

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

El sujeto en la obesidad.

Mastropierro, María Cecilia, Martín Mogaburu, Juan Pablo y Loprete, Natalia.

Cita:

Mastropierro, María Cecilia, Martín Mogaburu, Juan Pablo y Loprete, Natalia (2010). *El sujeto en la obesidad. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/800>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/OYq>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

EL SUJETO EN LA OBESIDAD

Mastropiero, María Cecilia; Martín Mogaburu, Juan Pablo; Loprete, Natalia
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

La obesidad, considerada en la actualidad como una de las pandemias más grandes del siglo, es abordada por diferentes disciplinas que intentan dar respuesta dentro de lo que se inscribe en el marco de la salud y enfermedad. Nos proponemos en este trabajo abordar el goce que subyace en la posición del obeso ubicando al síntoma en la perspectiva del psicoanálisis, y desde allí promover una intervención que de lugar a lo que hay de singular en cada sujeto, apostando a introducir la palabra en esa modalidad de satisfacción, que se presenta por fuera del inconsciente.

Palabras clave

Obesidad Psicoanálisis Síntoma Sujeto

ABSTRACT

THE SUBJECT IN THE OBESITY

Obesity, considered today as one of the greatest of the century pandemics is tackled by different disciplines who try to respond within of which falls within the framework of health and disease. We propose in this paper address the enjoyment that underlies the position of the obese placing the symptom in the perspective the psychoanalysis, and from there to promote an intervention that place what is unique in each subject, betting to enter the word in this form of satisfaction, that occurs outside of the unconscious.

Key words

Obesity Psicoanálisis Symptom Subject

DE LA OBESIDAD AL SUJETO OBESO

En la actualidad, se habla de la obesidad como una de las mayores pandemias del siglo, tal es así, que organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud, mediante su comité de expertos la define como *“la enfermedad epidémica no transmisible más grande del mundo”*; mismo organismo que definió a la salud como estado de *completo* bienestar. Por otra parte, en nuestro país la ley de trastornos alimentarios promulgada en 2008 (Ley 26396), comprende a la obesidad, junto con la bulimia y la anorexia, como enfermedades relacionadas con *inadecuadas* formas de ingesta alimentaria.

La psicología ha sido y es convocada por el discurso de la ciencia a dar respuesta y tratamiento a aquellos trastornos en los que podría decirse *se observa*, un más allá de lo biológico. Tal es así, que en los abordajes establecidos para el tratamiento de la obesidad llamados interdisciplinarios, el rol del psicólogo muchas veces se reduce al análisis, control y mantenimiento de la conducta alimentaria (adecuación), por lo que, cuestiones como el sedentarismo y comer compulsivamente, harían entre otras cosas a la *personalidad del obeso*.

Lo que comúnmente se acusa como el *factor psicológico* dentro de los tratamientos integrales que abordan dicha patología, muchas veces viene a nombrar a aquello que se resiste al “éxito” de la cura, en este caso, adelgazar.

Las *causas psicológicas* podría pensarse entonces que aparecen cuando en “lo vivo” no está la respuesta o se obstaculizan los objetivos terapéuticos por causas que van más allá del cuerpo de la biología.

Siguiendo lo que dice Lacan en “Psicoanálisis y medicina”, se puede afirmar el carácter marginal del psicoanálisis al respecto, tenido en cuenta, como mencionamos anteriormente en relación a la psicología, como una ayuda externa (Lacan, 1966, 86). Pero, el psicoanálisis dirá algo acerca del sujeto en la clínica y no del individuo del caso. Desde el psicoanálisis, siempre suponemos la existencia de un sujeto, y un sujeto podría decirse es alguien que

entre otras cosas se construye un cuerpo y goza de él, tal es así, que en todo tratamiento que se le demande a un psicoanalista, este procederá a hacer una localización subjetiva del sufrimiento y del padecer, a fin de dar lugar a lo singular y heterogéneo de un sujeto más allá de lo global y las generalidades homogéneas de *la personalidad del obeso*. Entonces, nos proponemos pensar que sedentarismo y comer compulsivamente, no forman parte de categorías que caracterizarían a un ser para el sujeto obeso, sino más bien respuestas subjetivas al malestar, y, un modo singular de gozar del propio cuerpo.

LA OBESIDAD COMO SÍNTOMA

Para la medicina el síntoma es señal de que algo anda mal, y, en tanto tal hay que hacerlo desaparecer para que las cosas funcionen bien; siguiendo el concepto de salud de la OMS, hacia el *completo bienestar*.

Desde el psicoanálisis sabemos de la satisfacción hallada en el síntoma. En el obeso, la compulsión a comer da cuenta que la pulsión se entrama en ese acto. “En el no poder parar” se encuentra un empuje constante. El “no poder para de *comer*”, el pasaje por el objeto comida da cuenta que de la pulsión algo siempre se satisface. En la obesidad hallamos a alguien, el obeso, en una encrucijada más allá de la voluntad de bien-estar, los esfuerzos y las promesas ideales; es una otra voluntad que fuerza constantemente al sujeto, a quedar envuelto en un goce, que no deja de producir sufrimiento y malestar en el sujeto. Se trata de un placer no sentido como tal.

El hambre en la obesidad, deja lugar al atracón, que comúnmente es llamado angustia oral, pero, es un acto que justamente evita la angustia, si decimos que actuar es quitarle a la angustia su certeza (Lacan, 1963). En tal sentido, el sujeto obeso, puede decirse es preventivo en tanto previene un vacío, un encuentro con la imposibilidad estructural. Un acto que daría cuenta de un no querer saber nada acerca de la falta, un atraco al deseo. En otras palabras, se impone un siempre lleno, una im-postura en donde el hambre, necesariamente remite a otro objeto por más que este se instale en la comida. Es el objeto de la pulsión, anclado en la ilusoria creencia en la posibilidad de la satisfacción plena: la existencia de la relación sexual, de la posibilidad de adecuación. Freud en “Más allá del principio del placer” dice en relación a la pulsión: *“... nunca cesa de aspirar a su satisfacción plena, que consistiría en la repetición de una vivencia primaria de satisfacción; todas las formaciones sustitutivas y reactivas, y todas las sublimaciones, son insuficientes para cancelar su tensión acuciante, y la diferencia entre el placer de satisfacción hallado y el pretendido engendra el factor pulsionante, que no admite aferrarse a ninguna de las situaciones establecidas, sino que, en las palabras del poeta, <acicatea, indomeñado, siempre hacia delante>...”* (Freud, 1920, 42). Esto da cuenta de este fracaso y éxito de la repetición; éxito en tanto ganancia de placer de otra índole en tanto hay satisfacción parcial, y fracaso en relación a la imposibilidad de ligazón de la pulsión en su satisfacción plena. Algo se satisface, pero no se cancela; continúa la búsqueda, en tanto no hay objeto adecuado. En relación a esto es que Lacan, en el seminario 16, nos dice: *“El sujeto hace la estructura del goce, pero hasta nueva orden, todo lo que pueda esperarse de ello, son prácticas de recuperación. Es decir que lo que el sujeto recupera no tiene nada que ver con el goce, sino con su pérdida.”* (Lacan, 1969, 104).

Podemos decir entonces, que hay algo más que “invita” a comer y que no es el hambre y hasta decimos que hay un más allá de la necesidad biológica, en tanto se trata de un sujeto del deseo.

Sobre eso nos dice M., un niño de 10 años, quien tras el recorrido por médicos y nutricionistas, la sugerencia de eliminar ciertos alimentos, sustituirlos por otros y la referencia obligada a hacer ejercicios, grita entre sollozos “que sabe el médico de mi hambre” (1). Entonces, la obesidad como síntoma, podría pensarse en tanto síntoma de la época; época en la cual los individuos son nombrados para seguir gozando de todo aquello que el mercado oferta, y, este goce, nos presenta un sujeto consumido en su acto de consumir, lo que deja como saldo, un individuo objeto del consumo.

EL SÍNTOMA EN LA OBESIDAD

Para hablar de síntoma en psicoanálisis, es necesario apelar al sentido. Ir de la satisfacción pulsional, al goce hallado en el síntoma

ma. Es decir, que a la exclusividad en el objeto y fijación libidinal en donde el acto de comer se satisface, debe añadirse la vertiente del sentido, del sentido singular del síntoma. Y, este sentido se explica por el significante.

La obesidad está en los listados de las llamadas *nuevas patologías*; patologías del acto, del consumo, propias de nuestra época. Son aquellas de la pulsión, en donde parece que no hay lugar a una formación del inconciente como para hablar de un síntoma en sentido analítico; en tanto que a pesar de que eso habla, el sujeto no dice nada al respecto. Así, podemos pensar, que en el acto compulsivo de comer, lo que no sale de la boca como pregunta por el deseo del Otro, ingresa en forma del objeto comida para sellarla. Cuando el sujeto quiere adelgazar, comienza el desfile del consumo de diferentes tratamientos y terapias (consumo de la oferta tecnológica) que intentan remover el síntoma (en el sentido médico del término) sin buscar la causa, lo cual culmina en ciertos casos con una práctica real sobre el cuerpo, como si el cinturón gástrico pudiera poner al "hambre" en su sitio.

Lacan en el Seminario 10, dice que el síntoma debe constituirse en su forma clásica para poder salir de él vía el significante. "... Para que el síntoma salga de su estado de enigma todavía informado, el paso a dar no es que se formule, es que en el sujeto se perfila algo tal que le sugiera que *hay una causa para eso...*" (Lacan, 1963, 303). Esto implica salir del puro autoerotismo que Lacan llama goce del idiota (Lacan, 1973, 114), para poder construir un síntoma, percatándose de él, como sujeto responsable.

Ahora bien, si el síntoma se basta a sí mismo, ¿cómo hacerlo entrar en el análisis?, ¿cómo hacer devenir un síntoma analítico? Para ello, entonces, tendrá que devenir un síntoma dirigido al Otro.

Para el psicoanálisis, se tratará entonces de la puesta en forma del síntoma y no de la puesta en forma del individuo, se tratará de abrir la vía para reconocer allí la función que tiene para cada quién "la obesidad", es decir, de introducir en el autoerotismo la dimensión significativa, y con ello, en ese desfiladero por la palabra, apostar al sujeto, aquel que se desvanece entre la ciencia y el discurso médico.

NOTA

(1) M. es llevado a la consulta por su mamá quien está preocupada por su comportamiento: M. contesta mal, hace berrinches, está cansado de que lo carguen y le digan "grandote, gordito" a lo que responde llorando o pelándose con compañeros. La mamá no sabe como responder a los "pedidos continuos" de M. de juguetes y "otras cosas", objetos en cuya lista se inscribe la comida.

"Hay que pedirle que deje de comer, no se llena, nunca se conforma" según sus palabras.

BIBLIOGRAFIA

FREUD, S.: "Conferencia 17: El sentido de los síntomas", en Obras Completas Vol. 16, Amorrortu, Buenos Aires, 1984.

FREUD, S.: "Conferencia 23: Los caminos de la formación de síntoma", en Obras Completas Vol. 16, Amorrortu, Buenos Aires, 1984.

FREUD, S.: "Más allá del principio del placer", en Obras Completas Vol. 18, Amorrortu, Buenos Aires, 1984.

LACAN, J.: "Seminario 10: La angustia", Paidós, Buenos Aires, 2006.

LACAN, J.: "Seminario 11: Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis", Paidós, Buenos Aires, 1987.

LACAN, J.: "Seminario 16: De Otro al otro", Paidós, Buenos Aires, 2008.

LACAN, J.: "Seminario 20: Aún", Paidós, Buenos Aires, 2008.

LACAN, J.: "Psicoanálisis y medicina" en Intervenciones y Textos I, Manantial, Buenos Aires, 2006.

MILLER, J.-A.: "Curso del 16 de Enero de 2008". (Inédito).

MILLER, J.-A.: "Curso del 19 de Noviembre de 2008". (Inédito).

MILLER, J.-A.: "Introducción al método psicoanalítico", Eolia-Paidós, Buenos Aires, 1997.

MILLER, J.-A.: "Seminario de Barcelona" en Freudiana 19, Escuela Europea de Psicoanálisis (EEP).

TENDLARZ, E; GOMEZ, G; MARTIN MOGABURU, JP; OLDECOP, A; SILVA, B: "Anverso y reverso de una Ley: Algunas reflexiones", en Memorias del I Congreso internacional de investigación y práctica profesional de psicología Tomo III, Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología, 2009.

<http://www.who.int/es/>. Página de la Organización Mundial de la Salud, consultada el 5 de abril de 2010.

<http://www.hcdn.gov.ar/>. Página de la Honorable Cámara de Diputados de la Nación, consultada el 8 de abril de 2010.

LA OPORTUNIDAD DE LO POSIBLE

Mattera, Susana Inés; Leivi, Tomás; Otero, Tomas; Tomasini, Andrea; Quiroga, Bettina Norma; Castro Tolosa, Silvana; Lopez, Gonzalo Javier; Rodolao, Jezabel; Arnaboldi, Mabel Rosario

Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

Lo que no se elige, lo que nos es dado por estructura, el legado que recibimos como seres hablantes, tiene que ver con un goce que nos interpela desde el origen, un real que es fruto de la incidencia del lenguaje en el cuerpo viviente. Frente a ese real estamos forzados a tener que tomar posición como sujetos. Al respecto, dichas formas de posicionamiento subjetivo pueden ser muy variadas; la clínica misma es una prueba de ello porque, allí, encontramos un abanico de cuadros que nos muestran las diferentes elecciones posibles frente al trauma originario. A través del presente trabajo, nos proponemos indagar el estatuto particular que adquieren determinados "momentos electivos del ser hablante" en el curso de un tratamiento de orientación psicoanalítica. Tal estatuto será precisado con el recorte de un caso del Servicio de Atención Clínica que la Cátedra Clínica de Adultos posee en Avellaneda. Se trata de una paciente que aparece, en un primer momento, como condescendiendo al goce; siendo la transferencia la que permite cuestionar esa posición y propiciar un nuevo momento electivo, un nuevo posicionamiento subjetivo, en el que el real pulsional se ligue al deseo.

Palabras clave

Elección Deseo Goce Posición

ABSTRACT

THE OPPORTUNITY OF THE POSSIBLE

What is not chosen, which is given us by structure, the legacy that we receive as speaking beings, is related to a jouissance that addresses us from the origin, the real that is a consequence of the crossing of the language through the living body. Facing this real we are forced to take position as subjects. The ways of subjective positioning can be very varied; the clinic itself is a proof of it because, there, we find a wide range that shows us the different possible elections facing the original trauma. Our aim is to investigate the particular statute that acquire certain "elective moments of the speaking being" in the course of a treatment of psychoanalytic orientation. Such statute will be specified by a clinical case of the Service of Clinical Attention of Adults at the Avellaneda Program of the Psychology Faculty. The clinical case is about a patient that appears, in the first moment, condescending to the jouissance. The transference allows to question this position and to propitiate a new elective moment, a new subjective positioning, in which the instinct is binded to desire.

Key words

Election Desire Instinct Position

INTRODUCCIÓN

Desde sus comienzos, y por medio de las más diversas conceptualizaciones, la práctica analítica se ha propuesto demostrar la sobredeterminación en el devenir de los fenómenos, las invariantes estructurales de un caso, el elemento repetitivo que afecta al ser hablante. Sin embargo, la misma ha basado su eficacia no tanto en el notable reconocimiento de esta evidencia sino más bien en la delimitación del campo de los posibles abierto en el momento en que un sujeto es confrontado con esas invariantes que lo gobiernan, en tanto que sujeto. Tal confrontación, en efecto, deriva en la brecha que posibilita el impasse a la determina-