

XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2008.

# **Nuevos aportes a la clínica de las afecciones psicosomáticas desde el psicoanálisis de orientación lacaniana. Reflexiones acerca de un material clínico.**

Szapiro, Liliana.

Cita:

Szapiro, Liliana (2008). *Nuevos aportes a la clínica de las afecciones psicosomáticas desde el psicoanálisis de orientación lacaniana. Reflexiones acerca de un material clínico. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-032/611>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/efue/ATy>

*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>.*

# NUEVOS APORTES A LA CLÍNICA DE LAS AFECCIONES PSICOSOMÁTICAS DESDE EL PSICOANÁLISIS DE ORIENTACIÓN LACANIANA. REFLEXIONES ACERCA DE UN MATERIAL CLÍNICO

Szapiro, Liliana  
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires,  
UBACyT

---

## RESUMEN

En este trabajo damos cuenta de algunos aspectos de la investigación que estamos realizando. En esta, nos hemos propuesto como uno de los objetivos centrales pensar puntos de convergencia y de divergencia entre los casos de sujetos que padecen, por un lado, enfermedades que son definidas desde el campo médico como de desregulación del sistema autoinmune y por el otro, aquellos que padecen las enfermedades que son llamadas autoinmunes. Hemos analizado en el marco de esta investigación más de cincuenta casos clínicos. En relación al primer grupo al que hicimos referencia, nos hemos centrado en el análisis de casos de sujetos que padecen asma y alopecia areata, en relación al segundo grupo en casos de sujetos que padecen soriasis, lupus eritematoso sistémico, artritis reumatoidea y miastenia gravis. A partir de los análisis de los casos construimos invariantes tanto en relación a la singularidad de la estructuración psíquica de los sujetos como al desencadenamiento de la lesión. El objetivo de este trabajo es dar cuenta de esos invariantes a partir de la exposición de un material clínico.

## Palabras clave

Psicosomática Desencadenamiento Tratamiento Psicoanálisis

## ABSTRACT

A NEW VISION OF THE TREATMENT OF PSICOSOMATIC ILLNESSES. IDEAS GENERATED IN THE FIELD OF PSYCOANALYSIS. DISCUSSION OF CLINICAL MATERIAL

The purpose of this paper is to account for some aspects of the investigation we are doing. One of its main objectives is to think over convergence and divergence points in the psychic build-up of individuals who suffer illnesses medically defined as desregulation of the autoimmune system on one hand, and those who suffer so called autoimmune illnesses on the other hand. In the present investigation we have studied more than fifty clinical cases. It is worth mentioning that we consider that suffering from a psychosomatic condition does not account for a different psychic structure. However, we have been able to construct a number of invariants in relation with the build up of the subjects as well as with the onset of the lesion. We aim at accounting for these invariants from the exposition of clinical

## Key words

Psychosomatic Onset Treatment Psychoanalysis

---

## INTRODUCCIÓN

En este trabajo pretendemos dar cuenta de algunos aspectos de la investigación que estamos realizando. En la misma, nos hemos propuesto como uno de los objetivos centrales pensar puntos de convergencia y de divergencia entre la constitución psíquica de los casos de sujetos que padecen, por un lado, enfermedades que son definidas desde el campo médico como de

desregulación del sistema autoinmune (asma, alopecia areata entre otros) y por el otro, aquellos que padecen las enfermedades que son llamadas autoinmunes (psoriasis, lupus eritematoso sistémico y miastenia gravis). Hemos analizado en el marco de esta investigación más de cincuenta casos clínicos. Hemos podido construir invariantes tanto en relación a la estructuración de los sujetos como al momento del desencadenamiento de la lesión y a la Dirección de la cura de estos casos. El objetivo de este trabajo es dar cuenta de los invariantes referidos a la constitución psíquica de los sujetos y al momento de emergencia de la dolencia a partir de la exposición de un material clínico. En otros trabajos nos hemos referido a los invariantes relativos a la Dirección de la Cura en estos casos(1).

### **NILDA**

Nilda consulta a partir del desencadenamiento de una enfermedad autoinmune: lupus. Tiene en el momento de la consulta, cuarenta y cuatro años. Es una comerciante exitosa. Está casada y tiene tres hijos. El relato de Nilda acerca de la historia familiar de las generaciones anteriores a la suya, es confuso. Ella dice que la familia del padre era una familia con mucho dinero y con propiedades en la provincia de Buenos Aires. Remarca que cuando murieron sus abuelos, sus tíos y su padre no se preocuparon por la herencia y la misma parece esfumarse. Según Nilda ni sus tíos ni su padre gozan de ella. En esta historia hay puntos oscuros, confusos de los cuales Nilda no puede decir nada ni se pregunta acerca de los mismos. Es un decir que no equivoca.

El tema del dinero ha sido un problema constante en su vida. Padece de pequeña muchas situaciones traumáticas a nivel económico. Su padre quebró cuando ella era pequeña y la madre salió a trabajar para mantener a sus cuatro hijas. Ella tiene al respecto, un recuerdo que retorna de manera insistente y traumática: cuando tenía ocho años, un representante de la Justicia vino a allanar la casa donde vivía con sus padres y ella tuvo que mentir diciendo que su padre estaba ausente. Vió con dolor cómo se llevaban sus objetos más preciados de la casa. La madre de Nilda comienza a partir del fracaso económico de su padre, a trabajar para "salvar" a la familia. Coincide este momento - en el relato de Nilda - con el comienzo de la adicción de su madre por la bebida. Adicción que padece en mayor o menor medida hasta la actualidad. La madre vendía mercadería en consignación y prometía a la gente que le confiaba las prendas, que ella iba a devolver todo, que lo haría por sus hijos. De hecho, en el decir de Nilda, cumplió con su palabra cancelando sus deudas en cuanto pudo.

Nilda se casa muy joven con un hombre cuya familia estaba en una muy buena posición económica. Fue una "salvación" que en su decir, ya veremos porqué, la "mató". Ella ha podido fundar con su marido una fábrica importante y montar una cadena de negocios. Trabaja mucho, trabaja para "salvar" la fábrica.

### **PRIMER DESENCADENAMIENTO**

El desencadenamiento de la enfermedad se produce cuando ella "pierde" uno de sus negocios. Su suegra quien alquilaba a Nilda un inmueble en el que esta montaba un negocio, decide no alquilárselo más y alquilárselo a otra persona. Nilda había pactado con su marido que la ganancia de ese negocio en particular iba a ser en su totalidad para ella, lo cuál le resultaba aliviante, pues así no tenía que estar a expensas de la administración del dinero de su marido, de quien dice que la "mata".

Quedarse sin la posibilidad de administrar "su" dinero, de un cierto espacio propio, y de un lugar en relación a la suegra, implica para ella una pérdida que la deja expuesta a un Otro amenazador que la "mata" al disponer de qué dinero le dá y qué no le dá. Es en esta coyuntura que se desencadena el lupus.

Comienza el tratamiento viniendo de manera muy interrumpida hasta que finalmente realiza una "mostración". "Se queda con un vuelto" de los honorarios de la analista. Me muestra en el acting así, que la cuestión del dinero es un tema conflictivo para ella y que ella es una "guacha". Ella es "guacha" con la hija con quien compete en relación a su marido. Hija a quien trata muy

mal. Uno de los puntos conflictivos con la hija es que esta ha decidido salir con un muchacho cuya madre no profesa la misma religión que la familia de Nilda, el padre si lo hace, pero esa religión sólo se transmite por vía materna. Argumenta para justificar su maltrato que su padre, es decir, el abuelo de su hija, no lo soportaría. Se pone en juego entonces, aquí, entre otras cuestiones, un ideal superyoico tan fuerte en relación a con quien debe casarse su hija, como para maltratar a la misma para impedir su casamiento con un otro diferente.

Ella es "guacha" con su madre a quien desprecia. Es "guacha" con el marido, a quien "mata" y la "mata". Ella es "guacha" con un amante, quien después de una discusión con ella, sufre un accidente cerebrovascular con secuelas graves en el área motriz y cognitivo. Cabe destacar que lo que el acting "muestra" también es que ella es una "guacha", una huérfana a quien la madre cuando el padre quiebra, deja al cuidado de una tía durante varios años. Ella le reclama a la madre que sólo la llama para pedirle dinero, que nunca la tomó como hija y siempre apañó a su hermana mayor.

En el marco de las entrevistas, el trabajo analítico relativo a que la religión operara como "reparación imaginaria" del Nombre del Padre (en lugar de mandato superyoico) propició que el lupus remitiera. En ese momento abandona las entrevistas.

### **SEGUNDO DESENCADENAMIENTO**

Del "matarse" con el marido sólo la salva el hijo mayor, que es su "protección". El día del casamiento del hijo se produce un nuevo desencadenamiento del lupus. Ella se queda sin su "protección" cuando queda expuesta al poder "mortífero" de su marido. Este encarna un Otro terrorífico, de quien ella queda a merced. Coincidentemente a quedarse sin su "protección" se produce la emergencia de la dolencia corporal. La "protección" del hijo acotaba así, imaginariamente a ese Otro que tiene en este sujeto un estatuto omnipotente. Vuelve en este momento a llamarme para continuar con las entrevistas.

### **SALVAR A LA FÁBRICA**

El marido dá trabajo en la fábrica a toda su familia y los integrantes de la misma ella dice que le roban. También las empleadas y la nuera. Son unos "buitres". Ella dice, tiene miedo al descontrol de los números. Al padre y al suegro se le "descontrolaron" los números. Ambos habían logrado una buena posición económica pero en un momento dado se fundieron. Nilda sólo puede decir al respecto, que se le "descontrolaron" los números. Al padre lo estafaron pero él fue de alguna manera responsable de esto porque no "controló" los números. Ella siempre está en guardia para que no le roben, para que los números no se le descontrolen, para que no haya pérdida.

En una sesión ella habla de su desesperación por seguir adelante con la fábrica y asocia con la madre cuando el padre se fundió. Ella dice que la madre quería salvar a su "fábrica", este es un fallido ya que lo que ella concientemente quería decir es "familia". Este fallido funciona como interpretación. Se sorprende y comienza a preguntarse acerca del dramatismo con que ella vive todos los problemas de su fábrica. Asocia entonces con su desesperación en el momento en que los acreedores unas veces y la Justicia en otros, venían a buscar a su papá y había que mentir a la Justicia instigada por el padre. Una transgresión que el padre no sólo avalaba sino a la cuál empujaba. Ella miente constantemente.

Podemos ubicar aquí entonces, los dos momentos de desencadenamiento de la lesión en relación a la emergencia de un Otro omnipotente que la "mata". Otro que tiene un estatuto imaginario. En el primer momento, al quedarse sin la administración del dinero de su negocio y de un lugar en la suegra, queda expuesta al arbitrio de ese Otro terrorífico que su marido encarna. En el segundo momento sucede lo mismo al quedarse imaginariamente sin la protección cotidiana de su hijo.

Por otra parte, también se juega en relación a su marido y al amante, la cuestión de su "ser guacha", culpable de "matar" y permitir que la "maten".

Cuando ella quiere "salvar" a la fábrica se le pone en juego en

este "salvar" el "salvar" a la familia. Acto que en su decir había realizado su madre. (Aparece aquí una versión de su madre diferente de aquella en la que la madre no le dá lugar alguno en su deseo) Ella quiere "salvar" la fábrica de esos "buitres" (parientes del marido) que vienen a arrasar con ella y con sus hijos. De tanto querer protegerse del marido, de los parientes del marido y de todos aquellos que le roban y la quieren "matar", que encarnan distintas versiones de un Otro terrorífico, ella se vuelve "guacha". Hace cosas de "guacha" hiriendo a los que quiere y realizando actos transgresivos, identificada al padre.

Cabe destacar que Nilda dice que en el único lugar en que está segura de que no la van a saquear es con la analista. A partir de un episodio equívoco en relación a un horario en que ella cocurre sin avisar después de un viaje y encuentra su lugar ocupado, abandona las entrevistas. El lupus había remitido. El hecho de hablar del pánico a que la puedan saquear o matar en el marco de la transferencia analítica propició una cierta elaboración de ese goce que irrumpía, por momentos, como no acotado. Tal vez podemos pensar la lesión corporal como testimonio de la emergencia de ese goce no acotado.

## PUNTUACIONES

El desencadenamiento de la dolencia se produce en el momento en que una coyuntura vital evoca en Nilda su fantasma asociado a que la "maten". Momento en que queda expuesta a un Otro que tiene un estatuto omnipotente, terrorífico.

Una de las preguntas que orientan nuestra investigación es por qué frente a esta coyuntura vital que evoca su fantasma el sujeto no responde con un síntoma sino con la dolencia corporal. Pensamos que está asociada a la singularidad de la estructura de Nilda. Hipotetizamos que en el caso de Nilda nos encontramos en su estructuración con un déficit de la función paterna. La función paterna es aquella que transmite la Ley. En este caso está encarnada en un padre que ordena transgredir: mentir al representante de la Justicia y a los acreedores. Se trata de un padre que no sólo no paga sus deudas sino que ubica a su hija en el lugar de transgredir para sostener su estafa.

Pensamos que nos encontramos aquí, con una modalidad particular del fracaso de la escritura del Nombre del Padre. Esta labilidad de la escritura del Nombre del Padre tiene como consecuencia un déficit en la organización simbólica. Esto por supuesto tiene consecuencias en Nilda. A partir del material expuesto vamos a ubicar algunas de ellas:

a) Nilda no puede armar la historia familiar en relación a las distintas generaciones. La posibilidad de armar la historia familiar dá cuenta de la eficacia del Nombre del Padre ya que el Nombre del Padre es el que organiza la vida simbólica de un sujeto. El déficit de la función paterna tiene como consecuencia en este sujeto un déficit en el procesamiento simbólico. Así, en el relato de Nilda en relación a la historia familiar hay puntos oscuros que parecen haber sido simbolizados precariamente.

b) La labilidad de la organización simbólica se manifiesta también en la dificultad de Nilda de procesar situaciones que evocan su fantasma. Esas coyunturas devienen por lo tanto, traumáticas y frente a ellas se desencadena la enfermedad. Podemos pensar en una labilidad de la estructuración fantasmática en este caso.

c) El partenaire encarna un Otro omnipotente al que ella queda expuesta y con riesgo de que la "mate". La omnipotencia de ese Otro está articulada a la prevalencia del registro imaginario en la realidad psíquica de Nilda.

d) Por el fracaso de la escritura de la función paterna la palabra del padre no aparece articulada a la transmisión de un deseo, sino que deviene mandato superyoico, lo que lleva a Nilda por ejemplo, a impedir que su hija se una a quien ama por obediencia a la voz del padre que la obliga a someterse a normas religiosas arbitrarias.

e) La transferencia analítica propicia una cierta regulación de un goce no acotado.

## PARA CONCLUIR

Cabe destacar que estas cuestiones que puntuamos en el ma-

terial clínico expuesto, las hemos ubicado en los otros casos que analizamos en el marco de esta investigación. A partir de ellas, delineamos invariantes entre los casos de los dos grupos de sujetos en relación a los cuales hemos planteado nuestra investigación. Grupos a los que hicimos referencia en la introducción del presente trabajo. En este trabajo nos ha interesado destacar las invariantes referidas a la constitución psíquica de los sujetos y al momento de desencadenamiento de la lesión. Así, pudimos constatar en los casos clínicos:

a) Una particular modalidad del fracaso de la escritura del Nombre del Padre que propicia que no haya tope para la inscripción de un goce que aparece como no acotado por momentos. Pensamos que en estos casos, este goce no acotado puede estar articulado a la emergencia de la dolencia corporal b) Cierta predominio del registro imaginario en su realidad psíquica, lo cuál determina que por momentos el estatuto del Otro sea el de un Otro omnipotente que deviene por momentos terrorífico. c) Una labilidad de la estructuración simbólica que se manifiesta por ejemplo en la dificultad de construir la historia familiar y algunos aspectos de la propia y en la dificultad de elaborar coyunturas vitales que devienen traumáticas y determinan la emergencia de la dolencia corporal d) Labilidad de la estructuración fantasmática que fracasa en la regulación de un goce que se inscribe sin mediación en el cuerpo, goce articulado en la dolencia corporal.

## NOTAS

1) Los trabajos a los que hacemos referencia son:

Szapiro, L. (1999). Función Paterna y F. P. S. En V. Goralí (Comp.), *Estudios de Psicopatología*. Vol. IV (pp. 193-197). Buenos Aires: Atuel.

Szapiro, L., Reyes, M., Cantagalli, L. & Calefato, M. (2003, agosto).

"Nuevo enfoque del tratamiento de las dolencias psicopatológicas. Un aporte desde el psicoanálisis de Orientación lacaniana. Psicopatología. Sinthoma y Nominación." en las *Memorias de las X Jornadas de Investigación de la Secretaría de Investigaciones de la Facultad de Psicología, U.B.A. Salud, Educación Justicia y Trabajo. Aportes de la Investigación en Psicología*. Págs.-106-108 Agosto del 2003. ISSN 1667-675

Szapiro L., Reyes M. (2005). "Nuevo enfoque del tratamiento de las dolencias psicopatológicas" en las *Memorias de las X II Jornadas De Investigación de la Facultad de Psicología de la UBA*: Agosto 2005. (Publicación parcial)ISSN 1669-5097

Szapiro L., Reyes M. (2006) "Acerca de la clínica de las afecciones psicopatológicas desde la perspectiva del Psicoanálisis de Orientación lacaniana", en el *XIII Anuario de Investigaciones de la Secretaría de Investigaciones de la Facultad de Psicología UBA*.

Szapiro Liliana *Elementos para una teoría y clínica del fenómeno psicopatológico*. Libro. Editorial Grama. Buenos Aires 2008.

## BIBLIOGRAFÍA

LACAN, J. (1988). Conferencia en Ginebra sobre el Síntoma. En D. Rabinovich (Trad.), *Intervenciones y textos 2* (pp. 115-144). Buenos Aires: Manantial.

LACAN, J. (2005). El seminario de Jacques Lacan: Libro XI: Los cuatro conceptos fundamentales del Psicoanálisis. Buenos Aires: Paidós.

LACAN, J. (1966-67). El Seminario de Jacques Lacan: Libro XIV. Manuscrito no publicado.

LACAN, J. (1974-75). El Seminario de Jacques Lacan: Libro XXII: R.S.I. Manuscrito no publicado.

LACAN, J. (1975-76). El Seminario de Jacques Lacan: Libro XXIII. El Síntoma. Manuscrito no publicado.

MILLER, J.A. (1988). Algunas reflexiones sobre el Fenómeno psicopatológico. En J. A. Miller (Autor), *Matemas II* (pp. 173-181). Buenos Aires: Atuel.

MILLER, J.A. (1988). La sutura. En J. A. Miller (Autor), *Matemas II* (pp. 53-65). Buenos Aires: Atuel.

SZAPIRO, L. (1995). Acerca de la fijación libidinal y su pérdida. En V. Goralí (Comp.),

SZAPIRO, L. (1998). La escritura del nudo borromeo en el Seminario Estudios de Psicopatología. Vol. III (pp. 217-223). Buenos Aires: Atuel.R.S.I. El Caldero de la escuela, 65 108-111.

SZAPIRO, L. (1999). Función Paterna y F. P. S. En V. Goralí (Comp.), *Estudios de Psicopatología*. Vol. IV (pp. 193-197). Buenos Aires: Atuel.

SZAPIRO, L.; REYES, M.; CANTAGALLI, L. & CALEFATO, M. (2003, agosto). "Nuevo enfoque del tratamiento de las dolencias psicopatológicas. Un aporte desde el psicoanálisis de Orientación lacaniana. Psicopatología. Sinthoma y Nominación." en las *Memorias de las X Jornadas de Investigación de la Secretaría de Investigaciones de la Facultad de Psicología, U.B.A. Salud, Educa-*

ción Justicia y Trabajo. Aportes de la Investigación en Psicología. Págs.-106-108  
Agosto del 2003. ISSN 1667-675

SZAPIRO, L.; REYES, M. (2005). "Nuevo enfoque del tratamiento de las dolencias psicosomáticas" en las Memorias de las X II Jornadas De Investigación de la Facultad de Psicología de la UBA: Agosto 2005. (Publicación parcial)ISSN 1669-5097

SZAPIRO, L.; REYES, M.(2006) "Acerca de la clínica de las afecciones psicosomáticas desde la perspectiva del Psicoanálisis de Orientación lacaniana", en el XIII Anuario de Investigaciones de la Secretaria de Investigaciones de la Facultad de Psicología UBA.

SZAPIRO, L. Elementos para una clínica del fenómeno psicosomático. Libro. Rditorali Grama. Buenos Aires abril 2008.