

XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2006.

Análisis de la capacidad para procesar simbólicamente experiencias emocionales en una paciente con cáncer de mama.

Flores, Graciela Elena, Luna, Adrián Mauricio, Marchisio, Silvina Alejandra y Campo, Claudia Inés.

Cita:

Flores, Graciela Elena, Luna, Adrián Mauricio, Marchisio, Silvina Alejandra y Campo, Claudia Inés (2006). *Análisis de la capacidad para procesar simbólicamente experiencias emocionales en una paciente con cáncer de mama. XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-039/472>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e4go/6PR>

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>.

ANÁLISIS DE LA CAPACIDAD PARA PROCESAR SIMBÓLICAMENTE EXPERIENCIAS EMOCIONALES EN UNA PACIENTE CON CÁNCER DE MAMA

Flores, Graciela Elena; Luna, Adrián Mauricio; Marchisio, Silvina Alejandra; Campo, Claudia Inés
Universidad Nacional de San Luis. Argentina

RESUMEN

Este trabajo constituye un aspecto parcial de una investigación más amplia cuya temática es el complejo problema de la simbolización desde el Psicoanálisis Postkleiniano. El objetivo general es indagar la influencia del funcionamiento mental en la capacidad de procesar situaciones de alta turbulencia emocional en la emergencia del cáncer. Es decir, se explora el interjuego entre psique y soma desde un punto de vista no causal. La investigación se basa en las conceptualizaciones de Wilfred R. Bion y Donald Meltzer quienes postulan que la función del pensamiento es transformar la experiencia emocional en una forma simbólica que pueda ser utilizada para pensar, soñar, recordar, entre otras funciones. Se analiza, cómo las fallas en esta función, provocan perturbaciones en el aparato psíquico, llevándolo a operar mediante fenómenos evacuativos que pueden alterar las funciones corporales. La metodología empleada es un estudio de caso de tipo descriptivo en el que se aborda una mujer de cuarenta y siete años, madre de tres hijos, que había padecido cáncer de mama, tenía un alta médica de seis meses y aceptó voluntariamente colaborar en la investigación. Las técnicas de recolección de datos empleadas son una entrevista semi-estructurada y el Test Proyectivo Gráfico: Casa - Arbol - Persona.

Palabras clave

Experiencia Emocional Simbolización Cáncer

ABSTRACT

ANALYSIS OF THE CAPACITY TO PROCESS SYMBOLICALLY EMOTIONAL EXPERIENCES IN A PATIENT WITH BREAST CANCER

The present work is an aspect of a wider research on the complex problem of symbolization from Postkleinian psychoanalysis perspective. The general aim is to investigate how psyche functioning influences the capacity to process situations of highly emotional turmoil in a cancer condition. In other words, the interaction between psyche-soma are explored from a non-causal point of view. The research is based on Wilfred R. Bion and Donald Meltzer's conceptualizations, who state that the thinking function is to transform emotional experience into a symbolic form used to think, dream or recall, among other functions. This work analyzes how the failures in this function cause disturbances in the psychic apparatus and make it work by means of evacuative phenomena which may alter body functions. The methodology is based on a descriptive case study on a forty seven-year-old woman, mother of three children, who had suffered from breast cancer and has been discharged six month ago, and who voluntarily accepted to cooperate in this research work. To collect data, a semi-structured interview and the Graphic Projective Test: House-Tree-Person were used.

Key words

Emotional Experience Symbolization Cancer

Este trabajo constituye un aspecto parcial de una investigación más amplia cuya temática es: "El proceso de simbolización de las experiencias emocionales. Una indagación psicoanalítica de la incidencia de sus perturbaciones en el crecimiento mental". En este caso el objetivo general es indagar la influencia del funcionamiento mental en la capacidad de procesar situaciones de alta turbulencia emocional en la emergencia del cáncer. Es decir, se explora el interjuego entre psique y soma desde un punto de vista no causal.

El marco teórico referencial lo constituyen las conceptualizaciones de W. R. Bion y D. Meltzer, quienes postulan que la función del pensamiento es transformar la experiencia emocional en una forma simbólica que pueda ser utilizada para pensar, soñar, recordar, entre otras funciones. Se analiza, cómo las fallas en esta función, provocan perturbaciones en el aparato psíquico, llevándolo a operar mediante fenómenos evacuativos que pueden alterar las funciones corporales. La metodología empleada es un estudio de caso de tipo descriptivo en el que se aborda a una mujer: Berta, de 47 años, divorciada, madre de tres hijos, que había padecido cáncer de mama, tenía un alta médica de seis meses y aceptó voluntariamente colaborar en la investigación. A partir del análisis de cuatro entrevistas y del H.T.P se advierte la permanente implementación por parte de la paciente de amplias y estáticas escisiones, que se traducen en una comunicación donde prevalece la ausencia de resonancia afectiva. Aspectos importantes de su historia son descriptos como eventos mediante un tono desvitalizado y descolorido. En su discurso aparece un alto contenido de reproches y resentimiento, en especial hacia la madre quien en su fantasía es el principal objeto responsable de sus penurias y sufrimientos. B. aparece como una pequeña niña enojada que acusa a sus padres, viviendo en un clima esquizoparanoide, que no le permite registrar la propia violencia ni la responsabilidad en las características del vínculo. Le resulta intolerable tomar conciencia de su rabia hacia los diversos objetos, en particular los parentales. Construye relatos en los que abundan datos y detalles no significativos y el carácter meramente evacuativos de estos se revela en el recurso constante del uso de frases clisé, que demuestra las dificultades que posee en la capacidad para simbolizar y hacer abstracciones. Se advierte una marcada ausencia de angustia en el discurso, infiriéndose graves dificultades para tolerar el contacto con la misma por el temor a que su precario equipamiento mental se vea desbordado. El desarrollo de las funciones mentales necesarias para el descubrimiento, contacto y comprensión de la realidad psíquica se encuentra interferido, provocando severas falencias en la capacidad para pensar, soñar, recordar, elaborar duelos, crisis vitales y cualquier experiencia que provoque cambio o turbulencia emocional. La alteración en el proceso de formación de símbolos, provoca que las experiencias emocionales no puedan ser elaboradas, debido a que la función alfa se encontraría deteriorada o insuficientemente desarrollada. Esta perturbación podría tener su origen en el interjuego entre la profunda intolerancia de B. al dolor psíquico y las posibles limitaciones en la capacidad para contener y modular las experiencias emocionales de los objetos primarios.

En el discurso aparece la madre como un objeto interno sin capacidad de reverie, incapacitada para recibir, procesar y dar significado a los estados emocionales de la hija. Esto habría obstaculizado la adecuada internalización de la función alfa en B. Esta repite con sus hijos esta modalidad vincular, pudiéndose inferir fallas en el reverie transgeneracional. Las experiencias del pasado permanecen en su psique sin poder ser elaboradas, conformando una pantalla beta de hechos aglomerados, siempre disponibles para ser evacuados mediante la identificación proyectiva patológica. Predomina aún en la fantasía de B. una madre con características sádicas que atenta permanentemente contra el deseo y el bienestar de su hija. La relación permanece teñida aún por la distancia afectiva, la incompreensión y la vivencia de un objeto interno incapaz de percibir sus turbulentos estados emocionales, dominados por sentimientos de desvalimiento, rabia, resentimiento e intensas ansiedades confusionales. A la vez, se advierten severas dificultades en la paciente para reconocer la dependencia hacia esta figura y tolerar los sentimientos de desamparo. La madre es sentida como asfixiante, exigente y "demasiado cerca" en algunas circunstancias y como fría, distante y poco receptiva en otras. Se pueden conjeturar severas dificultades en la introyección de un objeto bueno en quien poder confiar y que le posibilite el crecimiento mental. El intenso odio no registrado hacia la figura materna impide el reconocimiento de los cuidados brindados por la madre, que resultan atacados envidiosamente y despojados del sentido constructivo que tuvieron. En la actualidad la madre continúa en su mundo interno como un objeto completamente destituido y descalificado en su función específica, no pudiendo B. rescatar ningún aspecto creativo, por lo cual queda totalmente "arruinado". En el relato de la historia familiar de B. se detectan agujeros representacionales y severas dificultades en la articulación temporal de diferentes situaciones vitales. En su discurso desafectivizado, oscila entre atribuir las causas de su desconocimiento a las intensas dificultades de comunicación de su madre y a sus propias perturbaciones en la capacidad de indagación y ausencia de curiosidad. En el vínculo con el padre se advierte una intensa disociación, ya que éste aparece en la fantasía por un lado con cualidades idealizadas de comunicación y de contención y por otro, con características siniestras y terroríficas. La idealización del padre serviría para contrarrestar los sentimientos persecutorios despertados por el objeto parcial madre, sirviendo de refugio y "escudo", contra los violentos ataques de la figura materna. En un intento por negar omnipotentemente los sentimientos ambivalentes hacia el objeto paterno, debido a la intolerancia de B. para tomar conciencia de la agresión presente en el vínculo, expresa "sentirse en paz" con su padre, quien murió hace dos años. Se detecta un proceso de duelo patológico, debido a las dificultades para poder reconocer la hostilidad, lo que impide una adecuada internalización del objeto perdido. Es significativa la utilización de ciertos rituales como por ejemplo el continuar hablándole como si estuviera presente. Su incapacidad para establecer un diálogo interno con el objeto perdido pone de relieve los serios déficits para procesar simbólicamente las emociones, ya que estas experiencias parecen ser experimentadas como "hechos en sí". La pareja parental es vivenciada como carente de cualidades continentales. Al mismo tiempo se advierte la intensidad de las identificaciones adhesivas de B. con los mandatos parentales, evadiendo el reconocimiento de la existencia separada de ellos, como también la extrema dependencia hacia estas figuras. Predomina en su fantasía una pareja parental combinada que oculta e impide maliciosamente el descubrimiento de la verdad y de la realidad. Esta situación le permite negar omnipotentemente la ansiedad persecutoria que le moviliza su propia curiosidad, debido al cambio catastrófico que puede provocar el contacto con aspectos desconocidos de la realidad. Existe en la actualidad un permanente reproche hacia los padres internos por la pobreza del intercambio verbal y emocional con los hijos. En la fantasía se detecta un objeto

madre vivenciado como autoritario y dominante en alianza con un objeto paterno que delega su capacidad de juicio y decisión, sometiéndose adhesivamente a los mandatos de su pareja. B. parece construir una escena primaria de características sádicas en donde la "buena relación" está basada en el sometimiento de un miembro sobre otro. Se podría conjeturar que repite adhesivamente con su marido las cualidades destructivas y poco creativas de la pareja interna. Las emociones de odio y resentimiento hacia los objetos parentales permanecen congeladas en el tiempo, así como la constante negación de su fragilidad. La dificultad de procesar simbólicamente estas experiencias emocionales interfieren la posibilidad de dar otro sentido a los hechos de su historia. B. parece decodificar la realidad desde un único vértice, donde ella es la víctima que sufre el descuido y desamor de los demás. La rabia y el reproche permanecen como elementos beta, dispuestos a ser evacuados por identificación proyectiva de diversos modos, siendo los predominantes el ataque a las funciones mentales y la derivación somática. En relación a la infancia aparece una intensa escisión, ya que por un lado la caracteriza como feliz y acto seguido realiza una detallada descripción sobre situaciones de privación y de obligaciones a las que fue sometida, en particular por su madre. Se detectan las severas dificultades para elaborar el duelo por la infancia perdida, en función de lo catastrófico que habría resultado para la paciente el acceso a la adolescencia. Esto se advierte en la temprana mención en la primera entrevista a la turbulenta experiencia que significó su primera menstruación, cuyo relato es de tal intensidad que evidencia su no elaboración y la permanencia de emociones sin nacimiento psíquico. Se podría conjeturar que el crecimiento que implica dejar el cuerpo infantil fue vivenciado como altamente perturbador, debido a la pérdida de las conjunciones establecidas, provocando en la paciente intolerables sentimientos de incertidumbre y temor. Se evidencian además dificultades para poder dar sentido a las diferentes experiencias emocionales que la adolescencia plantea. En relación al vínculo establecido con su marido tiene como característica ser precipitado, intenso y tenaz, habiendo operado como un intento de la paciente para separarse de una relación intensamente ambivalente con su madre. Describe un vínculo de pareja en el cual predomina el sometimiento, la pasividad y la dependencia extrema, sin ninguna posibilidad de crítica por parte de ella, evidenciando la identificación con una pareja interna sádica. B. responsabiliza a sus padres de "su elección de pareja" a la que considera un gran error. La profunda intolerancia al dolor mental le impide tomar contacto con sus dificultades para analizar y pensar sobre las motivaciones de su decisión por establecer y continuar este vínculo de pareja. En referencia a su primer embarazo es de destacar el modo superficial y desafectivizado con que relata la pérdida del mismo a los ocho meses de gestación. Se advierte la intensidad de los mecanismos disociativos instrumentados a fin de evadir el reconocimiento de las intensas emociones implicadas en la situación de duelo por la pérdida de su primer hijo. En su descripción detallada y descolorida, comenta cómo irrumpen en ella diferentes señales corporales, indicadoras de una severa hipertensión arterial, la cual es decodificada como "signo extraño", al quedar afectada su visión por un desprendimiento de retina. La profundidad de la cesura mente/cuerpo es de tal magnitud que queda interferida la posibilidad de transformar las manifestaciones somáticas en elementos alfa que puedan ser metabolizados psíquicamente y por lo tanto significados, permitiendo la anticipación y la toma de decisiones adecuadas a esta situación. En función de las severas perturbaciones en el procesamiento simbólico, permanecen inaccesibles para la personalidad las manifestaciones somáticas, dando como resultado la vivencia de un cuerpo experimentado como ajeno. En relación a los hijos se detecta la existencia de intensos sentimientos ambivalentes que se expresan tanto en fantasías sobre que "algo terrible les pueda pasar", como en las serias dificultades

físicas durante los embarazos. Es significativo el relato descolorido de la sucesión de padecimientos físicos durante los embarazos, quedando de manifiesto la severidad de sus ataques a las funciones mentales de percepción, memoria, juicio y pensamiento, que le permitirían tomar contacto con la intensidad de sus impulsos destructivos hacia sus hijos. Se podría inferir que debido al deterioro de la función alfa, permanecen en crudo profundos sentimientos de envidia, celos resentimiento, voracidad y culpa persecutoria en relación a su propia madre. Queda así seriamente interferida la identificación femenina, perturbando en gran medida su capacidad de contener física y mentalmente un hijo. Las severas dificultades de la paciente para procesar simbólicamente los complejos y ambivalentes sentimientos en relación a sus hijos en gestación, tiene como efecto que dichas emociones en crudo sean evacuadas en el cuerpo. Se puede inferir que ello habría influido en un aborto espontáneo en el primer embarazo y luego en dos partos prematuros con bebés de alto riesgo. A partir del análisis de las entrevistas se advierte la presencia de un superyó de características sádicas que amenaza permanentemente con graves enfermedades que podrían llevar a la paciente a la muerte. Es así que B. parece vivir en un constante estado de pánico de aniquilación inminente, que daría cuenta del temor al derrumbe, que al no poder ser experimentado en la mente es temido como una posible catástrofe somática. Si bien B. conecta cronológicamente su enfermedad y las operaciones con diversos sucesos de su vida, como la separación de su marido y la muerte de su padre, no puede establecer ninguna relación significativa entre ellas. La intensa disociación instrumentada como consecuencia de la dificultad para tolerar y procesar simbólicamente experiencias vitales de alta turbulencia emocional parece haberle impedido articular el surgimiento del cáncer con hechos de su vida que permanecen como agujeros representacionales. Se puede inferir a partir del discurso la presencia de objetos internos muy crueles que le "prohíben" contactarse con su impotencia, desvalimiento y orfandad, sin otorgarle permiso para estar mal ante situaciones límites, especialmente en el caso del cáncer. Estos objetos le exigen rearmarse rápidamente y continuar la vida como si nada hubiera ocurrido, amenazándola con un derrumbe psíquico total. La paciente explicita que apela a "no pensar" ya que el hacerlo parece conducirla en su fantasía siempre a un único desenlace posible: la muerte próxima. Ante su profundo desvalimiento psíquico, los hijos y el ámbito laboral parecen operar como sostén de su precario self. A modo de conclusión. Se considera que el abordaje del cáncer desde el vértice postkleiniano, permite ampliar el campo de investigación y acción sobre esta enfermedad. Las formulaciones desde esta perspectiva permiten considerar este momento catastrófico como una oportunidad para el nacimiento psíquico de funciones de la personalidad, posibilitando el cambio y el crecimiento. En la particular experiencia que constituye el cáncer de mama también deben considerarse con especial atención los efectos que pueden producir en la identidad femenina y en la relación de la pareja los duelos por la fertilidad, la mastectomía y el recurso, muchas veces regular, a la extirpación ovárica.

BIBLIOGRAFÍA

- BION, W. R. (1962): "Aprendiendo de la experiencia". Bs. As. Paidós. 1997.
----- (1963): "Elementos de Psicoanálisis". Bs. As. Paidós. 1988
----- (1967): "Volviendo a pensar". Bs. As. Paidós. 1990.
----- (1970): "Atención e interpretación". Bs. As. Paidós. 1979.
MELTZER (1975): "Exploración del autismo. Un estudio psicoanalítico". Bs. As. Paidós. 1979
----- (1981): "Implicaciones psicósomáticas en el pensamiento de Bion". Bs. As. Rev. de Psicoanálisis de APdeBA. Vol XV. 1993
SOR, D. SENET DE GAZZANO, M. R. (1988): "Cambio catastrófico. Psicoanálisis del darse cuenta". Bs. As. Ed. Kargieman. 1988.