

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

# **Dificultades metodológicas de la categoría "motivo de consulta" en la historia clínica.**

Haldemann, Gabriela y Muraro, Vanina.

Cita:

Haldemann, Gabriela y Muraro, Vanina (2006). *Dificultades metodológicas de la categoría "motivo de consulta" en la historia clínica. 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/000-039/480>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e4go/15G>

*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>.*

# DIFICULTADES METODOLÓGICAS DE LA CATEGORÍA "MOTIVO DE CONSULTA" EN LA HISTORIA CLÍNICA

Haldemann, Gabriela; Muraro, Vanina  
UBACyT. Universidad de Buenos Aires

---

## RESUMEN

El trabajo desarrolla la utilidad del instrumento de la historia clínica a los fines de la investigación en psicoanálisis. Nos hemos avocado a interrogar una categoría particularmente compleja: se trata del "motivo de consulta". El "motivo de consulta", categoría común a cualquier historia clínica a la que estemos habituados, ya sea dentro del campo de la medicina como dentro del campo de la psicopatología, presenta grandes dificultades de tipo metodológicas. Las dificultades se ponen de manifiesto a la hora de unificar criterios dentro del cuerpo de investigadores que integran un mismo proyecto. Para intentar zanjar estas dificultades se realizará un breve rastreo de la categoría en Freud y su desarrollo en Lacan. Se ubicarán las principales complicaciones que surgen ilustrados por algunos recortes de las historias clínicas que componen nuestro corpus. Finalmente, estableceremos algunas conclusiones a tener en cuenta para el llenado de esta categoría sin olvidar que la práctica clínica se resiste a la estandarización.

## Palabras clave

Historia Clínica Motivo consulta

## ABSTRACT

METHODOLOGICAL DIFFICULTIES OF THE CATEGORY "MOTIVE OF THE CONSULTATION" IN THE CLINICAL HISTORY

This work address the utility of the clinical history as an instrument, regarding the psychoanalysis research. We have engaged in questioning a particularly complex category: "the motive of the consultation". The "motive of the consultation", a category present in any patient record that we are accustomed to, into the medicine field as into the psychopathology field, has great methodological difficulties. Those difficulties arises at the moment of unifying the criterion between the members of research team belonging to the same project. In order to try to overcome this difficulties, a brief tracking of this category in Freud, and its development in Lacan, will be made. The main problems that arise will be spotted, illustrated by outlining some sections of the clinical history that are part of our corpus. Finally, we will establish some conclusions to be taken into consideration for the filling of this category, having in mind that clinical practice resist standardization.

## Key words

Clinical History motive standardization

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo se inscribe en el Proyecto de investigación de UBACyT titulado "La causalidad subjetiva en una situación de urgencia social: el proceso diagnóstico y los efectos terapéuticos del psicoanálisis" del cual formamos parte algunos integrantes de la Cátedra I de Clínica de Adultos. Esta investigación posee un carácter empírico experimental ya que el objeto de estudio está constituido por la práctica analítica desarrollada en el Servicio de Atención de Adultos de la Sede del CBC Avellaneda.

De acuerdo a lo estipulado en el proyecto los instrumentos definidos como de recolección de datos son los siguientes: *entrevistas libres, supervisiones, reuniones clínicas semanales, Historias Clínicas y una base de datos informatizada* (que se encuentra en proceso).

Este trabajo se centrará en la elaboración de una categoría especialmente dificultosa correspondiente a las Historias Clínicas. Tiene como antecedente un trabajo presentado en las XII Jornadas de Investigación, 2005, cuyo título es: "La Historia Clínica como herramienta de investigación en psicoanálisis". En dicho trabajo se argumentaba la importancia de este elemento como herramienta de lectura de datos de la clínica y, en consecuencia, su utilidad para la investigación en nuestro campo. En absoluto pretendemos crear una "Historia Clínica modelo" que se ajuste a los requerimientos de cualquier investigación sino avanzar en la elaboración de un instrumento que permita recuperar la riqueza de la clínica haciendo referencia a preguntas concretas planteadas en un caso en particular. La importancia de pensar a la Historia Clínica como herramienta útil para la investigación se desprende de la alta población que es atendida por los múltiples servicios integrados por psicoanalistas. Esto nos obliga a complementar otros instrumentos con los cuales ya estamos más familiarizados desde la enseñanza de Lacan, como las supervisiones y las presentaciones de enfermos, con instrumentos que permitan hacer una lectura cuando se trata de una población mayor.

Por otra parte nuestro interés reside en no dejar caer información que de otro modo no podría ser extraída.

## MOTIVO DE CONSULTA

La categoría "motivo de consulta", aparentemente sencilla, nos ha presentado presenta diversas variantes a la hora de su llenado. Estas variantes dificultan la lectura de los datos y dan cuenta de la complejidad del objeto de investigación.

¿Esta categoría se llena con el síntoma o simplemente con la definición del paciente de aquello de lo que padece? ¿Qué pasa si en apariencia el paciente no padece? ¿Qué pasa si la vía de llegada es la actuación? ¿Qué ocurre en el caso de aquellos pacientes que son traídos por terceros? Finalmente, ¿quién llena la categoría y en qué momento? ¿El motivo de consulta es el mismo a lo largo de todo un tratamiento o se ressignifica a lo largo de un análisis? Éstas y otras preguntas surgidas a partir de las Historias Clínicas trabajadas son las que intentaremos dilucidar.

Nuestra ponencia pretende, por consiguiente, llegar a algunos puntos de acuerdo acerca de qué se supone que debería incluir el analista a cargo de la dirección de la cura en el momento de consignar esa información. Esto implica inevitablemente soportar la tensión producto del entrecruzamiento de

los discursos analítico y universitario. Creemos que es una tensión que debe ser sostenida sin intentar eludir su existencia ni tomar partido por una u otra posición a pesar de la incomodidad que esto representa. Freud desarrolló su obra en el seno de esta incomodidad. En "Consejos al médico sobre el tratamiento psicoanalítico" dice: "La coincidencia de investigación y tratamiento en el trabajo analítico es sin duda uno de los títulos de gloria de este último. Sin embargo, la técnica que sirve la técnica que sirve al segundo se contraponen hasta cierto punto a la de la primera".

A pesar de ello, en su famoso "Caso Dora" se pronuncia taxativamente sobre la responsabilidad del psicoanalista en lo que hace al discurso de la ciencia. Dirá: "La comunicación pública de lo que uno cree saber acerca de la causación y la ensambladura de la histeria se convierte en un deber, y es vituperable cobardía omitirla, siempre que pueda evitarse el daño personal directo al enfermo en cuestión".

También Lacan tomó a la interrogación del analista como una práctica inherente al avance del psicoanálisis mismo. En "La dirección de la cura y los principios de su poder" nos recuerda la importancia de poner al analista en el banquillo en la medida en la que él mismo, como analista, se somete a la verificación permanente de su experiencia.

### **ALGUNOS ANTECEDENTES EN FREUD Y LACAN DE LA CATEGORÍA "MOTIVO DE CONSULTA"**

En principio resulta evidente que ésta no es una categoría freudiana, al menos en su sentido estricto. Sin embargo, en los historiales clínicos - "A propósito de un caso de neurosis obsesiva", "De la historia de una neurosis infantil", "Sobre la psicogénesis de un caso de homosexualidad femenina" y "Fragmentos de análisis de un caso de histeria"- Freud no deja de señalar los motivos de padecer del paciente y las coordinadas precisas que lo llevan a la búsqueda de alivio en el psicoanálisis.

En el caso de la Joven homosexual, Freud nos habla de la situación que el análisis demanda, y la única en la que él puede demostrar su eficacia. "Esta situación, como es sabido, en la plenitud de sus notas ideales, presenta el siguiente aspecto: Alguien, en lo demás dueño de sí mismo, sufre de un conflicto interior al que por sí sólo no puede poner fin; acude entonces al analista, le formula su queja y le solicita su auxilio".

Esto no impide que Freud trabaje aun cuando no están dadas estas condiciones que llama "ideales". Éste es el caso de Dora que es llevada por su padre y también el caso de la Joven homosexual lo que dificultará, sin duda alguna, esos análisis pero no impedirá que Freud las tome como pacientes.

**Freud sólo habla de motivos para referirse al "motivo de la enfermedad" o al "propósito", ambas son conceptualizaciones que no coinciden con lo que nosotros denominamos habitualmente el motivo de consulta. Sin embargo, en el caso del Hombre de las Ratras, un caso que se acerca mucho más a las condiciones ideales que antes señalábamos, consigna lo que el propio paciente llama "la ocasión directa de acudir a usted" -en este caso, este ocasionamiento se debe al encuentro con el relato del Capitán Cruel-. El caso del Hombre de los Lobos nos parece el más rico a la hora de avanzar en el trabajo. Veamos: Freud nos presenta a este paciente en el primer apartado de su historial, "Puntualizaciones previas" escribiendo que: "Se trata de un joven que sufrió un quebranto patológico a los dieciocho años, tras una infección de gonorrea; cuando entró en tratamiento psicoanalítico, varios años después, era una persona por completo dependiente e incapaz de sobrellevar la existencia".**

De este párrafo no se desprende si lo que lleva a este joven a la consulta es el quebranto patológico que sufre a raíz de la infección de gonorrea o bien, su incapacidad para sobrellevar la existencia. Pero hay aún otras cuestiones dudosas u opacas: ¿por qué una infección de gonorrea podría significar un que-

branto patológico si es que ambos datos descritos por Freud tienen una relación de causalidad? Incluso, ¿qué quiere decir Freud con quebranto patológico? ¿Qué hace que este paciente entre en tratamiento "varios años después" de este penoso suceso? ¿Es su dependencia lo que lo lleva a la consulta?, ¿su incapacidad de sobrellevar la existencia?

Se complejizan todavía más las opciones si leemos las *Memoorias del Hombre de los Lobos por el Hombre de los Lobos* ya que las causas que el autor refiere que lo llevan a consultar no se hayan siquiera delineadas por Freud a lo largo del historial. El paciente se refiere a una mujer, a la tristeza que acompaña su duelo por el padre recientemente muerto, al suicidio de la hermana, a sus dificultades para decidir qué estudiar y a sus fracasos en otras terapias.

En la obra de Lacan, tampoco encontramos referencias al término "motivo de consulta". Él prefiere hablar de los "modos de presentación de un sujeto" y en su seminarios IV y X elige ésta formulación para adentrarse en la constelación familiar de Dora y la Joven homosexual.

### **PROBLEMAS MÁS FRECUENTES QUE PRESENTA ESTA CATEGORÍA EN LA INVESTIGACIÓN**

Como se desprende de la lectura de los historiales freudianos - y también en la casuística de nuestra investigación- el "motivo de consulta" puede ser formulado claramente por el paciente o bien presentarse bajo la forma de una elaboración que el paciente haga a lo largo de un primer tiempo del tratamiento. También puede aparecer opaco y suele suceder que el analista se pregunte acerca de qué trae a ese paciente una y otra vez a la consulta. Incluso que haga sospechar al analista -como se verifica en el historial del Hombre de los Lobos- que se ha instalado un nuevo circuito de repetición con su consiguiente satisfacción sustitutiva en el tratamiento mismo. Esa opacidad, en algunos casos, puede deberse a que el paciente se presente -al modo de Dora- como alguien que se aviene al tratamiento por la demanda de un familiar, por indicación médica, por la demanda de una institución judicial, etcétera.

**Algunos ejemplos recogidos en la investigación Hemos escogido solamente unos pocos ejemplos, que relevamos de las Historias Clínicas del Servicio de Avellaneda a fines de ilustrar las diversas presentaciones que tienen los pacientes a la hora de explicar el motivo de su presencia en el consultorio.**

Una paciente dice: "Vengo porque fui derivada por el Equipo de niños. Mi hija es paciente y tenemos sesiones familiares" (en la misma sede funciona un equipo de atención a niños). Otra prefiere presentarse diciendo: "Tengo pánicos". Un tercero dirá: "Me mandan del juzgado". Otra paciente manifiesta: "Estoy triste. Desde hace tres años que no tengo ganas de nada". Una quinta paciente dirá: "Quiero ordenarme y hacer algo para mí". Y por último, en otro caso un paciente dice: "Quiero resolver problemas de pareja con X con quien convivo desde hace algunos meses".

Como vemos entre los analistas en juego hay quienes prefirieron llenar esta categoría con el malestar que aqueja al paciente, en algunos casos más inespecífico y en otros con cierto formato sintomático. En otros casos los analistas eligieron completar esta categoría con referencia a la institución o persona que los derivó.

### **ALGUNAS CONCLUSIONES**

Podríamos concluir que se delinea un dilema para definir el motivo de consulta. ¿Es una categoría que debería completar el analista o el paciente? Es decir, es el analista quien construye qué trajo a ese paciente, por primera vez, a consulta a partir de su lectura de los decires que despliega en la primera o quizá a lo largo de la primera época de un análisis o es el paciente quien se presenta argumentando un motivo por el cual, finalmente, a veces luego de muchos rodeos, otras por una urgencia o inesperadamente, está allí, frente a nosotros.

Como hemos intentado ilustrar es escaso el material que podemos extraer de Freud y de Lacan al respecto a pesar de que éste no deje de ser un dato al que refieren ambos cuando presentan su clínica.

En el marco de la investigación nos parece ineludible unificar los criterios al respecto para evitar, no sólo la pérdida de la información, sino también la confusión al respecto de la información obtenida.

Hay que resaltar que la Historia Clínica es un instrumento a los fines de la investigación y de acuerdo a qué se investigue en cada caso en particular se tomará una decisión al respecto. Por ejemplo, si una de los objetivos centrales de la investigación gira en torno al motivo de consulta podrían tomarse decisiones del tipo a duplicar esta categoría, es decir, llenarla a partir de cómo se presenta el enfermo y consignar también los motivos que adjudica el analista a esa consulta. También puede ser de utilidad consignar periódicamente esta información para verificar si la misma sufre modificaciones en el curso del análisis, reformulándose, precisándose en torno a una causa más ligada al síntoma.

Así como Freud de un modo extremadamente pragmático define el final del tratamiento en "Análisis terminable e interminable" como ese momento en el cual analista y paciente ya no se encuentran en el consultorio podríamos aventurar que el motivo de consulta es aquello que empuja a ese primer punto de encuentro entre el analista y el paciente. A nuestro parecer, esta categoría debe tomar extremadamente en cuenta el decir del paciente.

---

#### BIBLIOGRAFÍA

Freud, S. "Fragmento de análisis de un caso de histeria", 1905, Amorrortu Editores, *Obras Completas*, Vol. VII.

"A propósito de un caso de neurosis obsesiva", 1909, Amorrortu Editores, *Obras Completas*, Vol. X.

"De la historia de una neurosis infantil", 1918, Amorrortu Editores, *Obras Completas*, Vol. XVII.

"Sobre la psicogénesis de un caso de homosexualidad femenina", 1920, Amorrortu Editores, *Obras Completas*, Vol. XVIII.

"Consejos al médico", 1912, Amorrortu Editores, *Obras Completas*, Vol. XII

Haldeman, G. ; Muraro, V. "La Historia Clínica como herramienta de investigación en psicoanálisis". *Memorias de las XII Jornadas de Investigación. Primer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Avances, nuevos desarrollos e integración regional*. Tomo III.

Lacan, J. *El Seminario 4, La relación de objeto*, 1956-1957, Ediciones Paidós.

"La dirección de la cura y los principios de su poder", *Escritos 2*, Editorial Siglo XXI, 1958.

*El Seminario 10, La angustia*, Editorial Paidós, 2005.

Lombardi, G y otros "Proyecto de investigación de UBACyT. La causalidad subjetiva en una situación de urgencia social: el proceso diagnóstico y los efectos terapéuticos del psicoanálisis".