

XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2024.

Infertilidad sin causas manifiestas: ¿inhibición o síntoma?.

Eckerdt, Ariadna.

Cita:

Eckerdt, Ariadna (2024). *Infertilidad sin causas manifiestas: ¿inhibición o síntoma?.* XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-048/304>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/evo3/6hd>

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>.

INFERTILIDAD SIN CAUSAS MANIFIESTAS: ¿INHIBICIÓN O SÍNTOMA?

Eckerdt, Ariadna

Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Psicología. Córdoba, Argentina.

RESUMEN

El presente trabajo se encuentra enmarcado en el proyecto de investigación “La Infertilidad sin causas biológicas manifiestas como síntoma en la posición femenina desde una mirada psicoanalítica lacaniana” avalada por la Secyt de la Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. En la actualidad la consulta en torno a este tipo de padecimiento se incrementa notoriamente, evidencia que se denota con el aumento de clínicas y tratamientos de fertilidad; por lo mismo se considera relevante que el psicoanálisis pueda indagar sobre este sufrimiento subjetivo que afecta en su mayoría a las mujeres, entendiendo que la infertilidad puede estar expresando alguna otra relación al deseo, a la demanda del Otro, al síntoma, a la inhibición, etc.

Palabras clave

Infertilidad - Síntoma - Inhibición - Deseo

ABSTRACT

INFERTILITY WITHOUT MANIFEST CAUSES:
INHIBITION OR SYMPTOM?

This work is framed in the research project “Infertility without manifest biological causes as a symptom in the female position from a Lacanian psychoanalytic perspective” endorsed by the Secyt of the Faculty of Psychology, National University of Córdoba. Currently, the consultation regarding this type of condition is increasing significantly along with the increase in fertility clinics and treatments, which is why it is considered relevant that psychoanalysis can investigate this subjective suffering that mostly affects women. understanding that infertility may be expressing some other relationship to desire, to the demand of the Other, to the symptom, to inhibition, etc.

Keywords

Infertility - Symptom - Inhibition - Desire

Introducción

El presente trabajo se encuentra enmarcado en el proyecto de investigación “La Infertilidad sin causas biológicas manifiestas como síntoma en la posición femenina desde una mirada psicoanalítica lacaniana” avalada por la Secyt de la Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Entendiendo que en la actualidad la consulta en torno a la infertilidad se incrementa notoriamente, evidencia que se detona con el aumento de clínicas y tratamientos de fertilidad, así mismo dentro de esta “patología” aparece el diagnóstico de infertilidad sin causas biológicas manifiestas, dejando notar que hay un intersticio donde la medicina no logra dar respuestas, y que podría ser relevante que el psicoanálisis pueda indagar sobre este sufrimiento subjetivo que afecta en su mayoría a las mujeres, condicionadas a nivel social a cumplir con el mandato de maternidad.

Frente a lo antes expresado, es que se partirá de indagar si la infertilidad sin causas biológicas manifiestas, está expresando alguna otra relación al deseo, a la demanda, al síntoma, a la angustia etc. y no necesariamente a un condicionante biológico como hasta ahora ha sido abordada.

Por lo mismo, pensar si en el caso de la infertilidad sin causas biológicas manifiesta, estamos frente a un síntoma o tal vez responda más al orden de la inhibición, entendiendo que ambas nos permiten aproximarnos a ese lugar que Lacan tomará de la tríada freudiana con la angustia y más íntimamente con ese espacio que remite al deseo; nos permitirá arribar a la pregunta sobre qué deseo se estaría presentando en estos diagnósticos médicos.

Inhibición

Freud propondrá a la inhibición como una limitación de una función, que si llegara a ejercerse despertaría angustia, por ende la inhibición se encuentra al servicio del yo para evitar un conflicto con el ello (Freud, 1925), En el seminario X Lacan retoma la obra de Freud: “inhibición, síntoma y angustia” planteando que a la inhibición se le adjudica una dificultad en el área del movimiento. Lacan dirá que en la misma hay un freno al movimiento pero también propone pensarla en relación a la dificultad, por lo mismo el psicoanalista francés, llevará la inhibición a articularse en el cuadro de doble entrada donde la pondrá a jugar con otros elementos de la tríada (el síntoma y la angustia) determinando que a nivel del movimiento se pasará de la inhibición a la emoción hasta la turbación; ahora en el eje de la dificultad pasare-

mos de la inhibición al impedimento hasta el embarazo.

Podríamos entender sin ir muy lejos, que la inhibición remite a un mantener alejado algo de la relación del sujeto con el objeto a, ya que si nos vamos acercando a la dimensión del aumento de dificultad entramos en la variante del embarazo, en el punto donde el sujeto se encuentra atravesado por la barra, puesto en su máxima falta, desde este lugar se puede llegar al pasaje al acto, como resto identificado a ese objeto de desecho. En la dimensión del movimiento se pasa de la emoción que es un movimiento que no tiene dirección y organización, que es de tinte catastrófico, a la turbación que remite a la caída de potencia, “la evocación del poder que no aparece, la experiencia de lo que le falta a uno en la necesidad” (Lacan, 1962, p 81), como se ve la inhibición tiende a mantener a distancia lo que remite a la angustia.

En este sentido podemos interpretar que cuando Lacan dice que “la inhibición es un síntoma metido en el museo” (1962, p 18), está pensando en algo de lo cual el sujeto no puede hacer nada, solo describirlo, hablar de sus dificultades para hacer, no pone en juego el orden del síntoma dirigido a alguien que pueda interpretar ese más allá de la inhibición, por eso está en el museo, está estático, inamovible, puede ser valorado, reconocido, etc. es algo del orden de lo imaginario que se introduce en el campo de lo simbólico.

Ahora hacia el final del seminario X, Lacan dirá que la inhibición es “la introducción en una función (...) de un deseo distinto de aquel que la función satisface naturalmente” (1962, p 341), en la misma línea el autor propone que el deseo se oculta en la inhibición, y tomara el ejemplo de Freud del escritor que tiene inhibida su mano por un calambre en base a la erotización de la escritura, ese calambre sería la forma de mantener la posición de sujeto en torno al objeto, es decir sostener el deseo como defensa frente a otro deseo, mantener la condición de deseo insatisfecho ya que implica poder poner a jugar la falta del sujeto, puede aparecer el estatuto del deseo como infinito operando.

¿Por qué el deseo está del lado de la inhibición?, porque el deseo es una defensa frente a la angustia, es decir pone a operar la falta en el sujeto cuando aparece algo del orden del objeto a, que implica la falta del Otro que podría remitir al lugar del goce del Otro.

Entonces, si la infertilidad sin causas biológicas manifiestas, remite a la imposibilidad de la concepción sin lesión orgánica que afecte el funcionamiento del cuerpo, podríamos pensar a la misma como una inhibición, es decir una limitación en el funcionamiento que está al servicio de limitar algo del orden del deseo de procrear al que se le antepone otro deseo, a nivel defensivo, que no tiene nada que ver con este primero; el sujeto podría mantener su deseo desde su posición de sujeto en falta, no habilitando la posibilidad que el deseo de procreación se geste; y si leemos esto en clave de la angustia, no nos permite pensar a la infertilidad sin causas manifiestas como una inhibición que defiende al sujeto de ese lugar donde podría aparecer el goce del Otro.

Síntoma

Freud nos lega el síntoma en torno a su sentido y su formación, proponiendo que es sobre la base de una satisfacción denegada por la conciencia, que queda reprimida en el inconsciente, y desde este lugar recibirá por medio de los puntos de fijación y vivencias infantiles reprimidas una nueva carga libidinal que pujara por insistir en que la satisfacción obtenga su fin, esto obligará al sistema percepción conciencia a elaborar una formación de compromiso: el síntoma, que implicara una satisfacción disfrazada bajo un malestar, un padecer que se presenta fenomenológicamente, pero que el sujeto desconoce que viene de eso interno propio desconocido, que actúa como agente extraño en búsqueda de satisfacción; es sobre esta base de interioridad ajena que para Freud se puede operar con el síntoma en torno a un sentido, alojarlo dentro del dispositivo analítico como una formación del sujeto del inconsciente, es decir algo que dice más que lo que aparenta.

Al ser una formación del inconsciente, el síntoma operará con los elementos de la lingüística (metáfora y metonimia) sirviéndose de los múltiples usos que se le puede dar al significante en cuanto querer representar algo, en este sentido la conexión como la sustitución darán la posibilidad que el síntoma se presenta como una palabra amordazada, algo que se expresa de manera muy diferente a lo que se querría decir, en él se formaría una verdad no sabida por el sujeto; en este desconocimiento de eso que habla en él, es donde se encuentra el desciframiento de un mensaje que se dirige al Otro (Lacan 1954), no en cuanto algo que se produce para el Otro, sino como algo que el Otro puede reconocer como diciendo más de lo que dice, es ahí donde se abrirá la dimensión de la interpretación, la dirección que toma el síntoma cuando hay alguien dispuesto a reconocer algo de un deseo (Lacan, 1954).

Al momento de reconocer el orden del deseo que constituye el síntoma, no queda más que entender “la interferencia del significante reprimido en un significante patente” (Lacan, 1959, p 130), por lo que será fundamental poder identificar, abordar, señalar y organizar esa relación del sujeto al deseo; la intervención analítica apuntará al reconocimiento de ese deseo que se oculta detrás de la máscara del síntoma, representada como esa satisfacción al revés; por lo mismo, “para que el síntoma salga del estado de enigma todavía informulado, el paso a dar no es que se formule, es que en el sujeto se perfile algo tal que le sugiera que hay una causa para eso” (Lacan, 1962, p 303).

Lacan dirá que esta causa implicada en el síntoma es una pregunta, que se presentará totalmente desconocida para el sujeto, “una pregunta, pero de la que el síntoma no es el efecto. Es su resultado. El efecto es el deseo” (1962, p 306), no es acaso lo que le sucede a Dora, cuando aparece ese síntoma de la afonía, que remitía a esa pregunta sobre qué es ser mujer, pregunta despertada por la dimensión de la dificultad de hacerse un cuerpo femenino que respondía a las carencias del Otro paterno por excelencia, quien como hombre presentaba una dificultad en la

dimensión de su cuerpo masculino, es desde ahí que cuando se encontraba frente al objeto de su admiración, es decir de su deseo, la Sra K, ella enmudecía, no podía dirigir la pregunta sobre el ser, sosteniendo el deseo como insatisfecho, de este modo quedaba marcada su posición como sujeto evitando poder ser atrapada como objeto para el deseo del cuarto en cuestión, el Sr K. En este ejemplo podemos ver al síntoma como una respuesta, respuesta que se presenta frente a la falta del Otro, que desde ese lugar de falta fundara la pregunta para el sujeto y que implicara por lo mismo sostener una posición frente al deseo. Retomando la pregunta por la infertilidad sin causas biológicas manifiestas, podemos pensar a la misma como un síntoma, en el sentido de un significante: la infertilidad, que viene a sustituir otro significante que se encuentra reprimido, por ejemplo en torno al deseo de las mujeres que no responde a la maternidad. Podría ser la infertilidad sin causas biológicas manifiestas una respuesta frente a la falta del Otro, es decir sostener al Otro en su deseo insatisfecho conservando de ese modo su posición en torno al propio deseo.

Conclusión

En este trabajo se intentó poner en juego la posibilidad de pensar a la infertilidad sin causas biológicas manifiestas como inhibición o como síntoma; sin intentar llegar a una respuesta absoluta o cerrada sobre la problemática a pensar, e intentando abrir un puente de investigación e interrogación sobre este tipo de diagnóstico que viene del campo de la medicina, pero que no responde a las leyes de la biología, es que podríamos pensar si en el terreno de la infertilidad estamos frente a algo del orden de un padecer subjetivo.

En este sentido, ya introducir la dimensión de la pregunta sobre si la infertilidad puede ser alojada fuera del campo de la medicina, implica un poder darle un abordaje desde el psicoanálisis para acompañar a las mujeres que se encuentran en situaciones que desbordan muchas veces su integridad psíquica, debido a que los tratamientos como la estigmatización en torno a presentar un impedimento a nivel del cuerpo, de lo que se considera el destino de la maternidad para la mujer, conlleva un sufrimiento que es desconocido por los agentes de la salud médica.

BIBLIOGRAFÍA

- Freud, S. (1987). Conferencia 23. Los caminos de formación del síntoma en *Obras Completas Volumen XVI (1916-1917)*, Buenos Aires, Ed. Amorrortu (2012).
- Freud, S. (1925). Inhibición, síntoma y angustia en *Obras completas Volumen XX (1925-1926)*, Buenos Aires, Ed Amorrortu (1986).
- Lacan, J. (1953). Función y campo de la palabra y del lenguaje en psicoanálisis En *Escritos 1*, Buenos Aires, Ed. Siglo XXI, (2013).
- Lacan, J. (1957-1958). Clase XVIII Las máscaras del síntoma en: *seminario V: las formaciones del inconsciente*, Buenos Aires, Ed. Paidós (2011).
- Lacan, J. (1958-1959). Clase VII la mediación del falo en *seminario VI el deseo y su interpretación*, Buenos Aires, Ed. Siglo XXI, (2014).
- Lacan, J. (1962-1963). Clase I la angustia en la red de los significantes en *Seminario X la angustia*, Buenos Aires, Ed. Paidós (2015).