

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.

# Relevancia y actualidad clínica del superyó.

González, María Magdalena.

Cita:

González, María Magdalena (2024). *Relevancia y actualidad clínica del superyó. 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/000-048/330>

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

*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>.*

# RELEVANCIA Y ACTUALIDAD CLÍNICA DEL SUPERYÓ

González, María Magdalena

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

El presente trabajo se enmarca en el Proyecto de Investigación UBACyT: “Formalizaciones freudianas del padecimiento subjetivo”, así como también retoma temáticas trabajadas en la Maestría en Psicoanálisis de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires. Nos proponemos abordar ciertas aristas que refieren a la formulación de la segunda tópica freudiana. Nos interesa particularmente indagar sobre la conceptualización del superyó y la actualidad que reviste esta instancia con respecto a la práctica clínica. Partimos de considerar diferentes modalidades del padecimiento psíquico, en las que el malestar no se estructura al modo de un síntoma como retorno de lo reprimido y la transferencia no se organiza en términos del Sujeto Supuesto Saber. En estos casos, resulta importante la relación entre el superyó, la angustia y el Otro para pensar las intervenciones y la posición del analista.

## Palabras clave

Superyó - Angustia - Padecimiento - Intervenciones

## ABSTRACT

### RELEVANCE AND CLINICAL TOPICALITY OF THE SUPEREGO

This paper is part of the UBACyT Research Project: “Freudian formalizations of subjective suffering”, as well as revisiting topics worked on in the Master’s Degree in Psychoanalysis of the Faculty of Psychology of the University of Buenos Aires. We propose to tackle certain aspects that refer to the formulation of the second Freudian topic. We are particularly interested in investigating the conceptualization of the superego and the relevance of this instance with respect to clinical practice. We start by considering different modalities of psychic suffering, in which the discomfort is not structured in the manner of a symptom as a return of the repressed and the transference is not organized in terms of the subject supposed to know. In these cases, the relationship between the superego, anguish and the Other is important to think about the interventions and the position of the analyst.

## Keywords

Superego - Anguish - Suffering - Interventions

## Introducción

El presente trabajo se enmarca en el Proyecto de Investigación UBACyT: “Formalizaciones freudianas del padecimiento subjetivo” (Programación Científica 2023, Director: Prof. David Laznik y Co-Directora: Prof. Elena Lubián), así como también retoma temáticas trabajadas en la Maestría en Psicoanálisis de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires.

Teniendo en cuenta uno de los objetivos de la investigación, que apunta a interrogar y establecer la vigencia y alcance de los diversos ordenamientos y formalizaciones freudianas respecto de las modalidades que cobra el padecimiento en la actualidad, nos proponemos abordar ciertas aristas que refieren a la formulación de la segunda tópica freudiana. Nos interesa indagar, particularmente, sobre la conceptualización del superyó y la actualidad que reviste esta instancia con respecto a la práctica clínica y la dirección de la cura.

Partimos de considerar diferentes modalidades del padecimiento psíquico, en las que el malestar no se estructura al modo de un síntoma como retorno de lo reprimido y la transferencia no se organiza en términos del Sujeto Supuesto Saber. En estos casos, resulta importante - tal como desarrollaremos - la relación entre el superyó, la angustia y el Otro para pensar las intervenciones y la posición del analista.

## Aspectos clínicos de la segunda tópica

En primer lugar, ubicaremos algunas cuestiones centrales en torno a la segunda tópica. Su formulación no sustituye a la primera tópica ni la supera, sino que permite incluir y abordar fenómenos clínicos que no responden a la lógica a partir de la cual se construye la primera (Laznik, 2018; Laznik, Lubián y Kligmann, 2018a).

En “La interpretación de los sueños”, Freud (1900 [1899]) introduce la primera tópica, cuya construcción apunta a explicar tanto la formación de los síntomas (y de las otras formaciones del inconsciente) como su abordaje por el análisis. Se trata de un aparato psíquico que explica el conflicto psíquico entre instancias: Hemos visto que nos resultaba imposible explicar la formación del sueño si no osábamos suponer la existencia de dos instancias psíquicas, una de las cuales sometía la actividad de la otra a una crítica cuya consecuencia era la exclusión de su devenir-conciente. (Freud, 1900 [1899], p. 534)

Asimismo, Freud (1900 [1899]) propone al principio de placer como principio regulador del aparato psíquico y al deseo como su motor.

Por otro lado, las teorizaciones en torno a la metapsicología

de 1915 le otorgan un soporte conceptual a esta tópica: la represión primaria, como operación fundante, permite la articulación entre pulsión e inconsciente, y sostiene a la represión secundaria y al retorno de lo reprimido (Freud, 1915a). Estos desarrollos sustentan una concepción dinámica del inconsciente (Freud, 1915b).

Ahora bien, tal como mencionamos, la segunda tópica permite incluir fenómenos clínicos, cuyo abordaje resulta insuficiente por la primera tópica. Se trata de lo que no halla una inscripción en el campo de las representaciones y excede al principio de placer. “Más allá del principio de placer” (Freud, 1920) constituye una obra crucial en la teoría psicoanalítica, fundamental en lo que hace a la formulación de una nueva tópica psíquica, la cual permite explicar fenómenos relativos a la pulsión de muerte y a los obstáculos mayores a la cura, que evidencian resistencias que no provienen de lo reprimido y que están asociadas a una satisfacción pulsional que excede el marco del principio de placer. Estas resistencias estructurales son las que se articulan al ello (en tanto compulsión de repetición, viscosidad de la libido, inercia psíquica) y al superyó (en tanto sentimiento inconsciente de culpa o necesidad de castigo que se manifiesta en la reacción terapéutica negativa) (Freud, 1923, 1924, 1926 [1925], 1937a). Por otro lado, la formalización de la segunda tópica posibilita una reformulación de los ordenamientos nosográficos previos. Estos ordenamientos se presentan en función de oposiciones binarias (Laznik, 2007, 2018; Laznik, Lubián y Kligmann, 2018b): la primera oposición se formula entre las neuropsicosis de defensa y las neurosis actuales, siendo el mecanismo psíquico de la defensa lo que traza esa división y delimita el campo de la experiencia del análisis. Las neurosis actuales quedan por fuera del tratamiento analítico.

En un segundo momento, la oposición se establece entre las neurosis de transferencia y las neurosis narcisistas, siendo la transferencia lo que determina una nueva figura de lo no analizable: las neurosis narcisistas.

Ahora bien, el tercer ordenamiento propuesto por Freud (1924 [1923]) no está fundado en una oposición binaria, sino que incorpora un tercer grupo y las neurosis narcisistas se separan de las psicosis: así tenemos las neurosis de transferencia, las psicosis y las neurosis narcisistas. Este nuevo ordenamiento es solidario de la segunda tópica, dado que cada uno de estos grupos está referido a un conflicto diverso del yo: en las neurosis de transferencia, el conflicto es con el ello; en las psicosis, con la realidad exterior, y en las neurosis narcisistas, con el superyó. Asimismo, ubicamos las figuras de lo no analizable en torno a lo traumático, la melancolía (y la melancolización en las otras estructuras), la reacción terapéutica negativa, el sentimiento inconsciente de culpa, las neurosis graves (Laznik, 2007). Decimos que se trata de lo “no analizable” en tanto no ponen en juego el retorno de lo reprimido, pero son obstáculos al interior mismo del dispositivo analítico. Lo cual nos lleva a interrogar las modalidades de intervención en estos casos y para ello, será

crucial abordar el estatuto del superyó y sus fundamentos en la constitución del sujeto.

### **Estatuto del superyó en la constitución del sujeto**

El superyó constituye una de las instancias de la segunda tópica. Su formulación recupera fenómenos que no podían ser explicados desde la primera tópica: la autocrítica y la culpa, los diques pulsionales, la melancolía y los duelos patológicos (Laznik, Lubián y Kligmann, 2018b).

En “El yo y el ello”, Freud (1923) plantea que la génesis de esta instancia es resultado del desvalimiento y la dependencia inicial del ser humano: “Es el monumento recordatorio de la endebles y dependencia en que el yo se encontró en el pasado, y mantiene su imperio aun sobre el yo maduro” (p. 49). Así, formula un doble origen de esta instancia: primero, la identificación inicial ocurrida cuando el yo era endeble y segundo, es el heredero del Complejo de Edipo. Tal como afirma Laznik et al. (2018) hay una conjugación de factores que definen los fundamentos del superyó: desamparo, dependencia y lenguaje.

Siguiendo lo propuesto por Laznik et al. (2018), recurriremos a la noción de angustia dado que nos aporta una perspectiva interesante para revisar el estatuto del superyó, en particular, en relación con su lugar en la constitución del sujeto.

A partir de los desarrollos de Freud en “El malestar en la cultura” (Freud, 1930), podemos establecer una diferencia entre la angustia ante la autoridad y la angustia ante el superyó. La primera remite a la renuncia pulsional para no perder el amor del Otro de quien se depende. Se trata de la angustia frente a la pérdida de amor. “Esta dimensión de la angustia instituye al Otro como una marca, como una ausencia ordenadora, correlativa del alcance que para Freud tiene el lugar del padre muerto, según lo tematiza en “Tótem y tabú”” (Laznik et al., 2018, p. 98). En esta vertiente, el superyó cumple una función de Ideal, normativizante y reguladora.

Por otro lado, la angustia ante el superyó implica una paradoja que Freud (1923) ya había situado al introducir esta instancia: cuanto más limita el yo su agresión hacia afuera, el superyó se torna más severo y agresivo; es hipermoral. Se trata de un imperativo inalcanzable, imperativo categórico, que instituye un Otro sin límites.

Esta dualidad del superyó nos conduce a examinar lo que Freud señala en otro de sus textos. En “Moisés y la religión monoteísta”, Freud (1939 [1934-38]) les atribuye un valor traumático a las vivencias tempranas. Afirma: “Los traumas son vivencias en el cuerpo propio o bien percepciones sensoriales, las más de las veces de lo visto y oído, vale decir, vivencias o impresiones” (p. 72). Lo visto y lo oído adquieren una preeminencia absoluta, en función del desvalimiento y dependencia inicial del sujeto con respecto al lenguaje. Es decir, se trata de un cuerpo tomado por el Otro como objeto de su voz y su mirada (Laznik et al., 2018). Así podemos conectar este vivenciar traumático con el lugar del superyó en los inicios de la constitución subjetiva.

### “Tú eres...”

Tal como expusimos en el apartado anterior, hay ciertos factores que definen los fundamentos del superyó: el desamparo y la dependencia inicial respecto del Otro. Se trata de la posición pasiva originaria, que Freud (1924) ubica en términos de masoquismo erógeno primario.

Abordaremos esta cuestión a partir de los desarrollos de Lacan (1966-67) en el *Seminario 14*, donde plantea que la constitución del sujeto requiere una primera operación que se trata de una elección forzada y que conlleva la alienación a una primera marca (“no pienso, soy”), de la cual deberá, asimismo, separarse.

Antes de que el sujeto se refiera a sí mismo como “Yo soy”, el sujeto es nombrado como “Tú eres”: “Inicialmente, hay un pensar sin sujeto, es Otro quien lo piensa” (Laznik et al., 2018, p. 95). Esto da cuenta de que el masoquismo erógeno primario es correlativo al sadismo del superyó, en tanto marcas que provienen del Otro y nombran al sujeto.

En relación con el “Tú eres”, resulta pertinente la diferencia que realiza Lacan en el *Seminario 3* entre “Tú eres el que me seguiré” y “Tú eres el que me seguirás”. En la primera fórmula hay constatación y certeza, en cambio en la segunda forma hay una delegación al sujeto, una confianza mucho mayor, dando lugar a que puede no seguir. El superyó queda definido por la función del “Tú eres el que me seguiré”, solidaria de la dimensión que señalamos a raíz del imperativo categórico.

También es importante destacar que estas dos fórmulas son homofónicas en francés, lo que nos permite situar que lo que está en juego es la lectura del sujeto de esos decires.

Lacan establece a partir de las operaciones de alienación y separación que, frente a la pregunta por el deseo del Otro, el sujeto responde produciendo su propia desaparición. Una referencia insoslayable en este punto es el juego infantil del “*fort-da*” (Freud, 1920) y su lectura a partir del juego de “hacerse desaparecer” frente al espejo, donde el niño se nombra “¡Bebé o-o-o-o!”. Podemos decir que se trata de un pasaje al acto inaugural que permite “hacerse desaparecer” para constituirse como objeto perdido para la voz y la mirada del Otro (el Otro materno), y advenir a una dimensión de la existencia en el campo de las representaciones (Laznik et al. 2018).

La operación de separación implica un movimiento que va del “no pienso” al “no soy” y que pone en juego la pregunta “¿Puedes perderme?” (Lacan, 1964). Se trata de una pregunta que es propia de un momento fundamental en la constitución subjetiva y frente a la cual, “el modo en que se juegue el deseo del Otro incidirá de manera decisiva respecto de la posibilidad de que el sujeto se inscriba o no como falta en el campo del Otro” (Lubián, 2018, p. 110).

Siguiendo a E. Lubián (2018), cuando la respuesta es “Puedo perderte”, la falta del lado del Otro propicia las condiciones para que el sujeto pueda advenir como deseante. Pero, cuando se conjetura como respuesta “Piérdete”, el sujeto no ha podido hacer de su falta la causa del deseo del Otro y las modalidades

subjetivas a esa respuesta suelen ser la melancolización y las impulsiones. La autora también plantea otra modalidad de respuesta: “Podrías perderte”, en donde la emergencia del deseo cobra un valor amenazante.

### Superyó y actualidad clínica

Los desarrollos que hemos situado en torno al superyó nos permiten avanzar, ahora, con sus incidencias en la dirección de la cura.

En la Introducción hicimos referencia a diferentes modalidades del padecimiento psíquico, en las que el malestar no se estructura al modo de un síntoma como retorno de lo reprimido y la transferencia no se organiza en términos del Sujeto Supuesto Saber. No se establece una transferencia operativa que sea sostén de la asociación libre y del despliegue de la cadena significante. Estas modalidades incluyen a las toxicomanías, las problemáticas vinculadas a la alimentación, las impulsiones o “patologías del acto”, entre otras, en las que prevalece el actuar por sobre la palabra y que podemos vincular con cierta dimensión de la repetición que Freud (1920) ha nombrado “compulsión de repetición”.

En estos casos, la angustia aparece como respuesta del sujeto a una demanda enloquecedora, situación que actualiza la posición traumática inicial y el pasaje a la acción permite un modo de sustracción respecto de ese Otro que lo melancoliza y atormenta (Laznik et al. 2018). En relación con estas consideraciones, conviene recordar la relación entre la angustia y el actuar que Lacan ubica en el *Seminario 10*.

Al respecto, Lacan afirma que “actuar es arrancarle a la angustia su certeza” (Lacan, 1962-1963, p. 88), la certeza horrible que señala la angustia. Este planteo vuelve sobre una idea freudiana y es que “el hombre se protege del horror mediante la angustia” (Freud, 1917, p. 360). ¿De qué horror o certeza horrible se trata? Para poder situar esto, tomemos, por un lado, la referencia de Lacan al término freudiano “*Hilfflosigkeit*”, el desamparo. Se trata de la posición de estar sin recursos ante el deseo del Otro:

Ante la presencia primitiva del deseo del Otro como oscuro y opaco, el sujeto está sin recursos, *hilfflos* [...] la angustia se produce como una señal en el yo sobre la base de la *Hilfflosigkeit* que ella, como señal, es llamada a remediar. (Lacan, 1962-63, p. 26-27)

Y, por otro lado, tenemos el ejemplo que da Lacan sobre el encuentro con la mantis religiosa:

La angustia, les he dicho, está vinculada a lo siguiente - no sé qué objeto *a* soy yo para el deseo del Otro (...) Aquí es donde puedo darles a ustedes la fábula ejemplar en la que el Otro sería radicalmente un Otro, la mantis religiosa de deseo voraz... (Lacan, 1962-63, p. 352)

Actuar le arranca su certeza a la angustia y es “operar una transferencia de angustia” (Lacan, 1962-1963, p. 88). La transferencia de angustia supone una trasposición al exterior - sobre el analista - de ese objeto que el sujeto es.

Entonces, se trata de modos de presentación clínica donde “el analista se encuentra frente a una puesta en acto de lo traumático, allí donde el sujeto procura transferirle la posición de angustia que sostiene para así poder desprenderse de ella” (Laznik et al., 2018, p. 100).

Estas consideraciones nos llevan a revisar, precisamente, la posición del analista en el dispositivo en relación con la transferencia de angustia, para interrogar los modos de intervención en estos casos.

No se trata de la interpretación, solidaria del desciframiento de lo reprimido, sino de una intervención particular, que es la construcción (Freud, 1937b). Ahora bien, “¿Es la construcción una adición de saber o una intervención que en transferencia permite producir respecto de “lo mismo” un nuevo vivenciar?” (Laznik, Lubián y Kligmann, 2018c, p. 76). Pensamos, junto a los autores, que se trata de la segunda posibilidad, como modo de abordar esa dimensión del trauma que es constitutiva y que no cesa de no inscribirse y por ello vale como actual. Resulta interesante considerar que producir un nuevo vivenciar puede hacer que esa repetición cese, abriendo una posibilidad novedosa para el sujeto.

### Reflexiones finales

En este escrito nos propusimos indagar sobre la conceptualización del superyó, en el marco de la segunda tópica freudiana, y la actualidad que reviste esta instancia con respecto a la práctica clínica y la dirección de la cura.

Partimos de considerar los aspectos clínicos de la segunda tópica para luego situar los factores que definen los fundamentos del superyó: desamparo, dependencia inicial y lenguaje. Se trata de la posición pasiva originaria, que vinculamos al masoquismo erógeno primario y que abordamos desde la función del “Tú eres” y las operaciones de alienación y separación.

Estos desarrollos nos han permitido hacer una puesta en valor, no sólo de la actualidad teórica del superyó, sino de su actualidad clínica. Al respecto, resulta fundamental la relación entre el superyó, la angustia y el Otro para pensar la posición del analista ante las situaciones clínicas en las que la angustia aparece como respuesta del sujeto frente a una demanda enloquecedora, que actualiza la posición traumática inicial. Señalamos que las acciones impulsivas son un modo de sustraerse del Otro: se trata de una puesta en acto de lo traumático que opera una transferencia de angustia sobre el analista.

Estas elaboraciones nos han llevado a considerar la posición del analista en la cura y sus intervenciones, en un intento por aproximarnos a la complejidad que reviste el abordaje de los obstáculos internos al dispositivo analítico. Obstáculos que, si bien los hemos planteado a partir de ciertas modalidades de presentación clínica, también constituyen obstáculos a atravesar en todo análisis dado que están en relación con lo traumático en su dimensión constitutiva para todo sujeto.

### BIBLIOGRAFÍA

- Freud, S. (1900 [1899]). La interpretación de los sueños. VII. Sobre la psicología de los procesos oníricos. En *Obras completas* (Vol. V, pp. 504-608). Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2008.
- Freud, S. (1915a). La represión. En *Obras completas* (Vol. XIV, pp. 135-152). Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2008.
- Freud, S. (1915b). Lo inconciente. En *Obras completas* (Vol. XIV, pp. 153-213). Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2008.
- Freud, S. (1917b). 25ª Conferencia. La angustia. En *Obras completas* (pp. 357-374). Tomo XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2013.
- Freud (1920). Más allá del principio de placer. En *Obras completas* (Vol. XVIII, pp. 1-62). Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2007.
- Freud, S. (1923). El yo y el ello. En *Obras completas* (Vol. XIX, pp. 1-66). Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2007.
- Freud, S. (1924 [1923]). Neurosis y psicosis. En *Obras completas* (Vol. XIX, pp. 151-159). Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2007.
- Freud, S. (1924). El problema económico del masoquismo. En *Obras completas* (Vol. XIX, pp. 161-176). Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2007.
- Freud, S. (1926 [1925]). Inhibición, síntoma y angustia. XI. Addenda. A. modificación de opiniones anteriores: a. Resistencia y contrainversión. En *Obras completas* (Vol. XX, pp. 147-150). Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2006.
- Freud, S. (1930 [1929]). El malestar en la cultura. En *Obras completas* (Vol. XXI, pp. 57-140). Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2011.
- Freud, S. (1937a). Análisis terminable e interminable. Punto VI. En *Obras completas* (Vol. XXIII, pp. 242-248). Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2007.
- Freud, S. (1937b). Construcciones en análisis. En *Obras completas* (Vol. XXIII, pp. 255-270). Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2007.
- Freud, S. (1939 [1934-38]). Moisés y la religión monoteísta. En *Obras completas* (Vol. XXIII, pp. 1-132). Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2007.
- Kligmann, L. (2015). Tesis de Doctorado en Psicología: *Superyó y dispositivo analítico en la clínica psicoanalítica*. Disponible en: <https://repositorioubi.sisbi.uba.ar>
- Lacan, J. (1955-56). Tú eres el que me seguirás. En *El Seminario de Jacques Lacan. Libro 3: Las psicosis* (pp. 387-405). Buenos Aires: Paidós, 2007.
- Lacan, J. (1962-63). *El Seminario de Jacques Lacan. Libro 10: La angustia*. Buenos Aires: Paidós, 2011.
- Lacan, J. (1962-63). El sujeto y el otro: la alienación. *El Seminario de Jacques Lacan. Libro 11: Los conceptos fundamentales del psicoanálisis* (pp. 211-223). Buenos Aires: Paidós, 1990.
- Lacan, J. (1966-67). Del grupo de Klein al *cogito* y El inconsciente y el ello. En *El Seminario de Jacques Lacan. Libro 14. La lógica del fantasma* (pp. 63-79, 93-107). Buenos Aires: Paidós, 2023.
- Laznik, D. (2007). La delimitación de la experiencia psicoanalítica y las figuras de lo ‘no analizable’. En *Memorias de las XIV Jornadas de Investigación. Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur*. (Vol. III, pp.165-167). Buenos Aires: Ediciones de la Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires.

- Laznik, D., Lubián, E. y Kligmann, L. (2018a). Fundamentos y límites de la primera tópica freudiana. En D. Laznik et al. *La clínica psicoanalítica y la segunda tópica freudiana* (pp. 11-20). Buenos Aires: JVE Ediciones.
- Laznik, D., Lubián, E. y Kligmann, L. (2018b). La segunda tópica freudiana: sus dimensiones clínicas. En D. Laznik et al. *La clínica psicoanalítica y la segunda tópica freudiana* (pp. 21-31). Buenos Aires: JVE Ediciones.
- Laznik, D., Lubián, E. y Kligmann, L. (2018c). Memoria, trauma y transferencia en la segunda tópica. En D. Laznik et al. *La clínica psicoanalítica y la segunda tópica freudiana* (pp. 65-83). Buenos Aires: JVE Ediciones.
- Laznik, D. (2018). Configuraciones clínicas del superyó en la segunda tópica freudiana. En D. Laznik et al. *La clínica psicoanalítica y la segunda tópica freudiana* (pp. 85-92). Buenos Aires: JVE Ediciones.
- Laznik, D., Battaglia, G., Capurro, E. y Etchevers, M. (2018). Superyó: el malestar en la clínica. En D. Laznik et al. *La clínica psicoanalítica y la segunda tópica freudiana* (pp. 93-102). Buenos Aires: JVE Ediciones.
- Lubián, E. (2018). "Angustia y deseo". En D. Laznik et al. *La clínica psicoanalítica y la segunda tópica* (pp. 103-112). Buenos Aires: JVE Ediciones.