

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.

Aspectos depresivos en la problemática de cortes en adolescentes.

Ressia, Iris Del Valle y Andino, Lorena Paola.

Cita:

Ressia, Iris Del Valle y Andino, Lorena Paola (2024). *Aspectos depresivos en la problemática de cortes en adolescentes*. 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/000-048/417>

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

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>.

ASPECTOS DEPRESIVOS EN LA PROBLEMÁTICA DE CORTES EN ADOLESCENTES

Ressia, Iris Del Valle; Andino, Lorena Paola
Universidad Nacional de San Luis. San Luis, Argentina.

RESUMEN

Se presentan avances de la propuesta de investigación “Problemáticas en torno al cuerpo y sus implicancias psicopatológicas en las adolescencias. Estudio exploratorio en la ciudad de San Luis”. El objetivo general es describir en la/os adolescentes que consultan en centros de atención pública de salud de la ciudad de San Luis las características que asumen las problemáticas de autolesiones, consumo de sustancias psicoactivas y trastornos de la alimentación. En este trabajo se describe y analiza el material clínico obtenido a partir de un proceso de Psicodiagnóstico, que incluye la realización de entrevistas a los adultos responsables y a las adolescentes y la aplicación de la técnica proyectiva gráfica C.A.P, de dos casos de la muestra consultaron por cortes en la piel y algunos episodios de problemáticas en la conducta alimentaria. El análisis del material clínico en cada caso particular pone de manifiesto que subyace a estas problemáticas aspectos depresivos, ligados a dificultades en la función de contención por parte de otros en épocas primitivas del desarrollo, que se reeditan en este momento de reestructuración y de inscripción psíquica que transitan en la adolescencia.

Palabras clave

Adolescencias - Cortes - Aspectos depresivos

ABSTRACT

DEPRESSIVE ASPECTS IN THE PROBLEM OF CUTTING IN ADOLESCENTS

Progress of the research proposal “Problems around the body and its psychopathological implications in adolescence” are presented. Exploratory study in the city of San Luis. The general objective is to describe in adolescents who consult in public health care centers in the city of San Luis the characteristics that the problems of self-harm, consumption of psychoactive substances and eating disorders assume. In this work, the clinical material obtained from a Psychodiagnostic process that includes interviews with responsible adults and adolescents and the application of the H.T.P. graphic projective technique is described and analyzed, of two cases in the sample consulted by cuts on the skin and some episodes of eating problems. The analysis of the clinical material in each particular case reveals that underlying these problematic aspects are depressive aspects, linked to difficulties in the function of containment by others in primitive periods of development, which are reissued

in this moment of restructuring and psychic inscription, that go through adolescence.

Keywords

Adolescence - Cuts - Depressive aspects

Introducción

Este trabajo se enmarca en el Proyecto de investigación Problemáticas en torno al cuerpo y sus implicancias psicopatológicas en las adolescencias. Estudio exploratorio en la ciudad de San Luis (Secretaría de CyT de la Universidad Nacional de San Luis). El proyecto pretende describir en la/os adolescentes que consultan en centros de atención pública de salud de la ciudad de San Luis las características que asumen las problemáticas de autolesiones, consumo de sustancias psicoactivas y trastornos de la alimentación, dada la relevancia que adquieren estas problemáticas en la actualidad. A partir del análisis del material clínico de dos adolescentes participantes en la investigación, intentamos desentrañar qué significados le atribuyen a los cortes y algunas problemáticas vinculadas a la alimentación.

Considerando que estas manifestaciones serían modos de presentación del sufrimiento subjetivo en las adolescencias, señalamos lo que Sternbach (2018) alude al respecto, estas manifestaciones serían dinámicas de funcionamiento que se caracterizan por la derivación del conflicto al cuerpo o a la acción mediante descargas que no alcanzan a tramitar psíquicamente, con predominio de lo pulsional, donde la angustia inunda al Yo. Galloro (2020) destaca que manifestaciones como los cortes, las adicciones, los trastornos de la alimentación, dejan al adolescente en las vías del pasaje al acto, indicando que son manifestaciones donde el cuerpo aparece en lugar de la palabra. Una manera en que entiende el corte en particular sería que la marca permite ubicar físicamente y sustituir aquel dolor que no puede definir. Respecto de los trastornos de la alimentación señala que pueden entenderse como una respuesta a la pérdida de la mirada del Otro.

Moira Ale, Noguez, Noguez, Ojeda, Sterren y Urraza (2017), reflexionan sobre el significado que pueden conferir las/os adolescentes a las autolesiones. En primer lugar, refieren que los mismos tienen el objetivo de evacuar un exceso del dolor por las pérdidas acontecidas en sus vidas. El rol fundamental, es “provocar y registrar el sentir, generando cierto alivio al sentirse vivo y dándole una entidad, un lugar al dolor” (Moira Ale et al., 2017,

p.341). Lo que convoca a estas autolesiones, es la dificultad de la palabra y el pensamiento, produciendo una vuelta contra sí mismo del displacer, en tanto se ha dificultado o impedido la ligazón simbólica. Por ende, se impulsa la descarga, en este caso, en el propio cuerpo.

Cabe preguntarse en estas adolescentes, que transitan el proceso de reorganización subjetiva propio del momento que están atravesando, qué significados le otorgan a los cortes y problemáticas vinculadas a la alimentación y la función que cumple dentro de la dinámica psíquica.

Para Ortiz Frágola (2014), la transformación que se lleva a cabo en la adolescencia conlleva una reestructuración del equilibrio narcisista logrado en momentos anteriores y una convulsión de los mecanismos reguladores de la autoestima, realizándose una completa reorganización de su self. Implica un momento de cambio desestructurante, pero también de cambios que van a permitir estructurar el psiquismo.

Es importante además considerar el lugar del cuerpo y su relación con el sujeto en las adolescencias. Grassi (2010) destacó que el desarrollo corporal deviene, implica transformaciones continuas, lo que requiere al psiquismo un trabajo de integración entre la imagen del cuerpo modificada por los cambios corporales, las sensaciones corporales, la propia mirada y la mirada de los otros (Grassi, 2010, p.17).

Presentación y Análisis del material clínico

Caso S.

S. (13 años) asiste a los 12 años al Servicio de Guardia del Hospital por cortes en el brazo, acompañada por el padre biológico, quien queda internado por estado de intoxicación por sustancias.

La primera consulta realizada en el Hospital fue hace 3 años y medio, cuando la Justicia dictamina la tenencia provisoria de S y los 3 hermanos a la abuela paterna y se solicita una evaluación psicológica para los niños. En ese año, S y el hermano mayor permanecen en tratamiento en distintos espacios terapéuticos. Al año siguiente S. asiste a un dispositivo grupal pero no se sostiene en el tiempo. El año pasado concurre nuevamente al Hospital por nuevos episodios de cortes, a lo que se agrega ocasionalmente conductas de no ingerir alimentos. Al momento del psicodiagnóstico recibía asistencia psicológica individual.

La adolescente tiene una escolaridad adecuada a su edad cronológica, con rendimiento académico bueno, al tiempo que presenta problemáticas en la convivencia escolar.

Los padres biológicos están separados, ambos presentan consumo problemático de sustancias unida a situaciones delictivas y de violencia intrafamiliar. El contacto con los mismos es ocasional.

Desde los 8 años vive con los abuelos paternos, junto a sus dos hermanas menores, ámbito en el cual también habría situaciones de violencia verbal. La tenencia provisoria otorgada a la abuela por la Justicia Provincial fue a causa de reiteradas

intervenciones de la policía ante situaciones de abandono por parte de los padres biológicos, quienes se ausentaban del hogar por varias horas, incluso días, en períodos anteriores al otorgamiento de la tutela.

Los padres no manifiestan interés en la consulta o asistencia psicológica de su hija, aún cuando han sido informados por la abuela, actual tutora, de las intervenciones realizadas en el Hospital. La madre expresa, tanto a S. como a la abuela, una reticencia a que la adolescente regrese a vivir a su hogar, argumentando como razones los problemas de consumo, violencia y actos delictivos del hermano mayor de S. No se registran datos de su historia vital; de una parte, porque los padres no asisten al Hospital; por otra parte, la abuela argumenta que trabajaba todo el día cuando los niños eran pequeños, no teniendo registro acerca del desarrollo de S.

Podemos inferir que S. ha vivido a muy temprana edad situaciones de privación y fallas en la contención afectiva. Padres biológicos desconectados por consumos problemáticos, una madre con dificultades para cumplir con la función materna, para realizar una adaptación sensible a las necesidades de su hija, para sostener con la palabra y la mirada (Winnicott, 1958), habrán sido fuente de angustia y ansiedad. Las dificultades de los miembros de la familia para brindar el apoyo y/o necesario para contribuir al desarrollo de un yo fuerte se plasman en la actualidad: nos encontramos con una adolescente con falta de confianza en sí misma, baja autoestima, disconformidad con su imagen y una reticencia a verbalizar aquello que percibe como malestar. La producción gráfica transmite una sensación de vacío, fragilidad y tensión.

Evidencia preocupación por las reiteradas situaciones de violencia intrafamiliar, siendo esto fuente de angustia difícil de manejar. Predominan sentimientos de inadecuación en la situación familiar, en tanto el grupo de convivencia actual con los abuelos paternos no lo siente como propio, unido a la reticencia de su madre a que vuelva a su hogar. La agresión y el dolor serían los sentimientos predominantes, ligados a la sensación de no ser contenida por el grupo familiar y la búsqueda de un lugar de pertenencia.

Predomina un intento de represión de los impulsos hostiles que inferimos se originarían ante las situaciones de privación y violencia a las que estuvo expuesta desde temprana edad y que se mantienen, aunque en menor grado, en la situación familiar actual. En algunas situaciones no logra controlar la agresividad y actúa, sea con actitudes de enfrentamiento o violencia física. La conflictiva inconsciente más primitiva estaría ligada a la contraposición entre los sentimientos de dependencia y necesidad de contención por parte de las figuras parentales con la hostilidad que generaría la insatisfacción de estas necesidades. Probablemente esto haya contribuido a la fantasía de un yo empobrecido (imagen que transmite) y fantasías ligadas a haber dañado a los objetos parentales por sus sentimientos hostiles en momentos muy tempranos de constitución del psiquismo.

Se observan dificultades para expresar sus sentimientos, escasez de recursos internos que le permitan hacer frente al conflicto, escaso intercambio afectivo con personas significativas en quienes pueda encontrar contención y confianza, aspectos que quizá están en la base de los cortes que realiza en la piel. El sufrimiento se torna inenarrable, la dificultad para expresarlo en palabras se transforma en acto, en una marca que localiza el dolor, en búsqueda de un alivio.

Caso A.

A es una adolescente de contextura mediana, de peso saludable para su edad. Se presenta a todas las entrevistas con un aspecto integral que denota cuidado. Tiene una actitud tranquila, simpática y a gusto con el espacio, aunque se puede percibir tristeza detrás de su sonrisa. De su historia vital, se conoce que es la primera hija de ambos padres, fue un embarazo no buscado. El embarazo tuvo complicaciones desde el inicio, por lo cual su madre realizó reposo absoluto desde los primeros meses. El parto presentó complicaciones, y realizaron cesárea de urgencia. La lactancia se realizó a través de mamadera desde el inicio, ya que el pecho le producía reacciones de asco. Presentó enuresis nocturna hasta los 4 años y medio.

Los padres se separaron cuando ella tenía 5 años, en circunstancias de intensa agresión física que continuó en el tiempo.

A, significa de manera traumática el alejamiento del padre, vivenciando este episodio como una herida narcisista que a sus 15 años no puede elaborar y al entrar en la adolescencia se recrudece de manera intensa. Esto permite pensar con Ortiz Frágola (2014), en estados transitorios de desequilibrio narcisista en la adolescencia, caracterizados por perturbaciones del sí-mismo, en los que se puede vivenciar una angustia de desintegración, de vacío, déficit, dejando en algunos casos, una falla muy temprana en la integración del psiquismo. La presencia de aspectos y características infantiles permitiría inferir dificultades en la realización de duelos propios de esta fase evolutiva. Se observan aspectos dependientes, necesitando del sostén y la presencia concreta de otros significativos. Especialmente presenta dificultades en elaborar el duelo por su padre infantil perdido. En el reordenamiento que se produce en la adolescencia por el despertar de la pubertad y la reedición del Complejo de Edipo, se infiere que la adolescente siente una herida a la estima de sí, por ese padre perdido. En su fantasía no puede aceptar los cambios que sucedieron a raíz de la separación parental y constitución de una nueva familia por parte del padre. Se enoja, no entiende por qué se fue, pero no puede expresar su angustia. En lugar de simbolizar la ausencia, siente la pérdida como desaparición total del objeto.

A. presenta dificultades para sobrellevar con recursos propios los duelos del desarrollo y para enfrentar las diferentes vicisitudes del crecimiento. Cuando algo no sucede como lo espera, o si las personas que la rodean no responden como ella espera, es víctima de estados emocionales de angustia, vacío,

soledad. Siguiendo a Nasio, (2012) se puede pensar que siente una especie de desgarramiento interior, que le dificulta responder a las impetuosas exigencias pulsionales del cuerpo y a las potentes exigencias sociales. Esta controversia íntima la deja dislocada, enojada consigo misma y con el mundo que lo rodea, llegando a someter a los demás (en especial a su familia) a reacciones desconcertantes. Frente a estados emocionales displacenteros, realiza comportamientos impulsivos, de hostilidad y agresión hacia sí misma a modo de descarga del dolor que la situación le causa, descargando de este modo su sufrimiento, confusamente sentido, inconsciente (Nasio, 2012).

En algunas ocasiones, denota profundos sentimientos de soledad y agobio, llegando a presentar conductas autolesivas como cortes superficiales en la piel y, en algunos momentos, a tener ideas de suicidio. Conductas autodestructivas, que Ulnik (2011) siguiendo a Anzieu, las entiende como “envoltura del sufrimiento” (Ulnik, 2011, p.87), caracterizadas por un fracaso identificatorio, que lleva a la búsqueda de marcas de violencia para la apropiación del sí mismo. En A. las marcas y el dolor se transforman en emblemas narcisísticos, que le permiten sobrevivir en la medida en que se permanece sufriendo.

Puede pensarse que la conducta autodestructiva está relacionada con alguien significativo ya que las primeras experiencias de placer y de dolor están ligadas al contacto táctil, proveniente de los cuidados de la madre. Contacto que en A. pudo estar obstaculizado, por las dificultades de la figura materna para relacionarse con su hija, ya que quedó embarazada siendo adolescente, sin amparo de sus familiares y en el marco de violencia intrafamiliar con su pareja.

En A. los cortes y los golpes que se inflige a sí misma en el cuerpo, se ejecutan en momentos de angustia, soledad, y agobio frente a situaciones frustrantes del acontecer cotidiano, lo que permite pensar con Moira Ale y otros (2017), que esas conductas tendrían el objetivo de evacuar un exceso del dolor por las pérdidas acontecidas en sus vidas. Paradójicamente, permiten un cierto alivio al sentirse vivo y dándole una entidad al dolor. Lo que convoca a estas autolesiones es la imposibilidad de la palabra y el pensamiento, produciendo una vuelta contra sí mismo del displacer, impulsando la descarga en el propio cuerpo.

La imagen del cuerpo se encuentra debilitada, mostrando trastornos en la percepción de su cuerpo real. Esto la lleva a tener una relación compleja con los alimentos, presentando largos ayunos con el fin de controlar su peso o en algunas ocasiones a eliminar con manipulación externa cualquier ingesta que ella considere abusiva. El comienzo de estas conductas se retrotrae a los años de púber, a una ocasión que tanto ella y su madre narran, en la cual, frente a una medición comparativa de peso corporal por una balanza, madre e hija tenían casi el mismo peso. Esta situación abruma sobremanera a A., intentando por todos los medios la diferenciación con el cuerpo materno. Frente a la imposibilidad de la creación simbólica de la diferenciación con el objeto mamá, la adolescente obliga a su cuerpo la abrup-

ta distinción entre el cuerpo del otro y el cuerpo propio. Al decir de Viñoly (2016), la capacidad metafórica no se despliega, se imposibilita la capacidad de creación de una realidad simbólica que posibilite el devenir del sujeto.

Frente a situaciones que le demanden implicación afectiva, anteponen mecanismos defensivos como la negación, aislando de manera represiva el dolor, asegurándose de este modo no sentir la angustia de la pérdida.

Si bien presenta dificultades en la conformación de grupos de amigos, puede establecer una relación saludable con su novio, con quién puede compartir y morigerar los momentos de angustia. Otra figura de protección y sostén es su mamá, a quién percibe como una mujer fuerte y empática y con quién se identifica. En A. se puede observar el estado del yo triste, muy común según Nasio (2012) en las jóvenes. Se erige en una personalidad impregnada de un estado de ánimo retraído, la adolescente es víctima de una autodesvalorización profunda. En estos casos, la fantasía de muerte en A. se hace plausible, en un intento de terminar con esa sensación de dolor, tristeza y vacío. Para Cohen (2019), el acontecer adolescente convoca una experiencia de borde, por ello, es necesario pensar en la confluencia de factores que determinan que una situación lleve a la muerte o a la fantasía de la muerte.

Conclusiones

Se ha considerado en estas adolescentes el grado de vulnerabilidad en que se encuentran transitando la conflictiva psíquica propia de este momento y cuáles serían las posibilidades de tramitar los procesos de integración psíquica.

En sus historias encontramos un predominio de situaciones de abandono, privación, violencia, fallas en la función de contención y de sostén por parte de otros, situaciones que seguramente dejaron una marca y han sido dificultosamente tramitadas en épocas tempranas. La irrupción del desarrollo corporal y sus transformaciones, que requiere al psiquismo un trabajo de integración de la imagen del cuerpo modificada, implica reunir las significaciones recibidas en el grupo familiar de pertenencia. Nos interroga acerca de las vicisitudes de este proceso: cuerpos no suficientemente sostenidos y contenidos, violentados por la ausencia de la mirada.

Otro hito para lograr en el proceso adolescente es el pasaje del estado anterior de dependencia a la independencia; avizoramos aquí otra posible dificultad, en tanto se reeditan, en estas adolescentes, los inconvenientes en los pasajes sostenidos de la dependencia a la independencia en los vínculos primarios.

En el material presentado predominan sentimientos de características depresivas que intentan tramitarse mediante una descarga del afecto. Tal como lo expresan Moira Ale et al. (2017), el dolor encontraría una salida expulsiva, pero habría una dificultad para ligarlo a una representación, el corte cumpliría la función de localización del sufrimiento.

BIBLIOGRAFÍA

- Cohen, S. (2019). *Morir joven. Clínica con adolescentes*. Paidós.
- Galloro S. (2020). Presentaciones actuales del padecimiento subjetivo en la adolescencia. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-007/452>
- Grassi, A. y Córdova, N. (2010). *Entre niños, adolescentes y funciones parentales. Psicoanálisis e interdisciplina*. Entreideas.
- Moira Ale, Noguez, Noguez, Ojeda, Sterren y Urraza (2017). *Del corte a la metáfora: conductas autolesivas en adolescentes*. En Morici, S. y Donzino, G. (comps.) *Problemáticas adolescentes. Intervenciones en la clínica actual*. 337-351. Noveduc.
- Nasio, D. (2012). *¿Cómo actuar con un adolescente difícil?* Buenos Aires. Editorial Paidós.
- Ortiz Frágola (2014). *Psicopatología de nuestro tiempo. De la inquietud adolescente a los trastornos del narcisismo*. Psicolibro.
- Sternbach, S. (2018). *Adolescencias actuales y problemáticas clínicas. Controversias en Psicoanálisis de Niños y Adolescentes*. 22, pp. 132-140. <https://www.controversiasonline.org.ar/>
- Ulnik, J. (2011). *El psicoanálisis y la piel*. Paidós.
- Viñoly, A. (2016). *Cuerpo rehén-cuerpo expropiado. Los efectos del objeto*. En Vertzner Marucco (comp.) *De pánicos y furias. La clínica del desborde*. Lugar Editorial.