

IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología  
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos  
Aires, 2012.

# Del fenómeno psicossomático a la sintomatización.

Quiroga, Bettina Norma.

Cita:

Quiroga, Bettina Norma (2012). *Del fenómeno psicossomático a la sintomatización. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-072/886>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/emcu/hA7>

*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>.*

# DEL FENÓMENO PSICOSOMÁTICO A LA SINTOMATIZACIÓN

Quiroga, Bettina Norma

UBACyT, Universidad de Buenos Aires

---

## Resumen

El presente trabajo es el resultado de una investigación en curso acerca de: ¿A qué llamar Eficacia Analítica? Contribuciones a partir del Estudio de Casos.

Para ello introduzco y defino algunos indicadores fundamentales en el proyecto de investigación, entre otros: Eficacia Analítica, Trauma, Posición Subjetiva; y partiendo de estos presento el recorte de un caso clínico a fin de demostrar lo conceptualizado teóricamente.

Estas variables son leídas desde el marco psicoanalítico y apuntan todo el tiempo a lo singular del caso sin poder desprenderse del recorrido de una cura en el marco transferencial.

Se trata de una paciente que se presenta con un Fenómeno Psicósomático, muy alienada a este punto, por lo cual la dimensión subjetiva está ausente; siendo la transferencia la que permite cuestionar esa posición, intentando introducir alguna hiancia, algún intervalo que posibilite un nuevo posicionamiento subjetivo en el que el real pulsional se ligue al deseo.

## Palabras Clave

Eficacia, Analítica, Fenómeno, Psicósomático

## Abstract

### FROM PSYCHOSOMATIC DISORDER TO SYMPTOM

This paper is the result of a current research: What is analytic efficacy? Contributions from case study. For this purpose, I will introduce and define some key indicators from the research project, include: analytic efficacy, trauma, subjective position; and based on these I will present an extract from a case, to demonstrate the theoretical conceptualization.

These concepts are understood from psychoanalytic framework and they aim to the singular aspect of the case, without separating from the route of the cure in transference framework.

This case is about a patient who has a psychosomatic disorder, and she is very alienated to that, for this reason the subjective dimension is not present; so the transference is what allow to ask about her position, trying to introduce a gap, a hiatus that makes possible a new subjective position, in which Real drive bind to desire.

## Key Words

Efficacy, Analytic, Disorder, Psychosomatic

## Breve Introducción teórica

Este trabajo se enmarca dentro del Proyecto de Investigación que se titula: ¿A qué llamar Eficacia Analítica? Se puede hablar de eficacia analítica, como consecuencia de un trabajo analítico, en aquellos casos en los que es posible ubicar fundamentalmente cambios en: - la posición subjetiva del paciente (responsabilidad de su padecimiento, modalidad de defensa, posición fantasmática, modalidad de deseo y relación al Otro); - en la respuesta singular frente al trauma (encuentros contingentes por los que atraviesa un sujeto y que se relacionan con el trauma estructural: castración real y exceso de goce) que sea más satisfactoria para el sujeto, no solo alivio terapéutico sino que implique un nuevo arreglo con el goce que haga más soportable "... esa incómoda situación de ser hombre"(Lacan,1977, p.44).

## El caso: primer momento: Queja - Quietud - Inercia

Una mujer de 30 años consulta por un nuevo brote de soriasis; Desde los 19 años que se trata con diferentes métodos médicos y comenzó tratamientos psicológicos también en ese momento, los cuales deja cada vez que está mejor; le interesa resolver temas inmediatos y no ir más allá, según expresa.

Le molesta el tema de la soriasis porque está en pareja, si estuviera sola no le significaría un problema, lo tiene asumido; pero ahora no se puede olvidar que lo tiene: "me miro todo el tiempo y me volví obsesiva"- "me molesta que mi pareja me mire"- "antes era como una parte mía, no me molestaba".

De este motivo de consulta en general no habla, lo trae solo las primeras sesiones; alguna vez le he preguntado y dice: "la soriasis esta ahí y la trato con medicación"; "cada vez que me tengo que curar me pongo mal y cuando me miran peor".

Al intentar abrir este punto ya no hay más palabras.

A los 19 años se separan sus padres, por engaño de su padre a su madre, (aclara que algo ahí no se termino pues se siguen viendo), fallecen sus abuelos y ella no sabía que hacer con su vida.

Se queda viviendo con su hermano y su madre y unos años después se va con sus amigas por mala relación con su madre y no entender la relación entre sus padres que quedaron como amigos; su padre va a la casa de su madre, ésta le plancha la ropa y su padre está en pareja hace muchos años; pareja que no conoce.

Expresa que ella siempre apoyó a su madre y se quiso apartar. Su hermano menor es un inútil, su madre le hace todo.

Su posición ante las cosas de su vida en general es de impotencia:

no puede, no le sale, se siente estancada, anulada y con la soriasis se ve limitada.

Expresa que llega al límite para hacer las cosas y después las deja; es fotógrafa y no saca fotos; trabaja en una productora de tv. y está varias hs. mirando un tv.; da clases de fotografía y está haciendo la Lic. en Artes Audiovisuales, pero no puede con todo y no quiere dejar nada, entonces todo el tiempo está desbordada de cosas; dirá: “me quedo mirando lo que me falta”.

Aparece todo el tiempo la mirada del otro/Otro y la presencia de éste en sus decisiones, expresa que esa mirada es exigente y crítica hacia ella.

Intervengo marcando que quizás es ella la que le pone este sentido a la mirada del otro/Otro y lo importante es analizar cómo se mira ella.

La relación entre sus padres siempre fue conflictiva, con idas y venidas y ella en el medio, pasando mensajes de uno a otro. Si bien hace algunos intentos de apartarse de este lugar, se repite el hecho de ser la mensajera.

Refiere que le cuesta confiar en los hombres, siempre se vio sola, asexuada, muy acostumbrada a pensar en ella y ahora en esta relación de pareja no sabe como manejarse, como darle lugar al otro; y lo relaciona con que en su familia no había manifestaciones de afecto, no había diálogo y a ella le cuesta expresarse, mostrarse y manifestar que le pasa algo.

Intervengo en la línea de cómo sería que ella se diera un lugar.

Toma una actitud defensiva, evitativa ante situaciones nuevas, no termina de involucrarse, no se deja afectar.

Hace las cosas para sacárselas de encima y empieza a desplegar el no tener lugar, más allá de lo físico, ya que se tiene que ir del departamento en el que vive con sus amigas.

Piensa irse a vivir sola y considera lo que le ofrece el novio de irse a vivir juntos; pero ante la propuesta de un proyecto más a largo plazo, a ella no le pasa nada, se sorprende de que su novio la necesite y la tenga en cuenta; se pregunta ¿cómo proyectar con otro?

Expresa que en su infancia y adolescencia todo estaba muy bien en su vida, cree que todo lo vivido fue mejor; pero al mismo tiempo recuerda discusiones entre sus padres, violencia entre ellos y hacia ella; respecto de su padre refiere: “cuando me ve lo único que me dice es que estoy gorda; o le dice cosas como “con el carácter que tenés te vas a quedar sola”.

Se pregunta si ella no se creyó estas expresiones del padre.

Intervengo planteando que parece que todo lo pasado no fue lo mejor y quizás no hay que creerse todo lo que dicen de ella.

Reaparece la pregunta por su lugar y la mirada del otro, esta vez puesta en sus alumnos, una mirada que le exige hacer, que la pone a prueba todo el tiempo.

Relata discusiones con sus amigos, compañeros de trabajo, padres, donde se calla o intercede pero no dice lo que piensa, no puede poner límites; se siente avasallada y termina ocupando los lugares

que dejan los otros, en lo laboral, en la cama, etc.; dirá de ella: “No soy lo suficientemente buena, no sirvo, no tengo nada para ofrecer”. Pregunto que se le ocurre con esto.

Expresa que su hermano, no haciendo nada, siendo inútil, tal vez tiene un lugar y lo respetan; sus padres no le exigen y lo sobreprotegen, en especial su madre. Y que ella no sabe como darse su lugar y cómo darle a cada cosa un lugar; todo está desorganizado, superpuesto y no puede cortar con las cosas.

Recuerda que cuando sus padres se separaron ella paso de dormir en la misma habitación con su hermano a dormir en la habitación con su madre, habiendo una habitación libre y no sabe porque.

De su padre dice que es un inconstante y que nunca la acompañó en nada de su vida; en cambio su madre si la acompañaba, no le puede reprochar nada; pero tiene bronca por su comportamiento, por estar pendiente de su padre y su hermano y por contarle a ella intimidades de la pareja.

Señalo que ese no es el lugar para una hija.

### **Segundo momento: empezando a moverse**

Expresa que está desequilibrada, no sabe que le pasa, ubica que su novio la absorbe, la achata, quiere que todo encastre.

Su familia la revoluciona, está angustiada y quiere saber porque no puede cortar con todo esto; pero al mismo tiempo quiere saber si puede dejar de venir un tiempo, quiere ver como sigue su vida sin terapia, sin este lugar, c dejar de exteriorizar y ver que le pasa.

Ante mi pregunta acerca de cómo es esto y al marcar su contradicción; refiere que se le ocurrió de golpe, que quiere dejar de pensar; para que ir para atrás, tal vez no vale la pena profundizar.

Señalo que se trata de esto, que puede elegir si seguir profundizando o no; pero que algo pareciera querer saber.

Plantea que no va a cambiar nada, que ella acepta que sus padres no le dan un lugar de hija, y se pregunta entonces ¿qué lugar para ella?, y si no toma este lugar de la mensajera ¿cómo se relacionaría con ellos?.

La invito entonces a seguir trabajando para que pueda elegir ¿qué lugar para ella?

Dice que está asustada, que está mal en el trabajo porque se quedó sin lugar y le dijeron que es porque los alumnos se quejaron de que no le entendían, ella no les cree a las autoridades del colegio y quiere ver las encuestas y decir lo que piensa.

Señalo que esta vez quiere ver y tiene algo para decir, que sus palabras tienen valor.

Vuelve a hablar de la dificultad en sacar fotos, no sabe porque le sucede esto, pero no las puede mostrar, “que va a decir el otro al verlas”.

Señalo que tal vez pueda dejarse sorprender por las fotos; y pido que asocie con el hecho de no poder mostrar.

Expresa que le sucede casi igual con su soriasis, de éstas que-

dan manchas, marcas... "es como una parte mía" y no muestra su cuerpo por vergüenza, entonces vive tapada.

Cree que esto sigue porque hay cosas por resolver, dice "veo cosas de mí que no me gustan", "que ve el otro de mí tampoco lo sé".

De su cuerpo dice que solo lo registra por la soriasis, que no mira vidrieras y no entra a los probadores, porque se tiene que probar ropa y la van a mirar. Cuenta que usa ropa de sus 15 años y la misma tal vez por 5 días seguidos; solo se arregla ante alguna reunión o para salir a la calle, por lo que pueda decir y ver el otro.

Ubica la mayor incomodidad en mostrar su cuerpo si el otro le interesa o registra algún interés hacia ella.

Finalmente cuando logra correrse del campo de la mirada del Otro, puede sacar fotos, disfrutar de ellas y dar lugar a lo inesperado.

En esta línea cuenta que compró un libro buscando algo y no encontró eso que buscaba pero sí aparecieron cosas que no esperaba.

Señalo: te dejaste sorprender.

Refiere que buscaba entender porqué se sacan fotos, pero el libro dice que no se sabe, que es algo individual y particular de cada uno; se pregunta: ¿que se le juega a ella en esto de querer sacar fotos y por otro lado no poder?

Reafirmo su pregunta.

### **Algunas cuestiones teóricas del caso importantes para la dirección de la cura**

Ubico que la temática de no tener un lugar en el campo del Otro, se articula con la cuestión de la visión de la madre hacia ella y como consecuencia, al no ser alojada por la visión de la madre, el sujeto queda en una relación directa al objeto mirada, y en esa identificación al objeto da a ver, lo que se manifiesta en la soriasis.

Siguiendo a Lacan (1964) habría esquizia entre la función del ojo como visión y la mirada como objeto pulsional.

Entonces el viéndose ver representa un escamoteo, evita la función de la mirada; al haber una esquizia entre la mirada y la visión podemos hablar de la pulsión escópica y cómo ésta elude la castración.

Dice Lacan: "En la medida en que la mirada, en tanto objeto a, puede llegar a simbolizar la falta central expresada en el fenómeno de la castración, y en que, por su índole propia, es un objeto a reducido a una función puntiforme, evanescente, deja al sujeto en la ignorancia de lo que está más allá de la apariencia..." (Lacan, 1964, p.84).

Surge la pregunta en este caso de cómo velar la presencia de la mirada que se manifiesta en la soriasis, y por otra parte, aunque complementariamente cómo conducir la cura para que el sujeto tome una posición diferente frente al Otro materno para apuntar a cierta libidinización y alojamiento.

Lacan plantea: "Ese cuerpo adquiere su peso por la vía de la mirada..." (Lacan, 1975, p.118) y expresa que: "La mirada se ve (...) la mirada que me sorprende y me reduce a la vergüenza, (...) es, no una mirada vista, sino una mirada imaginada por mí en el campo

del Otro" (Lacan, 1964, p.91).

Sostengo que los dichos de la paciente respecto de la vergüenza a mostrar su cuerpo por las marcas de la soriasis están vinculados a lo arriba expuesto y me pregunto: ¿qué se da a ver en estar marcas?, ¿qué se muestra? y ¿que función cumple la soriasis como fenómeno psicossomático?

En efecto, considerando la soriasis como un fenómeno psicossomático y siguiendo a Lacan que dice: "Un enfermo psicossomático es más bien complicado y se asemeja más a un jeroglífico que a un grito" (Lacan, 1975, p.138), ubico que hay allí algo del orden de lo escrito; todo sucede como si estuviese escrito en el cuerpo, algo nos es dado como un enigma.

Es necesaria la respuesta del Otro para todo lo que se pueda suponer del grito valga como demanda, como pregunta. A partir de la respuesta de Otro hay apertura a la pregunta. En el FPS el que responde es un Otro holofrónico, cuyo deseo no puede ser interrogado. La respuesta del FPS parece ocupar el lugar de la pregunta que no se pudo dirigir al Otro.

El deseo del Otro aparece como un deseo opaco, que tiene carácter de signo. Hace signo no del deseo del Otro, sino del goce del Otro. La respuesta del FPS muestra pero no dice, entonces no hay demanda alrededor de esto, no se articula a un saber; da a ver, no a leer. El cuerpo encarna el significante, lo escribe. (Gorali, 1993).

Hay algo congelado, como una fijación y será "...por la revelación del goce específico que hay en su fijación, como siempre debe tenderse a abordar al psicossomático" (Lacan, 1975, p.139).

Podemos esperar que la invención del Inconsciente pueda servir para algo, darle sentido a aquello de lo que se trata. El fenómeno psicossomático, en principio está en su fundamento articulado a lo imaginario. Sería un tratamiento de lo real por lo imaginario en un punto donde lo simbólico está en falta.

Además se puede pensar que hay una conexión entre el fenómeno psicossomático y la holofrase; que es cuando lo significantes están pegoteados, solidificados, cuando no hay intervalo entre S1 y S2 y por ende ausencia, afánisis de esta dimensión del sujeto, la ausencia de ese significado del Otro en el sujeto. El fenómeno psicossomático es en cierto sentido un signo, no sería un significante que representa al sujeto para otro significante.

No participa de la función de la metáfora sino que es un dar a ver eso, como signo de goce que representa al sujeto para alguien. La producción de los "dibujos de la soriasis en la piel" no tiene significado para el sujeto, no lo representa al sujeto para otro significante.

Es difícil ubicar algo de un intervalo, el Sujeto se confunde muchas veces con sus manifestaciones en el cuerpo; la paciente dice: "es una parte mía", refiriéndose a la soriasis; entonces ¿cómo operar para que se produzca una separación?, introducir un intervalo en lo que está "coagulado".

Considero que lo fijo se puede ubicar en que la producción del psicossomático no es caótica, parece estar siempre localizada (bronquios, piel, tubo digestivo); entonces se trata de revelar el goce específico que hay en su fijación, como modo de localizar al sujeto, de ubicar la responsabilidad subjetiva en juego.

## ¿Porqué Eficacia Analítica?

Con este recorrido me interesa transmitir una aproximación al trabajo de las entrevistas preliminares y señalar algunas intervenciones, por ejemplo: por el lado del lugar... que empiezan a producir cierta incomodidad necesaria en la paciente, cierto efecto de despertar al querer saber; apertura del Inconsciente hacia un sujeto supuesto saber de que goza este sujeto; al mismo tiempo que su cierre, en el punto de querer irse para no ver, para no profundizar.

Así como también destacar el punto de repetición donde aparece otra vez el "sin lugar"; y su responsabilidad en irse de los lugares que ella ha podido armar, construir por ejemplo: su pareja, su análisis, entre otros; y los interrogantes que me plantea el caso: ¿cómo desde la revelación de una existencia donde el sujeto está excluido y respondiendo desde su fenómeno psicósomático pasar a una dimensión subjetiva posible?

Es por esto que ubico en el caso que la incomodidad de la paciente a mostrar su cuerpo cuando registra el interés del Otro o el propio, abre la posibilidad de un registro diferente del mismo; ya no solo vía la soriasis como un dar a ver sino a partir de introducir la dimensión del deseo en el sentido de lo que plantea Lacan cuando dice: "Este privilegio de la mirada en la función del deseo lo podemos discernir colándonos, valga la expresión, por las vetas que recorrió la visión para ser integrada al campo del deseo" (Lacan, 1964, p.92).

La eficacia analítica en este caso, retomando los conceptos del inicio del trabajo, la ubico en la apertura de lo fijo, coagulado, que está como respuesta, dando sentido y en cómo se empieza a sintomatizar; es decir a hacerle pregunta al sujeto, a ser un enigma que implica un querer saber de que se trata y así poder demandar desembarazarse de ello.

Esto da cuenta de un cambio en la posición subjetiva de la paciente (de la queja a la posibilidad de que se responsabilice); un efecto en su posición fantasmática y en su economía de goce. Apostando a un arreglo más satisfactorio para su vida, donde el real pulsional se ligue al deseo.

## Bibliografía

- Freud, S.(1932-1936). Conferencia 34: Esclarecimientos, aplicaciones, orientaciones - Nuevas conferencias de Introducción al psicoanálisis. En Obras Completas, Volumen 22 (pp.126-145). Buenos Aires: Amorrortu. 1984.
- Gorali, V.(Comp.)(1993). El Estatuto del FPS. Estudios de psicósomática, Volumen 1 (pp.161-194). Buenos Aires: Atuel - CAP.
- Lacan, J. (1964). El Seminario, libro XI: Los Cuatro Conceptos Fundamentales del Psicoanálisis. Buenos Aires: Paidós. 1984.
- Lacan, J. (1975). Conferencia en Ginebra sobre el síntoma. En Intervenciones y Textos 2 (pp.115-144). Buenos Aires: Manantial. 2007.
- Lacan, J. (1977). Apertura de la Sección Clínica. En Ornicar? Nro.3 (pp.37-46). Barcelona: Petrel. 1981.
- Rubistein, A. (2008). Freud, la eficacia del análisis y el uso del caso en psicoanálisis: Conclusiones y perspectivas. En Memorias de las XV Jornadas de investigación. IV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR (pp.231-233). Buenos Aires: Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires.
- Rubistein, A. (2009). ¿A qué llamar terapéutico en psicoanálisis?. En Singular, particular, singular (pp.193-200). Buenos Aires: JVE.