



FACULTAD DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES



Tesis de licenciatura en Psicología

Acerca de la falla de la inscripción del Nombre del Padre en los fenómenos psicosomáticos. Un caso de asma

Tesista: Matías Munno

L.U: 359576130

Tutor: Marcela Reyes

D.N.I: 17332373

Año:2019

Índice

I-Introducción	2
Planteo del problema.....	3
Objetivos Generales.....	4
Objetivos Específicos.....	4
II-Estado del arte	4
III-Marco Teórico	9
IV-Tipo de estudio	12
Metodología.....	12
V-Desarrollo	13
Presentación del caso clínico.....	16
Articulación Teórico-Clínica.....	21
VI- Conclusiones	26
VII-Referencias bibliográficas	29

I- Introducción

La presente Tesis de grado se enmarca dentro del proceso de finalización de la carrera de Licenciatura en Psicología de la Universidad de Buenos Aires.

En la misma se abordará la temática de los Fenómenos Psicosomáticos.

Se presentará a modo de síntesis introductoria una mirada general de estas afecciones, sus distintas manifestaciones, sintomatología, etiología, puntos en común entre ellos, la visión histórica que se ha desarrollado en cuanto a la interacción entre psiquis y soma y los primeros estudios y conceptualizaciones teóricas que se realizaron al respecto.

Luego, en lo que comprende el desarrollo teórico del trabajo, se realizará un abordaje de los Fenómenos Psicosomáticos y, de forma más específica, la particularidad del asma, a través de la teoría psicoanalítica Lacaniana.

Se planteará entonces, como hipótesis fundamental, siguiendo los desarrollos de la Dra Liliana Szapiro (2001-2018), la falla singular de la inscripción del Nombre del Padre, vinculado al desencadenamiento de los Fenómenos Psicosomáticos.

También se llevará adelante un desarrollo teórico-clínico de un caso de asma con la finalidad de arribar a una mayor comprensión del tema, utilizando para ello un caso clínico observado y trabajado en la Práctica de investigación Psicosomática, ataque de pánico y Psicoanálisis de la Doctora Liliana Szapiro, la cual se llevó a cabo en el Hospital de Vicente López, Dr. Bernardo Houssay.

Por último se trabajará sobre la dirección de la cura en el caso desarrollado, que consta de la recuperación de los rasgos significantes paternos, dando como resultado la reparación Sinthomatica, y, debido a ello, una estabilización de la estructura, al producir un anudamiento más estable de los registros Simbólico, Imaginario y Real.

Planteo del problema

El interés principal de la Tesis surgió a partir de la concurrencia a la Práctica de Investigación Psicosomática, ataque de pánico y Psicoanálisis de la Doctora Liliana Szapiro en el Hospital Municipal de Vicente López, Dr. Bernardo Houssay y la experiencia que de la misma se extrajo mediante la posibilidad que se brindó de presenciar diversos casos clínicos con el acompañamiento de la Licenciada. Marcela Reyes durante el transcurso de la misma.

Tomando como referencia uno de los casos clínicos, el cual se presentará como “Caso R”, y a través de la utilización de material bibliográfico relevante en la temática planteada, se intentará dar cuenta de la implicancia que tiene la función paterna en el desencadenamiento de estas afecciones, y de forma más específica del Asma, las dificultades presentes a la hora de trabajar sobre estas manifestaciones e intentar dar cuenta de cómo orientar la dirección de la cura en estos casos. En este punto se hará hincapié en una revisión de los estudios realizados sobre el Asma desde la perspectiva del Psicoanálisis, indagando sobre los primeros desarrollos teóricos sobre la temática en cuestión y realizando una comparación con respecto a la Hipótesis Fundamental aquí planteada y los desarrollos teóricos actuales.

Por otro lado, y mediante los conceptos que aquí van a desarrollarse, establecer las diferencias que se presentan en contraposición al Síntoma Neurótico, el cual surge de un conflicto a nivel inconsciente, mientras que el Fenómeno Psicosomático tiene la característica de hacer marca o de dejar un rastro en el cuerpo, sin la metaforización de un deseo Inconsciente.

Objetivos generales

Presentar una reseña histórica a modo de síntesis introductoria de la concepción que se ha desarrollado en cuanto a la visión, estudio y abordaje de los fenómenos psicosomáticos.

Realizar una elaboración teórica de los fenómenos psicosomáticos y más precisamente del asma, a partir del Psicoanálisis de orientación Lacaniana.

Objetivos específicos

1. Desarrollar una articulación teórico clínica del caso R, observado en la Práctica de investigación Psicosomática, ataque de pánico y Psicoanálisis de la Dra.Liliana Szapiro.
2. Plantear la dirección de la cura en el caso mencionado.

De acuerdo al Código de Ética de la Federación de Psicólogos de la República Argentina y la Ley N° 25.326 de Protección de datos personales (2000) se resguarda la confidencialidad y privacidad tanto del paciente como de su madre, utilizando nombres ficticios y modificando ciertos datos de la filiación.

II- Estado del arte

Para la confección de la presente Tesis de grado se han compilado trabajos de investigación sobre los Fenómenos Psicosomáticos y el asma desde una perspectiva Psicoanalítica, de distintos autores contemporáneos, con el propósito de dar cuenta sobre las contribuciones actuales sobre el área de conocimiento abordada.

“Asma bronquial y psicoanálisis: una revisión crítica”

En el trabajo realizado por Maria del Carmen Benedito Monleón y Juan López Andreu, “*Asma bronquial y psicoanálisis: una revisión crítica*”(1992) se realiza una compilación y revisión cronológica de las investigaciones más relevantes que se han llevado a cabo con el fin de estudiar el Asma bronquial desde una perspectiva Psicoanalítica.

Los autores exponen que los primeros trabajos de investigación con respecto a la temática se realizaron entre las décadas de 1920 y 1940 , momento en el que la medicina Psicosomática comenzaba a configurarse como una especialidad y el Asma aparecía como uno de las principales afecciones dentro de esta categoría.

“Factores Psicogénicos en el Asma Bronquial”

Si bien los estudios al respecto son escasos, los primeros en realizar estudios del Asma desde el Psicoanálisis fueron French y Alexander. En su trabajo “*Psychogenic factors in bronquial Asthma*” (1941), postularon la existencia de conflictos y mecanismos intrapsíquicos como parte de la etiología en este tipo de manifestación Psicosomática, identificando al desencadenamiento de la misma en las fases madurativas pregenitales.

Por otro lado, expusieron la hipótesis de que en los pacientes que padecen asma la afección se produciría como una manifestación de intensos sentimientos reprimidos incapaces de ser simbolizados mediante la palabra, sobre la figura materna. A su vez, exponen que el conflicto psicodinámico nuclear comprendería una dependencia excesiva del niño con la madre, la necesidad constante de protección por parte de la misma y el deseo de unión. Esto daría como resultado el desencadenamiento del episodio asmático ante la ausencia de la figura materna.

Estos autores postularon como universal la característica de excesiva dependencia hacia la madre y tanto los deseos sexuales, sentimientos competitivos, necesidades narcisistas, impulsos hostiles, serian circunstancias capaces de provocar fantasías de separación y de ataque sobre la figura materna.

“Asma Infantil”

En coincidencia con French y Alexander, Spurling expone en su trabajo *“Asthma in Children, an evaluation of concepts and therapies”*(1968), una deficiencia en la relación materno-filial, donde el niño experimenta sentimientos de ambivalencia con respecto a la figura materna, oscilando entre el beneficio secundario de la enfermedad que le provee el episodio asmático con los consecuentes cuidado de su madre y la necesidad de maduración, independencia y separación de la misma. El autor plantea también un gran temor en el niño asmático a ser rechazado.

“Acerca del caso de una niña, María y su dificultad en poder inscribir la función paterna, sus efectos y déficit simbólico”

Marcela Reyes realiza una articulación entre los avances que se han desarrollado en la investigación que dirige la Dra. Liliana Szapiro y la particularidad de la dirección de la cura a partir de la presentación de un caso clínico de alopecia aerata y asma bronquial. En su artículo *“Acerca del caso de una niña, María y su dificultad en poder inscribir la función paterna, sus efectos y déficit simbólico”*(2011), la autora menciona al desencadenamiento de los Fenómenos Psicossomáticos en su paciente como consecuencia de la falla de la Función Paterna, indicando que dicho fracaso involucraba al menos a dos generaciones anteriores.

Después de presentar la historia familiar de la paciente, Marcela Reyes destaca el déficit presente en cuanto a lo simbólico, lo que implica tanto conflictos en las relaciones interpersonales de la paciente como dificultades en el aprendizaje, a la vez que se menciona una primacía del registro Imaginario.

En el artículo se expone también, cómo a partir del trabajo que se llevó a cabo, intentando un reordenamiento y reforzamiento simbólico en donde se ponga en juego el Nombre del Padre, se ha arribado a la remisión momentánea de las

afecciones a través del descongelamiento del goce específico asociado a los Fenómenos Psicosomáticos.

“Aportes desde el psicoanálisis a la clínica de las afecciones Psicosomáticas.

Dirección de la cura y coordenadas subjetivas del desencadenamiento”

Entre los años 2001 y 2018, Szapiro y otros colaboradores realizaron una investigación UBACyT denominada: “*Aportes desde el psicoanálisis a la clínica de las afecciones psicosomáticas. Dirección de la cura y coordenadas subjetivas del desencadenamiento.*” Allí, investigan los fenómenos psicosomáticos y las enfermedades autoinmunes, desde una orientación psicoanalítica lacaniana.

La Dra Liliana Szapiro , plantea que en algunos casos de sujetos que padecen fenómenos psicosomáticos, el Nombre del padre ha sido afirmado, pero opera con predominio en su función imaginaria y de forma precaria en su dimensión simbólica. De esta forma, en el relato de los sujetos puede observarse una versión imaginaria del padre, que puede presentarse como carente, terrible o idealizado. Esta precariedad en la dimensión simbólica se encuentra relacionada con la falla en la escritura del nudo borromeo de tres y su anudamiento, siendo necesario para llevar a cabo una reparación, la introducción de la escritura de un cuarto toro, el cual, según Lacan, se llamará Sinthome. La Dra. Szapiro propone entonces, para la dirección de la cura en los fenómenos psicosomáticos, realizar una modificación en el anudamiento precario de la estructura por uno en que se ponga en juego el significante Nombre del padre a partir de la operación de nominación simbólica descrita por Lacan, lo que posibilita un anudamiento más estable, además que permite dar un marco regulatorio al goce y que el fenómeno psicosomático ceda por añadidura. Además, en su trabajo, “*De la cuestión de la Psicosomática en el campo del Psicoanálisis. Puntos de convergencia y divergencia*”(2011), la Dra. Szapiro

realiza una articulación entre el concepto de Sinthome, como producto de una “invención”, la cual se daría a partir de una intervención por parte de un profesional en el marco de un análisis y que conduciría al anudamiento más estable.

“Del cuerpo hablante, del cuerpo hablado”

En el mismo trabajo se expone, a partir de las conceptualizaciones de Joyce Mc Dougall en su texto *“Del cuerpo hablante, del cuerpo hablado”*(1993), que frente a determinados sucesos traumáticos, la precariedad de la estructura simbólica del sujeto dificulta el procesamiento psíquico adecuado de los acontecimientos, dando como resultado la dolencia y la afección en el cuerpo. En estos casos también, el complejo de Edipo habría quedado anclado en una organización más primitiva en la cual la imago paterna casi no tiene presencia en el mundo simbólico del niño, lo cual se entiende, como se dijo previamente, como una falla de la función paterna. Esto daría como resultado la prevalencia del registro imaginario y la concepción de un Otro que se presenta como persecutorio y aterrador.

“Trastornos psicosomáticos, una lectura psicoanalítica”

Luego, a partir del trabajo de investigación realizado por María Daniela Romero, *“Trastornos psicosomáticos, una lectura psicoanalítica”*(2011), se expone, a través de conceptos teóricos Freudianos, el trauma como aquello que desborda el aparato psíquico de energía y que el sujeto se ve imposibilitado de elaborar de forma simbólica. El fenómeno psicosomático se debería entonces, según a esta autora, a una falla en la Represión Originaria y no se produce como una manifestación del inconsciente, sino como una transmutación del exceso de quantum, al que no se le puede dar una significación ni elaborar de forma simbólica, en una descarga somática.

“Cuando el fenómeno psicosomático no interroga”

Por último, tomando como referencia el trabajo de investigación de Emilce Venere, “*Cuando el fenómeno psicosomático no interroga*”(2007), puede observarse nuevamente una similitud con las investigaciones ya citadas. Aquí se plantea, también mediante conceptos teóricos Freudianos, al fenómeno psicosomático como un plus que se encuentra más allá del principio del placer y que se encuentra por fuera de toda representación y por fuera del discurso, distinto al síntoma neurótico. De esta manera, la afección psicosomática irrumpe en el soma como algo extraño que interpela las nociones de representación propias del sujeto, y que surge más allá del campo de la palabra. Se explica también que los sujetos que padecen estos fenómenos no se encuentran excluidos ni de lo imaginario y la constitución del cuerpo y su Yo, ni de la simbolización, por lo que los tipos de afección abordadas se deberían a la incapacidad del aparato psíquico de simbolizar determinados sucesos o acontecimientos.

III- Marco teórico

La perspectiva teórica desde la cual se realizará la Tesis, será el Psicoanálisis de orientación Lacaniana y se utilizarán en la elaboración de la misma diversos conceptos tanto del padre de esta disciplina, Sigmund Freud, como de su continuador, Jacques Lacan.

Se tendrán como referencias principales el Seminario V ,“*Las formaciones del inconsciente*”(1957) de Lacan. Aquí se hace mención por primera vez de lo que se conoce como metáfora paterna, la cual opera como una identificación, un reemplazo de un significante por otro. En este caso, será el reemplazo del deseo de la madre presente en el primer tiempo del Complejo de Edipo. De esta forma, el significante

Nombre del padre, significante primordial en tanto polariza y permite la dialectización entre el resto de los significantes de una cadena, marca su presencia a través de un vacío constitutivo en el sujeto, representando la ley en el campo del Otro y dando un marco regulatorio al goce. En este Seminario también se contempla una reelaboración de los tres tiempos del Edipo, de central importancia para la articulación teórica a realizar con el caso analizado en el Hospital de Vicente López. El primer tiempo se entiende como aquel en que la madre, que aparece completa, posiciona al niño como objeto de su deseo, como el falo. Al mismo tiempo, el niño también imagina ser el falo de la madre y el que satisface su deseo, se encuentra, en palabras de Lacan, Alienado al deseo del Otro. En este primer tiempo el Padre se encuentra velado, casi inexistente. Sin embargo, en el segundo tiempo aparece como Padre 'terrible' u "omnipotente", aquel que extrae al niño del lugar de falo instaurando una doble prohibición tanto a la madre, "*no reintegraras tu producto*", como al niño, "*no te acostarás con tu madre*". Entonces, el deseo de la madre, que evidencia por sí mismo una carencia, una falta, da lugar a la entrada del padre, que de modo simbólico enuncia y se posiciona como la ley frente al niño. La función Paterna se hace presente y se produce la castración imaginaria, donde el niño decide preservar su pene y relegar el objeto, pero haciéndose efectiva también de modo simbólico, puesto que se instaura una separación donde el niño es arrancado de ser el falo de la madre. Finalmente, el tercer tiempo del Edipo, que puede entenderse a partir de la elaboración Freudiana del padre de la horda primitiva, de Tótem y Tabú. Freud explica que el hombre arcaico vivía en hordas dominadas por un único sujeto, el Padre, que poseía el favor sexual de todas las hembras del clan. Los hijos se rebelaron y le dieron muerte, devorándolo, incorporándolo en ellos, y renunciando a las mujeres de su clan como forma de evitar el surgimiento de una nueva figura paterna aterradora que los someta, instaurando de este modo la

exogamia y dando inicio a la familia. El padre, entonces, funda la ley a partir de su muerte. Aquí, aparece nuevamente el significante Nombre del Padre, que trae consigo la ley fundamental y que, además de prohibir el incesto, posibilita la aparición del deseo en el sujeto. En este tercer tiempo, el falo imaginario en relación a la madre se sitúa como simbólico en relación al padre, el cual aparece esta vez como permisivo, permitiendo el goce del sujeto de forma regulada. El hijo al incorporar la ley se identifica con ella, lo que permite la estructuración del Superyó y del Ideal del Yo.

Por otro lado, el Seminario XI, *"Los cuatro conceptos fundamentales del Psicoanálisis"*(1964) y en *"La posición del Inconsciente"*(1962) donde Lacan plantea las dos operaciones lógicas fundantes del sujeto. En primer lugar la Alienación al campo del Otro, a aquel que provee los significantes y permite la entrada en el campo del lenguaje al viviente. Y la Separación, a partir del encuentro con la falta en el Otro.

En el Seminario XI también menciona que los fenómenos psicósomáticos y sus distintas manifestaciones se encuentran relacionados con el concepto de Holofrase, cadena de significantes que se encuentra pegada en un punto, gelificada, sin intervalos en donde pueda advenir el sujeto, lo que se infiere se debe a aquella falla singular en la inscripción del Nombre del Padre que se mencionó previamente.

Luego, en el Seminario XXIII, *"El Sinthome"*(1975), en el cual se menciona el concepto de nudo borromeo, entendido como tres toros unidos y en donde el desanudamiento de uno produce el desanudamiento de todo el resto. Se hace hincapié también en lo que se dará a conocer como Sinthome, aquello que funciona como cuarto nudo cuando la estructura queda suelta y permite la reparación. En los fenómenos Psicósomáticos se infiere una inscripción lábil del Nombre del padre en su dimensión simbólica, por lo que, a partir de la recuperación de los significantes

paternos como dirección de la cura para este tipo de afecciones, se podría plantear la reparación Sinthomatica, que daría como resultado dar un marco al goce, permitir el cese del fenómeno y abrir un intervalo en la cadena de significantes holofraseada en donde advenga el sujeto.

IV- Tipo de estudio

El presente trabajo se centra en un estudio de tipo teórico-conceptual a partir del marco teórico del Psicoanálisis de orientación Lacaniana. Se presenta un recorrido de tipo descriptivo de los conceptos utilizados, vinculados al desarrollo de material clínico y a partir del cual se pretende dar cuenta de la Hipótesis planteada.

Metodología

Para la confección de la Tesis se utilizara un método de carácter cualitativo, el cual opera sobre un nivel de la realidad que no es posible cuantificar y *“trabaja con el universo de significados, motivos, aspiraciones, creencias, valores y actitudes, lo que corresponde a un espacio más profundo de las relaciones, de los procesos y de los fenómenos que no pueden ser reducidos a una operacionalización de variables”* (de Souza Minayo,2004, p.18). Este método hace hincapié tanto en las acciones como en las relaciones humanas y sus distintas significaciones y no puede ser abordado mediante estadísticas y ecuaciones.

A partir del mismo se realizará tanto una investigación de la Bibliografía relevante y significativa en cuanto a la temática elegida, como una articulación teórica y descriptiva entre dicho material y el caso clínico presentado.

El diseño será de tipo exploratorio mediante el cual se abordará una temática que no cuenta con demasiadas investigaciones como lo es el asma desde la perspectiva Psicoanalítica.

Para la recolección de datos en el caso clínico a presentar se ha utilizado la técnica de la Entrevista individual, la cual es un componente de gran importancia para la recolección de datos dentro de la investigación cualitativa.

A partir de la misma el investigador intenta obtener información contenida en el habla de las personas, por lo que no se trata de una conversación neutra y sin pretensiones, si no que se encuentra focalizada en recoger hechos relatados por actores que comprenden sujetos-objetos dentro del marco de una investigación determinada.

A su vez, la técnica de la Entrevista supone dos objetivos definidos. En primer lugar, brindar importancia al significado del habla y del lenguaje mediante la utilización de la comunicación verbal, a la vez que servir como medio de recolectar información relevante sobre un determinado tema científico.

De esta forma, mediante la técnica mencionada y utilizada en el caso clínico presentado, se han compilado diversos datos subjetivos, los cuales se encuentran relacionados con valores, actitudes y opiniones de el sujeto entrevistado y que han contribuido a la posterior articulación teórico-clínica.

V- Desarrollo

La interacción entre mente y soma ha sido estudiada y ha despertado gran interés a lo largo de la historia, encontrándose referencias sobre la relación entre las emociones y el organismo desde la antigua Grecia, con autores como Hipócrates, Platón y Aristóteles. De esta forma, la relación entre las dos instancias mencionadas previamente ha sido concebida como fundamental para el entendimiento de las manifestaciones producidas en el organismo y se ha entendido, a partir de estas primeras teorías y estudios, que la misma influye tanto en los procesos de enfermedad como en los de salud.

Posteriormente, con el surgimiento de la teoría de la patología celular de Virchow (1850), y desde la perspectiva médica y puramente biologicista de ese entonces, se produce una alteración en la perspectiva que se tenía de la interacción Psicosomática desarrollada hasta ese momento en Occidente. La escisión entre psiquis y soma se hace presente en los estudios e investigaciones de la época.

Será entonces, a partir de los estudios de Charcot, Josef Breuer y posteriormente Freud y su teoría Psicoanalítica, que se retomara el estudio de la ya mencionada interacción y se realizarán distintas teorías, estudios y contribuciones que han ayudado a un mejor entendimiento de los procesos estudiados.

Para introducir la temática de los Fenómenos Psicosomáticos desde la perspectiva del Psicoanálisis, es preciso remontarse hacia los primeros escritos de Sigmund Freud. En *“Estudios sobre la histeria”*(1894-1895), Freud hace mención del concepto de Neurosis actuales, el cual puede considerarse como un primer antecedente al concepto que luego se ha conocido como Fenómeno Psicosomático. Las Neurosis actuales según el autor comprenden Síntomas que expresan un conflicto presente en lugar de infantil y que poseen la característica de no estar sobredeterminados, es decir, que no constituyen una expresión simbólica ni se encuentran influidos por un procesamiento psíquico. Las Neurosis actuales, por las características mencionadas, no resultaban susceptibles del método Psicoanalítico. Luego, en *“Parálisis motrices orgánicas e histéricas”*(1908), Freud da cuenta que el concepto de “organismo” no logra articularse de modo eficiente con la teoría que se encontraba desarrollando. De esta forma, el autor considera necesario establecer una diferencia entre lo que es el cuerpo, el cual plantea, es una representación y se encuentra inmerso en lo simbólico, de lo que es el organismo y el sustrato orgánico. “Entender las relaciones entre el plano biológico y el representacional de este modo, quiebra todo monismo y se inscribe en una concepción epistemológica de la

discontinuidad entre la materialidad psíquica y la orgánica”(María Daniela Romero, “*Trastornos psicósomáticos, una lectura psicoanalítica*”p.170).

A partir de esto, se puede establecer también la diferencia entre lo que comprende el Síntoma Neurótico de lo que son los Fenómenos Psicósomáticos y sus distintas manifestaciones. En el primero, se estaría hablando de una formación de compromiso que surge a partir de una conflictiva pulsional y del proceso de represión que sobre ella actúa y que tiene como resultado la aparición de distintos Síntomas (Fóbicos, de angustia, depresivos, obsesivo-compulsivos histéricos, etc). Freud dirá también en “*La interpretación de los sueños*”(1900) que los Síntomas también son una realización encubierta de un deseo, por lo que el mismo satisface alguna de las instancias psíquicas y facilita la aparición de la resistencia a la cura. Los mismos, por otro lado, son plausibles de análisis, puesto que es posible, a través del dispositivo analítico, llevar adelante una interpretación de los mismos y arribar a una comprensión de los procesos Inconscientes que, sorteando la represión efectuada por el aparato psíquico, salen a la superficie y afectan el cuerpo, atravesado por lo simbólico, por el lenguaje.

Sin embargo, cuando se habla de Fenómenos Psicósomáticos, y abordando la etiología de los mismos desde el Psicoanálisis, ya no se estaría hablando de una formación transaccional o de compromiso, sino que el conflicto pulsional es arrojado por fuera del aparato psíquico, produciendo una descarga directa en el soma y afectando el organismo mediante distintas manifestaciones. De esta forma, puede entenderse como el suceso traumático se presenta como intolerable para el sujeto, siendo la manifestación del Fenómeno Psicósomático una vía de escape en la cual no quedan huellas psíquicas de lo acontecido y donde se produce una lesión en el organismo, lesión que no puede ser interpretada por vía de la palabra puesto que no

sería una metaforización. La afección se encuentra, de esta manera, desligada de toda representación mental.

Es importante mencionar que los Fenómenos Psicósomáticos no se manifiestan en una estructura de personalidad en particular, pueden aparecer en estructuras Neuróticas, Psicóticas o Perversas y tampoco son propios de una patología específica.

Por otro lado, partir de las investigaciones llevadas a cabo por Liliana Szapiro, se sostiene como una de las hipótesis fundamentales, la falla singular de la inscripción del Nombre del Padre en su dimensión Simbólica, en relación a lo expuesto por Lacan en su Seminario XI, en donde plantea el concepto de Holofrase en relación a los Fenómenos Psicósomáticos. La Holofrase sería una cadena de Significantes carente de intervalo alguno entre los mismos, lo que imposibilita el advenimiento del sujeto y que tiene como causa la falla en lo que Lacan llama función Paterna. De esta manera, en la cadena significativa holofraseada, puede observarse que la metáfora paterna, concepto que Lacan desarrolla de forma previa en su obra, actúa de forma fallida y tiene como resultado la imposibilidad de que el sujeto advenga mediante sus distintas manifestaciones Inconscientes.

Presentación del caso clínico

Las entrevistas se llevaron a cabo en la sección de salud mental del Hospital municipal de Vicente López, Dr Bernardo Houssay.

R es un niño de 6 años que se encuentra actualmente cursando el primer grado de la escuela primaria. D, su madre, de 25 años, concurre a consulta por vía de una derivación debido a que su hijo padece de temores recurrentes, crisis de pánico, que afectan el accionar cotidiano, además de asma e hipotiroidismo. Este último desencadenado hace poco tiempo.

R convive junto a su madre, sus abuelos maternos y una tía y un primo de los cuales se desconoce el nombre.

En la primer entrevista D llama a su hijo con el primer nombre que aparece en el DNI, indicando que R es su segundo nombre. Comenta que el niño tiene miedos excesivos a la oscuridad, a dormir solo, a meter la cabeza debajo de la ducha cuando se está bañando o a cerrar los ojos para que no le entre jabón. También indica que hace poco tiempo tuvo una crisis de pánico (de este modo lo llamó el pediatra que lo atendió) o terrores nocturnos, en palabras de la madre, donde el niño sufrió episodios de sonambulismo, sumado a temores exacerbados donde R se aferraba a ella fuertemente sin poder soltarla. Por otro lado, comenta que en la escuela hay un niño que molesta y golpea a su hijo, a lo que ella le dice que se defienda, pero recibiendo una negativa por parte de R.

Al indagar sobre la historia familiar, D relata que cuando estaba embarazada, su pareja de ese momento, y padre de R, expresó no estar preparado para tener un hijo, por lo que la acompañó durante el embarazo hasta el parto y luego se fue del hogar, sin brindar previamente su apellido al niño. Sin embargo, al poco tiempo regresa, cuando R aún era bebé, exigiendo una prueba de ADN para corroborar que efectivamente era su hijo, la cual dió positivo y luego inicia un proceso judicial de filiación contra la madre exigiendo la tenencia del niño. Después de dejar por la mitad el proceso y sin haber cumplido con las visitas pautadas ni con los trámites requeridos, el padre de R vuelve a irse y la tenencia queda en manos de la madre. Es al día de hoy que R no posee el apellido del padre en su documento. En este proceso coincide el desencadenamiento del asma en R a la edad de 2 años. D relata que su hijo suele preguntarle por su padre, a lo que ella responde que se encuentra de viaje. También suele preguntar si puede decirle “papá” al abuelo, a lo que el abuelo responde negativamente.

Por último, D agrega dos situaciones traumáticas. La primera, ocurrida hace cinco meses, donde ella y su hijo padecieron un robo a mano armada en la puerta de su casa y les quitaron el auto, lo cual conmocionó de sobremanera al niño. La segunda comprende una caída en la ducha, lo cual llevó a R a estar internado durante un día. D menciona una conexión entre estas situaciones y la aparición de los temores.

A continuación se realizaron siete entrevistas con R a través de las semanas siguientes. En la primera de ellas menciona que comparte cuarto con su madre y que duermen en la misma cama. A la noche siente miedo al dormir, despertando afiebrado y viendo todo rápido. En algunas ocasiones ve una imagen aterradora que quiere matarlo la cual se llama "El momo". También dice tener miedo al bañarse y cerrar los ojos. Afirma que esta situación empezó cuando él nació y dice recordar que en el momento de su nacimiento él se encontraba con miedo debido a que había personas que él creía querían ahogarlo. Sin embargo, aclara, que esas personas en realidad lo estaban bañando ya que él estaba cubierto de sangre. También agrega a lo antes mencionado, que en la escuela hay un compañero, el cual veces le pega en sus partes íntimas y que un día le dijo a R que su madre moriría y él quedaría sólo. Aclara que dicho compañero habla mal y no lo deja concentrarse en los ejercicios que hacen en clase. Sobre el final de la entrevista se le pidió que realice un dibujo, lo cual aceptó. El dibujo fue una flor siendo regada por una regadera. En la parte inferior de la hoja escribió "R", indicando que todos lo conocen así y que ese es su nombre. Aquí hay una disyuntiva en cuanto a el modo en que es llamado por su madre, quien se refiere a él con el primer nombre.

En las sesiones siguientes se indagó sobre alguna figura paterna que opere dentro del núcleo íntimo de R. El niño indicó que tiene dos padrinos, uno de los cuales lo hizo de River, y resaltó la presencia del abuelo, con el cual suele ir seguido a jugar

al fútbol. También mencionó un bisabuelo, el cual, según él, es amigo de su abuelo, dejando entrever una falta de reconocimiento sobre la relación filial entre ellos.

Posteriormente, R llegó a una sesión manifestando extrañar al padre. Para explicar la ausencia del mismo el niño relata que cuando él era más pequeño sufrió una caída, ante esto el padre se enojó con su madre y abandonó el hogar. Agrega también que actualmente su padre se encuentra con otra chica. Cuando se le preguntó cómo sabía esto, indicó que su madre se lo dijo, enfatizando que ella “sabe todo”. Por último, vuelve a mencionar un conflicto con su compañero de clase, quien volvió a pegarle. R destaca que este compañero es más pequeño que él, pero que, sin embargo, tiene más fuerza. Esto se debe, según R, a que su compañero fue contagiado por su padre, quien le brindó su fuerza.

En uno de los últimos encuentros, por cuestiones administrativas, se llevó adelante la entrevista en un consultorio distinto. Al entrar, R indicó que el mismo no le agradaba debido a que era muy grande y que los libros “parecen de una película de terror”. Al notar que en el lugar solo se encontraban la Psicóloga y uno de los alumnos, pregunto por el alumno que faltaba, refiriéndose a él como “médico”, y el cual estuvo presente en todas las entrevistas anteriores. Se le dijo que él mismo se encontraba enfermo y que volvería la semana próxima. A continuación se indago por los miedos al dormir, los cuales manifestó no haber padecido los últimos días y agregó que al bañarse si tiene miedo de que algo aparezca, por lo que lo ayuda la madre, aclarando que él se lava las partes íntimas y ella lo asiste con el pelo. Luego R volvió a preguntar por el “médico” que faltaba. Se le contestó lo mismo que previamente y entonces preguntó por los apellidos tanto de la Licenciada Reyes como de los dos alumnos, el presente y el que no había concurrido por enfermedad, indicando que dicha información es de gran importancia para él y comentando que siempre pregunta a sus compañeros de colegio por sus apellidos.

Posteriormente R cuenta que su compañero de clase, con quien ha tenido conflictos, siempre quiere estar con la maestra, lo cual le molesta, ya que él quiere estar más cerca de ella. Por otro lado relata que otro compañero de clase le sacó unos lápices y que él los tomó de vuelta y los recuperó, diciéndole a su vez que se compre los suyos propios. También comentó que se encontraba tocando instrumentos y dice que le gusta la guitarra eléctrica, la batería y el bombo. Por último pide una hoja y dibuja a su familia en la cual incluye además de él mismo (el único que dibujó con manos), sus abuelos, su madre y su perro y describe que todos se encuentran viéndolo jugar a él. Al finalizar se despide diciendo que deja el dibujo como un regalo.

En la siguiente entrevista, R se presentó con una mochila y comentó que había traído sus juguetes. A continuación pidió mostrarlos y comenzó a sacarlos y ponerlos sobre el escritorio del consultorio. Al terminar, se le preguntó por los mismos y el niño comenzó a describir lo que había llevado, indicando que sus favoritos eran Hulk, y el Capitán América, debido a la fuerza que poseen y a la cualidad de "Héroes" que los distingue de los demás juguetes, que eran autos y dinosaurios. Cuando se intentó terminar la entrevista, R pide por primera vez quedarse un poco más y comenta algunos contenidos de los que estaba viendo en la escuela. A continuación pregunta por los gustos e intereses de los alumnos que acompañan a la Psicóloga, intentando establecer coincidencias con los suyos propios, como el equipo de fútbol por ejemplo.

En la última entrevista, R vuelve a traer juguetes y reitera el procedimiento de acomodarlos en la mesa y describirlos. Luego comenta ya no estar teniendo conflictos con su compañero de clase, quien dice que se sigue portando mal y a quien le dijo que de seguir así lo enviaría con su Psicóloga. También dice no estar

sintiendo los miedos al dormir y al bañarse y no ha padecido episodios asmáticos en los últimos meses

Debido a que los alumnos ya no volverían a la semana siguiente se le explicó la situación. Esto pareció molestarlo, ya que comenzó a guardar los juguetes de forma brusca y dejando entrever algo de decepción. Luego de darle una explicación más detallada, R pareció aceptarlo y se despidió.

Como dato adicional se puede mencionar una entrevista posterior, en la que los alumnos ya no participaron, donde R pregunta por ellos y comenta, “Pensé que estaban enfermos y que por eso no venían”, prometiendo a su vez realizar una carta para los mismos.

Articulación teórico-clínica

A partir del marco teórico presentado, las entrevistas clínicas, y los conceptos trabajados a través de la presente Tesis, puede realizarse una articulación con el caso clínico de R a partir de la hipótesis fundamental que sostiene la falla singular en su dimensión simbólica en la inscripción del Nombre del Padre.

Cabe destacar en este punto que la estructura abordada en el caso clínico es la Neurosis, debido a que si bien el significante del Nombre del Padre ha sido inscripto, no se presenta una forclusión del mismo como en el caso de la psicosis, sino que este falla en un punto en particular, dando lugar a una desregulación del goce que tiene como consecuencia el desencadenamiento del fenómeno psicosomático.

Lacan sostiene en su seminario XI que el sujeto se constituye a partir de una falta, de la castración. El Nombre del Padre, es el significante primordial que ordena la cadena de significantes y permite la dialectización entre los mismos, proveyendo además la transmisión de la ley y el ordenamiento del registro simbólico del sujeto, operación que luego Lacan llamará función paterna. De esta forma, en la cadena

S1-S2-S3, la cual se funda en una falta, debiera presentar una necesaria separación entre los componentes de la cadena, espacios en los cuales adviene el sujeto y las distintas manifestaciones del Inconsciente tales como los sueños o los actos fallidos. Sin embargo, al hablar de Fenómenos Psicossomáticos, Lacan indica que la cadena se encuentra holofraseada en un punto, pegada, gelificada, sin intervalos, donde no hay espacio para el advenimiento del sujeto ya que no se pone en juego la falta fundante de la cadena misma.

En la viñeta clínica expuesta previamente, puede denotarse la falla en la inscripción del significante del Nombre del Padre a través de las distintas manifestaciones de R. Puede observarse también, siguiendo la investigación de Liliana Szapiro, *“Aportes desde el psicoanálisis a la clínica de las afecciones psicossomáticas. Dirección de la cura y coordinadas subjetivas del desencadenamiento”*, una idealización de la figura paterna en su registro imaginario, destacándola como aquella que posee “la fuerza”, en palabras de Romeo, y que es capaz de transmitirla, figura que él concibe como ausente en su vida y ante la cual él intenta poner una suplencia que le pueda brindar la fortaleza mencionada. Esto puede verse cuando pregunta a su madre si puede llamar “Papá” a su abuelo, intentando que este pueda cumplir la función que se encuentra fallida.

En cuanto al desencadenamiento del asma, el mismo se produjo en medio del proceso judicial de filiación, en el cual se repitieron variadas situaciones de tensión emocional y de encuentro fallido entre R y su padre, lo que finalizó en el abandono del niño y el no haber recibido nunca el apellido, lo cual se traduce en un no reconocimiento y en una falta de interés por parte de su progenitor.

A partir de la observación sobre las primeras investigaciones realizadas en cuanto al Asma desde la perspectiva del Psicoanálisis, es importante destacar las diferencias que se encuentran con la Hipótesis propuesta en la presente Tesis. En primer lugar,

los autores como French, Alexander y Sperling, pioneros en la investigación sobre la temática en cuestión, plantean una excesiva dependencia del niño asmático con respecto a su madre y la angustia experimentada frente a la pérdida de la figura materna. Por otro lado, también exponen que el episodio asmático se produciría por un lado, como resultado de intensos sentimientos reprimidos sobre la figura materna, por lo que concebirían al asma como un síntoma Neurótico y por el otro ante la ausencia materna, siendo que el niño que padece estas afecciones poseería una característica universal de constante necesidad de protección y unión con su madre. Sin embargo, a pesar de que puede observarse cierto tipo de sobreprotección por parte de la madre de R y ciertas actitudes que denotan una necesidad de unión con la misma, no podría decirse, teniendo en cuenta la corta edad del paciente y el momento de su constitución subjetiva, que se ha encontrado una excesiva dependencia por parte del niño ni una correlación entre episodios asmáticos y ausencia de la figura materna.

Por otro lado, lo expuesto por los autores en dichas primeras investigaciones supone una disidencia con la hipótesis aquí planteada, la cual se basa en el Psicoanálisis de orientación Lacaniana y se encuentra desarrollada a partir de la investigación de la Dra. Szapiro. Desde esta perspectiva y de forma contraria, se podría contemplar la dificultad en R como la no pérdida de la madre como objeto erótico. De esta manera, se entendería la afección asmática como resultado de una fijación del goce, lo que está en estrecha relación al concepto de Holofrase, entendida como aquella cadena de significantes gelificada en un punto y sin aparición del sujeto, a la ya mencionada falla en cuestión en la Función Paterna en su dimensión simbólica y por ende, también el proceso de castración, necesario para la estructura del sujeto. Otra de las diferencias principales en cuanto a las primeras investigaciones supone la concepción de la afección asmática como un

posible síntoma neurótico, lo que supondría una producción del Inconsciente mediado por el lenguaje y su posible metaforización y simbolización, en contraposición a lo que aquí se ha planteado y que entiende al Fenómeno Psicossomático como una lesión directa en el soma que se debe a una desregulación del goce provocada por un desanudamiento de los registros y a la falla singular en la inscripción del Nombre del Padre, y que no es posible de ser metaforizado ya que no comprende una representación.

Debe mencionarse también, que a partir de la investigación llevada a cabo por María Daniela Romero, "*Trastornos psicossomáticos, una lectura psicoanalítica*"(2011), podría contemplarse como la situación traumática padecida por R ha producido un desborde de energía psíquica en el aparato, generando una transmutación del exceso de quantum en la lesión orgánica. Aquí puede inferirse también que la incapacidad de simbolizar lo acontecido por parte de R, sumado a la desregulación del goce ocasionada por aquella falla singular en la inscripción del Nombre del Padre, desencadenaron el fenómeno psicossomático del asma, el cual tradujo en el soma, en la carne viva del niño, la situación de asfixia experimentada durante el conflicto judicial entre sus padres.

En los últimos encuentros con R han podido destacarse algunos cambios con respecto a las situaciones que el niño relató en las primeras instancias. En primer lugar, los miedos nocturnos, que dice no haber padecido los últimos días ni la aparición de las figuras terroríficas que según él quieren matarlo. Luego, el cese de conflicto y abuso que recibió por parte de su compañero y la actitud que tuvo de enfrentar al niño que le había robado los lápices. También se ha mostrado más interesado por el espacio analítico y le ha brindado un lugar al mismo, lo cual se ha podido evidenciar con más claridad en las últimas dos entrevistas, en las cuales llevó gran cantidad de juguetes desde su casa para mostrarlos, prometió llevar sus

botines próximamente, preguntó por intereses y gustos de la Psicóloga y los alumnos oyentes y estableció coincidencias con los suyos propios. Es de destacar también que al intentar finalizar una de estas últimas entrevistas, R solicitó quedarse un tiempo más.

Finalmente, en la última entrevista, y con el objetivo de que R no tenga la sensación de reexperimentar un abandono, se propuso darle aviso y explicarle el por qué los alumnos ya no volverían la semana siguiente.

La dirección de la cura estará orientada recuperar aquellos significantes paternos que le permitan a R realizar un cuarto nudo entre los tres registros, simbólico, imaginario y real, propuestos por Lacan, abriendo un espacio en la cadena gelificada, permitiendo una estabilización de la estructura, posibilitando la reparación Sinthomatica y dando lugar al cese de los Fenómenos Psicossomáticos.

Se puede inferir que en el caso de R los rasgos paternos requeridos podrían venir desde la figura del Abuelo, del cual heredó su cuadro de fútbol y su afición por ese deporte, además de ser con él con quien comparte los entrenamientos y los momentos de jugar. Teniendo en cuenta el concepto de "Invención" que menciona Liliana Szapiro en *"De la cuestión de la Psicossomática en el campo del Psicoanálisis. Puntos de convergencia y divergencia"*(2011), que tendría como resultado la producción del Sinthome, el anudamiento más estable y que se daría a partir de la intervención de un profesional en el marco de un análisis, se ha contemplado la posibilidad de que R comience alguna actividad extracurricular que sea de su agrado, como escuelita de fútbol o clases de música, donde se personifique alguna figura de autoridad que lo guíe en su aprendizaje y que marque algo con respecto a la ley y los límites.

Por último, se propone abordar el tema con respecto al apellido de R, punto que se ha mostrado como central a lo largo de las entrevistas tanto con el niño como con su

madre, debido a que el mismo representa no solo el abandono y el descuido que sufrió R de parte de su padre Real, sino también los conflictos que el proceso judicial de filiación han conllevado y que han tenido un impacto directo en el desencadenamiento de los fenómenos psicosomáticos presentes en el niño. Ha podido observarse con recurrencia el cuestionamiento por parte de R en lo que refiere a los apellidos del resto de las personas, la importancia que el brinda a la cuestión y la relación que él infiere que tienen las capacidades personales con la transmisión de “fuerza” que un padre brinda a un hijo. En este punto se ha pensado en la posibilidad de que R comprenda que el apellido que él posee no solo es el que le dio su madre, sino que él mismo también proviene de su abuelo y de su bisabuelo, de forma que pueda organizar su historia y linaje familiar y entender así su lugar dentro de la misma.

Por último, puede mencionarse como, a partir de la entrevista adicional en la cual los alumnos estuvieron por primera vez ausentes, R ha intentado elaborar algo de lo traumático en relación a esta pérdida que ha experimentado recientemente, lo cual se encontraría vinculado de forma estrecha a la ausencia y abandono por parte de la figura paterna.. Ha preguntado si dicha ausencia se debía a una enfermedad, como forma de racionalizar y dar una explicación lógica a lo que podría pensarse como una segunda vivencia de abandono para el niño y concebir que la misma no se ha producido por alguna situación en la que él se encuentre implicado.

VI- Conclusiones

A partir del desarrollo de los conceptos presentados en la Tesis y mediante la articulación teórico-clínica con el caso, se ha podido observar, en este último, la falla singular en la inscripción del Nombre del Padre en su dimensión simbólica, tal y

como se planteó en la Hipótesis fundamental para este tipo de afecciones al comienzo del trabajo.

Por otro lado, ha sido posible denotar la prevalencia del registro Imaginario en R y la percepción idealizada que el mismo tiene no solo de su padre, sino de la figura paterna en sí, lo cual se deja entrever en la mención que él hace sobre la capacidad que un padre tiene de transmitir “fuerza” a un hijo, fuerza que él, en primera instancia, dice no tener y no haber recibido

También se ha podido contemplar el momento de desencadenamiento del Asma en R a partir de la imposibilidad del mismo en simbolizar la situación traumática vivenciada durante el proceso judicial de filiación y, entender, según lo expuesto por Lacan en su teoría Psicoanalítica, como aquella falla singular ha producido un desanudamiento en los tres registros de la estructura psíquica del sujeto, dando como resultado la irrupción de un goce no acotado.

En cuanto a la orientación en la dirección de la cura para este tipo de casos y de forma más específica, en el caso de R, se sostiene la recuperación de los rasgos significantes paternos como forma de lograr un anudamiento más estable de la estructura y producir de esta forma el cese del Fenómeno Psicósomático.

Es de gran relevancia mencionar también la escasa producción de investigaciones que se han llevado a cabo con respecto al asma desde el Psicoanálisis. Cabe destacar la revisión histórica que se ha realizado en la presente Tesis y las diferencias que se han encontrado con respecto a la Hipótesis fundamental, la cual sostiene la falla singular de la inscripción del Nombre del Padre en su dimensión simbólica y al marco teórico en el cual encuentra sustento.

Por último, se pretende a partir del desarrollo previamente expuesto y considerando la poca cantidad de información y de estudios llevados a cabo sobre la temática en cuestión, generar interés y promover futuras investigaciones sobre la particularidad

del asma y el estudio que de esta afección puede realizarse a partir de las contribuciones del Psicoanálisis.

VII- Referencias bibliográficas

-Código de Ética de la Federación de Psicólogos de la República Argentina (Fe.P.R.A): Aprobado el 10 de abril de 1999.

-DE SOUZA MINAYO, M. C. (2004). *Investigación Social, Método y Creatividad*. Buenos Aires: Lugar.

-FREUD, S. (1893-1895). "*Estudios sobre la histeria*". En obras completas. Traducción José Luis Etcheverry. Buenos Aires & Madrid: Amorrortu. 2da ed Buenos Aires, 1985.

-FREUD, S. (1895). "*La neurastenia y las neurosis de angustia*". En Obras completas. L. López Ballesteros (Ed. Y Trad.), Madrid, España: Biblioteca Nueva, 1973.

-FREUD, S. (1900). "*La interpretación de los sueños*" (primera parte) 1ª en Obras completas Volumen IV. ed. Buenos Aires: Amorrortu, 1979.

-FREUD, S. (1913-1914) "*Tótem y tabú*". Obras completas de Sigmund Freud. Volumen XIII . Traducción José Luis Etcheverry. Buenos Aires & Madrid: Amorrortu editores, 1986.

-GARCIANDIA IMAZ, J.A., IBARRA MEDINA, A.M. (2012) - *Enfermedades Psicosomáticas y patrones familiares en niños con Asma*. Rev. Colomb. Psiquiat., vol. 41 / No. 1 /:

-LACAN, J. (1957). Seminario V. "*Las formaciones del inconsciente*". Paidós, Buenos Aires, 2003.

-LACAN, J. (1962). "*Posición del Inconsciente*". Buenos Aires, Argentina. Siglo XXI Editores, 1984.

-LACAN, J. (1964). Seminario XI: "*Los cuatro conceptos Fundamentales del Psicoanálisis*". Paidós Ed. Bs. As. 2005.

-LACAN, J. (1975-1976). El seminario, Libro 23, *El Sinthome*, Paidós, Bs. As. 2006.

MC. DOUGALL, J. (1993). *Del cuerpo hablante, del cuerpo hablado*. Revista de Psicoanálisis, Vol. Internacional. N°1 Págs. 177-203.

- REYES, MARCELA VICTORIA. (2011) *.Acerca del caso de una niña, María y su dificultad en poder inscribir la Función Paterna, sus efectos y déficit simbólico*. III Congreso internacional de investigación, Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología- Universidad de Buenos Aires

-ROMERO, M. D. (2011) *Trastornos psicosomáticos: Una lectura psicoanalítica* [En línea]. 3er Congreso Internacional de Investigación, 15 al 17 de noviembre de 2011, La Plata.

-SAMAJA J. (2012). *Epistemología y metodología Elementos para una teoría de la investigación científica*. Eudeba.

-SPERLING, M. (1968) “*Asthma in children, an evaluation of concepts and therapies*”. J. AM acad. Child. Psychiat. Pag (44-51).

-SZAPIRO, L. (2011). “*Elementos para una teoría y clínica lacaniana del fenómeno psicossomático*”, Grama, Bs.As:

-SZAPIRO, L. (2014) “*Acerca del fracaso de la función paterna: El fenómeno psicossomático. Particularidades clínicas*”. (Facultad de psicología UBA / secretaria de investigaciones / anuario de investigación / Volumen XXI):

-SZAPIRO, L. (2015). “*Aporte del psicoanálisis a la clínica de los fenómenos psicossomáticos*”

-VENERE, EMILCE. (2007) “*Cuando el fenómeno psicossomático no interroga*”. XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología Universidad de Buenos Aires:

