



UNR Universidad
Nacional de Rosario

Revista Digital
Lecturas
Psicoanálisis y Salud Mental

ISSN 2250 8562

Año 17 - N° 02
Año 2019

Repositorio Hipermedial - UNR

Comunidad: Consejo de Investigaciones - CIUNR

Sub-Comunidad: CIUNR - Ciencias Sociales y Humanísticas

Director: Dr. Mario Kelman - Investigador CIUNR

Comité Editorial: Ps. Daniela Tanoni - Ps. Rafael Echaire Curutchet - Ps. Germán Fiderio

Año 17 - N° 02

EDITORIAL

Tenemos el agrado de presentar a continuación un artículo titulado *“El síntoma médico y su función para la práctica psicoanalítica”* cuya autoría corresponde a Giuliana Casagrande. Tal como se ha indicado oportunamente, se trata de un trabajo escrito final presentado al concluir el Ciclo 2018/2019 del Curso Teórico-Práctico *“Práctica Clínica e Intersecciones en el Campo de la Salud Mental”* dirigido por Dr. Mario Kelman en el marco del Programa *“Problemáticas Contemporáneas: Psicoanálisis, Ciencia y Ciencia Cognitiva”* perteneciente al Centro de



UNR Universidad
Nacional de Rosario

Revista Digital
Lecturas
Psicoanálisis y Salud Mental

Estudios Interdisciplinarios de la Universidad Nacional de Rosario (CEI-UNR).

El hilvanado del texto se articula en cuestiones que anidan en la práctica y, ordenadas a través de una precisión teórica, alcanzan la clínica deslizándola a un sitio de privilegio. La autora cierra, a través del síntoma, el nudo que hace del Psicoanálisis un discurso inédito, extrayendo consecuencias fecundas. Del entramado de los interrogantes planteados, inaugura un cierto *más allá* del suelo institucional -instituido e instituyente- que hace a la práctica en el Hospital. Hay en ello, ciertamente, las marcas de preguntas clínicas ceñidas por un deseo decidido.

Invitamos a la lectura en el contexto de una publicación que reúne trabajos escritos elaborados por practicantes concernidos en el real ineludible de la clínica.

RAFAEL ECHAIRE CURUTCHET

Integrante del Comité Editorial
Revista Digital “Lecturas”

Integrante del equipo docente del Curso Teórico-Práctico
“Práctica Clínica e Intersecciones en el Campo de la Salud Mental” - CEI-UNR

Nota: La editorial no se responsabiliza por los contenidos y la legitimidad de los textos publicados, siendo responsabilidad de cada autor.



UNR Universidad
Nacional de Rosario

Revista Digital
Lecturas
Psicoanálisis y Salud Mental

EL SÍNTOMA MÉDICO Y SU FUNCIÓN PARA LA PRÁCTICA PSICOANALÍTICA

GIULIANA CASAGRANDE
giulianacasagrande@hotmail.com
Psicóloga

Palabras Clave:

Medicina - Psicoanálisis - Síntoma - Hospital

Es en el marco de la práctica de concurrencia en un hospital público de la ciudad de Rosario, donde se da la atención del paciente que abrirá un interrogante, el cual he intentado darle un asomo de respuesta a partir de la teoría desarrollada en el curso.

Al Servicio de Psicología del Hospital, llegan consultas, muchas de ellas derivadas por médicos de otro sector del Hospital, las cuales no encontraron respuesta por la Medicina, o no hallaron allí su causa. Otras veces, existe la suposición de por medio de que acompañar el tratamiento médico con uno



psicológico, facilitaría la búsqueda del *completo estado de bienestar*. Estado puesto en cuestión cada vez por el Psicoanálisis, que cuestiona su existencia y trabaja con lo que el discurso médico tiende a eliminar: el síntoma.

La paciente en cuestión, consulta ya que su reumatóloga le ha sugerido acompañar su tratamiento para la fibromialgia con la asistencia al Servicio de Psicología. Desde un principio, me surgió curiosidad sobre esta enfermedad, fibromialgia. ¿Qué es? ¿De dónde viene? ¿Por qué es necesario acompañar el tratamiento médico con uno psicológico?

La fibromialgia, es una enfermedad crónica, considerada enfermedad desde 1992 por la Organización Mundial de la Salud y también incluida en el CIE-10. Existe cierto consenso que ubica su origen en lo neurológico y desequilibrio neuroquímico en el sistema nervioso central, aunque previamente, se la consideraba un trastorno de somatización, sin origen físico; existiendo varias hipótesis de un posible origen psicológico de la enfermedad.

Los síntomas comunes datan, entre otros, de un dolor generalizado en músculos (calambres y espasmos musculares) y articulaciones, cansancio, fatiga crónica, trastornos del sueño, y puede influir en el estado de ánimo. Siendo estos dos últimos síntomas, los que podrían ser abordados desde la Psicología.

Conocer la historia de esta paciente hizo derivar esas preguntas en otra que apunta a lo clínico de dicha enfermedad: las preguntas mutan y se transforman, a mi entender, adquiriendo mayor dificultad: ¿cuál es la función de esta enfermedad en ella?

Voy llamar *E* a la paciente. Ella acude al Servicio de Psicología por derivación de su reumatóloga, y acuerda con dicha derivación. Se describe como una mujer sin lazos, muy sola sin nadie con quien hablar. Opina que tiene muchas cosas para contar respecto de su historia.



A lo largo de la entrevista, deja en claro que asocia el dolor de su enfermedad al dolor padecido durante su infancia y adolescencia, donde fue víctima de un ambiente de violencia familiar, con un padre que la llenó de castigos corporales y abusaba, además, sexualmente de ella. Un padre que representaba una mirada persecutoria, como también lo fue la de su madre, quien no se quedaba atrás en la tarea del castigo y maltrato para con E.

Relata la paciente, las más descabelladas escenas, en las que padecía el lugar que ocupaba para estos padres, un objeto desecho.

El dolor fue deslizándose para ella. En principio era dolor por los castigos corporales, al mismo tiempo y luego, dolor culposo por creer con certeza que ella era, la que sus padres decían que era: la culpable de lo malo, desde una caída de la cuna de su hermana menor hasta del desamor de su abuelo por su madre o culpable de que un hombre gustara de ella. E se identificaba en esos papeles en los que se la ubicaba. En su juventud estos dolores se deslizaron también al dolor de su rostro, por las marcas que quedaban allí del acné, al cual no podía contenerse en apretar, a pesar del dolor y las marcas que le quedaban. Y hoy en día, el dolor ha acaparado su cuerpo entero con la fibromialgia.

E dice: *“Mi enfermedad me salvó”*. Su madre que aún vive, con 85 años, continúa siendo un personaje nefasto en la vida de esta mujer, por lo que ésta dice utilizar su enfermedad para evitar reuniones familiares, o ayudarla cuando enferma.

Curiosamente, las referencias que ella hace acerca de su enfermedad, no son demasiadas, y las asocia directamente al uso que hace de la misma. Lo cual se encuentra en oposición a lo que he podido investigar sobre esta enfermedad, que toma entera vida de quien la padece.

En E, la enfermedad parece haber servido para instalar, lo que mediante el tratamiento analítico comenzó a tomar la forma de la separación respecto del goce del Otro que la agobiaba.



La fibromialgia, aparece justo después del fallecimiento de su hermana menor, la única en quien se podía apoyar y con quien se identificaba en no haber tomado, como ella, las cualidades de sus padres, eran “*sapo de otro pozo*”. En ese momento ya era adulta y vivía sola, pero “*era una esclava de mi madre*” -su padre ya había fallecido-: debía ir a cuidarla, pasar tiempo con ella, aguantar sus insultos, etc. La fibromialgia aparece en ese momento en que E queda sola, sin su hermana, con esta madre que gozaba continuamente de ella. Queda sumergida en ese goce del Otro, hasta que, por su enfermedad, empieza a poder evitar los encuentros con su madre.

Más allá de no ver seguido a su madre, una de las principales preocupaciones de E, eran ciertas voces que escuchaba, en su cabeza, pero que no la dejaban actuar. Voces que se encargaban de tirar a menos cualquier cosa que ella quisiera emprender, desde lo laboral hasta lo amoroso burlándose de ella “*¿Por qué ese hombre te daría bola a vos? Seguro te está tomando el pelo*” -reproduce esas voces en sesión y habla con ellas como si hubiera una persona presente en el consultorio-. Dice que esas voces son de su madre y de su hermana mayor, la cual se burlaba constantemente de ella durante su adolescencia.

La orientación de las intervenciones cobra el sesgo de una rectificación del otro, respondiéndole a esas voces haciéndole saber que lo que dice no es lo que debe hacerse. Instalando una ley para el Otro loco, para poder, por decirlo de alguna manera, domesticarlo.

Asimismo, dichas intervenciones, junto con poder decir sobre su historia, sobre toda la violencia vivida, como también el ir señalando aquello que la paciente iba haciendo por la influencia de estas voces, y lo que no, fue produciendo un borde que separa el goce de un saber sobre ese goce, instalando un sentido.

Con el paso del tiempo, ella dice sentirse mucho mejor de los dolores corporales y hasta recibió las felicitaciones de su reumatóloga.



Entonces, ¿era la fibromialgia el elemento que la mantenía separada del goce del Otro? ¿Pudo acaso esta paciente armarse de un borde mediante el análisis?

Lo expuesto sobre el caso, es un recorte del trabajo realizado durante un año y medio con la paciente, es un recorte que enseña uno de los puntos de contacto entre la práctica médica y del Psicoanálisis.

El diagnóstico de esta enfermedad, es frecuente en el Hospital y en otros efectores de salud. Esta etiqueta brindada por la Medicina, puede tener en cada sujeto una función diferente. Brinda una identificación, una nominación.

Existen otras etiquetas brindadas por otras disciplinas, como por ejemplo la Psiquiatría, y sus manuales de clasificación diagnóstica, de las cuales un sujeto puede hacer un uso.

Respecto a la pregunta inicial, sostengo como posible respuesta, a partir del trabajo con E, que, en algunos casos, encontramos un punto en que la Medicina y el Psicoanálisis colaboran entre sí. El síntoma médico es un padecimiento que afecta el cuerpo y desde ese punto pueden notarse las repercusiones en el psiquismo.

La diferencia entre la clínica médica y la práctica del Psicoanálisis, es principalmente, qué hacer con ese síntoma, mientras uno intenta eliminarlo, la otra lo busca, y si viene de antemano, como en el caso de E, lo aloja para trabajar a partir de él.

En este caso que traigo a modo de ejemplo, se evidencia cómo varios síntomas médicos, conformando en su conjunto una enfermedad, se acomodaron en una historia, donde la sujeto los alojó y les dio un uso determinado.

Dicha enfermedad médica, efectivamente puede ser abordada desde el Psicoanálisis, en la medida en que el sujeto que la padece, no es sin su historia, sin su novela familiar. Y cabe decir que una misma enfermedad médica, puede significar algo diferente para cada caso.



Para concluir, diré que el uso que E hacía de la fibromialgia tenía que ver en principio con evitar al Otro real, jugar a desaparecer para el Otro y luego desembocó en comenzar un trabajo analítico, en donde logró poner cierto límite a un goce avasallante del Otro, definiendo su espacio en relación al Otro y apaciguar esas voces que no la dejaban ser. Dicho trabajo tuvo efectos en los lazos sociales de E, ha conseguido empleo y además, sobre el último tiempo, ha conseguido incorporarse en un grupo de estudio de la galaxia -tema de su afición- compuesto de investigadores con los que además de investigar, ha comenzado un lazo de amistad.

Bibliografía

- KELMAN, M. (2012). *La noción de síntoma en la intersección entre la clínica médica y la clínica psicoanalítica*. Instituto de Investigaciones Psicológicas: Universidad de Costa Rica. Disponible en enlace: <http://www.psicoanalisisyciencia.unr.edu.ar/?p=394>
- (2011). *Síntoma y escritura. La letra como borde de lo real y la función de límite, Perspectivas en Psicología*, 8, 2. Universidad Nacional de Mar del Plata. Disponible en enlace: <http://www.seadpsi.comar/revistas/index.php/pep/article/view/40/>
- LACAN J. (2010). *Psicoanálisis y Medicina* [1966]. En: J. Lacan *Intervenciones y Textos I* (pp.86-99). Buenos Aires: Manantial
- (2007). *El Seminario Libro XI "Los cuatro conceptos fundamentales del Psicoanálisis"* [1964]. Buenos Aires: Paidós.



UNR Universidad
Nacional de Rosario

Revista Digital
Lecturas
Psicoanálisis y Salud Mental

Comunicaciones a: mariokelman@unr.edu.ar

ISSN 2250 - 8562