

# Universidad de Buenos Aires Facultad de Psicología



## Cátedra Única Práctica de Investigación

Aportes del Psicoanálisis a la clínica De las Afecciones  
Psicosomáticas. Dirección de la Cura y Coordinadas  
Subjetivas del desencadenamiento.

### INFORME INTEGRADOR

Profesora Titular Lic. Liliana Szapiro  
Ayudante de TP Admisor Javier Salomone

Servicio de Psicopatología Htal. Houssay de V. López

Alumno: Silvia Nora Soberal Duarte

DNI: 25.696.151

Comisión: 3

2º cuatrimestre de 2014

## **INTRODUCCIÓN**

El objetivo de este trabajo se encuentra enmarcado dentro del proyecto de investigación UBACYT: “aportes del psicoanálisis la clínica de las afecciones psicosomáticas. Dirección de la cura y coordenadas subjetivas del desencadenamiento”

La intención aquí tiene que ver con dar cuenta de los fenómenos psicosomáticos desde una perspectiva psicoanalítica lacaniana teniendo en cuenta los aportes realizado por la Licenciada profesora titular Liliana Szapiro que propone un abordaje clínico basado en las siguientes hipótesis:

-Los sujetos que padecen afecciones psicosomáticas hay una particular falla de la función paterna.

-El fenómeno psicosomático es la manifestación de un anudamiento precario de la estructura del paciente.

-Es posible modificar el anudamiento precario de la estructura que se manifiesta por medio de la afección psicosomática por un anudamiento que ponga en juego el nombre del padre a partir de la operación que Lacan llama nominación, posibilitando el anudamiento por el sinthome, anudamiento que podemos decir es más estable

Partiendo de esta base llevamos adelante la práctica en el hospital Houssay ubicado en la ciudad de Vicente López en el servicio de psicopatología cuya tarea en este caso consiste en la atención de pacientes niños con afecciones psicosomáticas.

Desde mi rol pude presenciar varias entrevistas, distintos casos, para poder pensar y analizar, teniendo en cuenta el enfoque propuesto bajo el dispositivo de admisión y así recolectar el material necesario con el objetivo de realizar una articulación teórico-práctica que me permita el desarrollo posterior de este informe.

## **CASO**

Luego de conocer varios pacientes elegí esbozar las distintas entrevistas realizadas a una niña llamada Nicole.

La paciente tiene 11 años y en la primera entrevista que presencié su madre consulta porque tiene asma. Pocas fueron las palabras de la mamá acerca de la nena, solo mencionó que estaba “mejorcita” desde la primera entrevista y que la notaba cambiada desde que había empezado a ir al hospital. Se le pregunta en que aspectos la ve mejor pero no profundiza ni detalla. Solo contesta que en general la ve “mejorcita”

La nena padece de asma desde los 6 años; edad en la que murió su padre de esa misma enfermedad. Según palabras de la madre para Nicole fue muy difícil ese momento, no pudo hacer bien el duelo tras la muerte de su padre y le costó mucho, comenta. También nos cuenta que rápidamente tras la muerte de su marido formó pareja con un hombre llamado Cristian.

La niña constantemente mastica chicle nerviosamente, hace globo, lo saca, lo muerde y así durante toda la entrevista. Al comenzar la misma se le pregunta a Nicole si tiene ganas de hablar de algún tema y dice que no, por lo cual se le propone dibujar y acepta hacerlo sin inconvenientes.

Luego el doctor le dice que su mamá le contó que estuvo enferma, ella responde que estuvo con bronco espasmo, mal de los bronquios por lo cual se le pregunta por qué se enfermó y ella contesta que tiene asma por andar en short.

Ante la pregunta de cómo se lleva con las hermanas afirma que pelea a la mayor porque si y que con la menor se lleva bien incluso le presta su celular y van a la plaza juntas.

Se le pregunta por el dibujo y dice que son dos de sus amigas y ella jugando, una de las amigas se llama Rocío. También dibuja un cielo a rayas.

Cuenta que le va bien en el colegio pero se pone muy nerviosa ante las lecciones orales por temor a que se burlen de ella, le da vergüenza y dice si se equivoca y dice que le duele mucho si se burlan de ella sobre todo por el compañero Leandro que la burla y le dice gorda.

Cuando se le pregunta por su maestra dice que es buena y la ayuda. Afirma que le gusta ir a la escuela y cuando estuvo enferma no quería faltar.

Se le pregunta si tiene ganas de contar algo más pero se niega.

En la segunda entrevista se le pregunta a Nicole si tiene ganas de contar algo en particular pero dice que no y prefiere dibujar por lo cual comienza a hacerlo.

Dibuja pasto rayando la hoja y a un costado dos personas. Se le pregunta por el dibujo y comenta que es ella con Cristian que es su padrastro dice que están jugando a la mancha pero no agrega nada más al dibujo ni a su relato.

Se le pregunta por las personas que viven en su casa con ella y dice Cristian, Noelia, Ayelén y yo. Nicole cuenta que ayuda a hacer la comida, lo ayuda a Cristian. Él se dedica a la construcción, es obrero y es bueno dice la nena, juega a pegarse, a la luchar en la pieza.

Durante la semana va a la Escuela, a la plaza. Tiene un grupo de amigas y con ellas habla de los chicos del colegio, de Jesús, que es su novio. Dice que es feo pero a ella no le importa y le gusta la sonrisa que tiene. También juegan al vóley dos contra dos y hablan del novio de cada una.

La materia que más le gusta es plástica, le gusta pintar.

Para finalizar se le propone escribir. Sin inconvenientes toma el lápiz y la hoja y comienza a escribir una historia en la que habla de un personaje al cual después le cambia el género (acto fallido) y la trama consiste en dos personas que se enamoran y se casan pero luego el chico muere y la chica se queda sola pero al final encuentra un novio

Debido a que Nicole se muestra un tanto nerviosa, retraída y muy escueta en su forma de responder a lo largo de las primeras entrevistas, en la tercera el psicólogo le pregunta si prefiere estar a solas con él y ella responde que sí.

Al finalizar el encuentro el admisor nos comenta que la niña prefirió estar a solas con él porque le da vergüenza nuestra presencia. También le cuenta que se peleó con el novio y que ahora le gusta otro chico llamado Luciano.

Nuevamente le pregunta si tiene ganas de escribir y ella accede. Esta vez relata una pequeña historia en la cual un chico rico conoce a una chica pobre y luego se casan entonces se hacen ricos, tienen dos hijos a los cuales llaman Jesús y Lautaro y viven felices.

En una de las últimas entrevistas que teníamos la posibilidad de presenciar la niña falta por lo que el psicólogo la llama y le da un nuevo turno en forma telefónica. Luego de charlar sobre los motivos de la ausencia, ambos coinciden en que no estemos presentes nosotros la próxima vez que ella concurra a la cita manifestando que se siente más cómoda sin nuestra presencia.

En el siguiente encuentro nos quedamos esperando afuera mientras la niña entra al consultorio y su madre la espera afuera. Luego de terminar la entrevista pautada Nicole se retira y nosotros comenzamos a comentar el material producido allí por la niña.

Javier, el psicólogo nos cuenta que comienza a hablarle que el novio la dejó por otra por celos, por una de sus amigas llamada Abril, esta niña antes no era su amiga sino que se peleaban siempre por celos pero ahora sí es su amiga.

Ante la pregunta que se le formula sobre qué es lo más importante que le sucedió en su vida, la nena contesta que fue estar con Jesús, su novio. Agrega que con él jugaban, iban a la plaza, se hamacaban e iban a la escuela juntos. Dice que tiene la culpa ella porque se peleaban por los celos.

Otra cuestión que nos comenta Javier es que la niña dice que cuando era chica los padres se peleaban, decían que se odiaban y esto a ella la angustiaba mucho.

Por último vemos el dibujo que realizó en el cual está ella con sus amigas y Jesús pero no relata ninguna escena. También escribe una pequeña historia sobre un perro que estaba abandonado con sarna, vienen unos hombres y lo rescatan. Se podría pensar por lo observado en todas las historias escritas por la nena que giran en torno a la desprotección, soledad, indefensión hasta que llega alguien que salva esa situación y todo cambia.

En la última entrevista realizada a la pequeña nos quedamos afuera esperando nuevamente y Javier en esta oportunidad nos cuenta lo charlado con la mamá. Es interesante lo que surge ya que habla de Cristian, su marido, por ende el padrastro de Nicole y cuenta que era amigo de la familia cuando su marido vivía y apenas murió lo llamaron a él para contener a la familia, a sus hijas y a ella. Estuvo en cada momento, iba siempre a ver a sus hijas, se preocupaba por todos hasta que un día se puso de novia con él y vino a vivir a su casa.

Hasta aquí es el material perteneciente a una paciente en situación de admisión con el cual me propongo trabajar utilizando la perspectiva propuesta por la cátedra con respecto a las afecciones psicósomáticas.

## **DESARROLLO**

El fenómeno psicossomático tiene la particularidad de llegar a la consulta por el camino de la derivación o la interconsulta. A diferencia del síntoma la persona que padece una enfermedad psicossomática por lo general no se interroga con respecto a aquello que la aqueja, no se siente implicado en su sufrimiento como puede darse en un síntoma. Atribuye lo que lo ocurre a que simplemente se enfermó.

Por ello es necesario tratar a las afecciones psicossomáticas considerando las hipótesis mencionadas al comienzo con el propósito de exponer una diferente forma de intervención clínica teniendo en cuenta las invariantes que se encontraron luego de las investigaciones.

*“Nuestra hipótesis central es que lo sujetos que padecen de una severa falla de la función paterna en su estructuración subjetiva. La posibilidad de suplir o reparar esa falta inaugura un nuevo enfoque clínico”*

Teniendo en cuenta la perspectiva propuesta podemos afirmar que el fenómeno psicossomático tiene que ver con ciertas invariantes que se pueden observar en este tipo de afecciones. Se tendrán en cuenta para abordarlas los siguientes conceptos, que luego se irán desarrollando a lo largo del trabajo y tienen que ver con la escritura del nombre del padre, la estructura subjetiva, el goce, el desencadenamiento de la enfermedad y por último la dirección de la cura.

A continuación se despliega lo antes mencionado para comenzar a entender las enfermedades psicossomáticas. Partiendo desde la de la metáfora paterna se puede afirmar que desde que nace el bebé, el niño ocupa en un primer momento el lugar del falo en el deseo de la madre, aquí la madre aparece no condicionada por ninguna ley, en este momento hallamos al padre imaginario para que el niño salga de ese significante debe haber un segundo tiempo donde esta madre posibilita y habilita la introducción del padre. Este padre sería el de la prohibición, el que dicta la ley. Él mismo es la ley, en este caso estamos frente al padre simbólico, el cual enuncia la privación.

En este tiempo es en donde se produce la falla en los fenómenos psicossomáticos, que si bien el nombre del padre está inscripto no opera. La dirección de la cura apunta a causar efecto justamente aquí en esta estructuración simbólica lábil. En tanto la función paterna es el significante del nombre del padre, se trata de los efectos que produce, no el padre del sujeto sino la operación simbólica del nombre del padre, que es un significante esencial como soporte de la ley. Esto lo podemos ver en la paciente ya que si bien ella tuvo su padre hasta los seis años y actualmente tiene su padrastro que incluso se lleva bien con él y este aparece como una figura paterna para la

niña se puede detectar que la función paterna está fallida y esto va más allá del padre que tiene.

En un tercer tiempo hallamos al padre real, del que depende la declinación del complejo de Edipo, aquí el padre aparece como permisivo donador y castrado. Sometido él mismo a la ley que transmite. Los tres tiempos hacen uno, no se pueden pensar uno separado de los otros sino que se encuentran enlazados.

Entonces podemos decir que la metáfora paterna se instaure en los tres tiempos del complejo de Edipo y posibilita metaforizar el deseo de la madre para lo cual debe estar instaurado el nombre del padre, esto permite dar un nombre a las cosas. El padre en el complejo de Edipo es una metáfora, es decir un significante que viene al lugar de otro significante; el deseo de la madre por el nombre del padre

Lacan concibe a un sujeto constituido por una cadena de significantes que se funda a través de la falta, la misma estaría dada por la castración en tanto condición del sujeto. El nombre del padre instaure la falta entonces el sujeto emerge en el intervalo porque el Otro está en falta.

Lo que ocurre en los fenómenos psicossomáticos es que esa falta no se instauró por eso no hay lugar para que emerja el sujeto, aquí no operó lo simbólico. La cadena de significantes se halla "pegoteada", sin intervalos lo que Lacan llama cadena holofraseada imposibilitando el advenimiento del sujeto.

En la dirección de la cura el objetivo es poner en funcionamiento el nombre del padre, lo que implica descongelar esta cadena holofraseada, instaurar la falta para que haya intervalo y tenga lugar el devenir del sujeto.

Por ello es necesario en esta instancia mencionar las operaciones de alienación y separación en el seminario 11 Lacan aborda estos conceptos para dar cuenta como el sujeto surge en el intervalo.

En la operación de alienación, se juega la dependencia del sujeto respecto del Otro. Este Otro aparece como algo dado consistente y completo mientras que el sujeto es algo a devenir. Por tanto es necesaria la operación de separación para que emerja el sujeto y de una nueva significación a los significantes que vienen del Otro para dar lugar a la propia subjetividad. En los pacientes con afecciones psicossomáticas se observa una falla en la operación de separación, está fallida por lo tanto el sujeto se encuentra alienado a la palabra del Otro.

En el momento que se produce el desencadenamiento del fenómeno psicossomático se advierte un acontecimiento que le resulta traumático al sujeto, es lo que le ocurre a Nicole con la muerte de su padre, irrumpe traspasando la barrera antiestínulo, lo que para Lacan es el fantasma por lo cual desborda y no tiene recursos simbólicos para responder a lo que le acontece. Es decir no puede responder con su propio fantasma entonces ese goce no acotado,

desbordado va al cuerpo por lo que una conmoción fantasmática da lugar al fenómeno psicossomático en vez de a un síntoma o una inhibición.

Las investigaciones realizadas hasta el momento arrojan la conjetura de que operando en relación a la reparación de la falla en el anudamiento de la estructura de los sujetos que padecen fenómeno psicossomático se puede producir la remisión del fenómeno la falla en el anudamiento está articulada a la falta del nombre del padre.

Siguiendo la propuesta clínica para abordar este tipo de afecciones se piensa que es posible modificar el anudamiento, que estaría compuesto por lo imaginario, lo simbólico y lo real, especie de triada que no pueden funcionar una sin la otra provocando un nuevo anudamiento en el que se ponga en juego el Nombre del padre, lo que Lacan llama nominación.

Esta operación posibilita el anudamiento en la estructura por el sinthome, anudamiento que podemos decir es más estable. Esta reparación posibilita la escritura de un anudamiento distinto determinando una nueva regulación del goce diferente que tiene como efecto una apertura del inconsciente y en consecuencia manifestaciones clínicas nuevas.

La cura entonces estaría orientada a una suplencia del Nombre del padre de esta manera el fenómeno psicossomático sede, se atenúa y posibilita la apertura del inconsciente. En esta reparación se intenta hacer uso del significante del nombre del padre en relación al deseo del sujeto.

Si pensamos en Nicole a la luz de la teoría y las entrevistas realizadas podemos inferir que a partir de la muerte de su padre ella desencadena el asma. En ese momento la niña no tenía los recursos simbólicos para responder por lo que se desborda dando cuenta que no puede responder con su fantasma por lo tanto el goce no acotado se prende en el cuerpo.

Muestra que el fracaso del nombre del padre propicia que no haya tope a la inscripción de un goce que parece como no acotado por momentos. Este fracaso de la escritura del nombre del padre conlleva cierto predominio del registro imaginario y cierta labilidad en la elaboración simbólica.

Claramente se puede ver esto en Nicole por su dificultad para responder, contar lo que se le pregunta o hablar de lo que sea da cuenta de una pobreza simbólica, posee dificultad para armar una historia y cuando lo hace en forma escrita con predominio de lo imaginario en su realidad psíquica.

Podemos resumir que en Nicole hay una falla en la función paterna por ende una falla en la simbolización, una estructura simbólica muy pobre con predominio del eje imaginario como suele suceder en pacientes con este tipo de afecciones. Esta falla simbólica provoca un marco fantasmático fallido por

lo tanto hay un goce no acotado que desborda y muerde el cuerpo provocando en este caso el asma.

Una posibilidad en la dirección de la cura es que a través de la escritura que plasma Nicole puede comenzar a operar el nombre del padre. Es algo que le gusta hacer y le resulta más cómodo escribir que hablar o dibujar. A través de la escritura puede armar una historia, cuestión que no logra realizar en forma oral o por medio de un dibujo.

Hasta el momento es lo obtenido de esta paciente y en caso de tener más entrevistas se logrará enriquecer el trabajo con mayores detalles y datos que se puedan fundamentar y explicar desde la teoría.

A partir de aquí teniendo en cuenta las entrevistas realizadas a Nicole en el momento de la admisión en el servicio de psicopatología del hospital Houssay se implementará una metodología propuesta por la cátedra con el fin de analizar los datos bajo la luz de tres unidades de análisis compuestas por distintas variables, para ello se construyó una matriz de datos.

*“Siguiendo la orientación de Juan Samaja (1993) en Epistemología y Metodología. Elementos para una teoría de la investigación científica, se construyó un Sistema de Matrices de Datos coordinadas y reguladas por un nivel superior”*

Por lo tanto tenemos la primera matriz de datos correspondiente a la primera unidad de análisis que tiene en cuenta, el discurso del sujeto.

Una segunda unidad de análisis se ocupa de los aspectos fenoménicos de la historia del sujeto y de su vida actual y la tercera unidad de análisis refiere al tratamiento psicoanalítico.

Las variables que se plantearon en relación a esta la **primera unidad de análisis** son: lugar de la madre en el discurso del sujeto: en este caso se encuentra bastante ausente, si bien es la mamá la que la trae a la consulta y habla con el psicólogo, no aparece en el discurso de la niña en forma reiterada. Al momento de responder algunas cuestiones la nombra pero no por su propia cuenta. La actitud de la madre en relación a la palabra del padre parece dar lugar a Cristian quien llegó luego de la muerte del padre de la niña. Él ocupa el rol de padre y hace distintas actividades con la niña. Por lo relatado se puede inferir que es respetada su palabra. Del padre fallecido no hay datos al respecto.

El lugar que ocupa el padre fallecido en el discurso de la niña no aparece hasta el momento pero el padrastro posee un lugar importante, lo menciona en diferentes ocasiones, realiza actividades con él, cuenta que van a la plaza juntos como también “juegan a pegarse en la habitación” “lo ayudo a cocinar, me gusta”

El Tipo de dialectización del discurso del sujeto se podría decir que lábil, Nicole es una niña que habla muy poco de lo que sabe, parece no poder decir todo aquello que quiere, sería una variable a desplegar para poder hablar con mayor certeza. Por tal motivo también me preguntaría que modalidad de inscripción de la ley posee, no queda claro a mi parecer y no puedo desarrollar más con lo escuchado hasta el momento.

En cuanto a la modalidad de la relación imaginaria con los semejantes se podría decir que hace lazo social, tiene amigos, novio, etc se podría decir que se vincula sin mayores problemas.

A esta altura no pudimos hallar alguna recurrencia de significantes en el discurso, como dije la niña habla muy poco, apenas responde lo que se le pregunta y no se puede desplegar, abrir su discurso hacia otros lugares o hacer asociaciones. Hasta el momento se está buscando s1- s2 en el discurso y que pueda dialectizar para poder afirmar la existencia de un significante holofraseado que lastima al cuerpo pero aún no se logra pesquisar.

En el transcurso de las entrevista hay formaciones del inconsciente, pero solo en una ocasión observamos que la historia que había escrito tenía un fallido en cuanto al cambio de género de los personajes involucrados en la misma. Nicole compensa el déficit simbólico por medio de la escritura, le resulta posible elaborar historias escritas aunque con predominancia de lo imaginario pero que en forma oral no logra elaborarlas.

Por el momento no se observan efectos del tratamiento analítico en el discurso del sujeto y se podría pensar que la niña compensa el déficit simbólico a través de la escritura ya que ésta es mucho más rica y fluida que sus dibujos y su discurso.

El tipo de apaciguamiento en la relación especular con el semejante no se pudo encontrar, todavía no apareció. Teniendo en cuenta esta tensión especular con el semejante que puede ser la madre Nicole aparece a la sombra del discurso desbordante de su mamá. La madre habla tanto que quizás no permite que Nicole diga algo ya que ella lo dice todo. Quizás si la madre callara un poco daría lugar a que Nicole logre poner en juego algo del goce con la posibilidad de producir algún cambio.

La correlación entre la remisión del fenómeno y la manifestación de formaciones del inconsciente no pudimos encontrar datos sobre ello como tampoco la correlación entre la remisión del fenómeno y la dialectización del discurso.

En esta segunda matriz que se corresponde con la **segunda unidad de análisis** se registrarán: los aspectos fenoménicos de la historia del sujeto y de su vida actual conteniendo las siguientes variables:

Nicole posee 12 años recién cumplidos. La lesión se encuentra en las vías respiratorias y la gravedad no es intensa, realiza broncoespasmos sin llegar a crisis agudas intensas o reiteradas.

Ausencia de conductas transgresoras, es obediente, respetuosa y solo manifiesta que pelea con una de sus hermanas.

El tipo de relación que tiene con su madre según su discurso en buena, no habla mucho de ella, prácticamente nada, pero a través de lo que relata la mamá se encuentra a un sujeto alienado, una mamá desbordada, llena de angustia que busca el bienestar de su hija diciendo que no puede superar la muerte de su padre y que siempre le costó mucho entendiendo que su malestar se debe a ese episodio, un momento difícil que tuvieron que vivir pero con los ojos llenos de lágrimas comenta que salieron adelante.

Como ausencia del padre en la vida del sujeto podemos colocar a ese padre muerto que se fue de golpe cuando ella era chiquita del que casi no puede o no quiere hablar. Se podría decir que el padrastro está presente en la vida de la niña, asumió el rol de padre, esposo y cuidador de la familia y ella lo tiene muy presente en su discurso.

Como momento significativo en la vida de Nicole se puede ubicar la muerte de su padre cuando era pequeña. Cuando se le pregunta que es lo más importante que le sucedió en su vida ella responde que es estar con Jesús, su novio.

Posee un tipo de elección de pareja heterosexual, le gusta un chico llamado Jesús, incluso fue su novia un tiempo porque ya no lo es y su posición subjetiva frente a él podemos decir que por un lado lo defiende ya que todos dicen que es feo pero a ella le gusta y no le importa lo que los demás dicen. También dijo que el noviazgo terminó por motivos de celos, ella se puso celosa de una chica y por esa causa ya no son más novios. Ahora le gusta un chico llamado Luciano.

Los efectos del tratamiento analítico en los aspectos fenoménicos de la vida del sujeto no los pudimos observar.

La afección psicósomática de detuvo hasta el momento, no realizó ningún episodio en el transcurso de las entrevistas. Habría que indagar y analizar un poco sobre la afección ya que solo tuvo un broncoespasmo hace tres meses, no sabemos más que eso por lo cual sería un elemento a tener en cuenta para continuar el proceso. Hasta el momento no se observaron cambios en la enfermedad como tampoco en la relación que posee la niña con su madre, su padrastro, sus pares, solo dejó de estar de novia con el chico Jesús.

La afección irrumpe luego de la muerte del padre que fallece por asma. Se puede relacionar el desencadenamiento con una pérdida en el caso de Nicole.

Por último nos encontramos con una **tercera unidad de análisis** con el nombre de: tratamiento analítico.

En esta última unidad no nos compete realizar ningún análisis ya que al trabajar con la modalidad de admisión no se instala un tratamiento psicoanalítico.

La admisión es un dispositivo que inaugura las prestaciones a un consultante en una institución pública por lo tanto como instrumento ordena, limita y nomina la consulta no siendo una primera entrevista psicoanalítica por lo cual nuestro análisis se ajusta al dispositivo en cuestión.

Para concluir se podría decir que el caso de Nicole deja muchos interrogantes.

La relación que tiene con su padrastro por ejemplo. Sería interesante conocer su discurso. También queda pendiente escuchar a la nena que tiene para decir o que le contaron acerca de su padre fallecido, que siente al respecto. Por otro lado que le sucedió a la madre al morir su marido porque se observa que hay un duelo no tramitado y supongo que esto debe estar impactando en la vida de la niña. Me parece oportuno que pase por esta instancia de admisión y continúe con un tratamiento ya que debido a la edad que posee las cosas se pueden complejizar aún más en un futuro si no se trabajan los conceptos desarrollados en el presente informe con el objetivo que remita su enfermedad.

**BIBLIOGRAFÍA**

-Lacan, j. (2005). El seminario de Jaques Lacan: libro XI: los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis. Buenos Aires. Paidós

-Szapiro L. "Elementos para una teoría y clínica lacaniana del fenómeno psicossomático" Ed. Grama. Segunda edición. Buenos Aires 2011. Autora ISBN 978-987-1199-77-78

-Szapiro, L., Reyes, M. , Cantagalli, L. & Calefato, M. (2003, agosto).

"Nuevo enfoque del tratamiento de las dolencias psicossomáticas. Un aporte desde el psicoanálisis de Orientación lacaniana. Psicossomática. Sinthoma y Nominación." En las Memorias de las X Jornadas de Investigación de la Secretaria de Investigaciones de la Facultad de Psicología. U.B.A. Salud, Educación Justicia y Trabajo. Aportes de la Investigación en Psicología. Págs.- 106-108 Agosto del 2003 ISSN1667-675

-Szapiro L., Reyes M. (2006) "Acerca de la clínica de las afecciones psicossomáticas desde la perspectiva del Psicoanálisis de Orientación lacaniana", en el XIII Anuario de Investigaciones de la Secretaria de Investigaciones de la Facultad de Psicología UBA