

Guillermo Barattini- Trabajo Final de Clínica con Púberes y Adolescentes.

A modo de introducción presentaré la Institución que transité, el Hospital de San Isidro. Las características del hospital son las siguientes: Es un hospital general de agudos, el cual presta sus servicios a la población del partido de San Isidro. Cabe destacar que la población que asiste es bastante heterogénea, de distintos niveles socioeconómicos, incluyendo gente que podría atenderse por obra social. Esto puede deberse a que dicha institución tiene un importante reconocimiento. Este hospital cuenta con un servicio de Salud mental, coordinado por un médico psiquiatra con orientación psicoanalítica. El servicio está integrado por un cuerpo interdisciplinario de profesionales que intervienen en diferentes equipos. A saber: Parejas y Familias, de crisis, Trastornos de la Alimentación, Grupos, Adultos, Emergencias Clínicas, Talleres, Interconsulta.

Yo he participado en entrevistas de admisión, en el equipo de trastornos de la alimentación.

Mi intención es poder articular los conceptos teóricos de la materia trabajados con alguno de los diferentes casos clínicos presenciados.

Cabe destacar en el funcionamiento del servicio, el lugar que se le da a la particularidad. A partir de la intervención del psicólogo, éste asentará su evaluación acerca del paciente en la historia clínica del mismo. Laurent va a decir que quiere instituciones en el campo de la salud mental y de la medicina que le den su lugar a la singularidad, y que desconfíen de la masificación por identificación. La hipótesis freudiana del inconsciente implica que la singularidad no sólo se alcanza respetando los derechos de la persona, sino dejando hablar al sujeto. Primero, no hay que hablarlo o someterlo a regla, aunque fuera la mejor de las reglas. Para ir contra la agregación institucional es menester darle lugar a la palabra. Ésta institución tiene en cuenta al Sujeto, en su singularidad, en su discurso y en sus necesidades.

El paciente llega al servicio de salud mental; podría ubicarse allí la urgencia subjetiva. Hay una ruptura de la homeostasis establecida. La demanda es una ruptura en el discurso normal, llama al Otro. Se podría suponer que la apuesta de un equipo analítico en este servicio se halla en transformar ese padecer, sea con demanda o sea sin ella, mediante su reinscripción en la cadena significante. El trabajo del psicoanalista consiste en hacer hablar la demanda, ponerla en palabras, apreciar lo que las palabras transportan. Pienso particularmente que puede realizarse un abordaje desde un margen psicoanalítico teniendo en cuenta que el acto analítico posibilita el advenimiento del sujeto, aunque no haya demanda explícita y directa por parte del sujeto.

Hay algo que escapa al saber médico (me estoy refiriendo no al médico psicoanalítico), que escapa a su comprensión, hay algo que va más allá de los límites de su saber en lo que concierne a la ciencia, ante la cual se interroga. Podemos ubicar al azar, a los nutricionistas. Es en este punto donde se decide recurrir al psicólogo para que intervenga.

¿Qué es lo que el paciente demanda? El paciente demanda un saber. ¿Cómo debe responder el analista? Haciendo lugar al pedido. Es decir, alojar la demanda. Pero esto no significa, ni aceptar el pedido, ni rechazarlo. Es nada más y nada menos que hacerle un lugar. Dar una significación al síntoma que hace padecer al sujeto. Lacan hace ver

que lo importante de este síntoma no es su definición nosográfica sino la materialidad significativa que contiene. Esta materialidad del significante, trabaja, parasita el cuerpo que sufre.

La posición que puede ocupar el psicoanalista es la de aquel que tiene que responder a una demanda de saber. Esto es necesario para que pueda instalarse un análisis, que está fundado sobre un "no sé", pero hay un saber que habita en lo que se dice. El analista debe instalarse en este lugar, el lugar de Sujeto supuesto al Saber, para el comienzo del análisis, es decir para la instalación de la transferencia analítica.

El Sujeto busca que el analista produzca una nueva significación con relación a lo que él dice. Esto es, metaforizar, relanzar el discurso del analizante, poner un punto de vista al movimiento metonímico. Un concepto a destacar es el "Significante de la Transferencia". Este implica el recorte de los significantes uno, a los cuales está anudado el goce del Sujeto, y a los cuales éste está identificado, resignificando a través de la escucha del analista el discurso del analizante.

No debemos estandarizar la demanda. Mediante la oferta de una escucha, creamos demanda. Situación que se repite innumerable cantidad de veces cuando el paciente es "traído" Me acerco a decir que la Demanda, y la Demanda en estos casos, es el efecto que se puede producir del encuentro de un paciente (aún "traída", como es el caso de María Florencia) con un analista, que opera con el paradigma de que allí hay un sujeto. Lacan dirá "... Soy yo quien le ofreció hablar. Con esa oferta hemos creado demanda".

Lacan, en "Psicoanálisis y Medicina" dice que cuando el enfermo es remitido al médico no espera de él pura y simplemente la curación. Coloca al médico ante la prueba de sacarlo de su condición de enfermo, lo que es totalmente diferente, pues esto puede implicar que él esté totalmente atado a la idea de conservarla. Unas veces, demanda que lo autentifiquen como enfermo; otras demanda que lo preserven en su enfermedad, que lo traten del modo que le conviene a él, el que le permitirá seguir siendo un enfermo bien estacionado en su enfermedad. Cuando alguien pide algo esto no es para nada idéntico, e incluso a veces es diametralmente opuesto, a aquello que desea. Lacan plantea en el texto "La dirección de la cura" que si el enfermo habla, entonces pide. Es una demanda radical, ya que aún no pide que se lo cure o que se le haga conocer el psicoanálisis. Su petición no tiene nada que ver con eso, incluso no es la del paciente, después de todo es el psicoanalista quién le ofreció hablar. Con la oferta hemos creado demanda.

María Florencia tiene dieciséis años. Ha sido traída por su madre, no llegó al servicio por una iniciativa personal. La psicóloga les pregunta por qué se encuentran allí. Cuál es el motivo de consulta. Este es el momento en el que la demanda es creada, la escucha es ofrecida, se ha hecho lugar a la palabra. Se espera el advenimiento del sujeto. María Florencia ha perdido once kilos en el último año. La madre de María Florencia asistió a una primera entrevista sola, para hacer averiguaciones acerca del funcionamiento del Servicio. En aquella primera entrevista la madre dice que su hija ha perdido muchos kilos, que después de comer hace abdominales en forma exagerada. Que realiza ejercicio como si lo "necesitara" cuando en realidad no es así. Según la madre la paciente la imita en la gimnasia porque ella sí tiende a la gordura. María Florencia ha cambiado su carácter, se ha vuelto muy irritable. La psicóloga le pregunta como están las cosas en su casa. La madre dice que andan mal. Que actualmente se encuentra

separada de su marido. Aunque trabaja con él durante el día preparando comida. "Venden comida". Su marido es un hombre con problemas de salud, obeso, que no quiere tratarse con ningún médico. La psicóloga le pregunta como es la relación de este padre con su hija. La Madre dice que no tienen buena relación. Que el padre siempre ha preferido a su hijo varón. Que esto ha generado una rivalidad muy intensa entre los dos hermanos. La madre presenta a su marido como un padre que le ha hecho cosas "muy jodidas" a su hija. La ha insultado, minimiza sus acciones y sus logros. La madre deja de lado a su hija en el discurso y comienza a hablar de la relación de ella con su marido. Dice que su marido es un hombre totalitario, que nunca se ocupó de ella, que no "sostiene" a la familia. Ni económica, ni emocionalmente. La psicóloga le dice a la madre que venga junto a su hija para una próxima entrevista. Y es así que se encuentran las dos en el consultorio. La psicóloga le pide a la madre que se retire por un momento que desea hablar a solas con María Florencia. Ante la pregunta de cómo se siente, la paciente dice que bien, que no se ve gorda, que no tiene intenciones de adelgazar. Que de todas formas si siente que tiene un poco de panza. "Mi madre exagera, reconozco que estoy más flaca, pero me siento bien". M. Florencia dice que su madre prepara comida para vender, y que siempre hay dulces y tortas en la casa. Que hasta el año pasado cuando ella llegaba del colegio su madre "le encajaba" comida. Que la "tapaba" con comida y ella lo aceptaba. Pero que a partir de este año ella ha dejado de comer esos dulces innecesarios y es por eso que ha adelgazado.

En el Seminario V "Las formaciones del inconsciente" Jacques Lacan trata los tres tiempos del Edipo. Allí ubica entonces en el primero, a las primarias relaciones de la madre y el niño. Es allí donde el niño accede al lenguaje, donde va construyendo en primer término la realidad, pero es allí también donde se constituye como sujeto deseante, entra en la dialéctica del deseo. Entra como objeto del deseo de la madre, entra como objeto a. No hay otra manera de entrar que como objeto del deseo del Otro. El Padre todavía no entra en juego. Es un padre real. El sujeto desea la presencia de la madre, los cuidados, y por sobre todas las cosas desea sus deseos. Desea ser deseado por la madre. Pero en la primera simbolización que hace el niño allí descubre que hay algo que la madre desea que no es él. Hay algo de la falta que no es cubierta con su presencia. Aquí es donde Lacan introduce el término x. El falo como objeto imaginario, ese objeto diferente del niño. Si el falo como objeto imaginario queda instituido como significado prevalente, es sólo en tanto y en cuanto está sostenido desde lo simbólico por la prevalencia del Nombre del Padre. La posición del significante del nombre del padre en lo simbólico es fundadora de la posición del falo en el plano imaginario. Esto es lo que da la articulación para el segundo tiempo, allí donde el niño accede a este más allá del deseo de la madre, a la x interpretada como significado fálico. Antes de pasar al segundo tiempo el niño no se conforma con su lugar sino que quiere ser el falo. Se identifica con ese objeto imaginario que respondería al deseo de otra cosa de la madre, que completa el cuerpo de la madre.

El segundo tiempo es la función del padre, la de privar a la madre de ese objeto. Esto es lo que corresponde al Padre como privador. Es el punto nodal del Edipo. El padre priva a la madre de algo que ésta no tiene. Por lo tanto se requiere de la simbolización. Es lo simbólico lo que la incompleta es por efecto de éste orden. El niño entonces asume o no asume la privación. La acepta o la rechaza. Esto es esencial. Debe aceptar la castración de la madre por parte del padre. Falla que recae sobre el Otro, no sobre el Sujeto. El efecto de esta función de privación es la de conmover al niño de su posición de

identificación con el falo. El padre interviene a través de la madre, es en la madre donde el niño va a encontrar al padre como portador de la ley.

Y en el tercer tiempo el padre interviene efectivamente. Es el momento del padre dador. Dador con respecto a la madre. Darle a ella lo que en realidad desea. Padre que detenta los emblemas. Estos emblemas permitirán al Sujeto enfrentar su deseo. En este tiempo el padre portador permite una salida favorable, la identificación al padre, la constitución del ideal del Yo.

Veamos que ocurre en la anorexia. Hay un rechazo dirigido al Otro. En la anorexia lo que prima es una posición con relación a la pérdida de objeto, hay un deseo de que el Otro esté en falta. A diferencia de lo que ocurre en la anorexia, en la bulimia lo que se reafirma es que el Otro tiene algo para darle. Como dice Liliana Szapiro "en la anorexia hay un deseo de pérdida de objeto, de que pierda, de que se pierda, de que ya no tenga valor, que esté ahí como objeto plus de goce, como causa de deseo. "

La anorexia es una posición fallida, falla en esta posición de separación, entonces cuando vuelve a esta posición de alienación, puede derivar en bulimia, y aquello que era deseo de pérdida de objeto, puede derivar en una posición de alienación y de consistencia imaginaria del objeto. El cuerpo es lo que tiene para ofrecer al Otro. La regulación de lo simbólico está fallida por una falla en la función paterna.

Ejemplificaré entonces brevemente con el caso de María Florencia. Una Madre que no es contenida por un padre. Un "padre" con minúscula. Una madre demandante. Una madre que impone su ley. Una ley incontrolada, fallidamente regulada por un "padre" cuasi ausente. Una operación fallida que según Szapiro "deja al Sujeto en la anorexia, preso del fantasma del Otro materno." Es María Florencia quien debe soportar esta demanda omnipotente de la madre. Es un deseo que es un capricho, el de "encajarle" comida a su hija, donde la satisfacción de la demanda aplasta el deseo, no lo reconoce. En palabras de Lacan: " El Otro propone la papilla asfixiante en lugar de amor" No hay lugar para el deseo, la necesidad satura. Y ante esto María Florencia expuesta a la demanda del Otro encarnada en la Madre "cierra" su boca. Esta es su respuesta subjetiva, respuesta que denuncia la falla de la función paterna. Primeramente el deseo no pudo ser puesto en palabras porque "la comida tapaba". La madre no pudo escuchar el deseo de su hija. En un segundo momento la hija rechaza ese aplastamiento de la madre y "cierra la boca". Nuevamente no hay deseo que pueda ser "dicho", puesto en palabras.

Lo simbólico media la relación especular, pero en la anorexia hay una falla, por lo tanto lo imaginario falla, la significación fálica está trastornada. La mirada del Otro regulada por el Nombre del Padre también fallida hace que la anoréxica se vea más gorda. Es una mirada más superyoica. "Exagerar" significante recurrente en la entrevista es mellizo del significante "Exigir". Esta exigencia superyoica que la paciente denuncia bajo el significante "exagerar". Hay una alienación muy fuerte a la mirada del Otro. Cuanto más fallida la función del NP más terrible y más omnipotente será la mirada. Esta madre que tiende a la gordura no conforme con su cuerpo -responsabilidad en parte adjudicada al rechazo del padre- envidia y exige a su hija María Florencia un cuerpo diferente al suyo, desea aquello que no tiene. El cuerpo de su hija, aquello que la completaría. Y como respuesta a esta "ley loca" la paciente produce un intento fallido de separación, para alejar al Otro, barrándolo al Otro, para afirmarse en su deseo, para que el Otro no la

engulla. Juega con su propia desaparición para que emerja la falta en el Otro. Entonces el deseo de la anoréxica es deseo de nada, es decir, objeto oral en tanto que perdido, deseo de pérdida de goce. El Sujeto se encuentra compelido a cumplir con el mandato superyoico de ofrecer a la mirada del Otro la imagen de un cuerpo delgado. Hasta aquí lo que le corresponde a los padres y la repercusión en María Florencia.

¿De qué es responsable la paciente, entonces, de qué debe hacerse cargo? Debe poder denunciar algo de lo que le pasa. Haber bajado once kilos en un año es un hecho imposible de obviar. Allí "algo" ocurre. Y su responsabilidad es no ocultarse ante este hecho. Quedará entonces para elaborar en un futuro análisis como se posiciona frente a su madre y padre. Qué es para ella un "Padre". Como lograr refrenar el deseo demandante de la madre y hacer un lugar a su deseo. Para dejar de ser víctima y ser responsable. Hacerle un lugar a su deseo.

BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA

-Freud, Sigmund : " La iniciación del tratamiento." "Consejos al médico en el tratamiento psicoanalítico." Obras Completas . Amorrortu Editores. Buenos Aires.1979.

-Silvestre, Daniele: "Problemas y particularidades de la demanda de análisis en Institución." En el El " Sgte . de la Transferencia " . Ed. Manantial. 1986.

-Miller ,Jacques Alain:" Tres para el mohíno : Sobre el significante de la transferencia." En el Significante de la Transferencia. Ed. Manantial. 1986.

-Szapiro, Liliana : Cuestiones acerca de la entrada en análisis.(ficha)

-Freud, Sigmund : " Tres ensayos para una teoría sexual." Op. Cit

-Freud S. : "El final del Complejo de Edipo." S. Freud: "Sobre la psicogénesis de un caso de homosexualidad femenina."Obras Completas. Amorrortu Editores. Buenos aires. 1979.

-Freud S: " La sexualidad femenina."Obras Completas. Amorrortu Editores. Buenos aires.1979.

-Szapiro, Liliana : " Acerca de la clínica con púberes y adolescentes". Resonancias de la interpretación en Psicoanálisis con niños. Centro Pequeño Hans. Ed. Atuel.1996.

-Lacan Jacques: Seminario V (Inédito). Clases del 15 , 22 y 29 de enero de 1958.

-Szapiro ,Liliana : Clase del 26/09/2000 (ficha)

-Szapiro , Liliana : Precisiones de orientación conceptual (ficha)

-Szapiro, Liliana : Caso Mariela.

-Lacan J. : Seminario de la Angustia (Inédito) Clases del 16 y 23 de enero de 1963.

-J .Alain Miller: Consideraciones acerca del pasaje al acto.

-Szapiro, Liliana: Acting -out. (ficha)

-Szapiro, Liliana " De la cuestión de la anorexia " En Estudios de Anorexia .Ed.Atuel.
Buenos Aires. 2.000.

-Szapiro, Liliana : Caso Nilda (ficha

- Laurent : Psicoanálisis y salud mental. Ed. Buenos Aires 1995.

Guillermo Barattini