

# La elaboración psíquica en la clínica de la urgencia

## *Psychic work in analytical experience of urgency*

Por Lucas Rodríguez<sup>1</sup>, Graciela Tustanoski<sup>2</sup>, Valeria Mazzia<sup>3</sup> y Lucía Moavro<sup>4</sup>

---

### RESUMEN

Este trabajo se enmarca en la investigación “La urgencia en salud mental en el hospital público en la Ciudad de Buenos Aires” dirigida por la Dra. Inés Sotelo (UBACyT 2014-2017). Es el propósito de esta investigación extender los resultados de la investigación UBACyT 2008-2010 “Análisis comparativo de la demanda e intervenciones en salud mental” a una muestra anclada en hospitales de Ciudad Autónoma de Buenos Aires cuyo objetivo es describir las características de la demanda en urgencia así como el modo de intervención y resolución de la misma. Luego de un primer análisis de los resultados obtenidos en esta investigación, nos interesa ubicar el concepto de elaboración psíquica, sus alcances y límites en el tratamiento de la urgencia subjetiva como punto de partida para describir, desde un marco psicoanalítico lacaniano, el movimiento subjetivo posible en la urgencia.

**Palabras clave:** Urgencia - Elaboración - Presencia del analista

### ABSTRACT

The following paper is framed within the research project “Mental health urgency in the public hospital in the City of Buenos Aires” directed by Dra. Inés Sotelo (UBACyT 2014-2017). The purpose of this investigation is to extend the results of the UBACyT 2008-2010 investigation “Descriptive comparative study on emergency completion in four general hospitals of the MERCOSUR countries” to a sample restricted to hospitals within the City of Buenos Aires; its objective is to characterise the population in emergency consultation as well as the mode of intervention and its resolution in hospitals in the City of Buenos Aires. Having analysed the results of both investigations, the main objective of this article is the description, from the psychoanalytic perspective based mainly on Lacan’s work, of the possible subjective movement within the emergency and the interventions that could facilitate it; to that effect, this work will be centered on the concept of psychic work and its importance in the treatment of subjective urgency.

**Key words:** Urgency - Psychic work - Analyst’s presence

---

<sup>1</sup>Universidad de Buenos Aires (UBA). Facultad de Psicología. Licenciado en Psicología (UBA). Docente Facultad de Psicología (UBA). Universidad de Buenos Aires, Secretaría de Ciencia y Técnica (UBACyT). Investigador.

<sup>2</sup>Universidad de Buenos Aires (UBA). Facultad de Psicología. Licenciada en Psicología y Magíster en psicoanálisis (UBA) Docente Facultad de Psicología (UBA). Investigadora (UBACyT).

<sup>3</sup>Universidad Nacional de La Plata (UNLP). Licenciada en Psicología (UNLP). Docente Facultad de Psicología (UBA). Investigadora (UBACyT).

<sup>4</sup>Universidad de Buenos Aires (UBA). Facultad de Psicología. Licenciado en Psicología (UBA). Investigadora en formación (UBACyT).

## Introducción

Este trabajo se enmarca en la investigación “La urgencia en salud mental en el hospital público en la Ciudad de Buenos Aires” dirigida por la Dra. Inés Sotelo (Ubacyt 2014-2017). Es el propósito de esta investigación extender los resultados de la investigación UBACyT 2008-2010 “Análisis comparativo de la demanda e intervenciones en salud mental” a una muestra anclada en hospitales de Ciudad Autónoma de Buenos Aires cuyo objetivo es describir las características de la demanda en urgencia así como el modo de intervención y resolución de la misma.

Luego de un primer análisis de los resultados obtenidos en esta investigación, nos interesa ubicar el concepto de elaboración psíquica, sus alcances y límites en el tratamiento de la urgencia subjetiva como punto de partida para describir, desde un marco psicoanalítico lacaniano, el movimiento subjetivo posible en la urgencia.

Queremos entonces abrir la pregunta por la relación entre la urgencia y el trabajo de elaboración psíquica a partir de la hipótesis de que la apertura de la posibilidad de la elaboración psíquica posibilita la salida de la urgencia.

Proponemos investigar acerca del concepto de “elaboración” y ponerlo en relación con términos como resistencia, transferencia e interpretación tal como se podría extraer de las primeras lecturas de Lacan acerca de dichos conceptos freudianos.

Interrogaremos de qué modo la presencia un analista en momentos de urgencia puede dar lugar al trabajo de elaboración que incida en el padecimiento que lleva a la consulta, a partir de la producción de un movimiento subjetivo.

Otro eje a trabajar es la diferencia entre elaboración y sugestión, a partir del doble efecto de la palabra interpretativa.

Formulamos un contrapunto entre la intervención sugestiva y la idea de interpretación en otros textos, retomando la interpretación como equívoco y resonancia.

## Movimientos subjetivos en la urgencia

La escucha analítica en las guardias en los hospitales ofrece una oportunidad para que los sujetos puedan subjetivar su sufrimiento, poner el sufrimiento en relación con su historia. Lo que refleja el análisis de los datos recabados en la investigación es que los sujetos que llegan a estos dispositivos lo hacen atormentados por una serie de acontecimientos que en muchas ocasiones no pueden hilar, ni poner en relación o, en los casos más agudos, ni siquiera relatar. El hecho de que los consultantes puedan establecer hipótesis, hacerse preguntas o encontrar nexos causales en relación a su sufrimiento no es sin el trabajo que propone en analista en la guardia.

El analista en la guardia abre las puertas a la posibilidad de que el sujeto haga de su sufrimiento un enigma

y que transfiera a ese otro a quien le habla un saber sobre ese sufrimiento, propicia la palabra del sujeto que le dará la ocasión de intervenir, acoge los primeros pasos del trabajo de elaboración. El valor de este acto en su aparente sencillez se manifiesta en sus efectos: la rápida, muchas veces inmediata reducción de la angustia y en algunos casos una modificación de la posición del sujeto en relación a su padecer.

La dimensión de la urgencia subjetiva no es sin un Otro que la sancione como tal. La urgencia es entendida por Sotelo como un “grito en tanto ficción lógica por fuera de la palabra, se transformará en llamado en tanto el analista constituido como Otro que acusa recibo sancione con su poder discrecional, aquello que escucha”. (Sotelo, 2014: 27).

En la entrevista no basta con la descripción de los hechos, ni la verosimilitud del relato, sino que es preciso ubicar de qué modo el síntoma da cuenta de un modo de goce singular.

“...quien lo recibe apuesta a que se produzca, con su relato, un decir que le concierna. Una producción de sentido que de alguna manera lo ligue al Otro” (Rojas, 2005: 135). Este movimiento implica en ocasiones desarmar sentidos coagulados que actúan como tapón a nuevas significaciones, para lo cual el efecto de equívoco es particularmente fértil.

En palabras de Sotelo “...una urgencia ha finalizado cuando a partir del trabajo con el paciente, ésta se ha subjetivado, es decir, cuando la urgencia ha dejado de ser algo ajeno para el sujeto, ubicando en el lugar de la causa aquello que le concierne”. (Sotelo, 2015:106).

## La Investigación: “La Urgencia en Salud Mental en el Hospital Público en la Ciudad de Buenos Aires”

- Objetivo general: analizar los modos en que se presenta la demanda en Servicios de urgencias en Salud Mental.
- Universo de estudio: pacientes que consultaron en un periodo de tres meses corridos en Hospitales Públicos en Servicios de urgencias en Salud Mental.
- Muestra: 253 casos de pacientes que consultaron en un periodo de tres meses corridos en 8 Hospitales Públicos de la Ciudad de Buenos Aires en Servicios de urgencias en Salud Mental.
- Tipo de estudio: exploratorio descriptivo.
- Variables:
  1. Variables sociológicas:
    - Nacionalidad
    - Edad
    - Sexo
    - Estado civil
    - Lugar de residencia
    - Nivel Educativo
    - Situación laboral

2. Variables familiares:
    - Familia de origen
    - Convivencia
  3. Variables subjetivas:
    - Modo en que llega a la consulta
    - Posibilidad de hacer un relato
    - Posibilidad de localizar acontecimientos ligados a la urgencia
    - Posibilidad de formular hipótesis
    - Modo de elección de hospital
  4. Variables de diagnóstico:
    - diagnóstico psiquiátrico
    - diagnóstico psicoanalítico
    - intentos de suicidio
    - violencia
    - consumo
  5. Variables de finalización de la urgencia
    - cantidad de entrevistas requeridas
    - modo de resolución (derivación, alta, internación, etc.)
  6. Opinión del profesional
    - ¿Se cumplió su objetivo personal?
    - ¿Se cumplió el objetivo de la institución?
    - ¿Se produjo algún movimiento subjetivo?
- Instrumentos empleados para la recolección de datos: para obtener la información relevante, se empleó un protocolo diseñado específicamente para tal fin. El mismo es de carácter cuanti-cualitativo y fue completado por los profesionales involucrados en la atención, al finalizar el proceso de admisión y resolución de la urgencia.
- Procedimiento: se recabó el contenido consignado por los profesionales encargados de completar el protocolo de investigación. Luego, se procesaron los datos obtenidos utilizando el programa estadístico S.P.S.S. (Statistical Package for the Social Sciences).

### Hipótesis de trabajo

En este trabajo partimos de la hipótesis de que la escucha analítica en los casos que llegan a las guardias de salud mental promueve la elaboración psíquica de aquello traumático que motivó al paciente a acudir a la consulta. Planteamos entonces que el trabajo de elaboración psíquica posibilita la subjetivación de la urgencia y una posible salida de esta.

Analizaremos los datos obtenidos a partir de pensar las variables subjetivas como distintos niveles de elaboración psíquica logrados en las entrevistas de urgencia.

### La resolución de la urgencia y las variables subjetivas: porcentajes.

Con el objetivo de observar la relación entre elaboración psíquica y subjetivación de la urgencia, analizaremos específicamente los resultados generales obtenidos en lo referente a variables subjetivas y de resolución de la urgencia. Asimismo, tomaremos en consideración la opinión de los profesionales involucrados en la atención de tres casos particulares. Las variables subjetivas serán consideradas como distintos niveles de elaboración psíquica logrados en las entrevistas de urgencia.

#### Resolución de la urgencia:

El 48,62% de las urgencias se resuelven en una sola entrevista. El 42,29% requiere entre dos y cinco encuentros. El 6,7% necesita entre de seis y diez entrevistas y casi el 2% (1,97%) más de diez entrevistas.

Los modos de resolución de la urgencia consignados en la investigación son los siguientes: derivación a tratamiento ambulatorio, 61,26% de los casos. Internación, 18,58% de los casos. Alta, 5,53% de los casos. Retiro sin alta, 1,5% de los casos. Otros modos de resolución, 12% de los casos.

#### Variables subjetivas:

En las variables subjetivas se muestran niveles diferentes de la elaboración del sufrimiento psíquico.

Es relevante consignar que el 14% de quienes consultan en las guardias de salud mental no pueden narrar lo que les sucede, es decir que están arrasados por un sufrimiento al que no pueden ponerle palabras cuestión que requiere un intenso alojamiento, escucha y orientación por parte de los profesionales salud mental.

El 86% puede narrar lo que sucedió, al menos como una serie de acontecimientos exteriores a su posicionamiento subjetivo. El 66,4% puede concatenar los acontecimientos para ligarlos a la aparición de la urgencia y el 35,9% puede establecer nexos causales y formular hipótesis y preguntas acerca del lugar que ocupan los acontecimientos que desembocaron en la urgencia y de su implicación en ellos.

#### Opinión del profesional en tres protocolos.

En los protocolos de la investigación que nos convoca se interroga acerca de tres cuestiones en relación a la intervención:

1. el objetivo institucional,
2. el objetivo personal/profesional,
3. y, por último, se pregunta acerca de si hubo algún movimiento subjetivo.

Tomaremos fragmentos de algunos protocolos.

### Entrevista n°1

¿Se cumplió el objetivo institucional de la guardia? Sí. Porque hubo un lugar de alojamiento y de tratamiento de la urgencia.

¿Se cumplió su objetivo personal como profesional de la Salud Mental? Sí. La paciente llega tomada por la angustia y los síntomas físicos y durante la entrevista puede empezar a hablar de su padecimiento, a preguntarse por él, y hay un alivio sintomático.

¿Podría dar cuenta de algún movimiento subjetivo del paciente a lo largo del proceso de resolución de la urgencia?: Llega culpabilizando a los otros (padres, institución) de lo que le sucede, en posición de víctima, justificándose; y sobre el final de la entrevista logra reconocer que a lo mejor hay algo de su “modalidad” que tiene que repensar (dado que las problemáticas y las quejas de los padres son algo que se repite en los distintos colegios en los que ha trabajado).

### Entrevista n°2

¿Se cumplió el objetivo institucional de la guardia? Sí. Se logró bajar en nivel de angustia (extremo) de la paciente sin medicación y sin internación psiquiátrica a la que se niega. Llegó a la consulta con una carta escrita que comienza con “Renuncio a todo tratamiento e internación...”.

¿Se cumplió su objetivo personal como profesional de la Salud Mental? Sí. Se escuchó a la paciente en su padecimiento. Tomó alcohol durante la noche y la madrugada, pensó en tirarse por el balcón y llamó a la hija y amigos. Se explayó sobre coordenadas históricas de su vida. Se trabajó el aspecto vincular con la hija mostrando los parecidos de la “terquedad de ambas”. Se evitó internación por el momento ya que en apariencia aceptó un tratamiento ambulatorio.

¿Podría dar cuenta de algún movimiento subjetivo del paciente a lo largo del proceso de resolución de la urgencia? La paciente ubica maltratos y abandonos desde siempre, se crio con una tía que la maltrataba. Estuvo 11 meses internada y fue un suplicio, la hacían limpiar los pisos (más maltrato como en el resto de su vida). Vivió 30 años en el sur por el trabajo del ex marido pero nunca le gustó, y éste la abandonó y se quedó con todo. Se trabaja el tema de que “la obligan a renunciar” de su trabajo, marcando la palabra que ella escribe en su nota, donde es ella la que renuncia a su propio bienestar. Se le pregunta qué le gusta y cuenta que desde chica hizo danzas clásicas y dio clases, y le gustaría retomar. Hablando de esto por primera vez sonríe y relaja el cuerpo (su actitud anterior era de brazos cruzados sobre el pecho, defendiéndose). Se le marca este cambio diciendo que es cierto que ella quiere renunciar, pero renunciar a renunciar a lo que le hace bien. Termina diciendo frente al psiquiatra que es la primera vez que se siente escuchada.

### Entrevista n°3

¿Se cumplió el objetivo institucional de la guardia? Sí. Porque se pudo dar una resolución a la urgencia a través de un encuentro con un profesional que dio lugar

al decir del paciente produciendo un efecto de alivio sintomático y orientación hacia un tratamiento acorde al tipo de malestar.

¿Se cumplió su objetivo personal como profesional de la Salud Mental? Sí. Porque se orientó la consulta desde el saber médico a una pregunta del sujeto por la causa de su angustia, pudiéndose implicar en que la misma es señal de un corte que el sujeto no está pudiendo producir, reorientándose la demanda a un tratamiento psicoanalítico. (El paciente adolescente consultaba por taquicardia y sudoración al dirigirse a la escuela).

¿Podría dar cuenta de algún movimiento subjetivo del paciente a lo largo del proceso de resolución de la urgencia? Sí, de responder a la angustia masiva, retrocediendo y empobreciendo su movimiento deseante (por ejemplo, faltando a la escuela por sus sintomatologías) a implicarse en una pregunta por la causa que haga del pasaje por la angustia una oportunidad para el avance deseante del sujeto. El paciente llora al contar que la madre le impide salir con amigos, se ubica su respuesta pasiva ante esto y se abre una pregunta por la causa de tal pasividad frente a la madre.

### Análisis

Estos fragmentos de protocolos dan cuenta de que el hecho de poder hablar de su padecimiento y preguntarse acerca de su posición ante éste conlleva un alivio sintomático. Los profesionales afirman que hubo además movimientos subjetivos. Llamamos movimiento subjetivo a lo que Adriana Rubinstein define como: “los cambios en la posición del sujeto situables en su discurso, en su cuerpo, en sus actos o en sus relaciones con los otros”. (Rubinstein, 2012: 29).

Las consultas de guardia son el momento propicio para que aquello que se presentaba como incógnita, adquiera un sentido, y que aquello que tenía sentido devenga pregunta.

Dependerá de la decisión del sujeto y de las maniobras del analista el hecho de que esa pregunta acerca de su padecer se sostenga en un análisis, pero se han abierto las vías para la elaboración.

Con el propósito de contribuir al diseño de estrategias eficaces para la resolución de la urgencia y a la luz de los resultados obtenidos, consideraremos a continuación el concepto de elaboración, con el fin de profundizar en el conocimiento de cuáles son las intervenciones que pueden favorecerla.

### La elaboración como trabajo. Esa fecunda equivocación

El término elaboración hace referencia a numerosos temas dentro del psicoanálisis, desde la perspectiva de Lacan se introduce y se va formalizando como respuesta a lo que considera la lectura “desviada” de los posfreudianos y su modo de dirigir la cura analítica.

Acerca del tema de la elaboración, siguiendo los pasos de Lacan del Seminario 1 se puede ubicar que la elaboración está propuesta por Lacan en términos de trabajo:

“La vez pasada, intenté representar ese proceso que se hace intervenir siempre en forma enigmática en el análisis y que, en inglés, se llama *working-through*. Se traduce, difícilmente, en francés, por elaboración o trabajo. Esta dimensión, misteriosa en una primera aproximación, es la que hace que con el paciente nos sea preciso *cent fois sur le métier remettre notre ouvrage*; cien veces retornar nuestra labor, para que puedan realizarse ciertos progresos, ciertos saltos subjetivos”. (Lacan, 1981: 278).

A partir de esta cita podemos ubicar lo que indica Lacan como saltos subjetivos que están en relación a la dimensión del trabajo. Y luego en otra parte del Seminario lo propone en el contexto del debate acerca de las resistencias. Dice: “En *La interpretación de los sueños* capítulo VII, primera definición, en función del análisis, de la noción de resistencia. Encontramos allí una frase decisiva que es ésta: *-Was immer die Fortsetzung der Arbeit stört ist ein Widerstand-* que quiere decir: *-Todo lo que destruye/suspende/altera/la continuación del trabajo-(...) Todo aquello que destruye el progreso de la labor analítica es una resistencia*”.

Freud claramente define aquí la resistencia como todo lo que destruye el progreso de la labor analítica, destaca Lacan, y a continuación agrega: “En suma, ¿de qué se trata? Se trata de la prosecución del tratamiento, del trabajo (...) *Arbeit*, que, por su forma, puede definirse como la asociación verbal determinada por la regla que acaba de mencionar, la regla fundamental de la asociación libre. Ahora bien, este trabajo, ya que estamos en el análisis de los sueños, es evidentemente la revelación del inconsciente”. (Lacan, 1981: 59-60).

Es decir que el trabajo es la revelación del inconsciente. Al respecto la crítica que Lacan propone a los postfreudianos es que su concepción de lo que es la revelación del inconsciente, o lo que hemos establecido como trabajo, se sostiene en una teoría que consiste en hacer conscientes las intenciones inconscientes que no son accesibles para el sujeto. Es allí que propone como ejemplo el caso de Annie Reich en el cual frente a una manifestación del silencio del paciente en la sesión la analista le dice: “usted está en este estado porque piensa que estoy muy resentida por el éxito que acaba de obtener el otro día en la radio, hablando de ese tema que como usted sabe, me interesa en primer término a mí”. (Lacan, 1981, 56).

Lacan sostiene que en esa interpretación se pusieron en juego los sentimientos de la analista, es decir que no hay elaboración por parte del paciente, sino la operación de la sugestión, que implica imponer una realidad, la del analista, en función de su ego, sobre otra, no desplegada.

Y entonces la propuesta de Lacan de lo que será trabajo analítico, es la revelación del inconsciente a partir de la puesta en ejercicio del discurso en función del analista que será un otro que no responda en el plano

psicológico, o sea entre dos individuos.

“La transferencia, si bien es cierto que se establece en y por la dimensión de la palabra, sólo aporta la revelación de esa relación imaginaria cuando alcanza ciertos puntos cruciales del encuentro hablado con el otro, en este caso el analista”. (Lacan, 1981: 411).

Lacan caracteriza aquí a la transferencia como una relación imaginaria que se establece “en y por” la dimensión de la palabra pero sostiene que esta relación imaginaria solo se revela en determinados momentos, cuando alcanza ciertos puntos. “Desembarazado el discurso mediante la regla llamada fundamental de parte de sus convenciones, comienza a jugar más o menos libremente respecto al discurso corriente, y abre al sujeto la vía de esa fecunda equivocación en la que la palabra verídica confluye con el discurso del error”. (Lacan, 1981: 411). En transferencia mediante la regla fundamental se abre la vía al sujeto de la equivocación fecunda. El discurso del error es el discurso del yo, se trata de abrir las vías donde en la equivocación la verdad emerja agujereando el discurso del error.

### El discurso como trabajo y como efecto de un encuentro

Y es que lo que se presenta como elaboración en términos de trabajo, no coincide con un mecanismo psicológico interior al sujeto, sino algo que se irá definiendo como propio de la experiencia analítica. Trabajo que implicará la dimensión del entre-dos analista y paciente, así lo expresa cuando sitúa del lado del paciente la regla analítica y del lado del analista la interpretación. En este sentido elaboración o trabajo es un concepto que no puede ser sostenido como individual.

“Que se trata del momento en que lo imaginario y lo real de la situación analítica se confunden entre sí. Es lo que estoy explicándoles. El deseo del sujeto está allí, en la situación, a la vez presente e inexpressable. Según Strachey, la intervención del analista debe limitarse a nombrarlo”. (Lacan, 1981: 279).

Y en los *Escritos Técnicos* de Freud a propósito de la *Durcharbeiten*:

“¿Es esto acaso algo del orden de una usura psicológica? ¿O más bien, como dije en lo que escribí acerca de la palabra vacía y la palabra plena, es algo del orden del discurso, del discurso como trabajo? Sí, sin duda alguna”. (Lacan, 1981: 415).

Trabajo como revelación del inconsciente será un producto del encuentro entre la regla de la asociación libre y la interpretación del analista. En este sentido no puede ser situado como proveniente de ninguno, sino como un efecto del encuentro que permita el paso de una verdadera palabra.

“También vamos a interpretar esto en relación al hecho de que favorezca o no el progreso del trabajo de interpretación, es decir, el paso del mensaje. Admitan ustedes que esta generalización del tema de la resistencia nos permite pensar que Freud no la incluye en un

proceso psicológico. La resistencia sólo adquiere valor en relación al trabajo”.

Lacan destaca que sólo hay resistencia si hay trabajo del inconsciente, la resistencia no precede al trabajo sino que es efecto de este.

### **Durcharbeiten y sus resonancias**

Freud emplea diferentes verbos compuestos con el término alemán “*arbeiten*” que significa “trabajar” para describir actividades psíquicas diversas. Las más frecuentes y con más peso teórico son *Durcharbeiten* y *Verarbeiten*. La traducción de todas por “elaboración”, acarrea una pérdida de sentido no siempre recuperable por el contexto. (Hans, 2001: 211). Distinguimos entonces ambas para entender mejor la naturaleza del trabajo requerido. *Durcharbeiten*: es traducido como reelaboración, perlaboración. Su sentido apunta a “a través de, superando dificultades, esfuerzo, vencer la resistencia, y no como “ vuelta atrás, repetición, repensar, acepciones que sí agrega el español. Evoca esfuerzo prolongado, recorrido de una tarea del principio al fin. *Verarbeitung*: en alemán, significa, asimilar, digerir, absorber o transformar. Es el término que se utiliza en la producción industrial al procesar la materia prima. Freud lo aplica a procesos de resolución del exceso de estímulos generados por acontecimientos potencialmente amenazadores. Se menciona también la acepción de consumir a través del trabajo, modificar a través de la vinculación, de la conexión con otros objetos. La transformación de material original ocurre por disolución y absorción o por alteración estructural. Es un proceso: la acción se mantiene por un tiempo prolongado y no momentáneo. El término “procesamiento” es más adecuado al sentido de la palabra alemana. Cuando Freud habla de elaboración del sueño se refiere a los mecanismos de condensación y desplazamiento como los responsables de este proceso. También Freud lo utiliza ligado al *Hilflosigkeit* (desamparo). Se requiere para lidiar con el exceso del trauma: la descarga, motora o verbal o cuando ésta no es posible, que lo acumulado pueda ser asimilado o transformado por elaboración asociativa. Se trata en este caso de tramitar por representaciones contrastantes, de una liquidación interna de la acumulación de excitación. El lazo entre representaciones, el concepto de ligazón (*Bidung*): vínculo, lazo, está en conexión con la regulación del proceso primario, dominando excitaciones libres y que necesitan ser fijadas para viabilizar la existencia del organismo. El término alemán significa: Vínculo afectivo y aprisionamiento. No es una relación lógica, ni entre dos hechos ni un puente que comunica dos puntos. Se emparenta más con la fijación de un capital, tal como usa el término Marx. Algo se asocia, se fija, se regula venciendo resistencias.

Lacan resalta el término alemán *Durcharbeiten* para hablar del progreso a través de la resistencia y por asociación verbal, no son solo palabras, son ciertos puntos cruciales del encuentro hablado con el otro.

### **Transferencia, resistencia, resonancia**

Consideramos que lo que vale para las resistencias, vale para el trabajo; es decir que no puede ser situado como un mecanismo psicológico de índole individual sino en su relación con el Otro.

Sin duda el analista, con su presencia, encarna el lugar de la resistencia. En los comienzos de su enseñanza Lacan afirmaba que las resistencias son resistencias del analista porque se ubicaba en un lugar que impedía el trabajo asociativo del sujeto: podemos afirmar que el analista se resiste a sostener el análisis cuando se ubica en el eje imaginario.

Sin embargo en *El Seminario 1* Lacan en su lectura de los *Estudios sobre la Histeria* de Freud destaca que es en el momento de la resistencia cuando surge la transferencia: “La experiencia muestra que es aquí donde surge la transferencia. Cuando algo en los elementos del complejo en su contenido es susceptible de vincularse con la persona del médico...” (Lacan, 1981: 69).

En momento en el que nos acercamos al núcleo patógeno surge la transferencia y es aquella parte del complejo la que el paciente defiende con más tenacidad. Es el momento en que el sujeto calla, se detienen las asociaciones y se pone en juego la presencia del analista. Vemos que la presencia del analista no es la presencia física de la persona del analista, es algo que se produce en el análisis, es una manifestación del inconsciente.

La presencia del analista está ligada a un momento de cierre del inconsciente y es justamente en ese momento donde es oportuno intervenir para relanzar el trabajo asociativo, hay que decir que si la interpretación da en el blanco, el sujeto no será el mismo de antes, se producirá una trasmutación subjetiva.

Ante el efecto de presencia del analista Freud se encontró con la transferencia como un obstáculo a la cura, pero hizo de ese obstáculo su motor y su condición de posibilidad. Para que haya análisis es necesario que el analista se preste a ocupar el lugar de objeto pequeño a del analizante y ese es el núcleo de la transferencia para Lacan.

El analista con su presencia encarna el lugar de la resistencia, encarna el objeto a minúscula y es su intervención la que puede hacer de la resistencia, resonancia: “Vemos pues que Freud, lejos de desconocer la resistencia, usa de ella como de una disposición propicia a la puesta en movimiento de las resonancias de la palabra...” (Lacan, 1988: 280).

### **La interpretación mutativa y la angustia**

En *El Seminario 1* Lacan habla de la interpretación mutativa de Strachey: la que produce cambios estructurales. Lacan no diferencia como Strachey una interpretación en particular ya que la define por sus efectos: para él la interpretación es interpretación cuando produce una mutación subjetiva.

Pero en *El Seminario 1* utiliza la interpretación

mutativa de Strachey para poner de relieve que “la interpretación puede adquirir un valor de progreso sólo en un momento preciso del análisis. Las ocasiones no son frecuentes, y no pueden captarse por aproximación. No es en torno, ni alrededor, ni antes, ni después, sino en el momento preciso...” (Lacan, 1981, p. 279). En este sentido podemos decir que el analista siempre está en guardia porque aguarda la ocasión de intervenir.

Lacan caracteriza ese momento como un momento de aparición de la angustia, cuando “El deseo del sujeto está allí en la situación, a la vez presente e inexpressable.” Lacan destaca que según Strachey “la intervención del analista debe limitarse a nombrarlo” y afirma que este es el “único punto en el cual la palabra del analista debe añadirse a la que el paciente fomenta en el discurrir de su largo monólogo...” (Lacan, 1981: 279).

### **Lo presente e inexpressable: nombrarlo, equivocarlo, hacerlo resonar**

Lacan sostuvo la interpretación por el equívoco a lo largo de toda su enseñanza.

“Efecto de sentido/ efecto de agujero”. Así llama Miller en su seminario *El Últimísimo Lacan*, al doble efecto de la palabra interpretativa, seminario donde propone una lectura de la última enseñanza de Lacan.

La interpretación por el equívoco es la que pone en juego ese doble efecto. Efecto de agujero en francés se dice *effet de trou* y en relación a esto Lacan acuña un equívoco: *troumatisme*. El trauma del agujero. (Miller, 2014, p. 167).

Mauricio Tarrab se refiere también a las transformaciones que implica la última enseñanza en la clínica.

“No vamos a discutir los beneficios de “hacer hablar”, pero sabemos que en la superación de un trauma no basta la vía elaborativa, menos aún si se confunde, como se hace en los hechos, elaboración con racionalización”.

Se pregunta cómo operar con un real fuera de sentido cuando hablamos de trauma y de urgencia y propone para la clínica de la urgencia una perspectiva que explore la relación entre trauma y decisión.

“Porque al borde del agujero que el trauma produce, no se trata solo de alentar decididamente la elaboración, la reconstrucción del Otro que se ha perdido, y que hay que obtener para producir la invención de un camino nuevo. Se trata también de situar el tiempo de la decisión que el sujeto habrá de tomar, que tiene la oportunidad de tomar, al borde de ese abismo...” Tarrab sitúa la oportunidad de tomar una decisión para el sujeto en un momento crucial cuando está “al borde de ese abismo”.

“Es su oportunidad y es la evidencia de que frente al trauma se trata también de acto e inscripción. Es esta, a mi juicio, la diferencia entre tratar la urgencia y el trauma por el psicoanálisis o psicologizarlos”. (Tarrab, 2008: 52).

La elaboración para el autor equivale a la reconstrucción del Otro y se trataría además de favorecerla, de situar un borde que permitiría algo nuevo.

Se trata del acto, del orden de lo nuevo que escande la repetición, al contrario de lo que se piensa, el psicoanálisis nos muestra que al trauma no se lo evita, se vuelve a él una y otra vez. El trauma se nos aparece como contingencia pero se repite. En el texto “Más allá del Principio del Placer”, Freud da cuenta de esta cuestión en numerosos casos. En el trauma confluyen la dimensión del encuentro y la de la estructura.

Es el acto lo que posibilita la inscripción de ese encuentro traumático, colocar mojones o pircas en el punto donde se perdió el camino, donde se tomó otro rumbo.

Desde el análisis se aborda el trauma con el trabajo de elaboración, pero incluyendo la decisión del sujeto frente al encuentro con el agujero de sentido.

Ante el trauma: la interpretación.

En *El Seminario 23* Lacan reformula la pulsión, la caracteriza como el “eco en el cuerpo de que hay un decir” (Lacan, 2009: 18). El cuerpo pulsional es un cuerpo sensible a la resonancia. Un cuerpo en relación a lo que se oye más que a lo que se ve. Ese cuerpo es sensible a la interpretación.

En “El Seminario 24” el énfasis estará puesto en la interpretación resonante: “es preciso que algo en el significante resuene” (Lacan, 1977). La interpretación resonante es por excelencia la interpretación equívoca. “Es por la vía del equívoco que la interpretación opera” (Lacan, 1977). La interpretación equívoca es resonante porque evoca al trauma, hace agujero y a su vez lo equívoca. Hacer equívocos los sentidos rotos del trauma permite al sujeto tomar posición ante el agujero de la verdad.

Retomamos otros pasajes de la enseñanza donde también se refiere al límite del sentido para pensar esta decisión frente al agujero.

Lo podemos leer, por ejemplo en el modo en que Lacan retoma el concepto freudiano de *das Ding* (Lacan, 2013: 130) como campo más allá del sujeto del significante, campo del goce, que, a partir de esta primera defensa es ubicado como exterior al sujeto.

Retoma del “Proyecto de una psicología” de Freud el complejo del prójimo.

El complejo del prójimo se separa en dos componentes y “lo que llamamos cosas del mundo son restos que se sustraen de la apreciación judicativa”. (Freud, 1991: 379).

Lacan señala que en relación al *Das Ding* original se realiza la primera orientación, la primera elección, el primer emplazamiento de la orientación subjetiva, la elección de la neurosis (Lacan, 2013: 72). Subraya esta división entre, por una parte las cosas del mundo humano que forman parte de un universo estructurado en palabra y, por otro lado, *Das Ding* como los restos, como el elemento aislado como extranjero, en torno al cual se organiza todo el andar del sujeto, como referencia al mundo de sus deseos, (Lacan, 2013: 69).

Pensando en lo que Tarrab llama la decisión frente al agujero podemos ubicar cómo concibe Lacan esta elección en el seminario.

“Solamente tenemos ahí la noción de una profunda subjetivación del mundo exterior, algo tría, tamiza, de tal

suerte que la realidad no es percibida por el hombre, al menos en estado natural, espontáneo, más que bajo una forma profundamente elegida. El hombre tiene que ver con trozos escogidos de la realidad”. (Lacan, 2013: 64).

El análisis implica para cada sujeto una revisión de ese juicio primero, al que no tenemos acceso por la vía de la conciencia y al que la urgencia subjetiva pone -justamente- en tela de juicio.

Así como para Von Clausewitz el comienzo de la guerra implicaba un juicio, el comenzar (o no) un análisis también lo implica. La urgencia subjetiva puede ser una oportunidad para interrogar el modo que en el que el sujeto se defiende ante lo real.

### **Un borde en el agujero de saber: interpelar, evocar, acosar, elaborar**

En el Escrito “Lituratierra” Lacan pregunta: “¿La letra no es acaso...litoral más propiamente, o sea que figura que un dominio enteramente haga frontera para el otro, porque son extranjeros, hasta el punto de no ser recíprocos?

El borde del agujero en el saber, ¿no es acaso lo que ella dibuja?”. (Lacan, 2012: 22).

La letra como litoral, como aquello que separa y articula al mar y al continente, que “hace de frontera” a dominios completamente extranjeros el uno para el otro. La letra es lo que dibuja el borde del agujero en el saber.

En *El Seminario 20* lo escrito aparece como límite del sentido, la letra es el lugar donde el sentido va a encallar. El sentido nos indica la dirección donde va a encallar la letra.

“En efecto, un discurso como el analítico tiende hacia el sentido. Es claro que de sentido sólo puedo ofrecer lo que está dispuesto a absorber; lo cual tiene su límite, marcado por el sentido en que cada quien vive. No es mucho decir, decir que este no va muy lejos. Lo que el discurso analítico hace surgir es justamente que el sentido no es más que semblante”. (Lacan, 1995: 96).

No es más que semblante, pero es lo que permite incidir sobre el goce:

“...el goce sólo se interpela, se evoca, acosa o elabora a partir de un semblante”. (Lacan, 1995: 112).

### **Equívocos fecundos sobre el sentido, sobre el cuerpo**

“Solo hay poesía por la violencia que se ejerce sobre el uso común y corriente de la lengua a partir de una manipulación del significante”. (Miller, 2014:176). En este punto la poesía y el psicoanálisis tienen algo en común, desgajar a la lengua de su uso común y corriente y hacerla resonar en sus múltiples sentidos. Es el equívoco el que tiene el efecto doble de sentido y de agujero.

“Cuando Lacan renueva el uso de la resonancia, entonces no es ya sólo resonancia de sentido sino que define a la pulsión con la resonancia corporal de la palabra.

¿Cuáles son las consecuencias, el alcance de las palabras para el analizante? ¿Qué lectura del analista permite que se mida este alcance?”. (Miller, 2014: 195).

### **Consideraciones finales**

En los datos obtenidos en la investigación hemos localizado diferentes niveles de elaboración psíquica a través de las variables subjetivas del protocolo: la posibilidad de armar un relato, la posibilidad de localizar el comienzo de la urgencia y el establecimiento de nexos causales en el relato construido, punto de partida para realizar movimientos subjetivos que permitan la finalización de la urgencia.

Para precisar qué estrategias implementar para incidir en los porcentajes actuales consideramos el concepto de elaboración psíquica en relación a las intervenciones que pueden favorecerla.

Subrayamos en el recorrido conceptual la idea de que el analista en la guardia abre las puertas para que el sujeto haga de su sufrimiento un enigma y que transfiera a ese otro a quien le habla un saber sobre ese sufrimiento. Propicia además la palabra del sujeto que le dará la ocasión de intervenir, dando así los primeros pasos del trabajo de elaboración. El valor de este acto se manifiesta en sus efectos: la rápida reducción de la angustia y en algunos casos, una modificación de la posición del sujeto en relación a su padecer tal como lo señalan los profesionales en los protocolos de la investigación.

La elaboración propuesta por Lacan en los inicios de su enseñanza aparece en términos de trabajo como asociación verbal relacionada al inconsciente, afirmando que el discurso propio de la experiencia analítica es un trabajo. Trabajo que implicará la dimensión del entredos analista y paciente, como lo expresa cuando sitúa del lado del paciente la regla analítica y del lado del analista la interpretación (ni interno, ni dos individuos). En este sentido la elaboración como trabajo es un concepto que no puede ser sostenido como individual. Esto es lo que permite diferenciar la elaboración de la sugestión.

El analista con su presencia encarna el lugar de la resistencia, encarna el objeto a minúscula y es su intervención la que puede hacer de la resistencia resonancia de la palabra en el sujeto.

La aparición de la angustia en la urgencia entonces puede ser ocasión para la intervención del analista, único punto en el cual la palabra del analista debe añadirse a la que del paciente. Lo “presente e inexplicable” se nombra o se bordea con el apoyo de la interpretación en su potencia de efecto de sentido y de agujero, como la palabra poética que violenta el uso común del lenguaje.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Hans, L.A. (2001) *Diccionario de términos alemanes de Freud*. Buenos Aires: Lumen.
- Lacan, J. (1975) "Función y campo de la palabra y el lenguaje en psicoanálisis". En *Escritos I*. Buenos Aires: Siglo XXI.
- Lacan, J. (1981) *El Seminario. Libro 1. Los Escritos Técnicos de Freud*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1988) *El Seminario. Libro 7. La Ética del Psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1987) *El Seminario. Libro 11. Los Cuatro Conceptos Fundamentales de Psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1997) *El Seminario. Libro 20. Aun*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (2006) *El Seminario. Libro 23. El sinthome*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. "El Seminario 24". Inédito.
- Lacan, J. (2012) *Otros escritos*. Buenos Aires: Paidós.
- Laurent, E. (2009) "El revés del trauma". En *Perspectivas clínicas de la urgencia*. Buenos Aires: Grama ediciones.
- Miller, J.-A. (2005) *Efectos terapéuticos rápidos*. Buenos Aires: Paidós.
- Miller, J.-A. (2014) *El ultimísimo Lacan*. Buenos Aires: Paidós.
- Rojas, M. (2005) "Un trabajo en la urgencia". En *Tiempos de urgencia*. Buenos Aires: JCE Editores.
- Rubistein, A. y otros. (2012) *La terapéutica psicoanalítica: efectos y terminaciones*. Buenos Aires: JCE Ediciones.
- Sotelo, I. (2014) *Perspectivas de la clínica de la urgencia*. Buenos Aires: Editorial Grama.
- Sotelo, I. (2015) *Datus*. Buenos Aires: Editorial Grama.
- Tarrab, M. (2008) *La fuga del sentido y la práctica analítica*. Buenos Aires: Grama Ediciones.