



**Asociación Civil**

**IX Congreso EL CUERPO. ENCRUCIJADAS**

**Asociación Psicoanalítica del Uruguay**

**Instituto Universitario de Postgrado en Psicoanálisis**

**XIX Jornadas de Psicoanálisis**

**Eje temático:**

**Cuerpo y manifestaciones sintomáticas: adicciones, trastornos alimentarios, escarificaciones y eclosiones somáticas.**

**“No le entran ni las balas”- Aníbal , un paciente con Psoriasis.**

**Autoras:**

**Lic. Asis, Teresa, Lic. Garelo, Giovana, Lic. Gómez, Olga, Lic. Itzaina, Ma.Laura, Lic. Joseph, Eva, Ps. Menini, Iliana, Lic. Ormaechea, Rosario.**

---

Lorenzo Pérez 3233/102

[asociociocemepsi@gmail.com](mailto:asociociocemepsi@gmail.com)

091229622

## **“No le entran ni las balas”- Aníbal , un paciente con Psoriasis**

**Aníbal consultó en el CEMEPSI, porque el médico le dijo que le podía ayudar al rebelde empuje de su Psoriasis, cuando se jubiló de Jefe. Dice no sentirse deprimido, ni estresado.**

**No le pudieron hacer una despedida porque ese día había paro general. En su casa lo esperaba su esposa, la jefa del hogar. Hijo único, de origen humilde, tuvo un padre severo y una madre fría.**

**En transferencia se nos mostraba como un hombre “curtido por la vida”.**

**Nosotros lo sentíamos como un niño vulnerable, que no podía asumir la tristeza que sentía.**

Cuando alguien consulta por su Psoriasis, nos vemos interpelados en la necesidad de tener herramientas para poder entender su sufrimiento. No nos alcanza el genérico “está estresado” y menos solo trabajar cómo la enfermedad afectó en su vida. Podemos tener una pista y pensar en relación a su jubilación pero, ¿qué relación guarda ello con la Psoriasis?

La R.A.E. “califica de Psicossomático al trastorno Psicológico que genera un efecto físico provocando alguna consecuencia en el organismo”. Pensamos que esta definición da lugar a “malos entendidos”.

Así como la discusión sobre la importancia de la contratransferencia, ya no se sostiene, la discusión sobre la implicancia o no de los aspectos emocionales en las enfermedades orgánicas, tampoco.

Uno podría decir: no trabajo con pacientes con trastornos orgánicos, así como: no trabajo con psicóticos. El problema es que Psicossomático no es sinónimo de una estructura en particular, sino que todos somos seres psicossomáticos en tanto que tenemos psiquis (alma) y soma (cuerpo).

Podría pasar que el motivo de consulta, no sea un trastorno orgánico y nos consultan por ejemplo por una situación de infidelidad, donde el paciente dice “no saber cómo blanquear” y tener el rostro con “manchas blancas” que denuncian su Vitiligo en pleno empuje y ello también es material a interpretar.

Incluso la enfermedad orgánica puede irrumpir como material a interpretar en el transcurso de un proceso ya iniciado, cuando alguien nos dice por ejemplo, que le diagnosticaron diabetes.

Estos son diferentes escenarios de los múltiples que se pueden desplegar, en los cuales la enfermedad orgánica se presenta como material pasible de tener una comprensión psicoanalítica y por ende poder construir en la clínica líneas de interpretación.

En suma: Psicossomático no es sinónimo de estructura, ni de patología.

Podría decirse que si lo es de persona, en tanto que tenemos un cuerpo dónde se aloja nuestra alma.

Veamos entonces brevemente la comprensión psicoanalítica de la enfermedad orgánica, poniendo el acento en tres conceptos:

Zona erógena, punto de fijación:

En Tres Ensayos (1905), Freud amplía el concepto de zona erógena, diciendo que “todas las zonas del cuerpo tienen erogeneidad, incluso los órganos internos” y aportan al funcionamiento de la personalidad.

Chiozza, (1991) en su construcción teórica, nos plantea por ejemplo, a la piel como una zona erógena y ubica su punto de fijación en lo post natal inmediato, en tanto hito que incluso implica la pérdida de una primera capa de piel. No son pocos los trabajos que analizan la importancia del contacto, en ese primer vínculo humano y el peligro del Síndrome del Hospitalismo cuando éste no se da. Entonces, en tanto punto de fijación y zona erógena piel, habrá fantasías específicas de la zona erógena piel.

Fantasía y simbolización.

Freud plantea que todo síntoma funciona en la conciencia como un signo, que cuando comprendo su significado que estaba inconsciente, “reprimido”, se nos hace evidente su cualidad simbólica. Síntomas como lapsus, actos fallidos, miedos en las fobias y las alteraciones corporales.

El aporte de Chiozza hace al simbolismo universal en tanto todos tenemos un mismo tipo de cuerpo, todos debemos tener las mismas representaciones inconscientes de los órganos y sus funciones que forman parte del inconsciente colectivo.

Desde una lectura estrictamente psicoanalítica, la literatura, la mitología, los giros lingüísticos dan cuenta de ello.

Los afectos.

Por definición sabemos que los afectos no se reprimen y una de las formas que tenemos para que el afecto no nos afecte, es desligarlo de la representación intolerable y a modo Juanito, tenerle miedo a los caballos y no al padre.

Otra forma que también nos plantea Freud en “la Interpretación de los sueños”, (1900) es desestructurar la clave de inervación de ese afecto, donde uno de los elementos de la clave se arroga toda la representación y el afecto se expresa como enfermedad orgánica desprovista de afecto.

Cada afecto tiene una clave de inervación específica. Cuando ella se descarga en forma coherente, la persona siente en forma tolerable frente a una situación actual frustrante el afecto por ejemplo, de estar desolado y al mismo tiempo, está cansado, se le cierran los ojos, “el cuerpo le pide cama”. Cuando no quiere tener “ni noticias” de la desolación, uno de los elementos de la clave se sobreinvierte y la persona se queda en la cama porque está engripado.

En otras palabras es la transformación del afecto en una afección orgánica.

¿A cuál afecto nos referimos? Y dependerá de la zona erógena investida que se actualiza. Si es la piel y esta tiene entre sus funciones la de ser una barrera de protección, será el afecto “desprotección”.

Veamos ahora muy sintéticamente lo referente a la Medicina y la Psoriasis Vulgar.

La piel es el órgano por excelencia de los sentidos y la comunicación. Es una barrera de protección y una superficie de contacto y hace a la construcción de nuestro esquema corporal.

Las fantasías específicas de la zona erógena piel, harán entonces a estas líneas de significación, así como las fantasías de retención y expulsión se corresponden con la zona anal.

La Psoriasis es una enfermedad de la piel que presenta tres fases: una de engrosamiento, otra de descamación y otra cuando queda expuesto, como “en carne viva”.

Su etiología es desconocida y hay dos hipótesis, una es inmunológica y la otra es que la persona secreta Adrenalina y Noradrenalina en exceso, como si estuviera en una situación de peligro.

Volviendo a la clínica, podemos trabajar con el paciente, su adaptación activa a la enfermedad o sus beneficios secundarios o incluso interpretarle, el compromiso con la identidad y que jubilarse lo deprimió.

O podemos realizar interpretaciones más específicas nominando los afectos que quiere “reprimir” y que su Psoriasis los denuncia. Tenemos unas cuantas líneas interpretativas con relación a la piel y siempre estará la identidad comprometida.

Aníbal nos dice que se siente bien, salvo por la Psoriasis y que nadie se muere de eso.

Lo específico y solo teniendo en cuenta la línea del engrosamiento de la Psoriasis, nos permite comprender el sufrimiento de Aníbal, como un hombre “curtido” que la jubilación lo puso a prueba y lo hizo sentirse vulnerable y desprotegido como un niño, que se ve enfrentado en su casa a su esposa/jefa.

Aníbal, no se deprime, se endurece y literalmente engrosando su piel, genera una barrera de contacto y protección, “para que no le entren ni las balas”, escondiendo su estado de indefensión.

Sin despedida de trabajo y en ausencia de abrazos y de los elogios, como un correlato simbólico de caricias, a modo de “dime de qué alardeas y te diré de qué careces” acelera el crecimiento de su piel, para no sentir el “hambre” de caricias, como cuando era niño y esperaba que el padre lo abrazara y su madre le dijera que le quería, no solo cuando traía el carné con buenas notas. Tiene falta de caricias que ni su esposa/jefa, siente que le da.-----

## Bibilografía

- CHIOZZA, L. (1998) Hacia una teoría del Arte Psicoanalítico . Ed Alianza. Buenos Aires.
  - CHIOZZA, L. (2007) ¿Por qué enfermamos? La historia que se oculta en el cuerpo. Ed El Zorzal. Bs As.
  - CHIOZZA, L.(1991), Una aproximación a las fantasías inconscientes específicas de la psoriasis vulgar”, L.A Chiozza, S. Grinspon, E. Lanfri, “Los afectos ocultos en... Alianza Editorial, Buenos Aires, 1991
  - FREUD, S ( Obras completas , Amorrortu Editores, Buenos Aires )
  - LAPLANCHE – PONTALIS - LAGACHE (1996) Diccionario de Psicoanálisis. Ed Paidós. Bs As.
  - RAE (Diccionario de la Real Academia Española)
-