



Título del Proyecto: *"La presentación de enfermos en la enseñanza de Lacan"*

Informe Final del Trabajo de Investigación correspondiente al requisito curricular conforme O.C.S. 143/89

Alumnos: Alegre, Luis Sebastián. Matrícula: 0688/05

Saer, María Lujan. Matrícula. 06802/04

Supervisora: Lic. Krauss, Silvia

Co-supervisora: Lic. Baur, Vanesa

Cátedra de radicación: Psicología Clínica

Fecha de presentación: Octubre de 2013

Este informe final corresponde al requisito curricular de investigación y como tal es propiedad exclusiva de Luis Alegre y de María Luján Saer de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata y no puede ser publicado en un todo o en sus partes o resumirse, sin previo consentimiento escrito de los autores. Arte de tapa, contratapa e ilustración fue realizada y le pertenece a Gerónimo Pérez ilustrador

El que suscribe manifiesta que el presente Informe Final ha sido Elaborado por los alumnos Luis Sebastián Alegre matrícula N° 0688/05 y María Luján Saer, matrícula N° 06802/04 , conforme los objetivos y el plan de trabajo oportunamente pautado, aprobando en consecuencia la totalidad de sus contenidos, a los días del mes de del año 2014.

Firma, aclaración y sello de la supervisora Firma, aclaración y sello de la
co-supervisora

Informe de Evaluación del Supervisor

Atento al cumplimiento de los requisitos prescriptos en las normas vigentes, en el día de la fecha se procede a dar aprobación al Trabajo de Investigación presentado por los alumnos Luis Alegre, matrícula 0688/05 y María Luján Saer, matrícula 06802/04.

Miembros integrantes de la Comisión Asesora

Firma y aclaración

Fecha de aprobación:

PLAN DE TRABAJO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Alumnos: Alegre, Luis Sebastián. Matricula: 0688/05

Saer, María Lujan. Matricula. 06802/04

Supervisor: Lic. Krauss Silvia

Co-supervisor: Lic. Vanesa Baur

Título: “La presentación de enfermos en la enseñanza de Lacan”

Descripción detallada:

Motivos y antecedentes.

El dispositivo de Presentación de Enfermos ha despertado un vivo interés en nosotros. Sabemos que en la actualidad existe una multiplicidad de dispositivos que conforman el campo del psicoanálisis en intensidad y extensión.

Es al último de los conjuntos, al del psicoanálisis en extensión, al que pertenecería el objeto de nuestra tesis. Al mismo tiempo, tal vez sea éste, uno de los dispositivos del que se cuenta con una menor producción teórica y del que, además, encontramos menor elaboración por parte de Lacan respecto de su lógica y funcionamiento. También, vale agregar que en la Facultad de Psicología de la UNMDP, no existen tesis ni de pre-grado ni de postgrado respecto a esta problemática.

Nuestros primeros acercamientos al estudio de la presentación de enfermos, nos revelaron que ésta, implica una práctica de una gran complejidad, que requiere de disciplina y que ha proporcionado una fuente de inestimable iluminación teórica en la intelección de las psicosis. Vemos en el Seminario 3, *Las Psicosis*, cómo allí Lacan toma como casos clínicos: el historial del presidente Schreber (trabajado por Freud) y sus presentaciones de enfermos para ilustrar los conceptos de los cuales pretendía dar cuenta. Tomemos como ejemplo la clase del 30 de noviembre de 1955:

“Quienes asisten a mi presentación de enfermos saben que presenté la última vez una psicótica muy evidente, y recordarán el trabajo que me costó obtener de ella el signo, el estigma, que probaba que se trataba verdaderamente de una delirante, y no simplemente de una persona de carácter difícil que riñe con la gente que la rodea.

El interrogatorio sobrepasó ampliamente la hora y media antes de que apareciese claramente que en el límite de ese lenguaje, del que no había modo de hacerla salir, había otro. El lenguaje, de sabor particular y a menudo extraordinario que es el del delirante. Lenguaje en que ciertas palabras cobran un énfasis especial, una densidad que se

manifiesta a veces en la forma misma del significante, dándole ese carácter francamente neológico tan impactante en las producciones de la paranoia. En boca de nuestra enferma del otro día, por fin surgió la palabra galopinar, que rubricó todo lo dicho hasta entonces. [...] Ella estaba en otro mundo, evidentemente, mundo donde ese término galopinar, y, sin duda, muchos otros que ocultó, constituyen los puntos de referencia esenciales." (Lacan, 1955: 51)

Vemos cómo este recorte, tomado de su propia práctica, es uno de los que a Lacan le permiten ilustrar, ejemplificar, su teorización sobre las psicosis en relación al lenguaje en la misma, más precisamente, el uso neológico del significante.

Vemos así, en términos generales, que las presentaciones de enfermos de Sainte-Anne son para Lacan, junto con la lectura de los textos freudianos, aquella práctica que le permite hacer una clínica de la psicosis, entendiendo a la clínica como una elucubración de saber que recae retroactivamente sobre una práctica, transformándola. Cuando la práctica es la propia, y estamos dentro del terreno de la psicosis, solemos encontrar allí a las presentaciones de enfermos. Cuando se dirige la práctica de otros, la de Freud es la predilecta.

Para seguir argumentando esto, podemos tomar la clase siguiente del mismo seminario, titulada: *Vengo del Fiambbrero*, la cual le permitió ilustrar algunos conceptos: que en la palabra el sujeto recibe su mensaje del Otro en forma invertida, que el significante retorna en lo real en la psicosis, quién habla en la psicosis, el lugar del Otro en la psicosis, entre otros.

El aporte que el caso ofrece a la teoría y las palabras de Lacan, respecto de la complejidad de la entrevista y del valor que le otorga a la misma, nos habla de un dispositivo que presenta una potencialidad para nada desdeñable.

Por otro lado, sabemos que la presentación de enfermos es una de las prácticas más longevas de la obra lacaniana. Práctica heredada

de los psiquiatras que lo habían formado antes, Georges Dumas, Henri Claude y G. de Clérambault, entre otros. La primera presentación de enfermos de Lacan data de 1925 siendo médico psiquiatra. Poco a poco, la concurrencia al hospital de Sainte-Anne, una y en ocasiones, dos veces por semana, lapso que se extiende hasta por lo menos 1977 (fecha muy próxima a su muerte), se vuelve una obstinada costumbre. La consideramos tal, debido a que ésta no naufragó frente a los embates y protestas de propios y ajenos como el movimiento antipsiquiátrico que tuvo su cenit en mayo del 68, más conocido como mayo francés.

Dicho todo esto, la presentación de enfermos se presenta como una práctica con características llamativas. Presenta algo del orden de la complejidad, estuvo sujeta a fuertes críticas (tanto internas como externas al psicoanálisis), no se halla una suficiente teorización sobre ella, pero por algún motivo se extiende en un prolongado período que incluye y excede la vida del Lacan psicoanalista.

Benjamín Domb, en "*Más allá del falo*", se pregunta respecto al porqué se sostuvo esta experiencia durante tantos años y él mismo se contesta:

"Mi respuesta a estos interrogantes es muy simple, pero no obvia –no siempre lo simple es obvio-, y es la siguiente: Lacan, a pesar de su tesis acerca de la paranoia y de haber hecho durante los años 55-56 un seminario de 25 clases sobre la psicosis y haber producido su escrito acerca de "Una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis", no tenía resuelta la cuestión de la psicosis; solo había producido algunos pasos." (Domb, 1996).

Otro punto de interés, es la existencia de algunas transcripciones mecanografiadas de presentaciones de enfermos de Lacan, algunas inéditas y en francés y otras ya traducidas y publicadas. Es decir, que tenemos la posibilidad de llevar adelante este trabajo, teniendo en nuestro haber la textualidad de algunas de estas presentaciones, fuente de inestimable valor para enriquecer toda posible inteligencia de este dispositivo poco justipreciado por el movimiento psicoanalítico.

Objetivo General:

- Indagar en qué consiste el dispositivo de presentación de enfermos practicado por Lacan y cuáles resultaron ser sus aportes a la teoría psicoanalítica.

Objetivos particulares:

- Indagar cuál es la estructura de la presentación de enfermos, su modo de funcionamiento y sus particularidades.
- Dilucidar si la presentación de enfermos es un dispositivo clínico o un dispositivo de enseñanza.
- Rastrear las diferencias que registra la presentación de enfermos en psicoanálisis y en psiquiatría.
- Investigar los aportes que la práctica de la presentación de enfermos hizo a la teorización lacaniana de la psicosis y su clínica.

Metodología:

Para la realización de este trabajo de carácter exploratorio, realizaremos una lectura sistemática con comentarios de textos lacanianos y de otros autores pertinentes a la temática en cuestión, como así también haremos uso de algunas presentaciones de Lacan publicadas e inéditas.

Bibliografía

AAVV; (1985) *Las presentaciones de enfermos: buen uso y falsos problemas*. En Psicosis y Psicoanálisis. Bs. As, Ed. Manantial.

Domb, B.; (1996) Las presentaciones de enfermos. "Más allá del falo...". Bs. As., Ed. Lugar.

Lacan, J. (1932); *De la psicosis paranoica y sus relaciones con la personalidad*, México, Siglo XXI.

Lacan, J. (1955-1956); *Seminario 3, Las psicosis*, Buenos Aires, Ed. Paidós, 1991.

Lacan, J. (1958); *De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis*, En: Escritos 1. Buenos Aires, Siglo XXI.

Lacan, J. (1968); *Seminario 15, El acto analítico*, Buenos Aires, Ed. Paidós.

Lacan, J. (1970); *Aporte del psicoanálisis a la semiología psiquiátrica*, Documento de circulación interna de la Escuela Freudiana de Buenos Aires.

Lacan, J. (1970); *Seminario 17, El reverso del psicoanálisis*, Buenos Aires, Ed. Paidós.

Miller, J.A. (1987); *Enseñanzas de la presentación de enfermos*, Buenos Aires, Ed. Manantial.

Firma del Supervisor

Firma del alumno

Resultado de la evaluación: Aprobado.

Fecha:

INDICE

I. PRÓLOGO.	2
II. ANTECEDENTES	10
II.1. Justificación de la Pertinencia del Análisis Histórico.....	10
II.2 Nacimiento y Primer Contexto de la P.D.E.....	11
II.3 Dos Modelos de Verdad en Psiquiatría.....	13
II.4 El Interrogatorio Psiquiátrico.....	17
II.5 Del Interrogatorio a la P.D.E.....	20
II.6 Técnica de la P.D.E. en la Protopsiquiatria.....	22
II.7 Antecedentes Psicoanalíticos a la P.D.E.....	26
II.7 Freud Presentador.....	35
II.8. Introducción a la Intersección entre Lacan y las P.D.E.....	39
II.9. Lacan Presentador.....	43
III. LAS P.D.E. EN LA OBRA DE JACQUES LACAN	47
III.1.Introducción.....	47
III.2. Galopinar.....	49
III. 3. Marrana.....	60
III. 3. 1. Marrana, Seminario 3.....	61
III. 4. Marrana, De una Cuestión Preliminar a Todo Tratamiento Posible de la Psicosis.....	76
III. 5. Marrana, Seminario V.....	81

III. 6. Dialecto Corso.....	84
III. 7. Sin Presencia de Trastornos del Lenguaje no hay Psicosis.....	89
III. 8. Psicosis Desencadenada.....	92
III. 9. Psicosis Alucinatoria Crónica, Escuchar al Sujeto.....	95
III. 10. Santo Tomás el Dubitativo.....	99
III. 11. Papa Noel y el Desencadenamiento en el Embarazo de su Mujer.....	104
III.12. Una Psicosis Lacaniana.....	109
IV. CONCEPTUALIZACIÓN DE LA P.D.E.....	117
IV.2. La P.D.E. como Dispositivo.....	117
IV.2. Estructura de la P.D.E.....	119
IV.3. Tiempo y P.D.E.....	121
IV.4. El público en la P.D.E.....	122
IV.5. P.D.E. y el Psicoanálisis en Extensión e Intensión.....	127
IV.6. P.D.E. Psiquiátrica VS. P.D.E Psicoanalítica.....	128
IV.7. Controversias Alrededor de la P.D.E.....	137
IV.8. La P.D.E. Como Dispositivo Clínico.....	142
V. CONCLUSIONES.....	146
BIBLIOGRAFÍA.....	154