

Obras Completas

LUIS CHIOZZA

OBRAS COMPLETAS
TOMO XVI

Anexo gráfico
(2005-2009)



libros del
Zorzal



ÍNDICE

DISEÑO DE TAPA: SILVANA CHIOZZA

© Libros del Zorzal, 2008
Buenos Aires, Argentina

Libros del Zorzal
Printed in Argentina
Hecho el depósito que previene la ley 11.723

Para sugerencias o comentarios acerca del contenido de
Obras Completas, escribanos a:
info@delzorzal.com.ar

www.delzorzal.com.ar

AL LECTOR.....	11
ANEXO GRÁFICO DE ¿POR QUÉ ENFERMAMOS? LA HISTORIA QUE SE OCULTA EN EL CUERPO (2009).....	11
Prólogo.....	15
El significado inconciente de una neuralgia braquial	15
Un hombre con dolor en un brazo.....	17
¿Cómo produjo Alfredo una neuralgia?	24
Una diferente orientación de la medicina	27
El estado afectivo oculto en la cardiopatía isquémica	31
La enfermedad y el enfermo	33
Los afectos en la enfermedad del cuerpo	37
Conclusiones de la investigación psicoanalítica de los trastornos que afectan a la estructura y a las funciones del cuerpo	40
El estudio psicoanalítico de las cardiopatías isquémicas	42
El dolor, la angustia y la isquemia miocárdica	49
La intimidad de un enfermo	51
La historia que el infarto de Guillermo oculta	54
¿Qué podemos extraer de esta historia?	57

El significado inconciente de un herpes ocular.....	61	¿Dónde estamos hoy?.....	182
Ojos que no ven, corazón que no siente.....	63	Forma y sustancia, sujeto y objeto	190
El significado inconciente de la patología de las ampollas.....	67	Fundamentos de una metahistoria.....	196
El herpes ocular.....	70		
¿Por qué produjo José Luis un herpes ocular?.....	73		
El significado inconciente de un melanoma maligno	75	Lo que hace un psicoanalista cuando psicoanaliza un paciente.....	203
La sexualidad en la teoría psicoanalítica.....	77	La temática del relato.....	206
Una concepción psicoanalítica del cáncer	80	Lo típico y universal del drama.....	208
Un lunar inocente.....	83	La escena que los personajes configuran	210
¿Por qué Alberto produjo un melanoma maligno?.....	89	La significancia comprometida en la temática.....	213
El significado inconciente de la esclerosis múltiple	95	La secuencia temporal.....	215
La esclerosis múltiple	97	La repetición de un modelo “adquirido en la infancia”	217
Una interpretación psicoanalítica de la esclerosis múltiple	99	La modalidad del vínculo que el paciente y el psicoanalista	
Con los cables pelados	102	comparten.....	223
El significado inconciente de la leucemia linfoblástica	109	La operación del recuerdo.....	225
Linfocitos, inmunidad e identidad	111	La elaboración del padecer compartido	228
La interpretación psicoanalítica de la leucemia linfoblástica	117		
La sangre tira.....	118	ANEXO GRÁFICO DE	
¿Cómo Sonia produjo una leucemia?.....	122	MANO Y PALABRA EN EL ABORDAJE TERAPÉUTICO (2009)...	231
El alma oculta en la alteración del cuerpo	125	El alma oculta en la alteración del cuerpo	234
Percibir diferencias en el mundo y sentir importancias en el alma...	128	El fantasma en la máquina	239
El problema epistemológico	131	Búsqueda de una relación psicósomática específica	242
La relación entre el cuerpo y la mente en la obra de Freud	135	La transformación de los afectos en signos y síntomas	246
El fantasma en la máquina	138	Mano y palabra	249
El significado de los signos y los símbolos.....	142		
La organización de la conciencia	147	ANEXO GRÁFICO DE	
La “relación específica” entre las partes del cuerpo y el alma.....	149	UN ESTUDIO PSICOANALÍTICO DE LA ANEMIA (2009).....	255
La transformación de los afectos en signos y en síntomas	152		
La historia que se oculta en la enfermedad.....	162	ANEXO GRÁFICO DE	
Lo que nos hace la vida que hacemos.....	165	CORAZÓN, HÍGADO Y CEREBRO	
El problema inicial.....	168	TRES MANERAS DE LA VIDA (2009)	261
Algunas confluencias significativas	176	Los antiguos distinguían tres formas del conocimiento	262
		Acerca de la relación entre el cuerpo y el alma	266
		Presencias y representaciones	269
		Relación de significación (semiótica)	273
		Las fantasías específicas	275
		Acerca de la conciencia	281
		Relación entre el significado y la vida (Biosemiótica)	288

Las fantasías cardíacas	296
Las fantasías hepáticas	300
Las fantasías cerebrales	306
Fantasías cardíaca, hepáticas y cerebrales	311
MI CUERPO, LOS OTROS Y YO (2009)	317
Prólogo.....	319

AL LECTOR

En 2008, Libros del Zorzal y la Fundación Luis Chiozza, lanzaron al ruedo –gracias al esfuerzo de un equipo interdisciplinario de colaboradores– lo que constituye un aporte fundamental al campo de estudio configurado por la confluencia de medicina y psicoanálisis: las *Obras completas* del Dr. Chiozza, integradas por diecinueve tomos en versión digital y en papel,¹ que recopilan de forma ordenada y exhaustiva el fruto de más de cuarenta años de su labor profesional y académica.

Es ahora el momento de dar la bienvenida al tomo XVI de dicha compilación, que contiene en primer lugar el *Anexo gráfico de ¿Por qué enfermamos?* Publicado originalmente en 2007, este libro busca ofrecer al lector una ayuda gráfica para pensar los desarrollos teóricos y los casos clínicos presentados en *¿Por qué enfermamos?* Cuando se trata de comunicar ideas, la posibilidad de acceder a ellas a través de gráficos, constituye una ayuda valiosa para elaborar las formulaciones contenidas en las producciones verbales. El equipo editorial ha también decidido alterar el plan original y separar de este tomo XVI, el libro *¿Por qué nos equivocamos?*, agregando un tomo a las *Obras Completas*.

No exenta de cierta complejidad, la tarea de esquematizar pensamientos es sin duda fecunda por cuanto obliga a clarificar las ideas, ya que, cuando se contempla un gráfico, difícilmente pase desapercibido si algo no se ha logrado entender.

¹ Con el presente, se han publicado los primeros dieciséis tomos. Restan los dos últimos: *¿Por qué nos equivocamos?* (t. XVII) y *Corazón, Hígado y Cerebro* (t. XVIII).

Se han agregado, en la presente edición y respecto de la original, cuatro nuevas contribuciones: el “Anexo gráfico de Mano y palabra en el abordaje teraoéutico”, presentación en *Power Point* en el marco de la I Jornada Interdisciplinaria (Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires), desarrollada en 4 de Agosto de 2007; el “Anexo gráfico a *Un estudio psicoanalítico de la anemia*”, correspondiente al trabajo que, con ese título se presentó en la sede de la Fundación Luis Chiozza en Noviembre de 2007, (que forma parte del Tomo XIII de estas Obras Completas); el “Anexo gráfico de Corazón ,hígado y cerebro” –una parte del cual fue utilizado durante las conferencias “El ‘lugar’ de la representación simbólica”, pronunciada en la Fundación Luis Chiozza en Diciembre de 2008, y publicada como capítulo XIV del libro Corazón hígado y cerebro–; “Las Fantasías cerebrales”, pronunciada en el Istituto Aberastury de Perugia (Italia), incluida en el volumen XVIII de estas Obras Completas, y “Corazón, hígado y cerebro, tres maneras de la vida”, pronunciada en Río Cuarto (Córdoba Argentina) en ocasión de recibir el título de Doctor *Honoris Causa* otorgado por la Universidad Nacional de Río Cuarto y *Mi cuerpo, los otros y yo*, publicado por el Zorzal en Agosto 2009.

Desarrollados como “apuntes” visuales de las exposiciones orales del Dr. Chiozza, los gráficos que integran este libro llegan a manos del lector con un objetivo preciso, que el autor señala en el prólogo (del Anexo gráfico publicado en el 2007) que reproducimos en este volumen: contribuir a que el lector se sienta dueño de pensamientos nuevos.

Libros del Zorzal

ANEXO GRÁFICO DE
¿POR QUÉ ENFERMAMOS?
LA HISTORIA QUE SE OCULTA
EN EL CUERPO

(2005)

Referencia bibliográfica

CHIOZZA, Luis (2007) *Anexo gráfico de ¿Por qué enfermamos?*, Buenos Aires, Libros del Zorzal.

PRÓLOGO

Freud sostenía que cuando un orador debe presentar sus ideas frente a un público de oyentes, recurrir a la lectura de un escrito puede compararse a pasear en coche acompañado por personas que tienen que recorrer ese trayecto caminando. No cabe duda de que cuando se trata de comunicar ideas a un interlocutor presente, es mejor hablar que leer algo que se ha escrito previamente, porque cuando uno habla construye las frases conducido por la actitud y las expresiones de las personas que lo escuchan. Es por este motivo que fui desarrollando el hábito de preparar, cada vez que debía exponer públicamente un tema, los “memos” que guiarían mis palabras, constituidos como esquemas en los cuales figuraban los tópicos que debía desarrollar, unidos o separados con flechas, llaves o círculos que representaban sus relaciones recíprocas. Hace poco, en ocasión de presentar nuestras investigaciones acerca de los afectos ocultos en la cardiopatía isquémica en el XXXI Congreso Argentino de Cardiología, esos memos se transformaron en los esquemas dinámicos, proyectados en una pantalla, que permite el programa Power Point.

Diseñarlos fue toda una experiencia. No sólo me condujo a profundizar en la forma de comunicar más claramente las ideas, sino que, en ocasiones, me obligó a profundizar en las ideas mismas, introduciendo mayor claridad en mi manera de pensarlas y escribirlas. Usar esos gráficos, en esa y en presentaciones posteriores de otros temas, fue también una experiencia fructífera, y lo fue especialmente en aquellas ocasiones en que los interlocutores conocían muy bien los trabajos que entonces discutíamos, porque se nos hizo evidente que su lectura dejaba habitualmente insospechados escotomas. En el discurso verbal, el peso de una

frase nos ayuda muchas veces a descuidar el hecho de que algo, en la frase anterior, se nos ha pasado por alto. Es muy difícil, en cambio, cuando se contempla un gráfico, que “detiene” una idea, que uno no registre si no le queda claro algo de lo que allí se afirma. Así que entretuve mis horas, muchas, de una manera placentera que compensó ampliamente, durante el proceso mismo, y en la satisfacción del resultado, el esfuerzo de vencer las resistencias que genera comenzar con la próxima diapositiva “en blanco” y el trabajo de solucionar dificultades en la tarea de esquematizar pensamientos.

Cuando fue necesario publicar una nueva edición, ampliada, de ¿Por qué enfermamos?, surgió naturalmente la idea de incluir los gráficos que había realizado, pero eso hubiera aumentado considerablemente el volumen del libro, quitándole el carácter amigable que tienen los libros que uno se lleva fácilmente consigo. Optamos entonces por publicarlos en nuestra página web (www.funchiozza.com), en donde conservan la dinámica que va integrando, en cada diapositiva, una por una, las ideas que contiene, y editar, además, este anexo gráfico, que posee la ventaja de permitirnos contemplar el conjunto, comparar esquemas con mayor facilidad y leerlos sin la necesidad de recurrir a una computadora.

En los momentos en los cuales se trata de construir una teoría acerca de lo que se observa en la clínica, volver sobre lo que se ha escrito despierta siempre la tentación de procurar una formulación más precisa. Cuando se trata de gráficos, por más cuidado que se haya puesto al pensarlos, la “velocidad” con la cual se experimenta la necesidad de modificarlos aumenta. Podría decirse, en otras palabras, que cuando se trata de cuestiones que se refieren al alma, el “tiempo de vida” de un gráfico es menor que el de los enunciados verbales, o, tal vez, sea más prudente decir que es esto lo que me ha sucedido comparando los esquemas visuales con las producciones verbales. Pero es claro que no me atrevería a sostener que el tiempo durante el cual un pensamiento permanece intacto es siempre un valor preeminente. Si los gráficos que hoy entrego al lector suscitan en él distintas combinaciones visuales que lo conducen a sentirse dueño de pensamientos nuevos, este libro habrá logrado alcanzar en su forma más plena su razón de ser.

Luis Chiozza
Junio de 2007

EL SIGNIFICADO INCONCIENTE DE UNA NEURALGIA BRAQUIAL

**EL SIGNIFICADO
INCONCIENTE DE UNA
NEURALGIA BRAQUIAL**

**Un hombre con el dolor
en un brazo**

- El cuadro parecía claro, pero el dolor no cedía.
- El espacio entre las vértebras quinta, sexta y séptima aparecía disminuido, de modo que se podía sospechar un pinzamiento del nervio mediano.
- Analgésicos, antiinflamatorios, miorrelajantes, sedantes, calor local, reposo, collar inmovilizador, fueron ineficaces. La anestesia local del plexo braquial produjo un alivio incompleto.
- La angustia y la desesperación del paciente, unidas a la conducta de la familia pronosticaban todo género de dificultades y el traumatólogo requirió la ayuda de un psicoterapeuta.

- Alfredo no podía dormir, el dolor era enloquecedor. Le quemaba en la punta del pulgar, del índice y del dedo medio de la mano derecha. Sólo le calmaba algo cuando levantaba el brazo, colocando la mano abierta, con la palma hacia delante, por encima de la cabeza (el traumatólogo había llamado a esa posición "antiálgica").
- ¡Hasta ahora nadie había acertado con su enfermedad!
- ¡Era lo único que le faltaba! Hay épocas en que el destino se ensaña con uno.

- La mala racha ya lo había perseguido una vez, poco antes de abandonar la facultad de ingeniería. La cara se le había llenado de granos.
- Se sentía mal en todas partes, y no había fiesta en la cual no sintiera que le sobraban las manos.
- Fue entonces cuando Érika se presentó en su vida.

- Nunca pensó que ella se casaría con él. Una diosa rubia inalcanzable que mágicamente descendió a la tierra para compartir su cama, dejándole tocar el cielo con las manos.
- Pronto nació Ignacio, y dos años después, Denisse.
- Érika organizaba todo y estaba satisfecha con el departamento que habían alquilado.
- En aquella época él tenía un buen trabajo y cobraba buenas comisiones. Pudieron cambiar los muebles y comprar el auto.

- ¿Qué sucedió después? ¿Por qué las cosas se fueron complicando? Muy pronto el dinero comenzó a faltar. ¿Era que ganaba menos o que gastaban más?
- Mientras tanto los hermanos de Érika se habían hecho ricos. Cuando entró, por fin, a trabajar con ellos, lo hizo lleno de ilusiones. Le habían dado una oportunidad. Érika había insistido mucho en eso.
- Dios sabe que cuando lo ubicaron al frente de una sucursal había puesto su mejor voluntad. Pero los años iban pasando, y debía limitarse a contar, en la caja, los billetes ajenos.

- Érika se negaba a entender que nadie puede enriquecerse con un sueldo que ni siquiera alcanza para vivir decentemente.
- Jamás recibía de ella un gesto de cariño. Siempre estaba cansada, malhumorada. Ya ni siquiera se cuidaba de evitar sus comentarios despectivos en la mesa, delante de Ignacio o de Denisse.
- ¡Le habían dado una oportunidad! Al principio se lo había creído, pronto comprendió que jamás dejaría de ser un empleado.
- Nunca había pedido nada a nadie. Su único orgullo era haber sido siempre honesto. Honrado y derecho, como decía su madre.

- Pero sólo los que se “avivan” tienen suerte, como Gonzalo, que se hizo un sobresueldo “metiendo la mano en la lata”.
- De qué vale ser honrado, si hace quince días, cuando lo descubrieron, como es el suegro de la hermana de Érika, le taparon todo.
- ¡Es una mala racha! Ahora hasta Denisse protesta porque no tienen un auto para ir al *country* del tío.
- ¡Pero el último médico, que se hace el psicólogo, está muy equivocado! Yo -piensa Alfredo- no saldré de pobre, pero aunque me quemem los billetes en los dedos nunca voy a meter la mano.

¿Cómo produjo Alfredo una neuralgia?

Alfredo es un hombre de 45 años que se siente despreciado y exigido por su esposa. Todos los días en la mesa y todas las noches en la cama, siente que su mujer no lo desea ni lo respeta como esposo y jefe de familia.

En la firma donde trabaja se siente defraudado. Por sus manos de cajero desfilan los billetes que desearía poseer. Logra a duras penas que el resentimiento y la envidia frente a sus patrones, familiares de su mujer, no se expresen en su conducta y aparezcan en su conciencia.

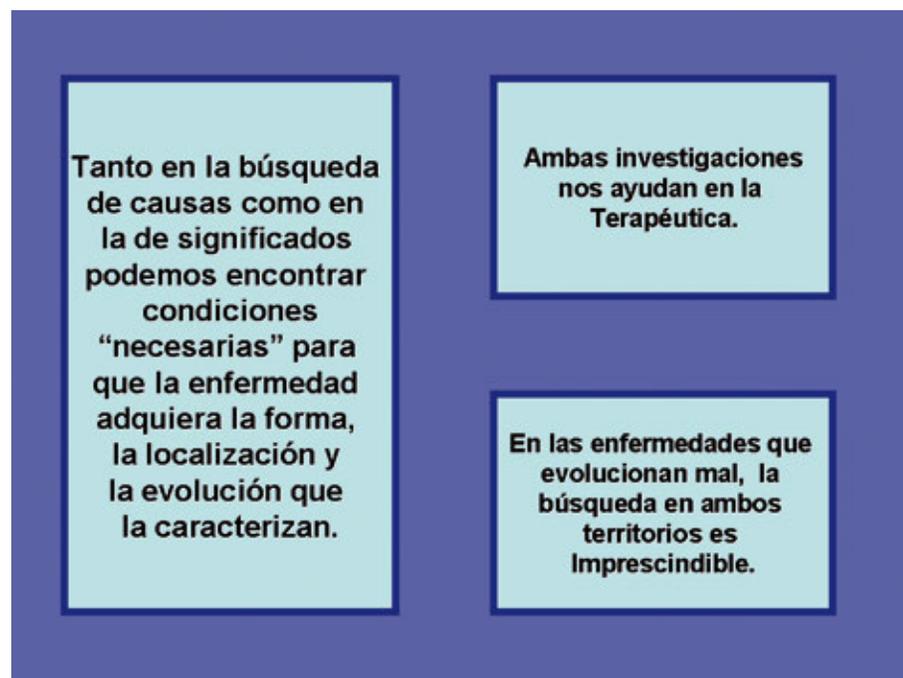
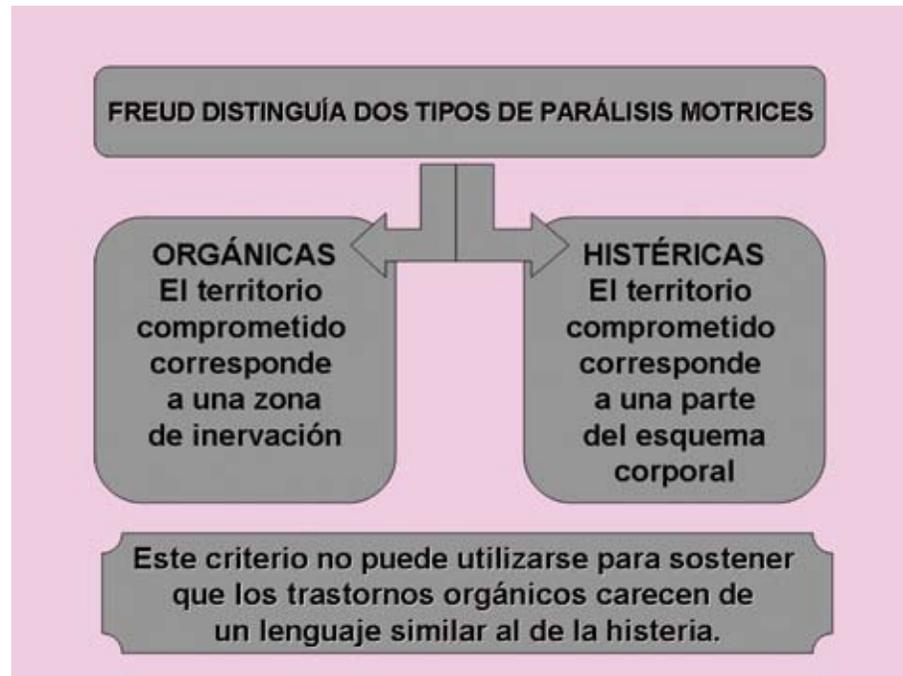
Pocos días antes de que se desencadenara su dolor, la sustracción de Gonzalo fue perdonada a pesar de que el dinero no pudo recuperarse. Entonces, por primera vez, se asomó a la conciencia de Alfredo el deseo angustiante de robar, y fue reprimido.

La mano culpable es la que hoy duele. El dinero le quema en la punta de los tres dedos con los cuales cuenta los billetes. La posición "antiálgica" de la mano equivale a un gesto con el cual simboliza su inocencia. Cada vez que lo realiza se abstiene de "meter la mano" en la caja.

La neuralgia de Alfredo puede explicarse como el efecto de una causa, la compresión mecánica de un nervio (que será, a su vez, el efecto de otra causa). La compresión excita las fibras que transmiten el dolor, y el lugar de la neuralgia corresponde al nervio mediano. Esto también permite explicar el alivio en la posición "antiálgica"

Pero el enfermo, además de "poseer" un cuerpo que funciona como un delicado mecanismo, vive una existencia cargada de emociones que son personales, propias de su manera de ser particular. Por este motivo, el conocimiento de una causa no nos exime de investigar el significado inconsciente de la enfermedad del cuerpo.

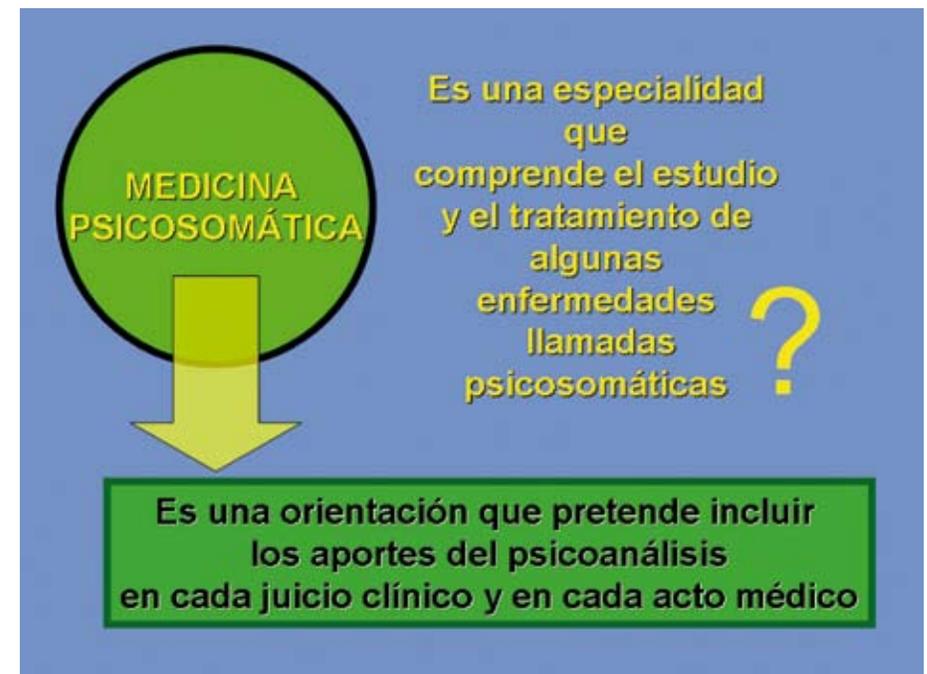
Si nuestro pensamiento se orienta hacia la determinación de las causas, se trate de causas físicas o psíquicas (y más allá de cuál sea nuestro éxito en la tarea de encontrarlas), nos apartaremos de la posibilidad de comprender los motivos, es decir: el sentido de una enfermedad en función de la trayectoria de una vida.





EL BACILO DE KOCH NO ES LA CAUSA DE LA TUBERCULOSIS

- ES UNA CONDICIÓN NECESARIA (sin la presencia del bacilo no se puede enfermar de tuberculosis).
- PERO NO ES UNA CONDICIÓN SUFICIENTE (la presencia del bacilo no basta para producir la enfermedad).
- LO QUE EN MEDICINA DENOMINAMOS "CAUSA" SUELE SER SOLAMENTE UNA CONDICIÓN NECESARIA.



**EL ESTADO AFECTIVO OCULTO
EN LA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA**

**EL ESTADO AFECTIVO
OCULTO EN LA
CARDIOPATÍA ISQUÉMICA**

La enfermedad y el enfermo

El problema del caso singular

No existen enfermedades sino enfermos

Sin embargo, si no pudiéramos identificar alteraciones parecidas, la experiencia con un enfermo no nos serviría para ayudar a otros.

La comprensión de los mecanismos lineales que vinculan la causa y el efecto, permite "controlar" un sector de la realidad que nos circunda.

Las teorías acerca de la complejidad estudian los sectores "no lineales" de la realidad, en los cuales influyen múltiples y mal conocidas variables.

LA IMPRESCINDIBLE ABSTRACCIÓN QUE, A PARTIR DE LA CLÍNICA, CONSTRUYE COMO CIENCIAS A LA PATOLOGÍA Y A LA TERAPÉUTICA, CONSTITUYE UNA INEVITABLE SIMPLIFICACIÓN QUE A VECES "SIRVE" Y OTRAS VECES "NO ALCANZA"

IDENTIFICAR ENFERMEDADES

PERMITE INTERVENIR CON EFICACIA

COMPRENDER LOS MECANISMOS DE LAS ALTERACIONES "LOCALES"

A PESAR DEL PODER TECNOLÓGICO DE NUESTRA ÉPOCA, ALGUNOS ENFERMOS EVOLUCIONAN MAL.

AUNQUE UN CORAZÓN ENFERMO PERTENECE A UN HOMBRE QUE INTEGRA UNA FAMILIA Y UNA SOCIEDAD

LA MAYORÍA DE LAS VECES TRATAR UNA ENFERMEDAD O UN MECANISMO FISIOPATOLÓGICO MEJORA LA CONDICIÓN DEL ENFERMO

OTRAS VECES, LA COMPLEJIDAD DE LA VIDA NO PUEDE SER SOSLAYADA, Y EL ENFERMO NO "RESPONDE" AL TRATAMIENTO O NO ACEPTA REALIZARLO

- No sólo el psicoanálisis
- Los enormes progresos en las neurociencias
- La inteligencia del mundo emocional que configura los significados y valores de la vida

Refuerzan
la idea de una
"pluricausalidad"
en la determinación
de las alteraciones
orgánicas

NOS ENFRENTAN CON UN CAMPO
QUE SE ALEJA DE LAS POSIBILIDADES INMEDIATAS
DE LA PRÁCTICA MÉDICA COTIDIANA

Los afectos en la enfermedad del cuerpo

Expresiones tales como "*se me parte el corazón*", señalan que el lenguaje habitual reconoce la vinculación existente entre determinados afectos y las alteraciones cardíacas.

NECESITAMOS CONVERTIR EL
CONOCIMIENTO POPULAR INCONCIENTE
EN UN SABER DE LA CIENCIA.

FREUD subraya la importancia de los afectos afirmando que "*... cuando soñamos con ladrones y tenemos miedo, los ladrones podrán ser imaginarios, pero el miedo es real*".

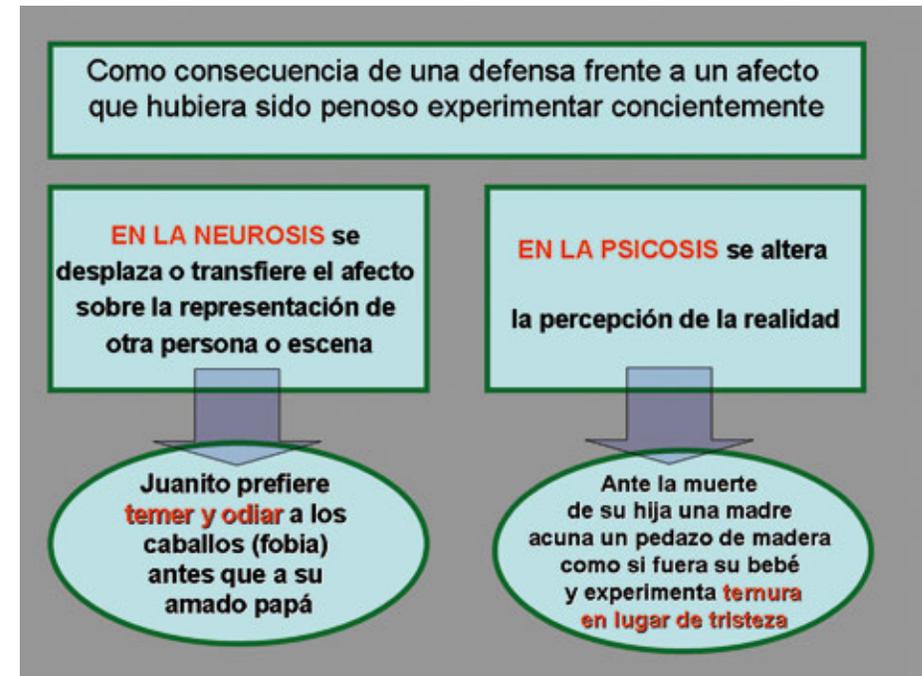
"Real" significa aquí que el miedo conmueve a nuestro cuerpo, mientras que la idea "ladrones" sólo adquiere importancia en la medida en que es capaz de convocar el afecto.

FREUD señaló que preferimos "*olvidar*", para **evitar el desarrollo de un afecto penoso.**

Los afectos en la teoría psicoanalítica

- **Todo afecto** puede ser reconocido en su distinta cualidad porque **posee una particular "figura"**. La expresión corporal de la envidia, por ejemplo, es distinta de la expresión corporal de la vergüenza.
- Cada emoción es un "*movimiento*" vegetativo que proviene de una excitación nerviosa que se realiza de una manera típica, determinada filogenéticamente por una huella mnémica inconciente que FREUD denomina "**clave de inervación**".

- Las distintas claves de inervación son "*ideas*" inconcientes que determinan la particular cualidad de cada una de las distintas descargas motoras y secretoras vegetativas que caracterizan a los distintos afectos.
- **Tanto en la NEUROSIS como en la PSICOSIS:**
Los afectos implicados se descargan desde una clave de inervación que mantiene su coherencia original. Cuando un afecto se descarga a partir de la integridad de su clave es posible reconocerlo como una determinada emoción.

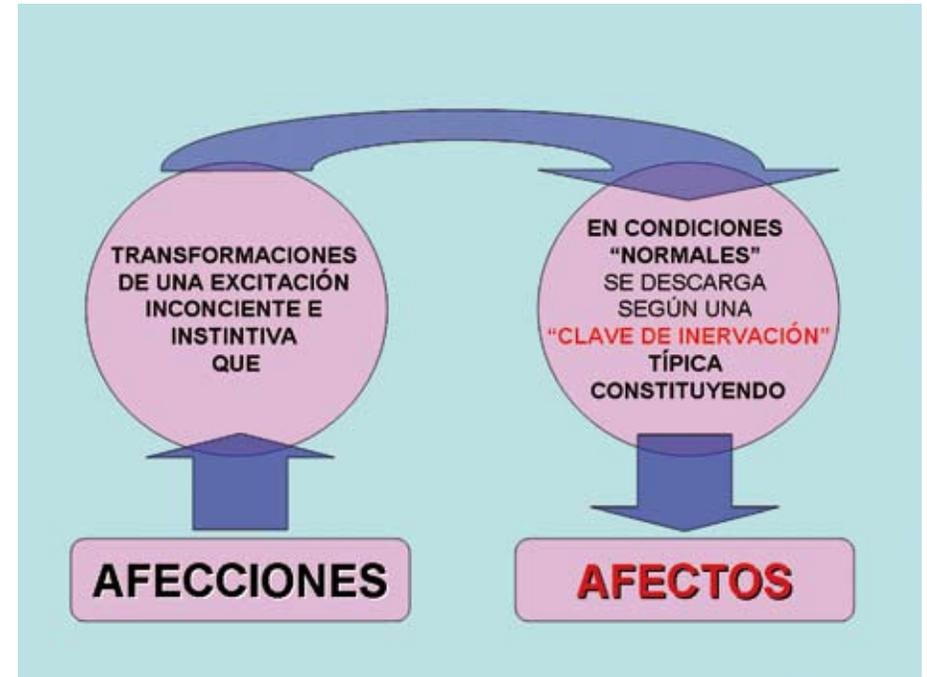


Los afectos en la enfermedad "somática"

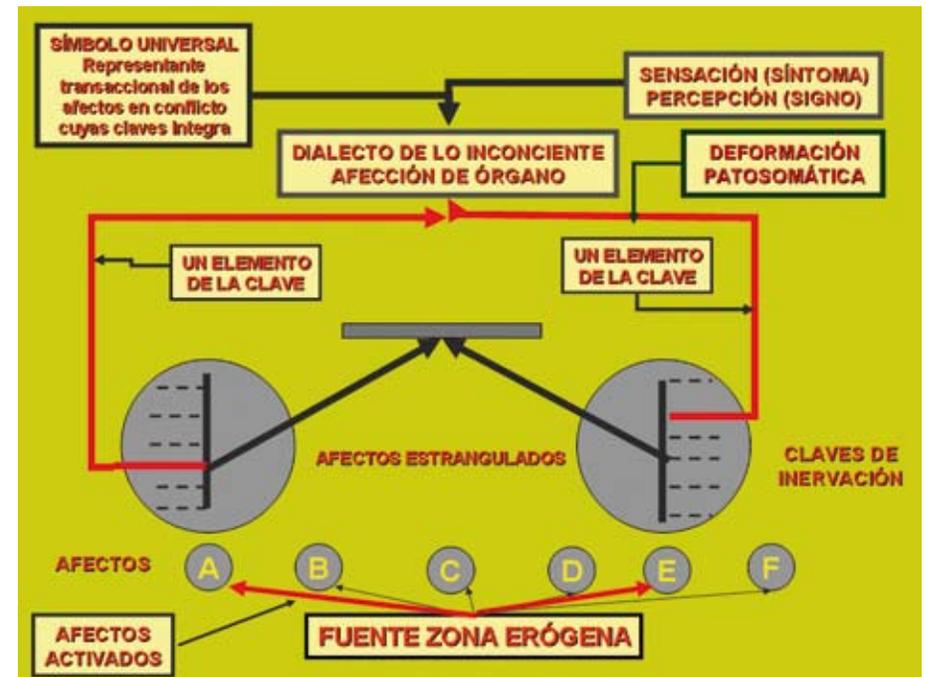
- El desplazamiento (defensivo) de la importancia también puede realizarse "*dentro*" de la misma clave de inervación de los afectos, de modo que algunos elementos de esta clave reciban una carga más intensa, en detrimento de otros.
- La clave de inervación del miedo (formada en lo más evidente por aceleración del peristaltismo intestinal, palidez, midriasis, sudoración, taquicardia, taquipnea y piloerección), puede descargarse, por ejemplo, únicamente como taquicardia.

Quando el proceso se descarga a partir de una clave "deformada", **la conciencia percibe una alteración del cuerpo** porque la cualidad psíquica, **el significado afectivo de ese fenómeno, permanece inconciente**

Llamamos "**PATOSOMÁTICO**" a este modo de enfermar



Conclusiones de la investigación psicoanalítica de los trastornos que afectan a la estructura y a las funciones del cuerpo



La clínica psicoanalítica coincide con la clínica médica en que (más allá de las vicisitudes que hacen de cada paciente un "caso" único y particular):

Hay estados y evoluciones típicos y universales como para constituir los conocimientos que guían la práctica.

La investigación psicoanalítica permite comprobar que **cada trastorno corporal oculta:**

HISTORIAS,
DRAMAS
BIOGRÁFICOS,
FANTASÍAS
INCONCIENTES,
PROPIOS Y ESPECÍFICOS.

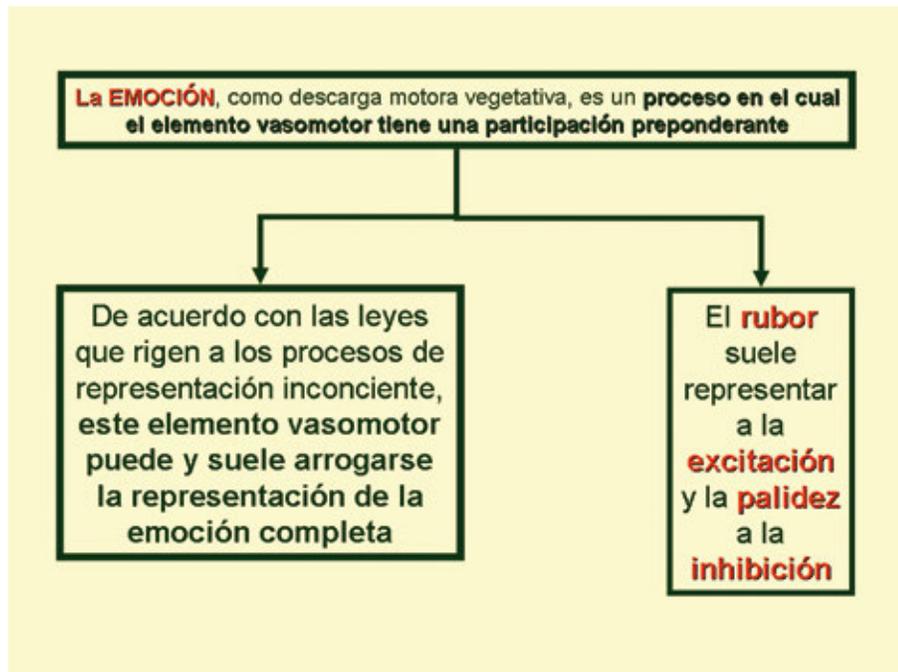
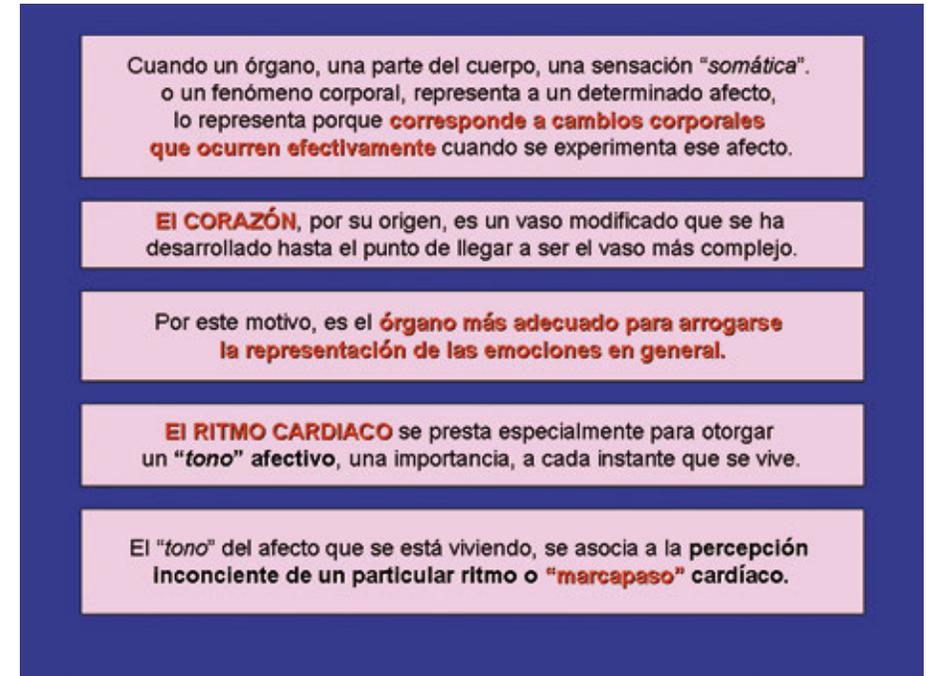
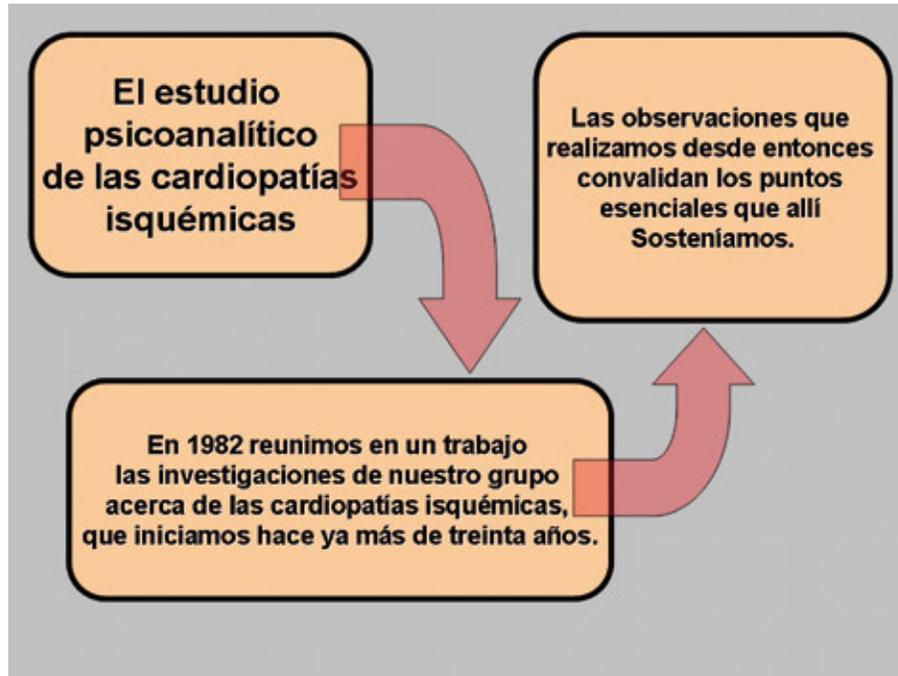
El drama "oculto" en el enfermo de una cardiopatía isquémica es una historia típica, siempre presente, diferente del drama, igualmente típico, oculto en el paciente que sufre, por ejemplo, una enfermedad autoinmune.

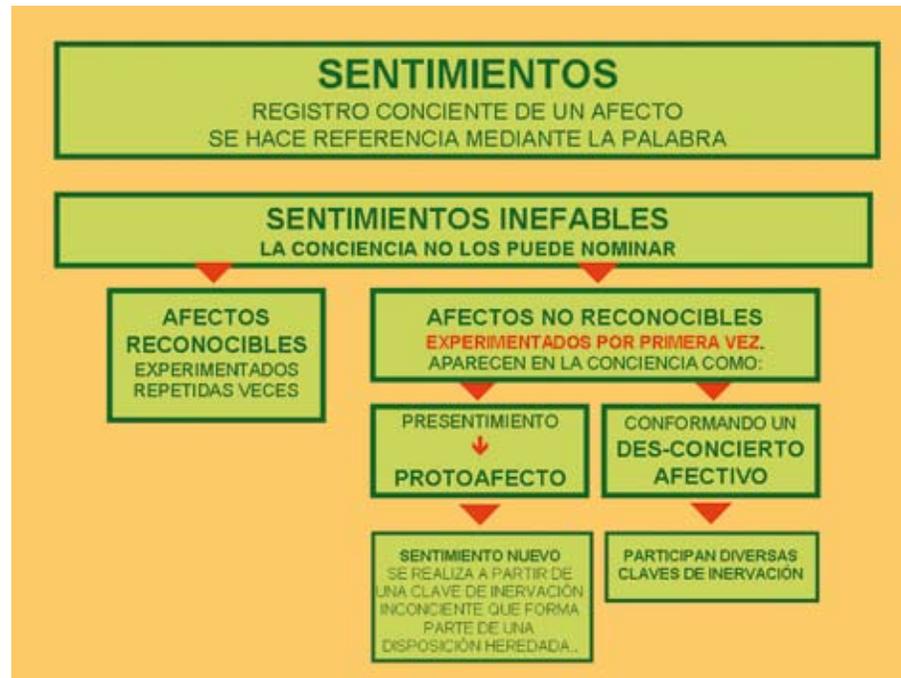
Así como es posible identificar rasgos de carácter que son hepáticos o diabéticos, **es posible reconocer un carácter "cardíaco" propio del enfermo coronario.**

El estudio psicoanalítico de las cardiopatías isquémicas

CARÁCTER "CARDÍACO" PROPIO DEL ENFERMO CORONARIO

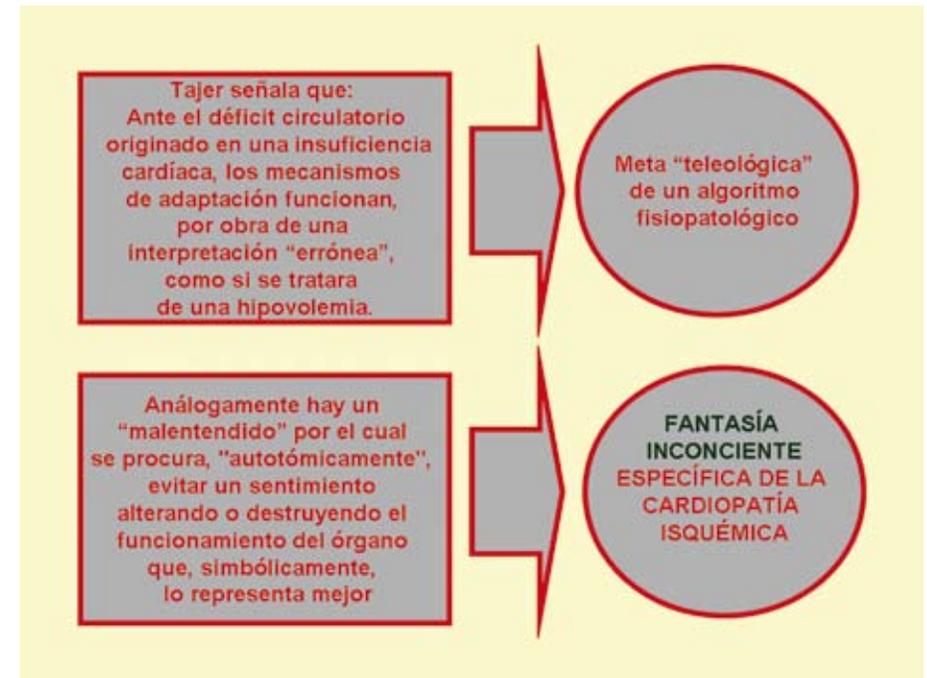
CONDICIÓN NECESARIA (AUNQUE NO SUFICIENTE) PARA EL DESARROLLO DE UNA CARDIOPATÍA ISQUEMICA





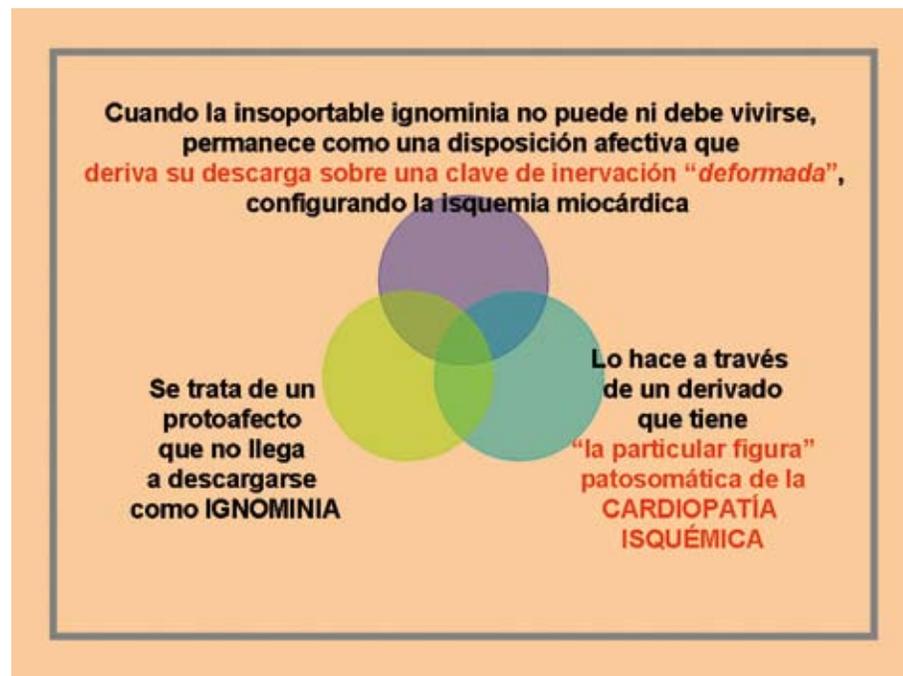
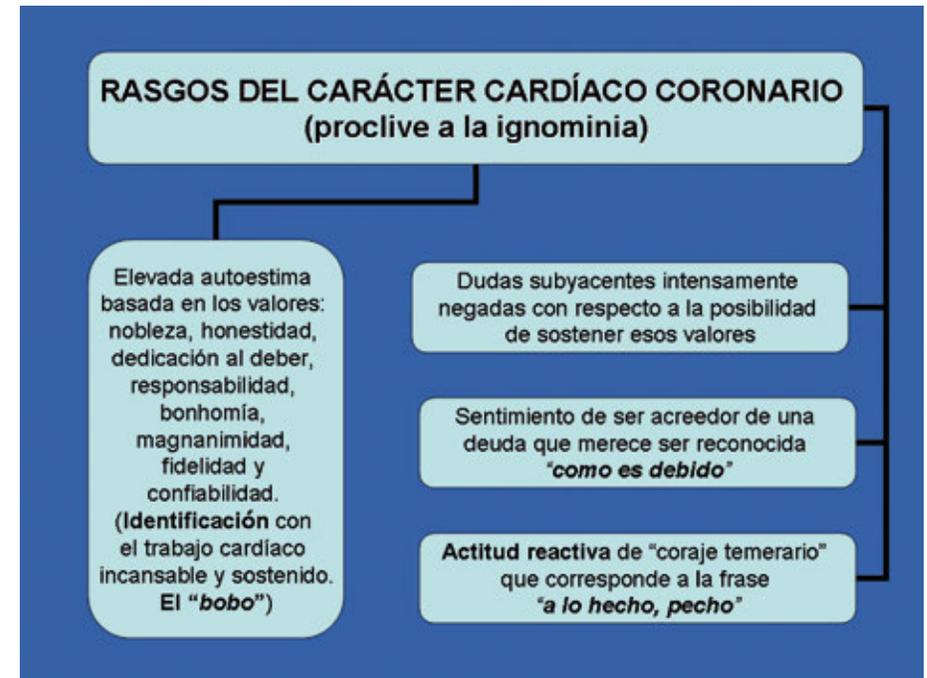
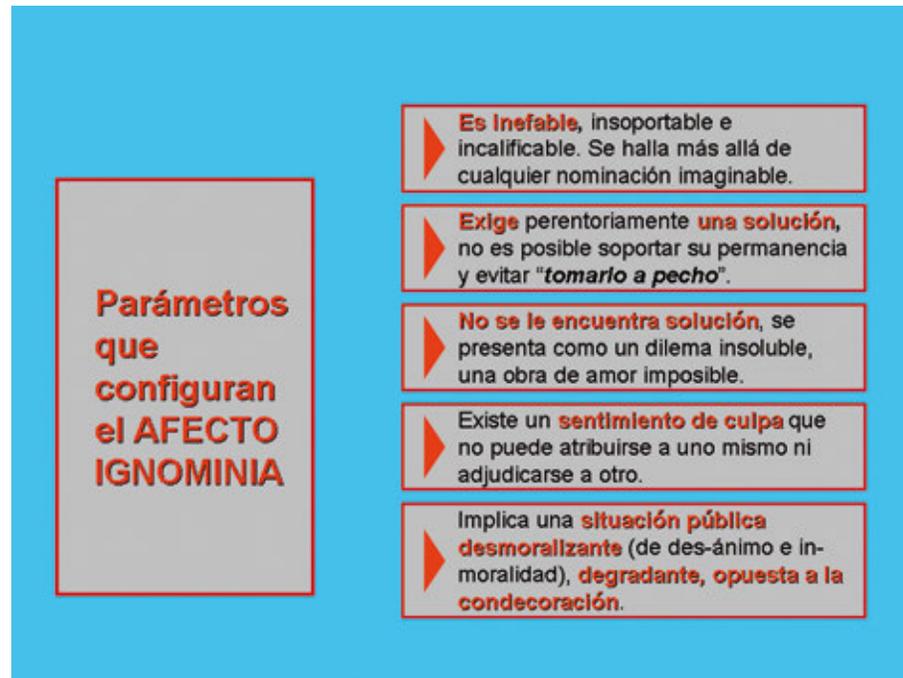
Cuando decimos que el corazón **“recuerda”** o **“pre-siente”** (**se palpita**), es porque le adjudicamos la representación de un **Protoafecto**.

El corazón puede representar la particular integración por la cual **“nacen”** los distintos afectos a partir de un **protoafecto** o de un **desconcierto afectivo**.



La **CARDIOPATÍA ISQUÉMICA** representa el proceso por el cual el corazón, simbólicamente, se **“estrangula a sí mismo”** en el intento de evitar el nacimiento de un afecto nuevo que, de configurarse, conformaría una **IGNOMINIA**

Es posible, además, que la imposibilidad de descarga mediante una pauta afectiva ya configurada y predispuesta, deje una excitación remanente cuya representación patosomática podría constituir una arritmia cardíaca funcional o anatómica.



<ul style="list-style-type: none"> • FREUD incluye al dolor y a la angustia en la teoría de los afectos. • La ANGUSTIA es un afecto que "contiene" la historia del trauma de nacimiento, caracterizado por la opresión en la "angostura" del canal del parto y la anoxia. 	<ul style="list-style-type: none"> • FLEMING afirma que los mismos procesos engendran: <ul style="list-style-type: none"> – la angina de pecho; – la angustia. • Ambos términos aluden a la opresión y a la anoxia: <ul style="list-style-type: none"> – "angustia" deriva por su etimología de "angosto"; – "angina" deriva de <i>angere</i>, "estrechar" y "ahogar".
--	--

La intimidad de un enfermo

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

DISTINTOS ASPECTOS DEL SIGNIFICADO INCONCIENTE

<p>DOLOR VINCULADO CON LA ANGINA DE ESFUERZO</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Señal frente a la necesidad de protegerse del esfuerzo que impone una tarea. ◆ Simboliza el "coraje" temerario de quien excede sus posibilidades de reacción. ◆ La claudicación de este esfuerzo se representa en la insuficiencia cardíaca.
<p>ANGUSTIA "CATASTRÓFICA"</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Relacionada con el componente de vasoconstricción coronaria. ◆ Aporta al cuadro de cardiopatía isquémica su significado de estrangulamiento y agonía.
<p>ISQUEMIA MIOCÁRDICA FENÓMENO FUNDAMENTAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ "Subyace" a los síntomas del paciente. ◆ Es la coartación de un protoafecto pre-sentido que no puede "nacer" hacia la configuración completa de una ignominia conciente.

<p>Un hombre de mediana edad, de aspecto desaliñado y fatigado, detiene su automóvil en doble fila frente al único hotel que pudo conseguir.</p>	<p>Acepta una habitación compartida con otros tres viajeros en ese hotel "de mala muerte". Debe subir sus valijas hasta el tercer piso y para colmo no hay un ascensor.</p>
--	---

Allí siente "una tremenda puntada en el pecho" y piensa: "hay que estacionar el automóvil".
Es un **INFARTO DE MIOCARDIO**.

A los 22 años se enamoró de Lina. Pensó que ella podría mitigar la soledad de niño pupilo que llevaba dentro del alma.

Los desencuentros en la convivencia y en la sexualidad, ya comenzaron con el casamiento.

Lina se ocupaba de los hijos, mientras él se esforzaba por afianzar la economía vendiendo productos en el interior.

Había forjado su vida bajo el lema del "*deber ser*", siguiendo "*un camino recto de honestidad y nobleza*", "*pasando por encima*" de los celos, las desilusiones, las ofensas y el resentimiento que, lentamente, lo iban invadiendo.

Aparece Beatriz: "... es la clase de mujer que los hombres sueñan con tener". Se comprenden, se aman, su sexualidad cobra una fuerza nueva.

No se atreve a deshacer su matrimonio. Piensa, sin embargo, que no es noble quitarle la oportunidad de organizar su propio hogar.

Renuncia a ella. No sabía que nunca la logrará olvidar.

Se encontró solo, agotado, desganado. Había dejado a Beatriz por su mujer, era lo correcto.

Ya no tenía para qué ni para quién seguir luchando.

Sus hijos abrazan ideales distintos de los suyos.

Sus socios traicionan su confianza.

Un intento de "luna de miel" con Lina fracasa.

Algo muy doloroso, casi intolerable, adquirió la fuerza de un Presentimiento: tal vez se ha equivocado. Pero "*¿quién tenía la culpa?*"

Se siente desmoralizado. Le parece imposible enfrentar ese fracaso.

Viaja muchas horas... ya es de noche, come un sándwich en el auto y decide seguir...

Ignora (*¿o ya sabe?*) que lo esperan un degradante hotel "*de mala muerte*", la humillación de una escalera dura, y una ignominia que su conciencia no logrará admitir.

La historia que el infarto de Guillermo oculta

Sobre el "terreno" de su predisposición caracterológica, episodios dispersos en distintas épocas de su vida confluyen, en una trama inconciente, hacia un punto nodal.

- Soledad de niño pupilo.
- Desavenencias sexuales con Lina.
- Renuncia al amor con Beatriz.
- Sus socios traicionan su confianza.
- Sus hijos abrazan ideales distintos de los suyos.
- El intento de "luna de miel" con Lina fracasa.

Comienza a presentir una injusticia del destino, una burla cruel.

Presente, "se palpita", que el destino no lo tratará "como es debido".

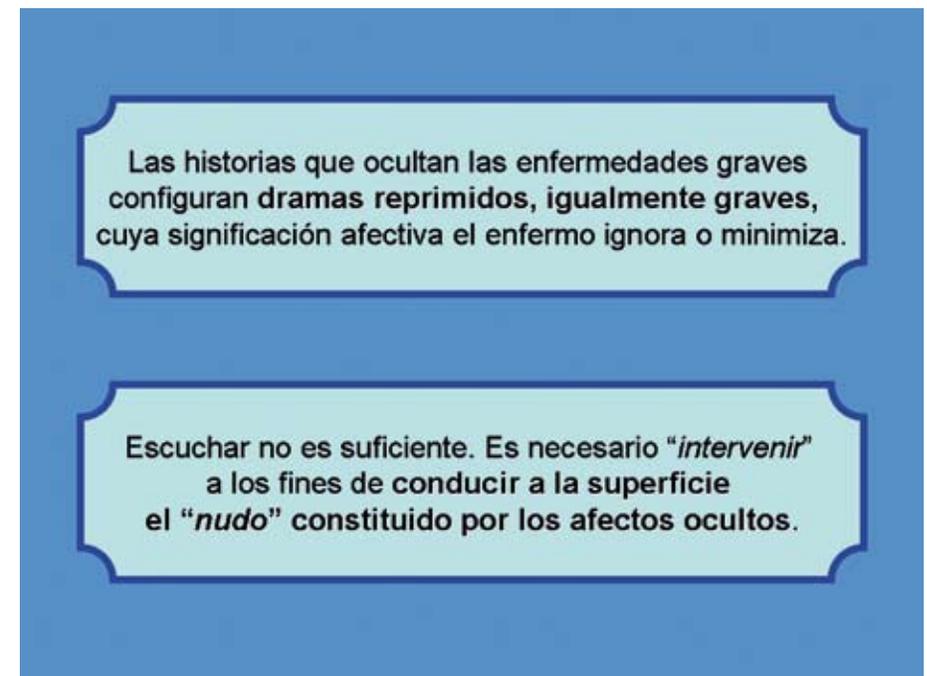
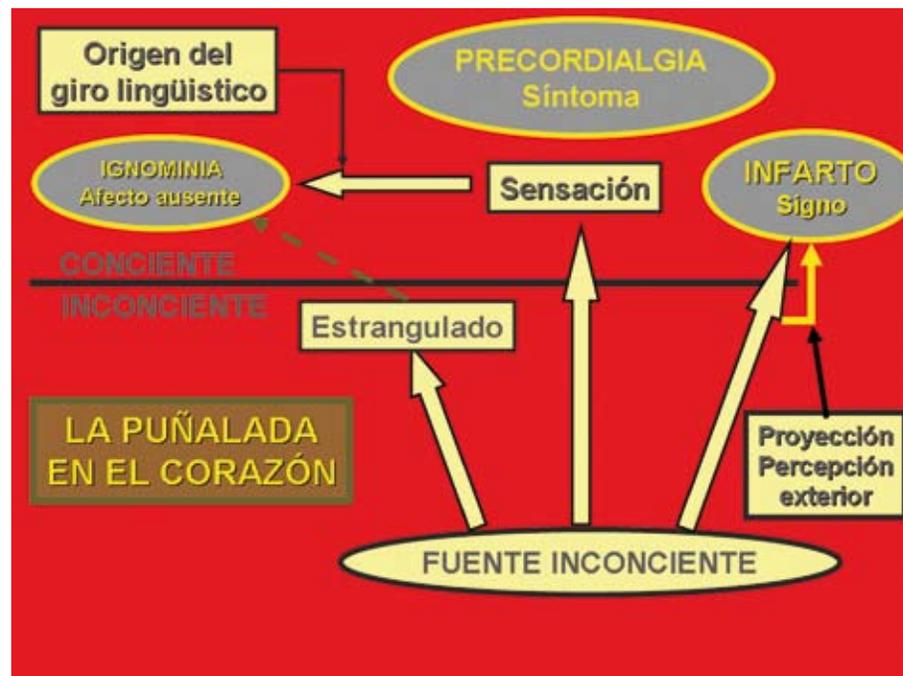
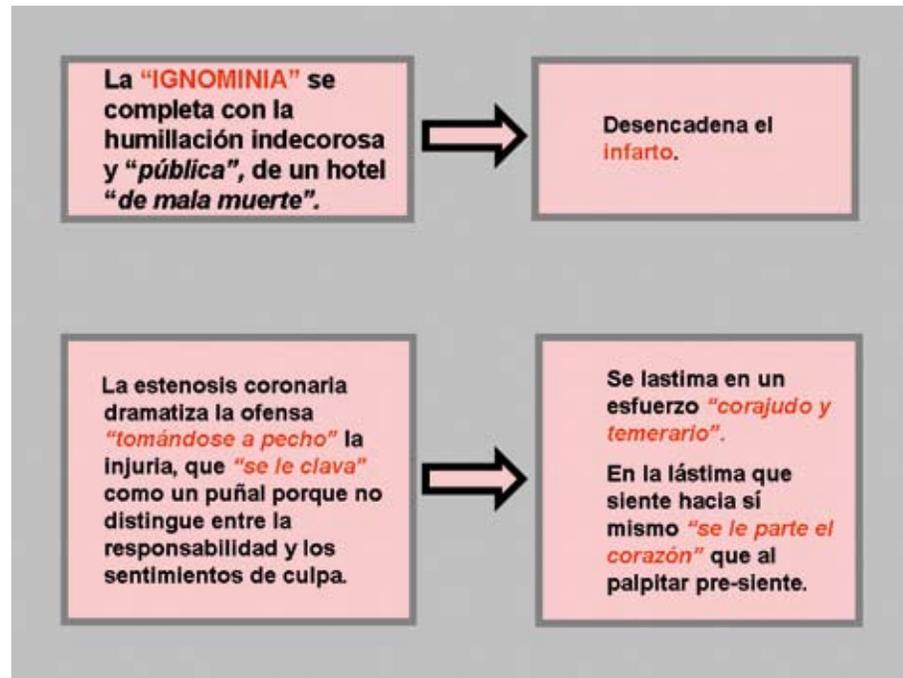
- Si hubiera creído en la injusticia, habría luchado o se habría resignado sin "tomárselo a pecho".
- Si se hubiera sentido responsable, habría procurado cambiar su rumbo aceptando la realidad.



Vivía atrapado en un (insoluble) "callejón sin salida".

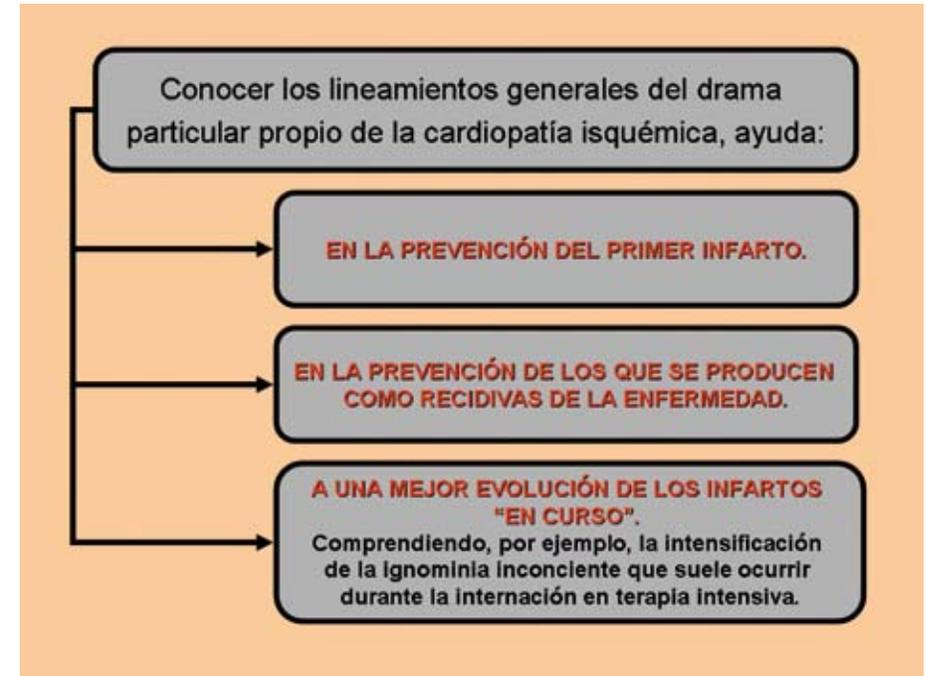
Había perdido el ánimo y la "ética" que gobernaban su vida (una doble des-moralización).

DEBÍA EVITAR SENTIR LO QUE "NO TIENE NOMBRE".



En la psicoterapia, como en la cirugía, hay intervenciones que todo médico puede realizar y otras que requieren del especialista.

La historia íntima que relatamos en pocas frases, fue el resultado de un diálogo idóneo de muchas horas, orientado hacia la búsqueda de los acontecimientos que hubieran configurado una ignominia conciente si Guillermo no los hubiera sometido a la “*represión*”, “*forzando*” la descarga sustituta que es la “*respuesta*” patosomática específica frente a la imposibilidad de tolerar concientemente la ignominia.



Cada enfermo de **cardiopatía isquémica** “*construye*” con acontecimientos distintos el **significado oculto** que es **típico y específico** de esa enfermedad.

Cada “*patobiografía*” de una angina de pecho o de un infarto es un caso de **ignominia “único”** particular y diferente, de la misma fantasía específica.

Se trata de una tarea que requiere más idoneidad y tiempo del que se sospecha, pero que promete devolver con creces el esfuerzo que su ejecución requiere.

**EL SIGNIFICADO INCONCIENTE
DE UN HERPES OCULAR**

**EL SIGNIFICADO
INCONCIENTE DE UN HERPES
OCULAR**

**Ojos que no ven,
corazón que no siente**

- Jorge y Lidia estaban muy preocupados. El oftalmólogo había dicho que cada repetición aumentaba el peligro de que el ojo derecho perdiera la visión.
- La primera vez, hace un año, cuando José Luis tenía 7, se curó, en veinte días, con una pomada local y un raspaje de córnea.
- Tres meses después todo volvió a repetirse, el dolor, las ulceraciones en la córnea y en el párpado, el tratamiento y la mejoría.
- Ahora el herpes había vuelto y había que hacer algo para que no volviera nunca más.

Jorge tiene 39 años y es odontólogo. Se recuerda como un niño parecido a José Luis. Retraído, introvertido, celoso; pidiendo siempre, sin conseguirlo, preferencias que le testimoniaran cariño. A la edad que hoy tiene José Luis solía llenarse de fantasías sexuales mirando fotos excitantes. Mirar siempre fue para él una fuente de intenso placer, dolor y conflicto.

Siempre trató de cerrar los ojos cada vez que tenía que ver los mimos que su madre (que vivía dedicada al recuerdo de Alejandro, el primer hijo, que murió a los pocos meses de nacer) prodigaba a Enrique, que nació después que él. Los mismos mimos que Lidia prodiga a José Luis.

Tal vez por esto permite que Lidia abandone a José Luis entretenida en sus mil ocupaciones. Tal vez es por esto mismo que él, Jorge, se va a trabajar lejos y deja que José Luis duerma con Lidia mientras dura su ausencia. Tal vez se ve a sí mismo en José Luis y siente culpa y pena por él.

Lidia tiene 36 años y es fonoaudióloga. Siempre sintió que sus hijos eran trabas para ser una mujer independiente y libre. Abortó voluntariamente su primer embarazo y también el tercero. Sólo aceptó tener a José Luis y a Miguel. Desde que "en dos pujos" nació José Luis, siempre se sintió "muy a solas" con él. Quizás por eso volvió rápidamente a sus ocupaciones y dejó a José Luis con las abuelas.

Había sentido que su madre era mala y que no la comprendía, pero su padre y su abuela paterna habían sido muy buenos con ella. Cuando Lidia tenía 8 años su abuela querida murió, y aunque hubiera preferido no verla, fue el primer muerto que vio. Desde entonces padece el "tic" de cerrar compulsivamente los ojos, pero piensa que no es por haber visto muerta a la abuela, sino por la intensa excitación que experimentaba a esa edad.

Recuerda que se excitaba cuando compartía el lecho con su hermano Ernesto, ambos enfermos de paperas, o cuando "sin ver nada" escuchaban "los ruidos" del dormitorio de sus padres. "Veía" a las relaciones sexuales como algo muy sucio, pero son algo natural, por eso permite, porque no tiene nada de malo, que José Luis la mire cuando se baña desnuda, y que, alguna vez, le toque los pechos.

José Luis se acuerda de que hace mucho, cuando tenía 4 años y dormía con su abuela, la mamá de papá, un día se enfermó de varicela. Le habían dicho que no se rascara, pero la picazón era insoportable. Tal vez fue mala suerte, o tal vez un castigo porque no es como Miguel, a quien, dicen mamá y papá, da gusto darle, porque no está siempre pidiendo, como él.

La otra vez que tuvo que rascarse fue peor, la irritación y la hinchazón del pito no lo dejaban en paz. Ya no tenía anginas, pero se sentía muy triste y decaído. Tuvo que quedarse en cama casi dos meses, porque se puso amarillo. Mamá también se había enfermado de hepatitis y se quedó todo el tiempo en cama, junto con él. Fue entonces cuando lo operaron de fimosis, porque la irritación del pito se agravó.

Cuando fueron a la quinta solos, con mamá y con Miguel, porque papá tuvo que quedarse a trabajar, le pasó lo del ojo. Le dolía muchísimo y se lo tuvieron que tapar, pero le ardía tanto que estaba desesperado. Poco después, justo cuando mamá dejó de trabajar y se quedó más tiempo en casa, le volvió la irritación del ojo y de nuevo lo tuvieron que curar. Ahora otra vez le había venido, pero lo habían llevado a una psicóloga que hablaba poco y que lo hacía dibujar.

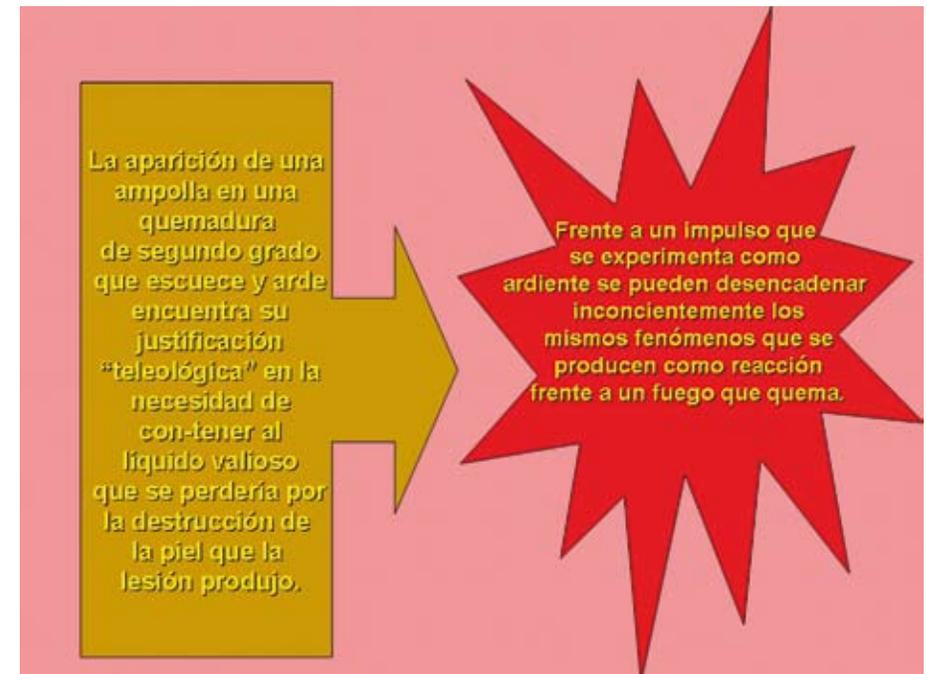
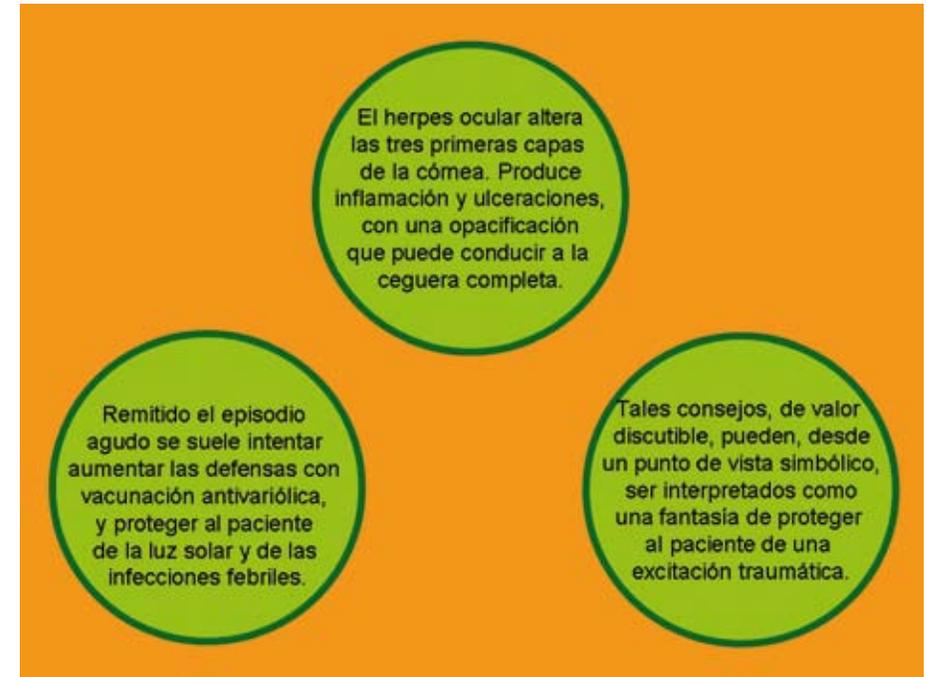
¿Cómo sabía ella lo que él sentía? ¿Cómo hacía para adivinar lo que él todavía no había terminado de pensar? ¿Por qué cuando ella lo decía, él se daba cuenta de que siempre, sin haberse dado cuenta, lo había sentido así? ¿Y por qué ahora que ella lo decía no le parecía tan mal?

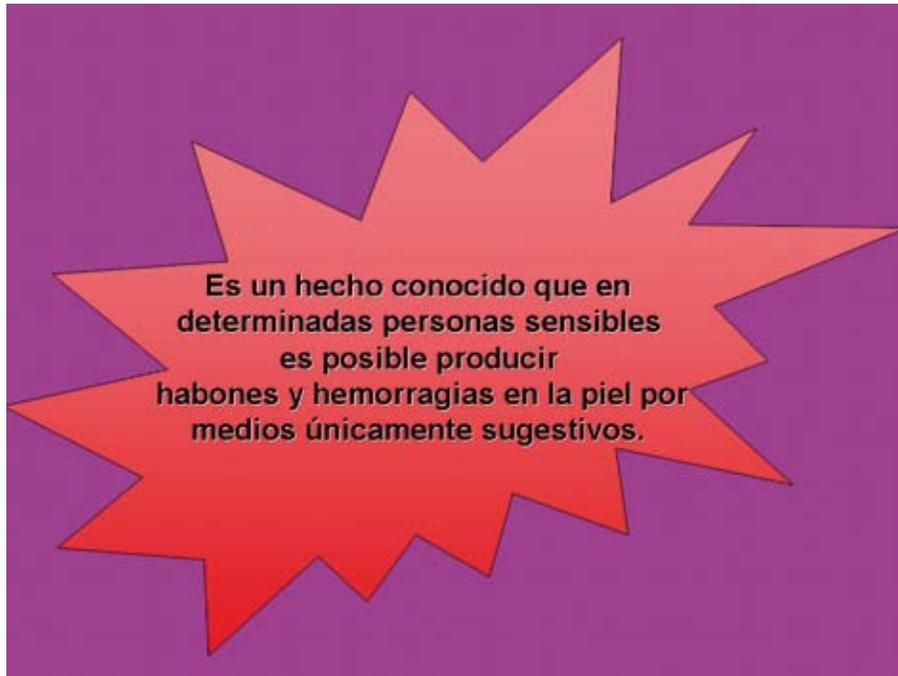
No sabía cómo salir de la situación con mamá. Le gustaba ir a la cama con ella, verla desvestirse. ¡Era tan linda! Verla en el baño y verla también cuando hacía pis y caca y ella lo dejaba. Pero no sabía qué hacer con las ganas, que cada vez eran más fuertes. Le daba rabia que mamá lo dejara, sin darse cuenta de lo que sufría, y que papá "cerrara los ojos", como si no le importara.

Le gusta mucho tocarle los pechos a mamá, mirarla y que lo mire... ¡pero eso no está bien! Por suerte la abuela y la maestra lo distraen de mamá. Pero ahora ya no verá a la maestra, porque dicen que cerrarán el colegio, y la abuela murió. No quería verla, cuando supo que había muerto, pero tuvo que ser ella el primer muerto que vio.

**El significado
inconciente
de la patología
de las ampollas**







El ojo tiene la capacidad de percibir objetos distantes, más allá de las posibilidades del tacto. La visión es una prolongación del tacto. Suele decirse que con la mirada se acarician los objetos.

El ojo es una zona erógena, fuente de las fantasías visuales. Cuando la visión, por vía regresiva, se vuelve preponderante, el vínculo con los objetos adquiere su modalidad. Características mágicas y omnipotentes que trascienden las limitaciones del con-tacto proximal.

Mirar es, en la primacía visual del deseo, apoderarse del objeto eróticamente contemplado, introducirse en él.

José Luis, desde el comienzo de su vida, ha sido sobreestimulado sexualmente, compartiendo con sus padres, muy frecuentemente, la habitación y la cama. También ha compartido la cama con la madre en ausencia del padre.

Ambos padres, que manifiestan en sus propias historias una sobrecarga de las fantasías visuales, se desvisten delante del niño y le permiten que los vea desnudos en distintas ocasiones. Lidia se deja ver en el baño y también en el toilette. La situación se incrementa cuando Lidia deja de trabajar como maestra y, durante las vacaciones de invierno en la quinta, empeora.

El ojo de José Luis se arroga la representación del culpable escopofílico, *el que mira excitado lo que no se debe mirar*. Groddeck señalaba que si el alivio que confiere apartar la vista, la cabeza, o cerrar los párpados, no es suficiente, surge la enfermedad visual. El ojo derecho de José Luis (el lado derecho suele representar a la norma correcta) ha perdido en tres oportunidades gran parte de la transparencia corneal. La inflamación herpética de la córnea dejó ciegas algunas zonas afectadas. La ceguera, como en el caso de Edipo, expresa simbólicamente *el castigo ocular por el deseo ocular*. Ese castigo lleva implícitos la prohibición, el impedimento o la negación de ese deseo.

Antes de la pérdida de la transparencia corneal el ojo expresó, en su irritación, la excitación dolorosa que, en el momento de la lesión herpética aguda, culmina en una excitación *ardiente*. Esta excitación remeda y sustituye a la conflictiva de *con-tacto* que antes se expresaba en la infección genital. Esa conflictiva, frente a la acción represiva que adquirió para José Luis la operación por la fimosis, "regresó" hasta expresarse como fantasía visual.

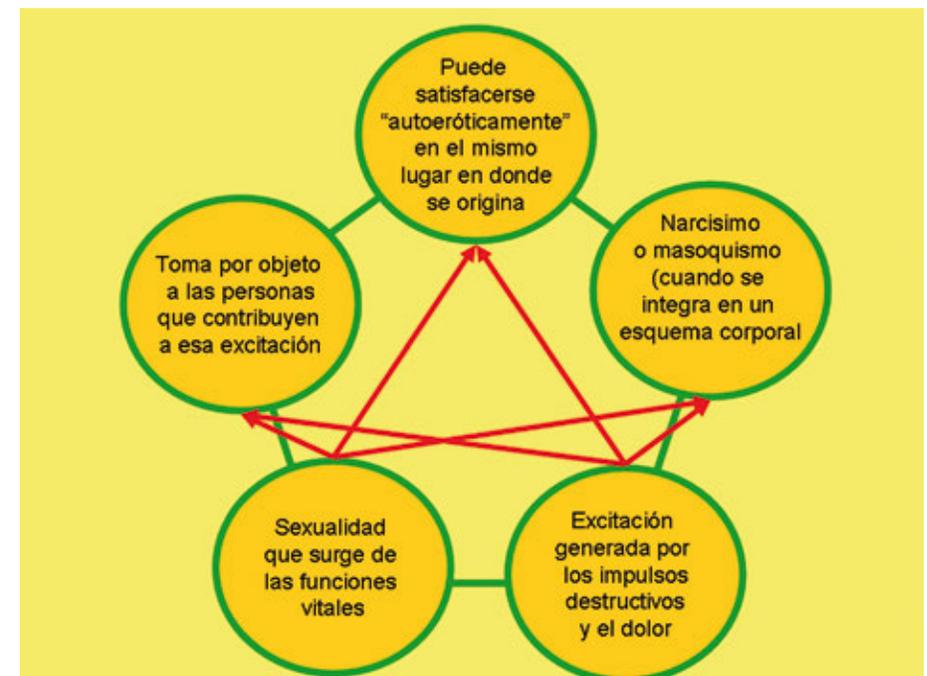
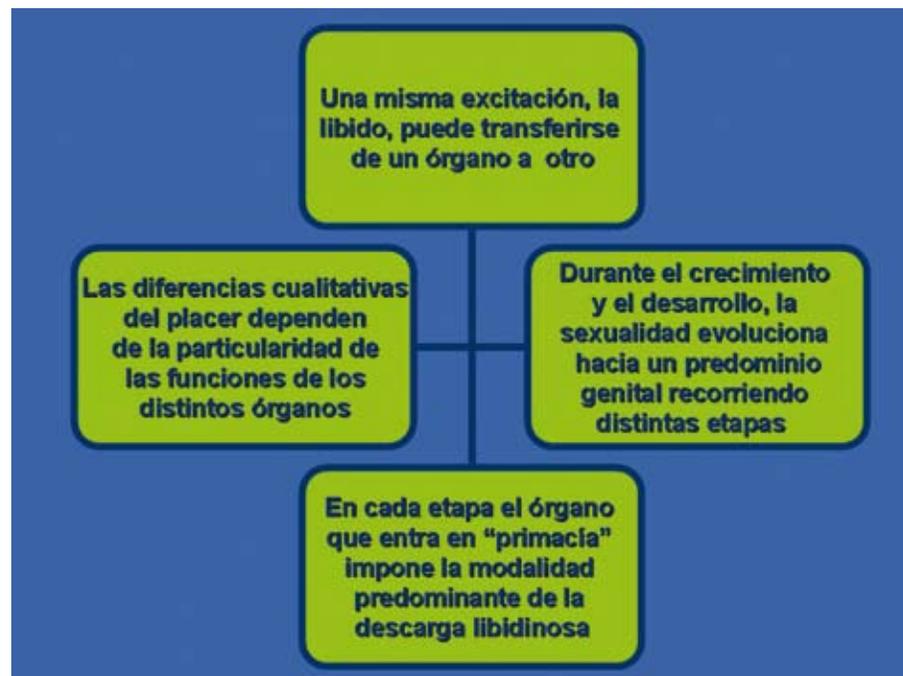
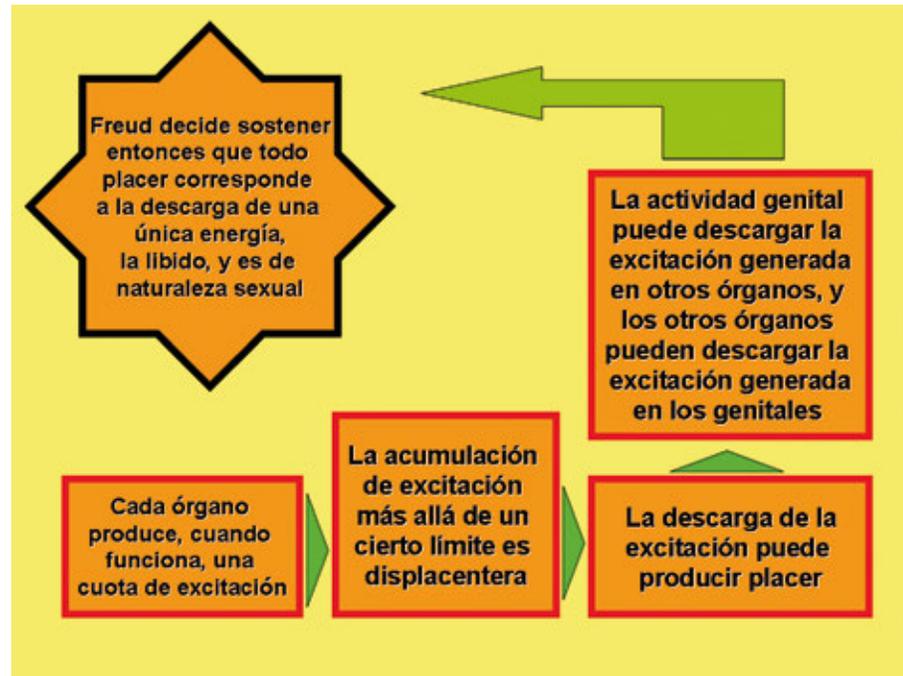
En las dos primeras ocasiones, el factor eficaz desencadenante de la infección herpética ocular quedó constituido por una mayor proximidad de Lidia a José Luis. En la tercera coincidieron, como desencadenantes de la recidiva, el peligro de perder a la maestra y el haber *visto* muerta a su abuela. Ambas personas representaban, para José Luis, la posibilidad de descargar parte de su excitación incestuosa en condiciones que, por ser exogámicas, eran más saludables.

La aparición del herpes concretaba también las fantasías que Jorge y Lidia experimentaban intensamente en ese período de sus relaciones con José Luis y también entre ellos. Fantasías con un contenido de excitación visual *ardiente*, conflictiva, culposa y prohibida.

EL SIGNIFICADO INCONCIENTE DE UN MELANOMA MALIGNO

**EL SIGNIFICADO INCONCIENTE
DE UN MELANOMA MALIGNO**

**La sexualidad
en la teoría psicoanalítica**



Una concepción psicoanalítica del cáncer

Condiciones psíquicas necesarias para enfermar de cáncer

<p style="text-align: center;">1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disposición latente. • Es una fijación al período de crecimiento embrionario. • Es un deseo narcisista latente que no se integra con el desarrollo adulto y es ajeno a la conciencia. 	<p style="text-align: center;">2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fracaso actual de la gratificación libidinosa en la etapa del desarrollo alcanzada. • Suele ser un duelo por la pérdida de un vínculo significativo. • Es una regresión que reactiva el punto de fijación embrionario. 	<p style="text-align: center;">3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Imposibilidad de descarga en las etapas posteriores, la primera de las cuales es la relación endogámica. • Esa imposibilidad suele presentarse como fracaso de la relación incestuosa que normalmente se sublima o se coarta en su fin.
---	--	--

Tres hechos fundamentales

Crecimiento celular ilimitado e invasor que no se conforma al plan del organismo

La desviación neoplásica de células aisladas ocurre constantemente pero no prospera

Una de cada cuatro personas muere como consecuencia de un cáncer

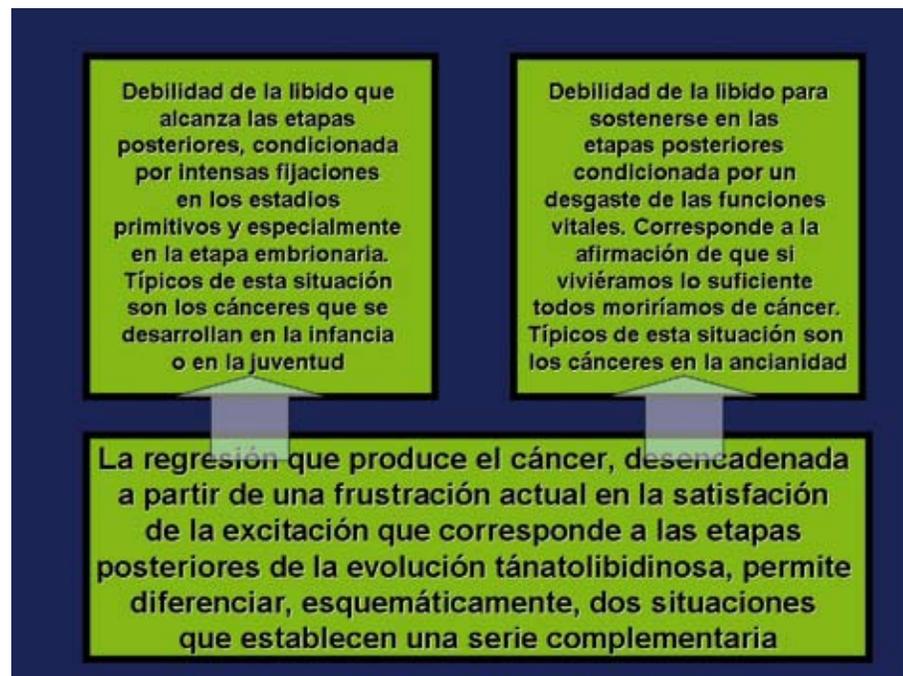
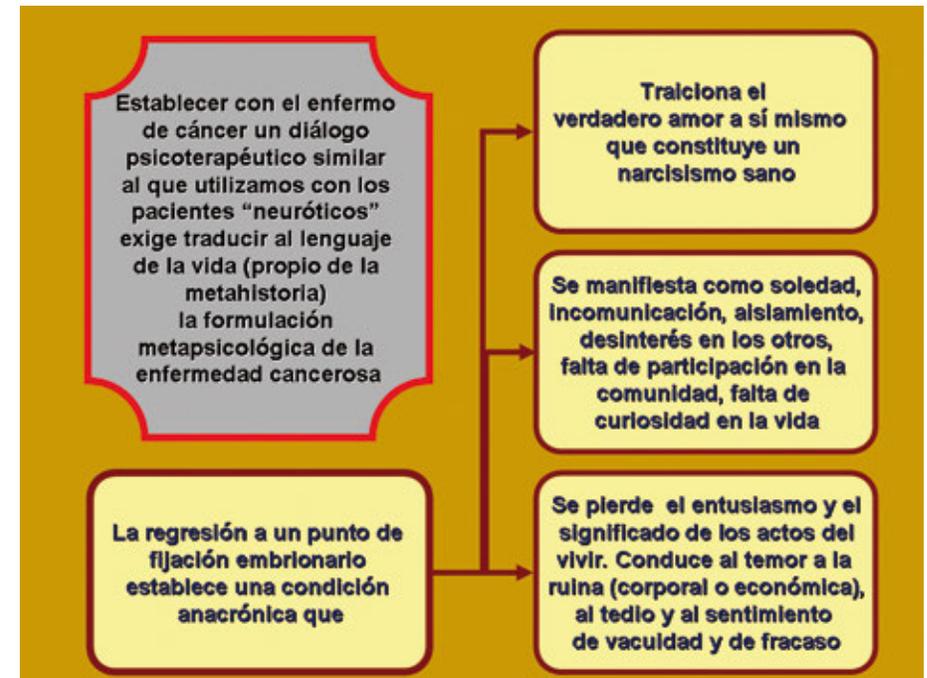
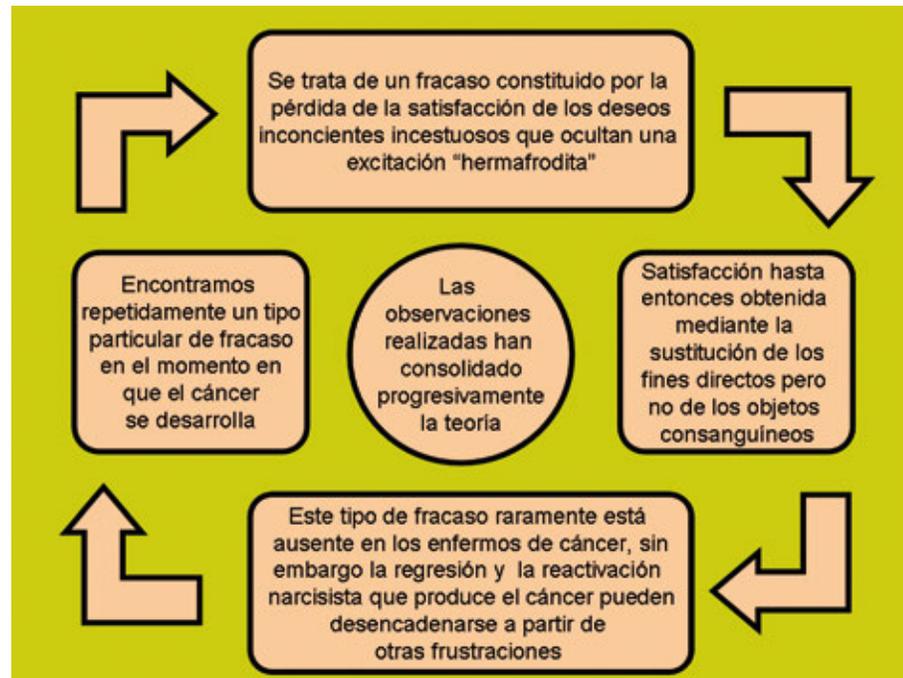
La regresión "cancerosa" que reactiva el punto de fijación embrionario genera en el punto afectado un crecimiento anómalo para el desarrollo alcanzado y "anárquico" para la organización jerárquica que corresponde a ese desarrollo. Cuando la reproducción celular asexual se representa en la fantasía inconciente como sexualidad, toma la forma de una cópula hermafrodita que procrea engendros monstruosos.

CRECIMIENTO
Predomina en la juventud

PROCREACIÓN
Predomina en la adultez

SUBLIMACIÓN
Predomina en la ancianidad

LOS TRES MODOS DE MATERIALIZAR LAS FORMAS "IDEALES"



El cirujano dejó caer en la cubeta el trozo de piel que había extirpado en la parte posterior del brazo derecho. Junto con el nuevo nódulo había extirpado la cicatriz del anterior. El informe del patólogo decía: melanoma maligno metastásico en tejido celular subcutáneo. Quedaban muy pocas esperanzas. Tal vez uno de cada diez pacientes en estas condiciones, podría sobrevivir cinco años. Un hombre joven, inteligente, simpático. Un arquitecto brillante. Con amigos que lo quieren y que preguntan por él. Un hombre que, por culpa de una pequeña mancha oscura, pronto se va a morir.

Alberto estuvo siempre lleno de lunares. A los 12 años, cuando su madre dejó el empleo de institutriz y él volvió a vivir con ella, sus lunares se multiplicaron. Allí se masturbaba apretándose las tetillas hasta lastimarse y fantaseando que era hombre y mujer al mismo tiempo. Ahora, cuando se acuesta con Raquel, las veces que más goza se aprieta las tetillas y le vuelven las mismas fantasías.

Prefiriría no acordarse. Ernesto, de quien su madre decía que era su padrasto, y que vivía en otra parte con otra mujer y otros hijos, se instalaba en el único cuarto que tenían como si fuera el dueño. De noche los oía revolcarse en la cama, y de día le asustaba verlo con su uniforme de gendarmería y el estuche negro donde guardaba la pistola.

Después, cuando ya era grande y se salvó del servicio militar por ser hijo único de madre viuda, ya no era miedo, era una rabia sorda que se convertía en tristeza, en fastidio, en una permanente incomodidad. Mamá ya no trabajaba, y, entre los dos, debían mantenerla, pero Ernesto casi nunca traía su parte, y el día quince se acababa la plata. La plata, que nunca alcanzaba, y el fin de mes, ese período trágico que siempre volvía. Ese período en que, cuando vivía con Tina, ella "se enculaba", y había que encontrar a quien pedir prestado para poder comer o viajar en colectivo.

Hace diez años, cuando se separó de Tina, dos de sus lunares, el de la espalda, y el de la parte posterior del brazo, comenzaron a crecer. Su vida con ella fue una pesadilla. Cuando se casaron estaba encantado por tener su casa y su mujer. Nunca, hasta entonces, se había acostado con alguna. No le importaba que casi todos sus compañeros de la oficina lo hubieran hecho con ella antes que él. Quizás, ¿por qué no?, el saberlo lo excitaba. Ni siquiera se dio cuenta de que "era loca". Tal vez porque no era tan diferente de mamá.

Casarse le pareció maravilloso, y dejó de psicoanalizarse con Morente, después de esos tres años en que el tratamiento le otorgó la esperanza de haber encontrado, por fin, al padre que nunca había tenido.

Un padre que no se muriera, como el suyo, enfermo de tuberculosis en un hospital, sin saber que mamá andaba con Ernesto. Que no se muriera teniendo un hijo de 8 años que lo necesitaba tanto, cuando, a la noche, el miedo no se le pasaba, aunque se metiera en la cama con mamá. Pero papá había muerto sin despedirse siquiera de su hijo, y él, que se enfermó de asma, tuvo que quedarse con sus tíos, porque mamá, que era modista, se empleó de institutriz en esa casa en donde fue a vivir.

Cuando Tina se embarazó y nació Enrique, el desorden era lo normal. Que ella se acostara con otros hombres y que se lo contara no era insoportable. Le dolía como siempre le había dolido el infortunio, casi con un cierto placer, como duele un grano que se aprieta. Insoportables eran la falta de plata, el desprecio, los reproches y el escándalo. La separación, difícil, caótica, interminable, llegó cuando entre ambos sólo quedaba la locura y un Enrique con el cual no se sabía qué hacer.

Por suerte estaban el trabajo, los amigos y, otra vez, Morente. Más tarde se presentó Raquel, y cuando se fue con ella a la provincia, fue el mismo Morente, que mientras tanto lo había curado del asma, quien le recomendó al psicoanalista. Allí nació y creció Adriana, allí el problema terrible de la plata quedó atrás. Allí, hace tres años, cuando Raquel quedó otra vez embarazada, cuando compraron la casa donde podría por fin poner sus libros en orden, los lunares que le habían crecido en la espalda y en el brazo empezaron a picarle y a sangrar.

¿Por qué esperó dos años? Dos años en los que se arrancaba la costrita, y en los cuales sabía que era necesario consultar. Por fin comenzó todo; la primera operación, insuficiente, la biopsia, el viaje a Buenos Aires. La consulta a Morente y al equipo que le realizó el estudio que lo obligó a atar cabos entre tantos recuerdos de su vida. La nueva operación. El injerto de piel sana en la herida (¿tan grande?) en donde habían estado los lunares. El miedo nuevo y desconocido. El miedo en serio de morir. Y la eterna pregunta: ¿por qué?

Y así, entre aturdido y conmovido, pudo volver, con la herida todavía fresca que le daba vergüenza, lo humillaba y le dolía. Se había cortado por lo sano. Las chances eran buenas.

Todo marchó perfectamente. Todo marchó perfectamente hasta hace un mes. Tres meses atrás hubo un pequeño nódulo, insignificante, en el brazo, y fue mejor sacarlo. El segundo apareció a escasos centímetros de la antigua cicatriz, hace ya casi un mes.

Mañana será la operación. Parece mentira. Le hubiera gustado decir que Enriquito, que tiene 16 años, es ya casi un hombre. ¡Cómo le gustaría estar seguro de que se las arreglará sin él!

¡Pero Tina está loca! Hace unos tres meses, cuando Enrique volvía de las vacaciones con ella, parecía borracho, pero no había tomado. En la guardia consiguieron que vomitara las pastillas. Porque Enrique había dicho... porque Enriquito dijo... que no quería vivir; que quería ser mujer, que se había entregado a un muchacho y que le había gustado. Y mientras lloraba y se abrazaba fuerte, rodeaba con sus brazos la espalda de Alberto y apretaba con una de sus manos, justo en la cicatriz.

¿Por qué Alberto produjo un melanoma maligno?

La excitación primitiva

Clima de celos y promiscuidad que vivía con su primera esposa

Satisfacía el mismo tipo de excitación que lo conducía a apretarse las tetillas fantaseando ser hombre y mujer al mismo tiempo

No eran fantasías Homosexuales; correspondían a una permanente excitación narcisista, indiferenciada, bisexual y hermafrodita

En la época que culmina con su separación algunos de sus lunares crecen

El ordenamiento de la excitación

Con su segundo casamiento el desorden queda atrás, junto con la promiscuidad que daba salida a la excitación enloquecedora, representada en la promiscuidad de la madre con su amante y en su primera mujer, infiel.

Se configura una familia más normal. Su esposa se embaraza. Mejora su economía. Compra una nueva casa y en ella aparece el orden. Sus libros, antes esparcidos caóticamente por el suelo, conforman ahora una biblioteca ordenada.

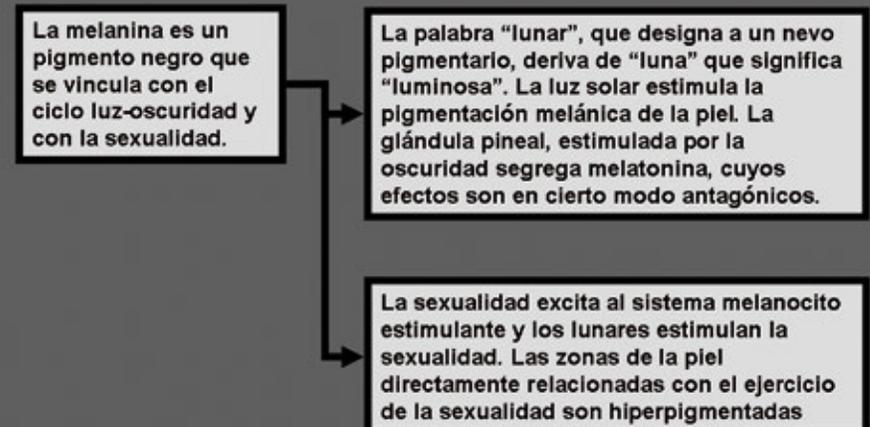
Las metástasis



El momento del cáncer



¿Por qué un melanoma?



<ul style="list-style-type: none"> • Es ampliamente conocida la relación entre las enfermedades de la piel y la carencia de contacto afectivo en la infancia. • La relación de Alberto con su madre, que no lo amamantó, fue muy conflictiva y permite suponer esa carencia de contacto. 	<ul style="list-style-type: none"> • El comienzo de la pubertad permite ofrecer una explicación endócrina a la proliferación de sus lunares, que ocurre en esa época. • Pero el clima promiscuo y excitante que experimenta en esa época durmiendo en la misma habitación con su madre y el amante, es significativa.
--	---

- ★ Dos poblaciones extrañas que se disputan los mismos bienes para distintos fines.
- ★ El cáncer se rige por la noción de pertenencia a un individuo que no coincide con aquel que, desde nuestra conciencia habitual llamamos "yo".
- ★ Es significativo que el hombre, capaz de sostener propósitos egoístas y lineales que amenazan el equilibrio del conjunto Tierra, albergue dentro de sí una criatura que llamamos "cáncer", para tratar con la cual no basta con la lógica y el odio, hace falta el amor.



**EL SIGNIFICADO INCONCIENTE
DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE**

**EL SIGNIFICADO INCONCIENTE
DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE**

La esclerosis múltiple

La mielina es una sustancia aislante que envuelve los axones y aumenta la velocidad de transmisión del impulso nervioso

Aunque el sistema nervioso surge ya en animales muy primitivos, la mielina aparece recién en los vertebrados acompañando el desarrollo de la musculatura (estriada) dedicada a los movimientos voluntarios

La mielinogénesis acompaña la puesta en función de las diferentes vías; su funcionamiento pleno depende de que se haya completado el proceso

A las 14 semanas de la gestación comienza la mielinización de las fibras nerviosas

A partir del sexto mes de la gestación se mielinizan las vías de la sensibilidad profunda consciente (estereognosia) y vías de la sensibilidad profunda inconsciente o cerebelosa (tono muscular y postura)

A partir del noveno mes de la gestación hasta los dos años de edad se mieliniza la vía piramidal (motilidad voluntaria)

Las figuras motoras o sensitivas que sobreviven como producto de la experiencia pasan a constituir la trama de fondo (generalmente inconsciente) de las acciones o de las percepciones nuevas.

Puede decirse, esquemáticamente, que el sistema extrapiramidal, que se ocupa del tono y la coordinación muscular inconsciente, organiza la trama de fondo de todo movimiento voluntario. Mientras que la figura de ese movimiento "intencional" consciente depende del sistema piramidal.

La localización de las lesiones no es azarosa. Deja intacto el fondo arcaico, extrapiramidal, de los sistemas de movimiento, y dificulta la realización de los nuevos. Cuando afecta el sistema sensitivo ataca predominantemente las funciones que colaboran con los movimientos voluntarios y con las actividades fundamentales para la vida de relación.

Destruye la mielina en localizaciones que se suponen aleatorias

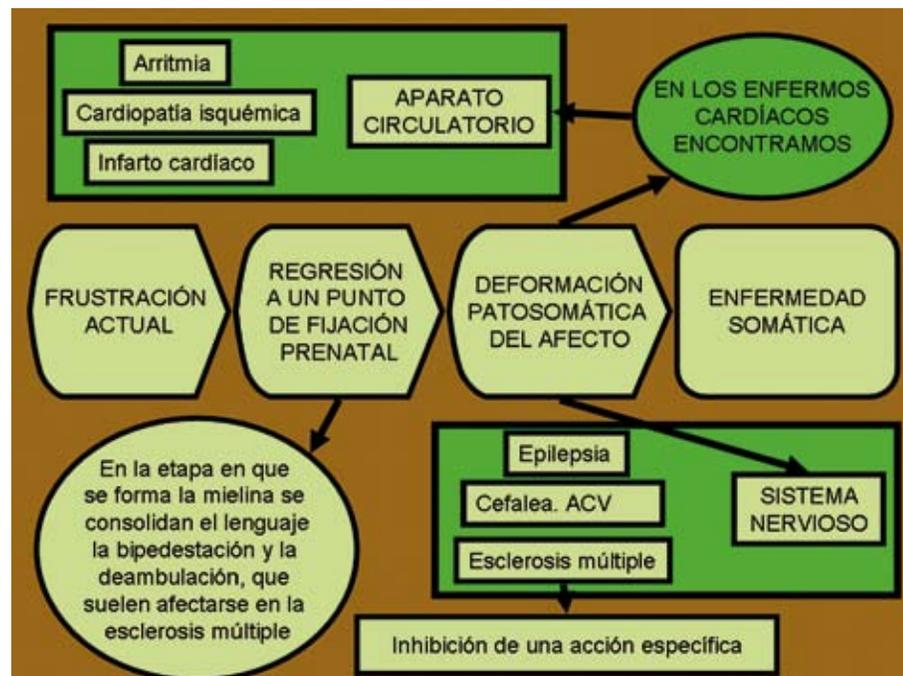
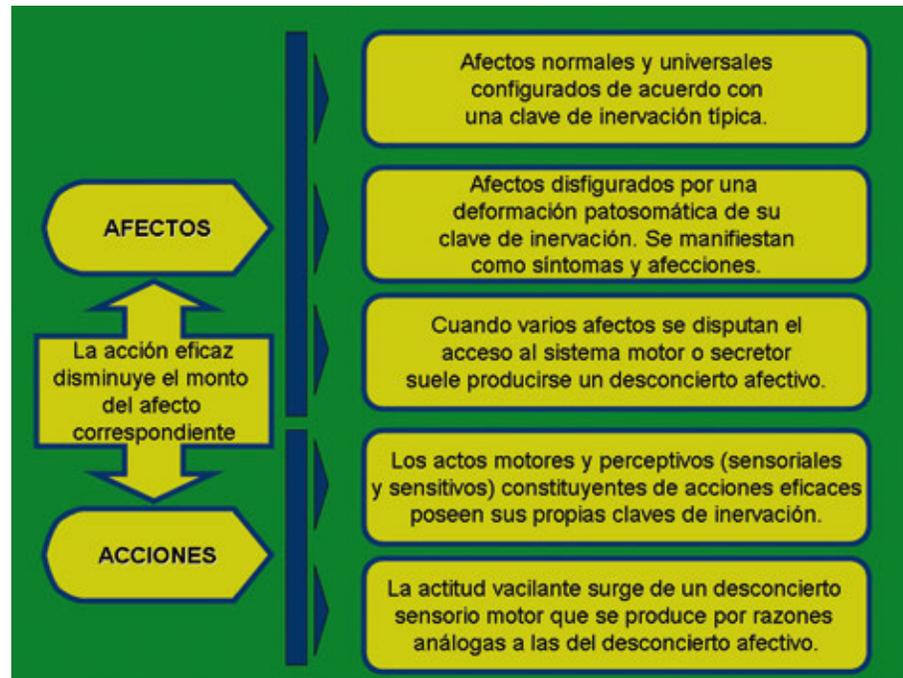
Las placas predominan en el tercer y cuarto ventrículos, cerebelo, tallo encefálico, médula, nervios y quiasma óptico. Suele afectar las vías piramidal, sensitiva, cerebelosa y óptica

ESCLEROSIS MÚLTIPLE
Lesión inflamatoria que afecta a la mielina (sustancia blanca) que reviste los axones
LEUCONEUROAXITIS

+ COMPLEJO SINTOMÁTICO AISLADO (por ejemplo paresia de un miembro o neuritis óptica)
+ FORMA RECURRENTE CRÓNICA

Algunos casos de la forma recurrente se detienen espontáneamente, otros progresan hacia la invalidez progresiva en tiempos distintos y en brotes agudos o subagudos

Una interpretación psicoanalítica de la esclerosis múltiple





Trabajar se le hace cada vez más difícil. Desde que se separó de Carlos, su enfermedad ha empeorado. Hace pocos meses ha empezado a necesitar un bastón. En setiembre, "el mismo mes en que, hace veintitrés años, falleció papá".

Ve asiduamente a Roberto. Acostarse con él le despierta, por primera vez, junto con el placer, la ternura. Pero no puede dejar de pensar que Roberto es su "peor es nada", comparado con Carlos, que fue "el metejón de su vida".

Con los cables pelados

Cuando comenzó con Carlos, "divorciado y ocho años mayor", lo trataba de usted y le había mentado, "para que se animara", diciéndole que ya no era virgen. Con Carlos, Albertina lo ha vivido "todo". La ilusión, el fracaso personal y sexual, la emoción de los hijos, las terribles peleas, la admiración y el respeto, el odio, los celos, la infidelidad mutua, la excitación perversa, la enfermedad y el dolor, el orgullo, la desesperación, y esa negra y horrible tristeza en la cual todo el mundo no es más que un espacio cubierto de cosas que duelen. Carlos es sencillamente eso: la persona que resume su vida, pero... no pudo ser.

Es muy fácil pensar que la enfermedad fue la causa, pero Albertina, que ya pasó los cuarenta, no puede engañarse. Su relación con Carlos, aun antes de que ella se enfermara, no fue diferente de lo que fue su vida. Cuando Emilia, su hermana, se separó de Gerardo, "reloco y drogadicto", y se casó con Eugenio, solucionó su vida. Pero Emilia es distinta, como mamá y la abuela, por eso Inés y Miguel, hijos de Albertina, están tan a gusto con ella. Albertina, en cambio, "ha salido a papá".

Hubiera querido estar aunque sea en los últimos instantes, verlo respirar la última vez. El destino de los Albarracín. Jamás olvidaría la vez en que él le había dicho, mientras paseaban a caballo juntos, que ella, su pobre "Tinita", era la persona que más quería en el mundo. Siempre había sentido mucha pena por papá. Antes y después de su muerte. Y sin embargo, comportándose como la mujer fuerte, casi no había llorado. ¿Por qué siempre había sentido la obligación de ser fuerte? ¿Acaso sería porque siempre se había sentido destinada a hacer algo especial?

Papá, un descendiente de hombres ilustres que nunca pudo hacer honor a su alcurnia, no era malo, sencillamente sufría. Era buen mozo, alegre y chistoso, y Albertina recuerda que, ante la envidia de sus amigas, la llevaba al cine una vez por semana. Pero la angustia no lo dejaba dormir, y estaba obsesionado por la idea de que lo enterraran vivo. Cuando se suicidó, a los 52 años, con la misma pistola con que le había enseñado a tirar a Albertina, ella, que recién había cumplido los 18, estuvo toda la noche junto al cajón, y le había repetido mil veces: "papá, no te preocupes, estás muerto, remuerto".

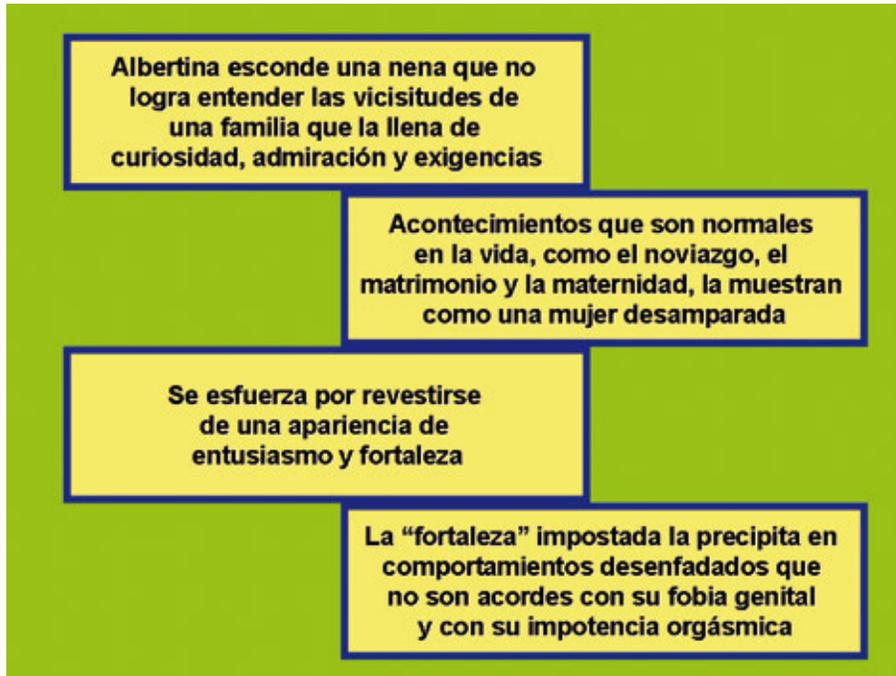
Cuando era pequeña su madre siempre le repetía que ella "había nacido del muslo de Júpiter", pero no era esto solo, su familia misma era "especial". ¿En qué momento esa realidad la había golpeado con la fuerza de un descubrimiento? Tal vez fue en la escuela, cuando descubrió que sus antepasados figuraban en los libros de historia. O tal vez mucho antes, cuando desfilaban en su casa las institutrices francesas. O quizás fue después, cuando se preguntaba por qué la abuela y mamá dormían en un ala de la vieja casona, mientras papá y el abuelo lo hacían en otra.

Papá no pudo. Fue en su velorio cuando Albertina comprendió de pronto que las manos de su madre, que había sentido desde niña como “frías, nerviosas y apuradas”, nunca lo habían consolado. Allí mientras Jorge -buen mozo, casado, con cuatro hijos, que militaba en política y que la miraba con ganas- le hablaba de religión en términos espirituales –¡tan diferentes al rígido catecismo del colegio y de mamá!- Albertina sintió crecer, confusamente, dentro suyo, el peso de su antigua obligación: debería poder lo que papá no pudo.

Debía. Era una deuda poder, pero ¡no pudo! Fue inútil que se enrolara en el Partido, y también que luego, cuando se casó con Carlos, pusiera su mejor empeño en ayudarlo. Carlos tampoco pudo. Carlos fue el primer hombre que la penetró, cuando ella estaba convencida de que nunca se atrevería a tener hijos, porque, desde el día en que, siendo todavía una niña, había visto desnudo a su padre, sentía horror ante la sola idea de la penetración. Había sentido siempre una terrible excitación y sin embargo no podía alcanzar el orgasmo con Carlos. El orgasmo con él vino mucho después, cuando ya todo se había ensuciado.

Apenas casados habían comenzado a pelearse. No había encontrado lo que buscaba en el amor ni en el sexo. Entonces vivía con desesperación sus menstruaciones, porque se había propuesto quedar embarazada. Y de pronto sucedió. Y el lugar del primogénito que esperaba fue ocupado por Inés. A los cinco meses de embarazo comenzaron los adormecimientos en las piernas. Los primeros síntomas. Su relación con Carlos no fue diferente de lo que fue su vida. Una vida signada por la obligación de realizar una tarea imposible.

Ayer, mientras luchaba con sus piernas para subir la escalera, volvió a sentir esa constante desesperación de no poder. Como aquella vez, cuando a los 5 años, el abuelo la sacó, por fin, de la piscina en que se ahogaba, y en la cual se había tirado porque “parecía cubierta de pastito”. Y si ayer no se cayó por la escalera fue gracias a Roberto y al bastón.



EL SIGNIFICADO INCONCIENTE DE LA LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA



**EL SIGNIFICADO
INCONCIENTE DE LA
LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA**

**Linfocitos,
inmunidad e identidad**



LO EXTRAÑO COMO SENTIMIENTO

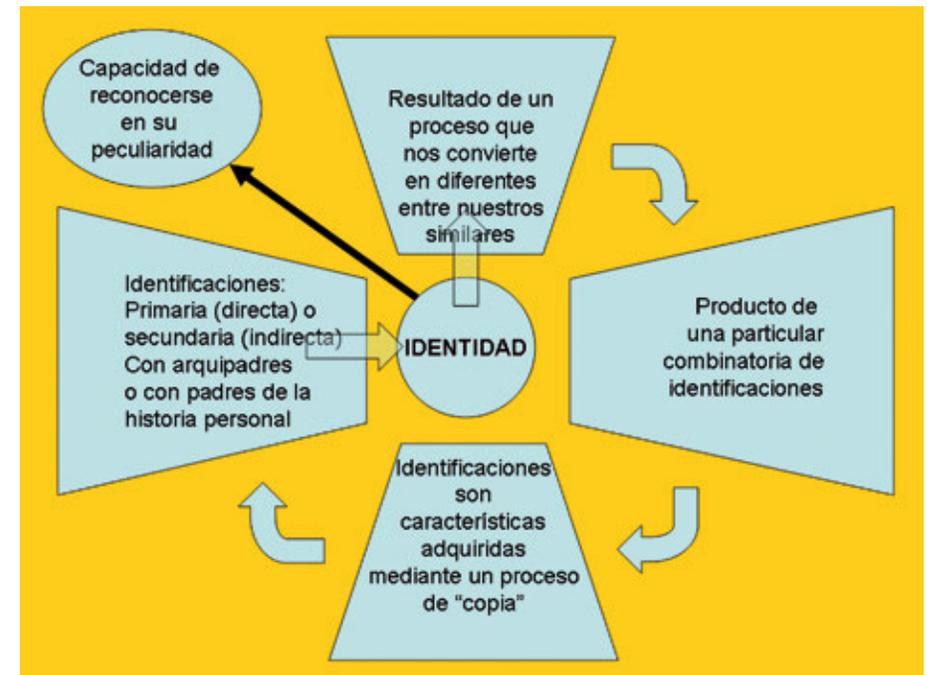
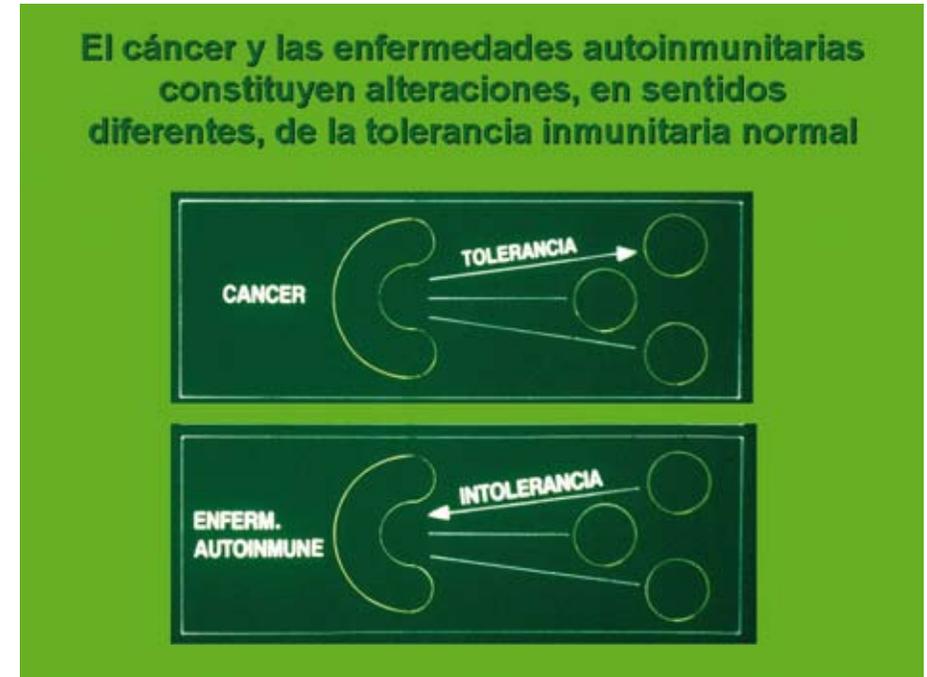
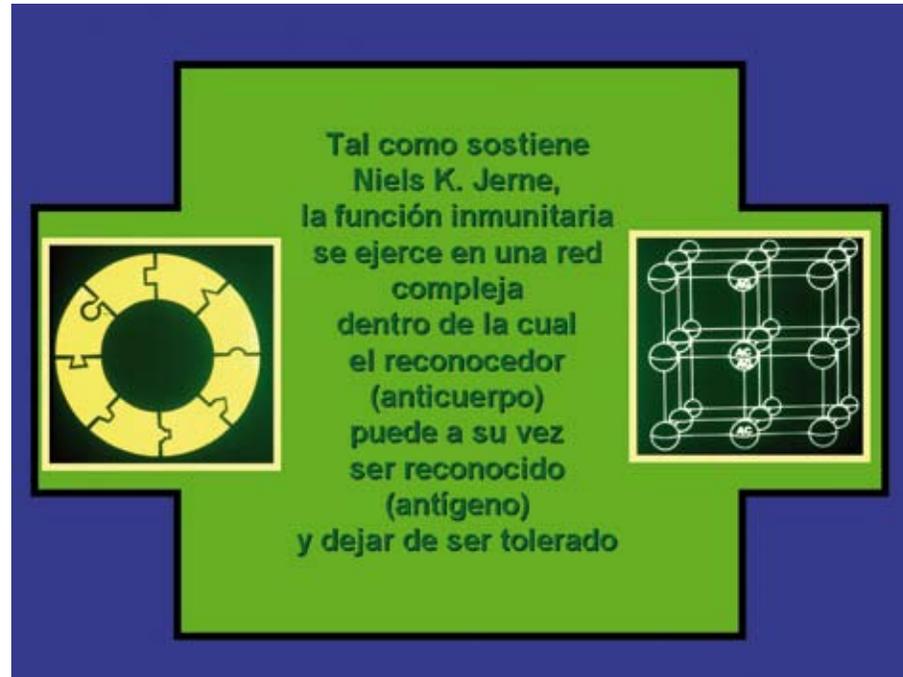
EXTRAÑAMIENTO
Un enfermo ve en el espejo su cara "familiar" en vértices y escorzos que le producen un sentimiento de extrañeza

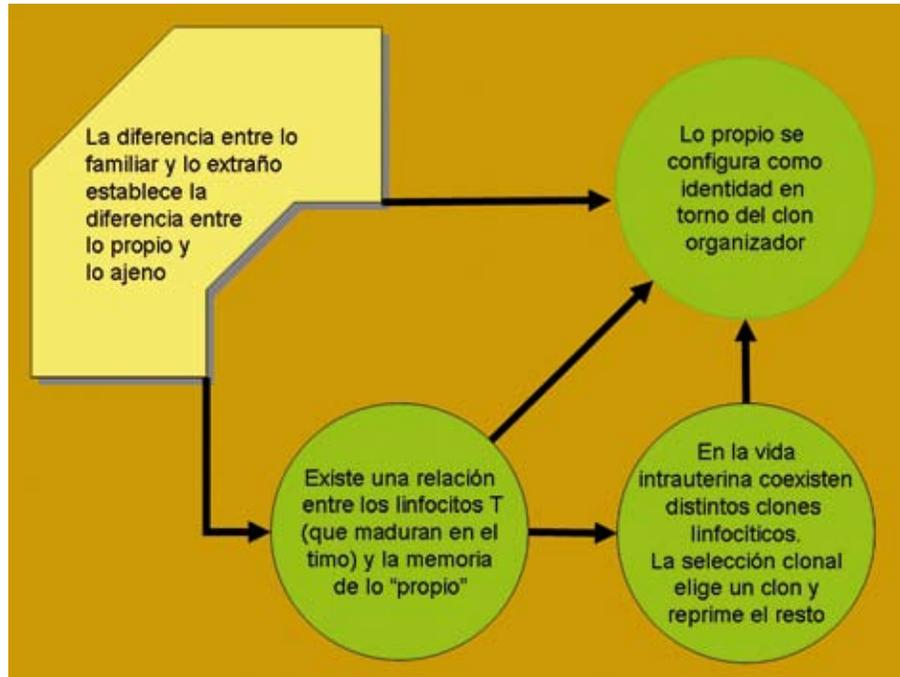
EXTRAÑAR
Un bebé extraña a su mamá cuando desea su presencia y no la encuentra (reconoce) en la actualidad de sus percepciones

El arte posee la capacidad de presentar lo familiar en formas y maneras que no son familiares

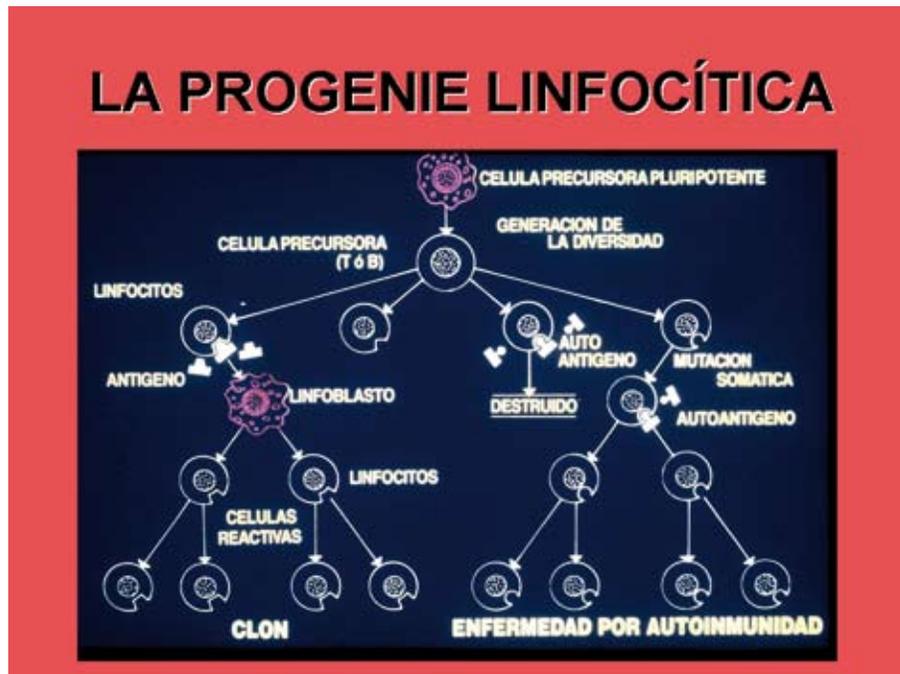
Freud sostiene que lo familiar que es experimentado como no familiar configura lo siniestro (*unheimlich*)

El rechazo inmunitario, basado en el reconocimiento, se ejerce frente a lo "familiar" que se ha vuelto extraño





La interpretación psicoanalítica de la leucemia linfoblástica



Si el sistema linfocitario salvaguarda la identidad, su proliferación atípica puede representar la defensa exagerada de una identidad que se teme perder.

La fantasía inconciente específica deriva entonces de un insostenible temor a perder la identidad establecida mediante la identificación primaria.

Las fantasías inconcientes propias de la proliferación cancerosa se combinan, en la leucemia linfoblástica, con las fantasías inherentes a la función linfocítica.



- Cuando le dijeron que era leucemia lo primero que había pensado es que era una solución.
- Y ahora se preguntaba por qué su vida había llegado a un punto muerto.
- No se hacía falsas ilusiones. Todos los que sabían de su enfermedad se ponían incómodos cada vez que hablaba del futuro.
- La cara de Olga, cuando le trajo la noticia ya lo decía todo, mientras hablaba de las buenas posibilidades que ofrecía el tratamiento.

- Tenía 47 años. Sabía que representaba menos, era agradable y atractiva. Su presencia no pasaba desapercibida a los hombres de su alrededor. Era sensata y lúcida, se sentía inteligente. ¿Cómo habían llegado las cosas a este punto?
- Jorge y Daniel ya estaban grandes, en realidad no la necesitaban. Ernesto era un buen marido, un Rosenbaum, trabajador y recto, pero ahora que el padre se había convertido en un inútil, sus negocios, que eran los del padre, iban muy mal.

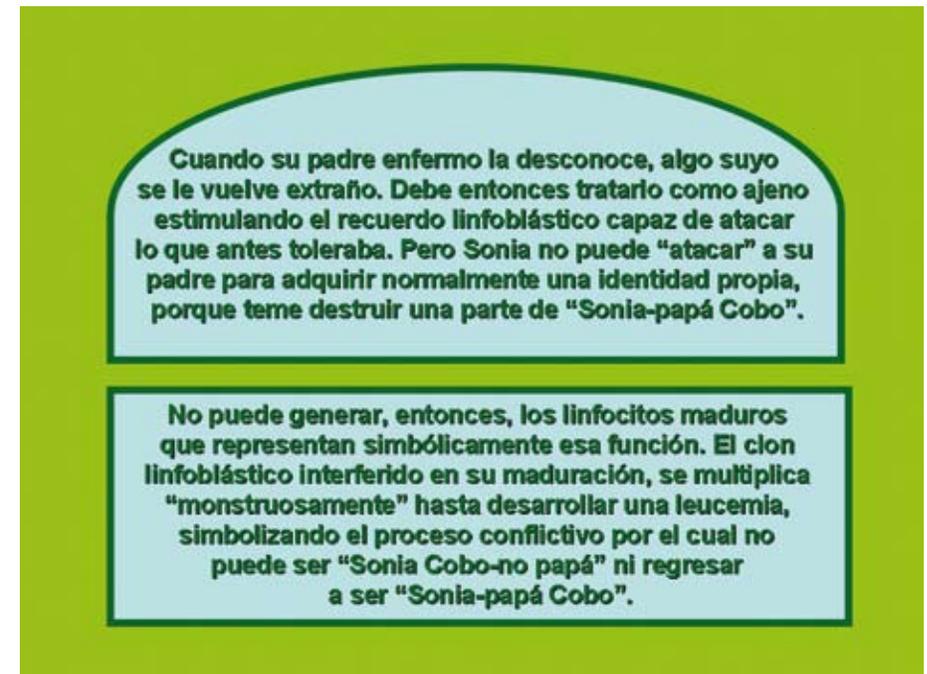
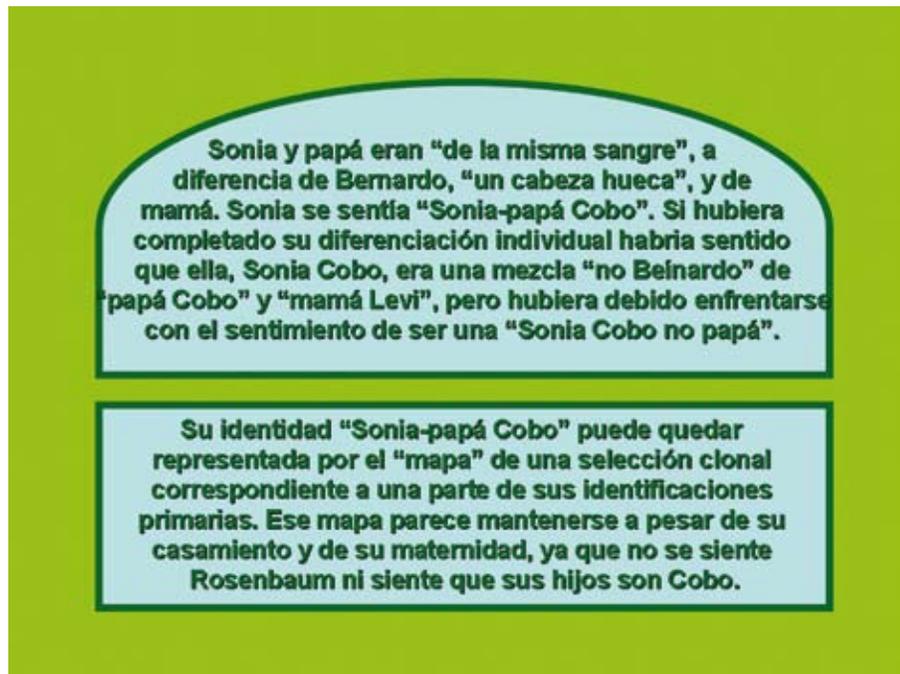
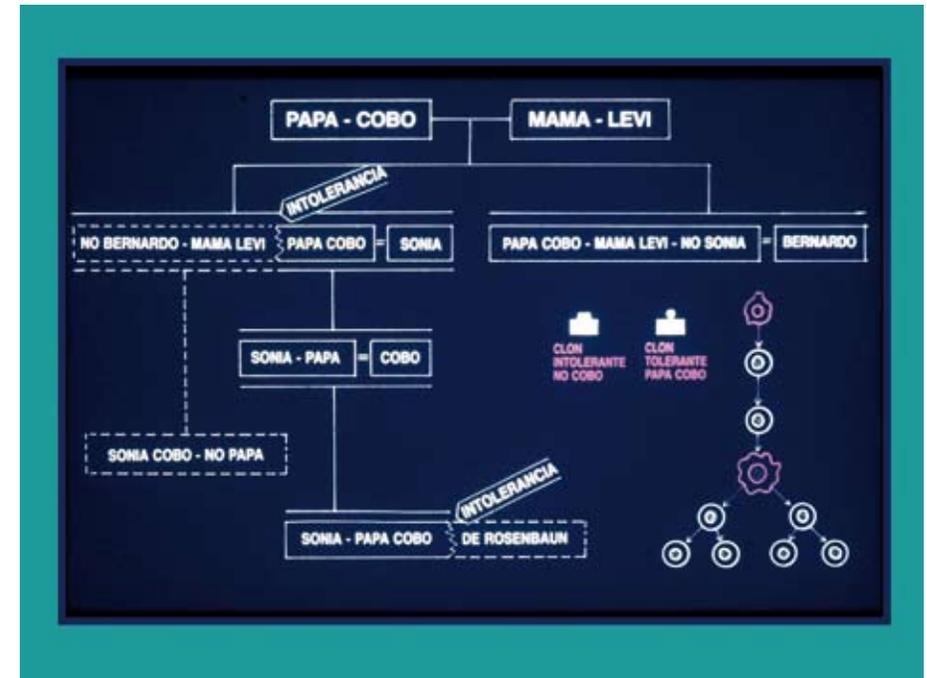
- Todo empezó hace un año, aunque no fue de golpe. Se había sentido extremadamente cansada, y lo único que le encontraron fue una discreta anemia. Anemia y depresión.
- Si no hubiera sido por los mareos, que le paralizaron la vida, no se hubiera descubierto la leucemia. Y bueno, algo tenía que pasar.
- Nunca se había sentido enamorada. Cuando se casó, a los 25 años, papá y mamá se iban a Italia con Bernardo, porque aquí, en los diez años que estuvieron, los negocios nunca fueron bien.

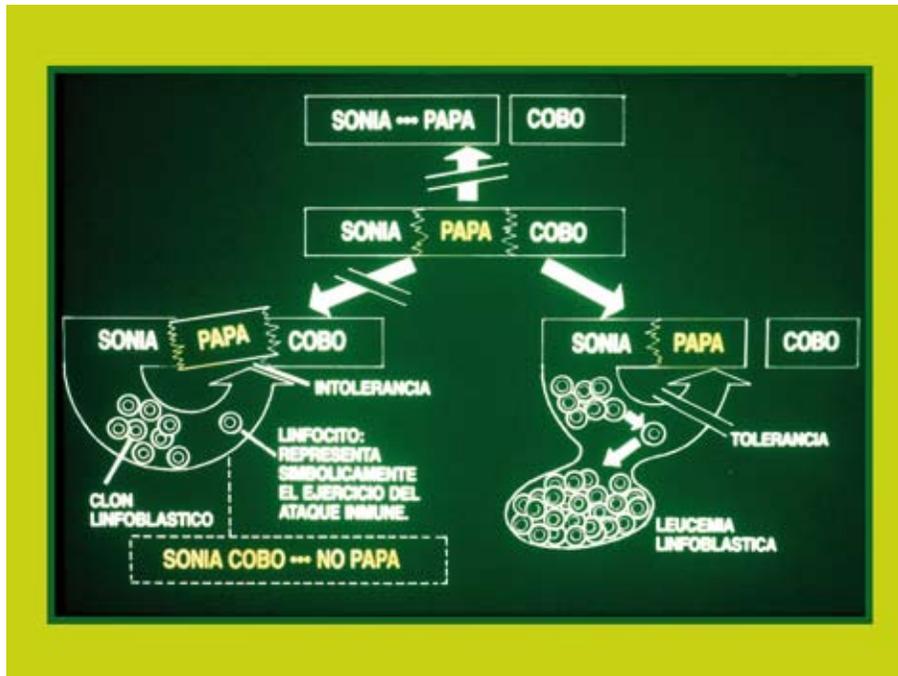
- En Checoslovaquia, cuando ella tenía 12 años, papá era un hombre importante y vivían sin problemas de dinero, felices. Mamá no lo quería, siempre salió con otros hombres, pero papá era un Cobo, era fuerte y allí lo respetaban.
- Bernardo, en cambio, siempre fue un cabeza hueca, no parecía hijo de papá. Pobre papá, al principio pudo defenderse del nazismo, pero luego hubo que escapar, y aquí, en Porto Alegre, nunca pudo volver a resurgir.

- Nunca se había sentido enamorada, pero en Venezuela, adonde Ernesto fue con un contrato, la vida tenía otro color. Los hijos eran chicos, traían sus disgustos, pero las cosas iban bien. Podía ganar su propio dinero y ayudar a papá, que, allá en Italia, de nuevo fracasaba, sintiéndose un judío desterrado, con menos esperanzas cada vez.
- Nunca se había sentido una Rosenbaum, como ellos, como la familia de Ernesto, que aquí, en Porto Alegre, formaba un verdadero clan, que la trataba como una máquina para producir más Rosenbaums. ¡A ella! que se sentía Cobo en cuerpo y alma.

- Cuando, hace un año, mamá escribió desde Italia para decir que papá estaba inválido y había perdido el habla, no lo pensó dos veces, sacó un pasaje y se fue.
- Verlo fue casi insoportable. Un Cobo derrotado en una casa que ya no era la suya, porque Toti, alemana y católica, la manejaba a su antojo, como hizo con Bernardo desde que se casó con él.

- Pobre papá, balbuceante, con la mirada perdida en el vacío, ya no fue capaz de saber que su querida Sonia, la “niña de sus ojos”, la que se sentaba en sus rodillas para escuchar fascinada las historias de la raza heroica, era la que estaba allí.
- Todo empezó hace un año.





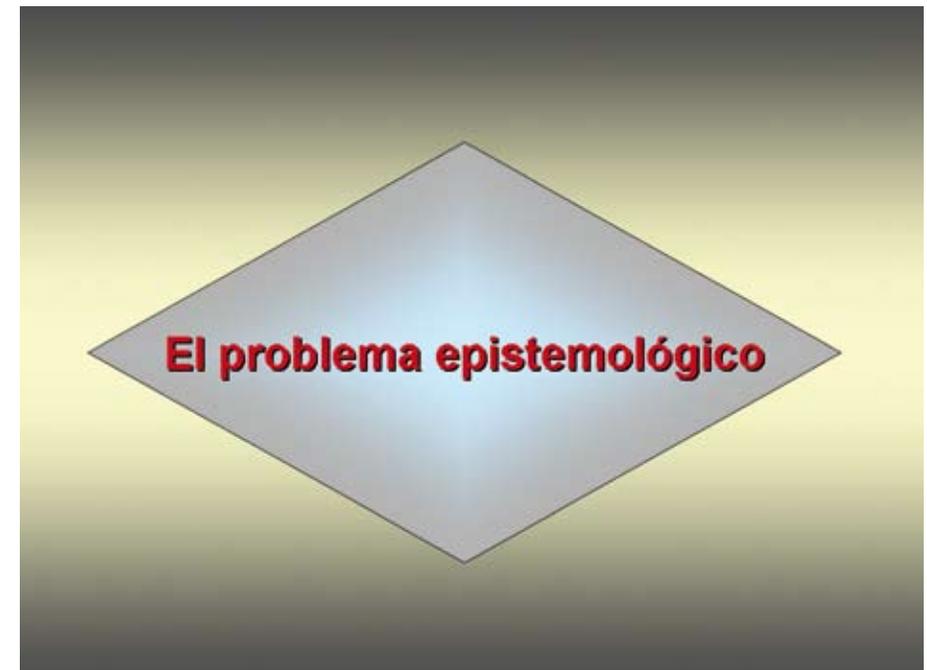
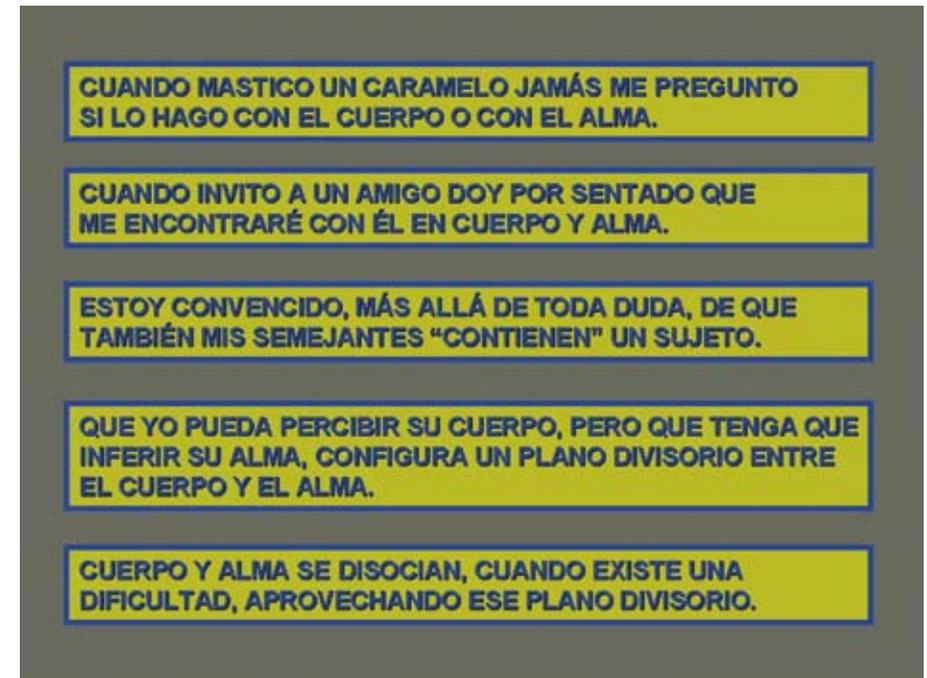
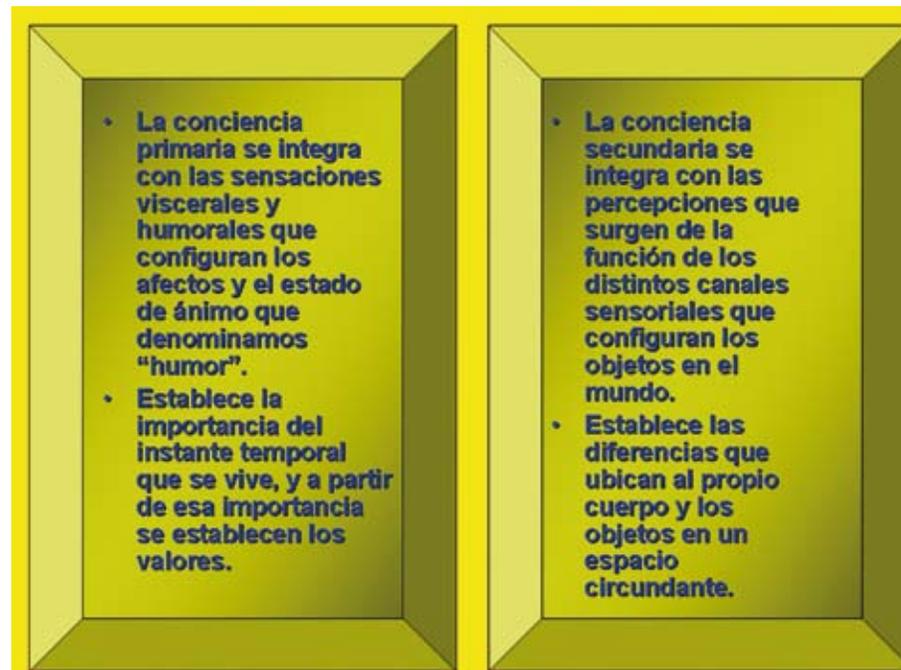
EL ALMA OCULTA EN LA
ALTERACIÓN DEL CUERPO

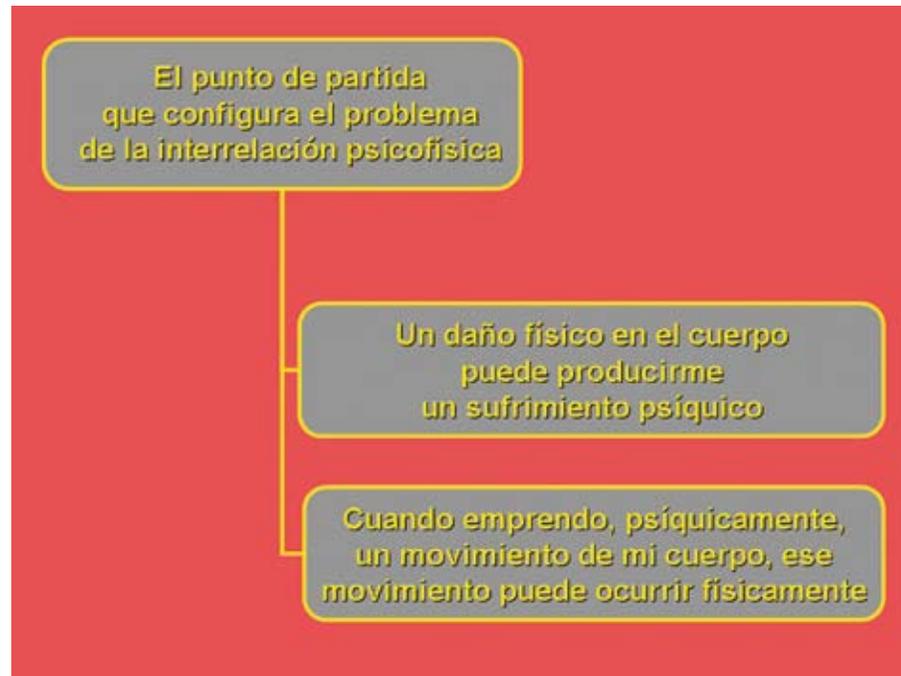
EL ALMA OCULTA EN LA ALTERACIÓN DEL CUERPO

“El hombre desnudo se ha desnudado más que la mujer, y el hombre maduro más que el joven, [...] el joven va como embozado en sus líneas curvas [...] Diríase que el alma no ha tenido aún tiempo para labrar su propio retrato en el cuerpo a su servicio.”

Ortega (1925). *La expresión como fenómeno cósmico*









**EL PSICOANÁLISIS SUSTENTA DOS POSICIONES
CON RESPECTO A LA RELACIÓN CUERPO-MENTE,
AMBAS APOYADAS EN FREUD**

En una de ellas, **AMPLIAMENTE DIFUNDIDA**

- El cuerpo funciona como generador del alma.
- Los órganos son fuente de las pulsiones instintivas.
- Las pulsiones se apuntalan en las funciones fisiológicas.
- Las pulsiones generan las fantasías inconcientes.

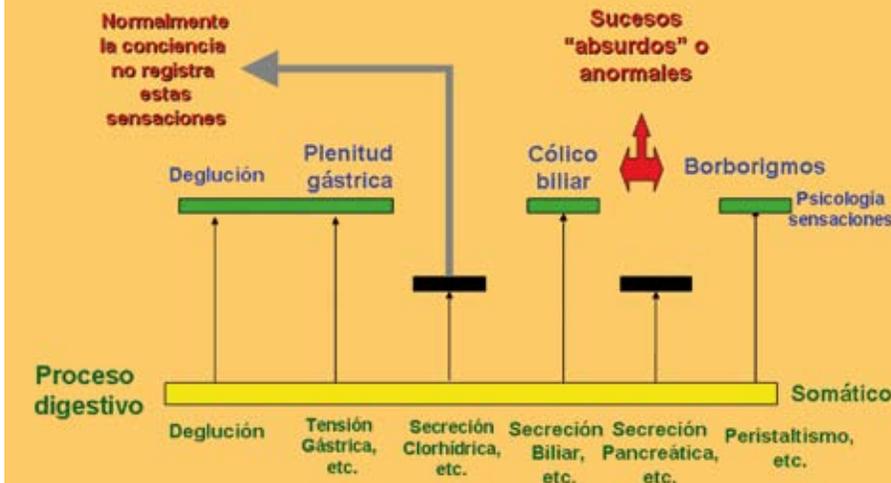
La otra posición, MUY POCO CONOCIDA, se apoya en la SEGUNDA HIPÓTESIS FUNDAMENTAL del psicoanálisis

- Rechaza el paralelismo psicofísico.
- Sostiene que los concomitantes somáticos, presuntamente sin alma, de los procesos psicológicos concientes, son en realidad lo verdaderamente psíquico, es decir lo psíquico inconciente.
- **SU** significado psíquico, es decir, el que le corresponde específicamente a cada concomitante, es precisamente lo que permanece inconciente.
- La conciencia otorga la cualidad de psíquico o somático. Fuera de la conciencia se ignora lo que existe y, por lo tanto, no existe cualidad.

SEGUNDA HIPÓTESIS FUNDAMENTAL



EL PARALELISMO PSICOFÍSICO



Una misma realidad es objeto, agente y fuente de los impulsos instintivos



Quando se sustenta la primera posición, según la cual lo psíquico se basa en un sustrato fisiológico, se suele sostener que la investigación en las neurociencias puede corroborar "científicamente" los hallazgos del psicoanálisis.



La segunda hipótesis, en cambio, lleva implícito que también el psicoanálisis puede corroborar las afirmaciones de las neurociencias.

Más allá de la idea de corroboración, la existencia de una relación específica entre determinadas "partes" del cuerpo y el alma, permite enriquecer, desde un campo, los conocimientos del otro

La máquina humana



El fantasma en la máquina

La función de una máquina cumple una finalidad



La teleología, o lógica del *telos* (fin), explica la estructura y la función a partir de su finalidad.

Los modelos matemáticos de las teorías acerca de la complejidad introducen la finalidad con el nombre de "atractor".

Los fisiólogos sostienen que la función "hace" al órgano. Ortega señala que además "lo explica".

La estructura del glomérulo renal se explica por la necesidad de aumentar la superficie de filtrado.

Las funciones fisiológicas son máquinas "teleológicas" que cumplen con un fin.

Una secuencia de acontecimientos que se encaminan hacia un fin constituye lo que llamamos SENTIDO o SIGNIFICADO

Una serie de acontecimientos que tiene significado constituye una HISTORIA

El psiquismo inconciente

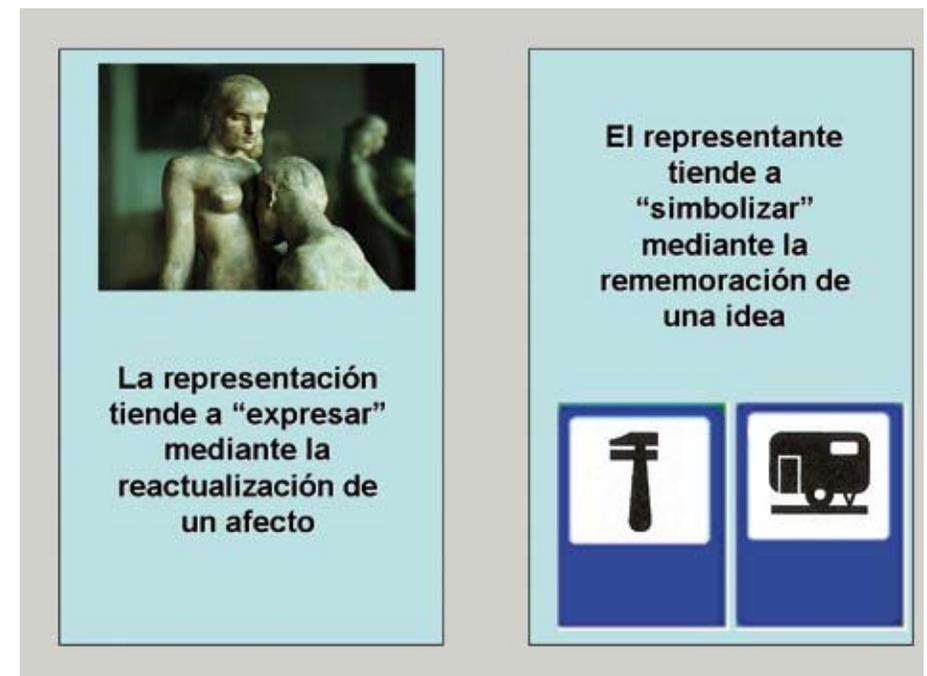
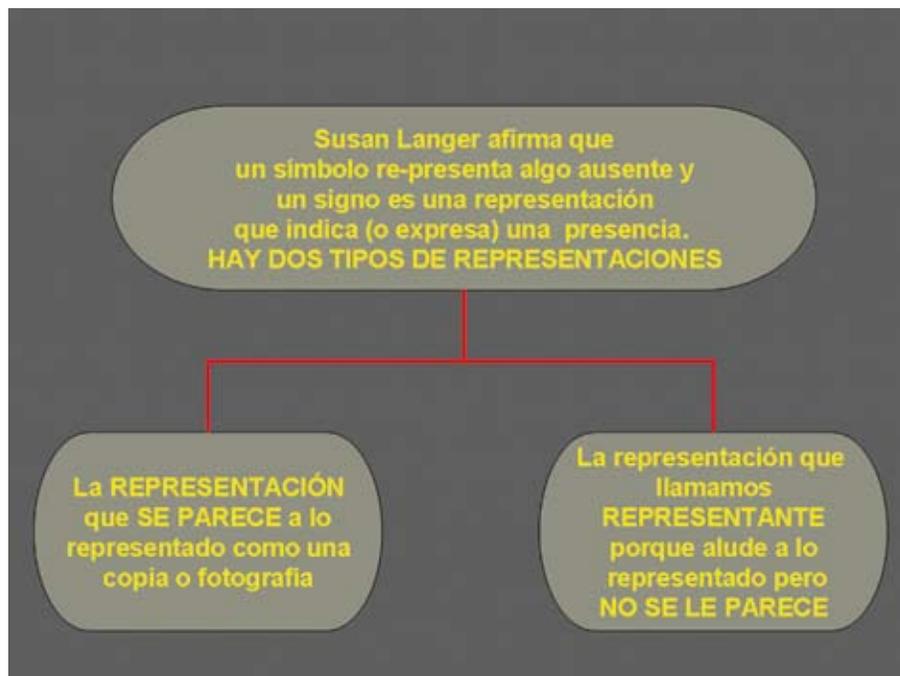
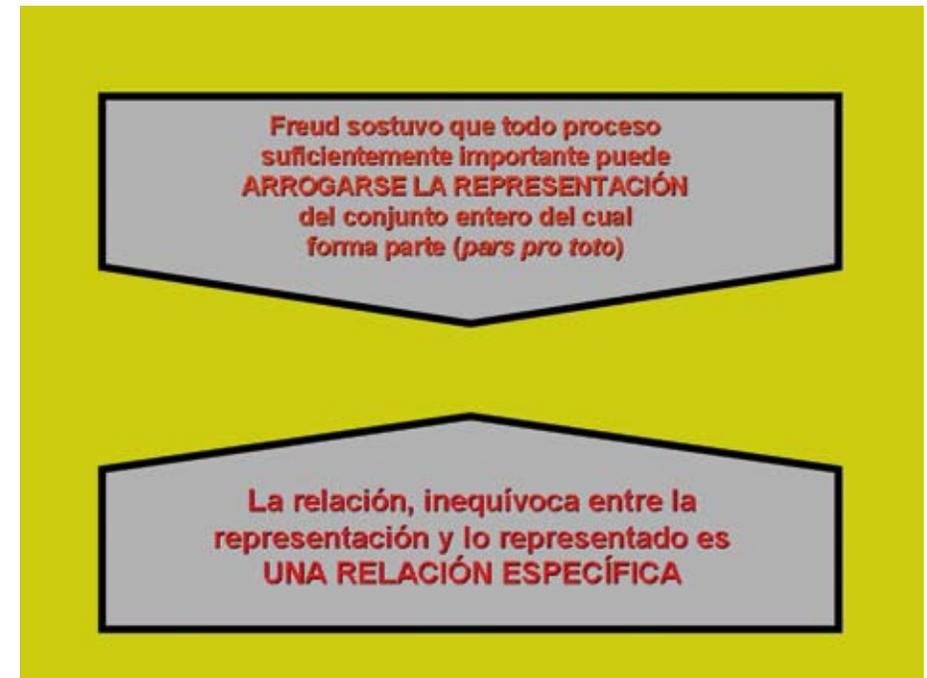
La existencia de un psiquismo inconciente lleva implícito que LO QUE DEFINE AL PSIQUISMO NO ES LA CONCIENCIA.

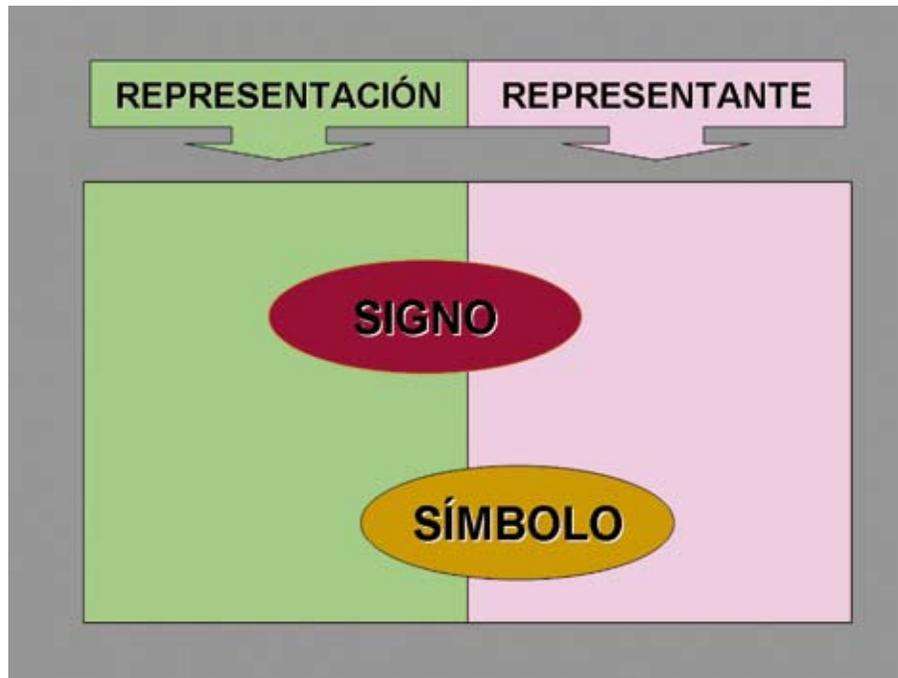
El sentido o EL SIGNIFICADO DE UNA SERIE QUE SE ENCAMINA HACIA UN FIN define al psiquismo.

LO QUE LLAMAMOS PSIQUISMO Y LO QUE LLAMAMOS HISTORIA SON DOS CARAS DE UNA MISMA MONEDA.

El fantasma en la máquina

- El psiquismo inconciente NO ES solamente un "producto" del funcionamiento del sistema nervioso.
- **El psiquismo inconciente es inseparable de (inherente a) toda función fisiológica.**
- Lo que alguna vez se ha llamado (Gilbert Ryle, Arthur Koestler) **"el fantasma en la máquina"** impregna al organismo entero.





Las funciones de significación se ejercen en un contexto

Visto desde un automóvil que recorre la ruta a cien kilómetros por hora, el cartel funciona como un signo indicador de una presencia



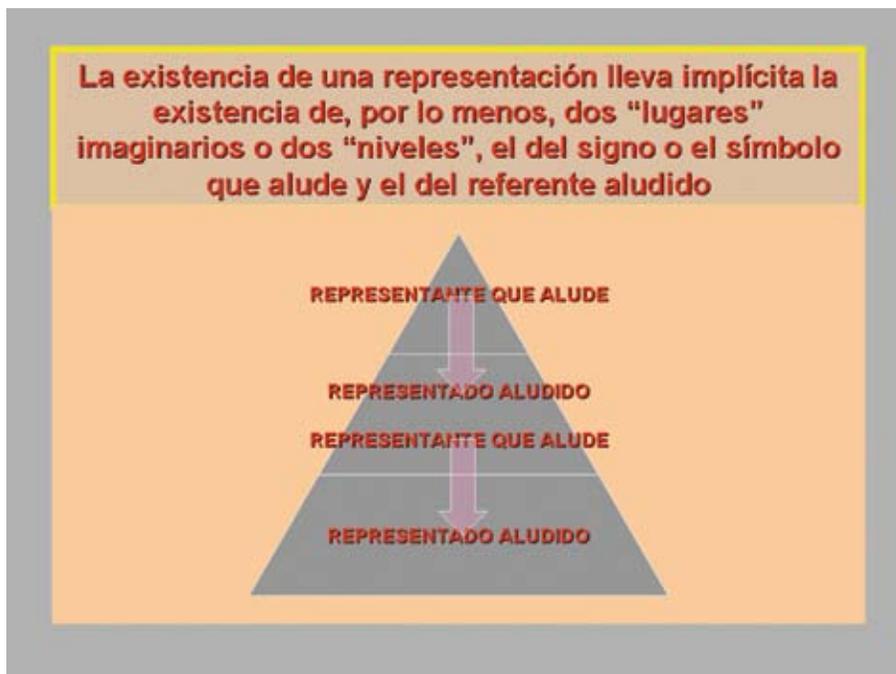
Visto por un sujeto que debe empujar su automóvil hasta la estación de servicio, el cartel funciona como un símbolo que representa una ausencia

El lugar que ocupan los cuerpos materiales constituye la noción de espacio que pertenece a la física

El tema argumental, anímico, que configura un drama histórico que se desarrolla en el tiempo, y los conceptos abstractos o ideales que configuran el pensamiento y las formas matemáticas CARECEN DE UN LUGAR FÍSICO

La sinfonia de Beethoven que transmite el receptor de radio, no se origina ni permanece en el aparato, llega a él y lo "atraviesa" desde un campo impregnado por esa información. Los pensamientos que un ser humano recibe, procesa y expresa "resuenan" en él, pero no permanecen físicamente en su interior.

Funcionamos como antenas con un circuito oscilante que sintoniza las ideas que flotan en el ambiente en que vivimos. Algunas de esas ideas que nos atraviesan se quedan con nosotros, porque producen un cambio perdurable en la estructura física que nos constituye.



- Las historias, como las cajas chinas, se contienen, unas dentro de otras.
- Como sucede con las hojas, las ramas y el tronco de los árboles, o con los “niveles” de integración del sistema nervioso (Hughlings Jackson), **LAS HISTORIAS SE ORGANIZAN JERÁRQUICAMENTE.**
- Es probable que su organización se configure siguiendo patrones de complejidad similares a los que se describen en los modelos de la teoría de las catástrofes o en las fórmulas de las formas fractales.

LOS DISTINTOS NIVELES DE CONCIENCIA se organizan siguiendo los modelos que manifiestan la complejidad de la vida

- Conciencia moral (a partir del valor afectivo)
- Conciencia extendida percepciones, pensamientos y recuerdos, Conciencia del Yo autobiográfico (Damasio).
- Conciencia nuclear “afectiva” sensaciones y estados de ánimo. Conciencia del “sí mismo” nuclear (Damasio).
- Conciencia de sistemas y de funciones de órganos.
- Conciencia célulohumoral. Yo célulohumoral (Cesio). Registro de la tensión arterial en el seno carotídeo, registro de los niveles de anhídrido carbónico, etc.

GEOMETRÍA FRACTAL DE LA NATURALEZA



Si la conciencia es noticia de un significado, deberán existir, necesariamente, distintos niveles de conciencia que son inconcientes para la conciencia habitual



Cada nivel de conciencia “inconciente” configura el mapa de un yo inconciente distinto

La “relación específica” entre las partes del cuerpo y el alma

Las desventajas en la búsqueda de relaciones específicas

Surgen de una simplificación reduccionista

EN NEUROLOGÍA
Teoría de las localizaciones cerebrales nacida de una limitada interpretación de algunos daños funcionales. Reparemos en que si se desconecta la fuente de alimentación de un receptor de radio cesa la emisión de música, sin que esto signifique que la música entraba por la fuente de alimentación.

EN PSICOANÁLISIS
La investigación de conflictos específicos en distintas enfermedades a partir de unas pocas fantasías "clásicas" como las orales, la anales y las fálicouretrales implicaba una limitación semejante.

PROGRESOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE RELACIONES ESPECÍFICAS

- Descubrimiento de neurotransmisores
- Exploraciones no cruentas de la actividad eléctrica o metabólica de distintas áreas encefálicas durante el ejercicio de funciones psíquicas distintas o en estados de ánimo diversos

- Todo proceso de cierta importancia envía sus propios componentes a la excitación general del instinto (Freud)
- Del examen de los fines del instinto pueden deducirse las fuentes orgánicas que le han dado origen (Freud)

Idea de **sistemas** funcionales complejos (Luria) diseminados en la red

Todos y **cada uno** de los órganos constituyen sus propias fantasías específicas



De acuerdo con la idea de **APUNTALAMIENTO** de lo psíquico en lo corporal existe un representante psíquico inconciente de la pulsión instintiva de origen **somático**

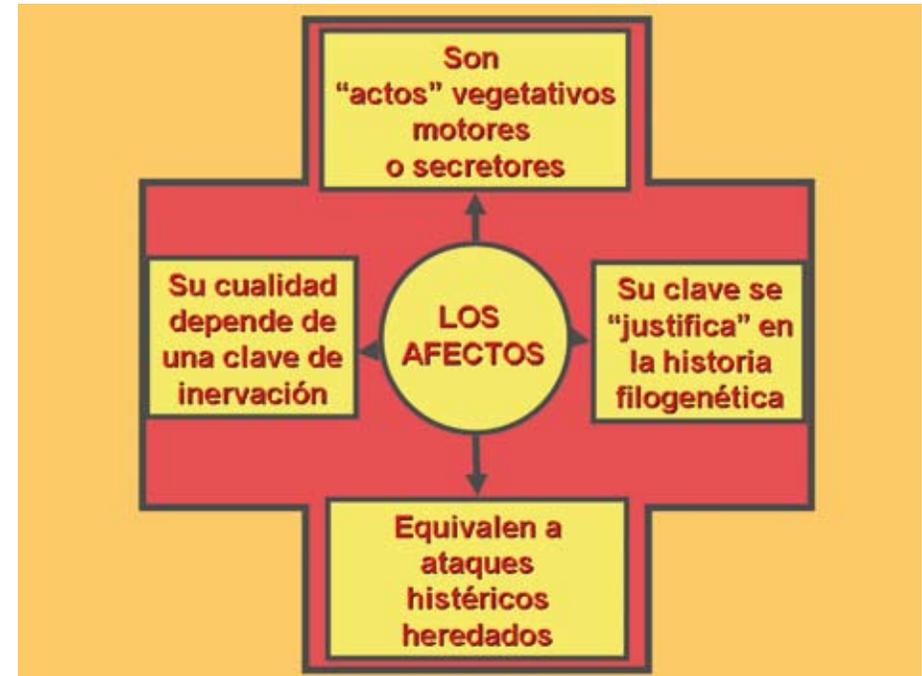
De acuerdo con la **SEGUNDA HIPÓTESIS** las metas fisiológicas de las funciones y las metas de las pulsiones instintivas corresponden a una misma realidad vista desde dos puntos de **vista distintos**

Cada **órgano** genera ("en otro lugar") representantes propios que constituyen fantasías específicas

Una fantasía específica es, Pues, la meta de una pulsión particular y la finalidad de "esa" función fisiológica

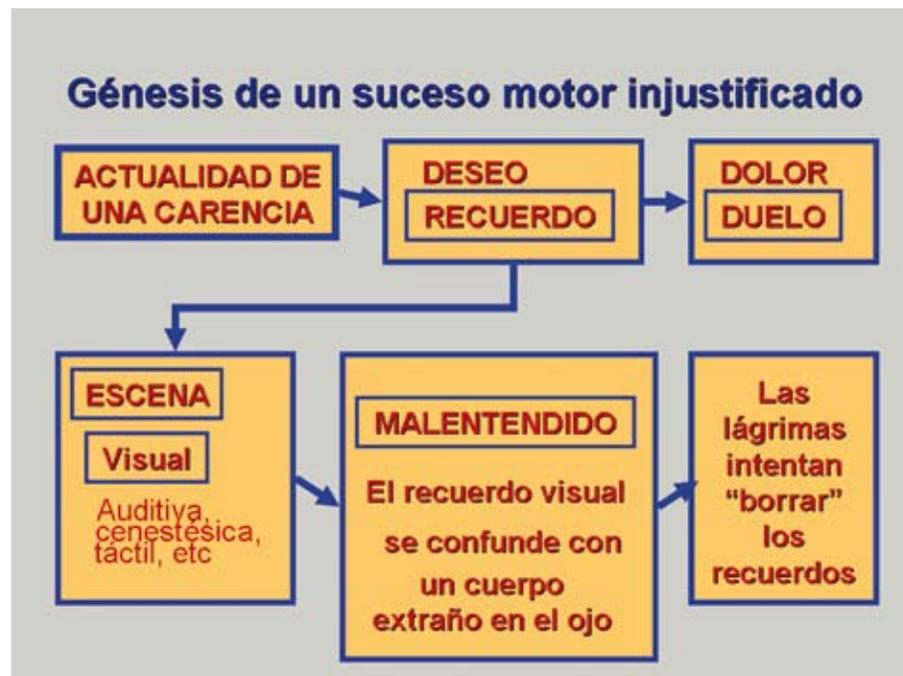
La teoría del apuntalamiento, unida a la postulación que afirma la existencia de una primacía de fantasías inconscientes generadas por algunas zonas erógenas, señala que la excitación de esas zonas invade, impregna o "erotiza", con sus cualidades específicas, otras zonas que toma por "objeto", modificando su función.

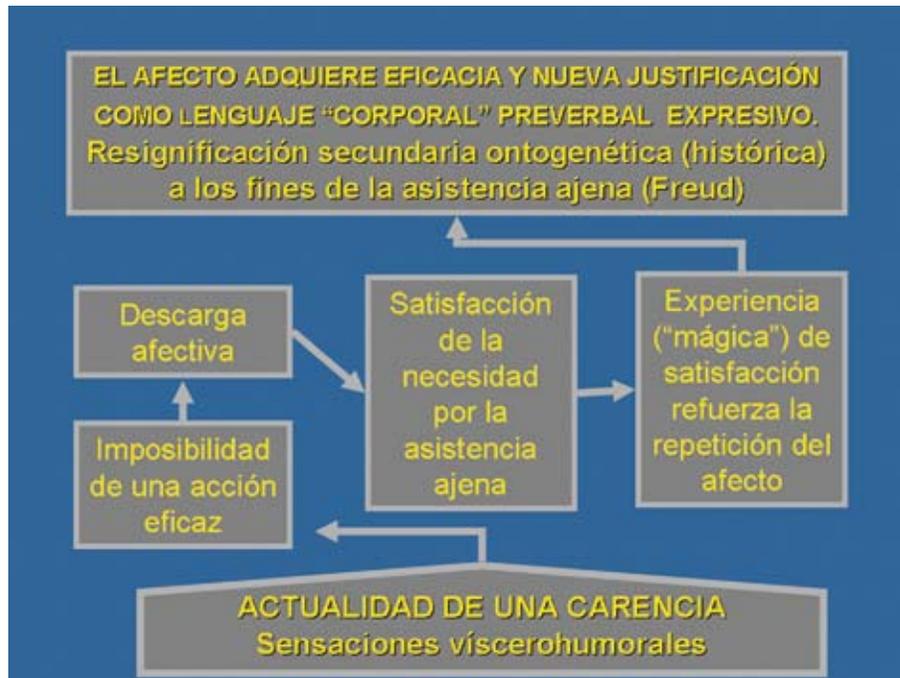
El enfoque teórico determinado por la segunda hipótesis, de acuerdo con la cual la finalidad de una función fisiológica es al mismo tiempo una meta pulsional y una fantasía inconsciente específica, es absolutamente compatible con sostener que los excedentes de excitación, generados por una función que goza de una primacía, eroticen la función de otros órganos.

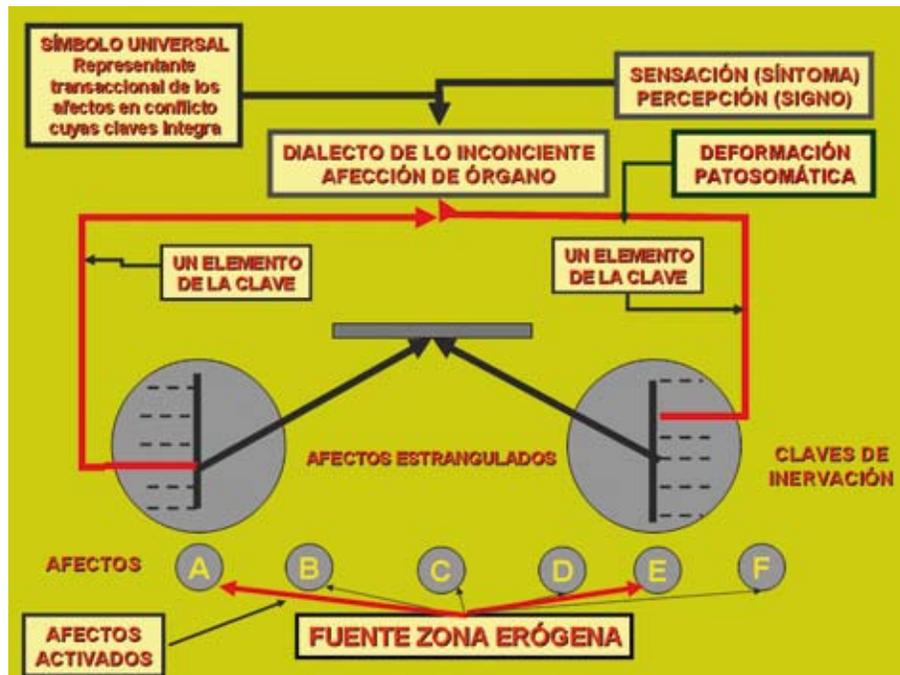


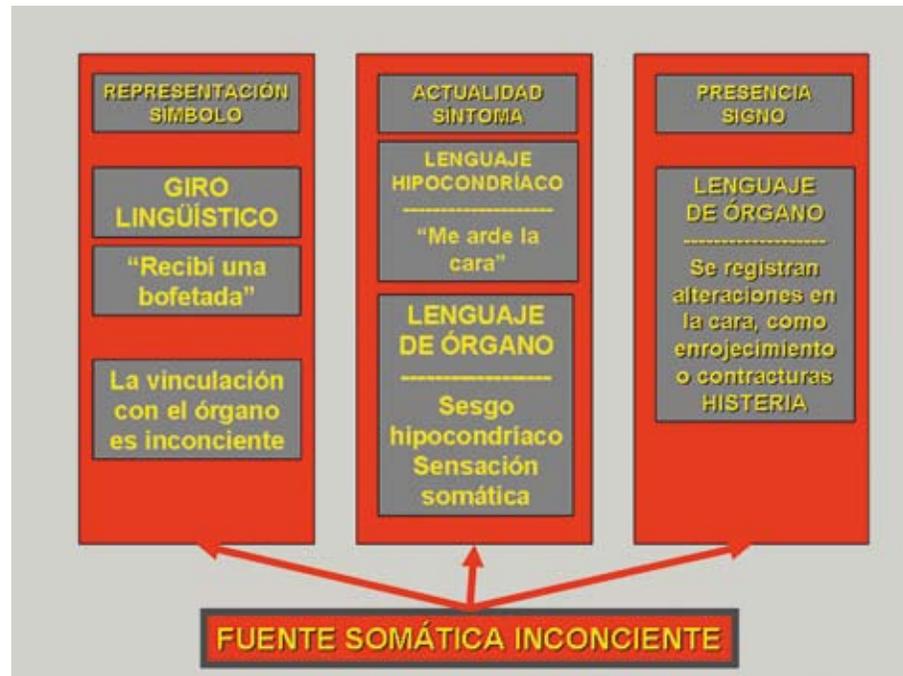
La transformación de los afectos en signos y en síntomas











Podríamos hacer una larga lista relacionando afectos con síntomas y signos

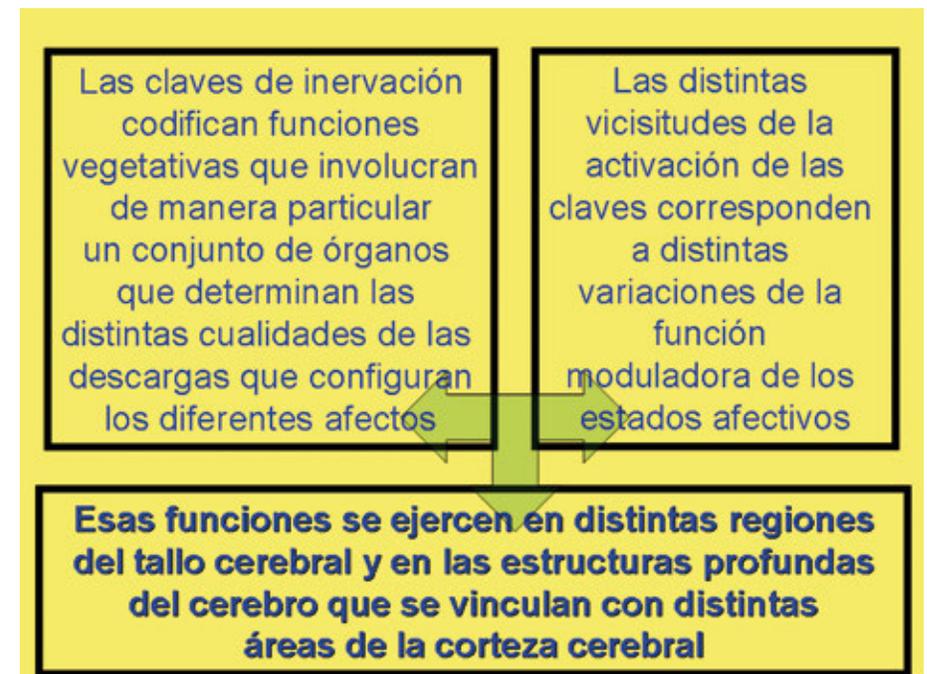
Por ejemplo:

- El desaliento con la disnea
- La envidia con la disquinesia biliar
- La ambición con los trastornos urinarios

¿ESTAMOS EN PRESENCIA DE UNA SIMPLIFICACIÓN SEMEJANTE A LA DE LAS LOCALIZACIONES CEREBRALES?

- Cuando decimos que re-cordar es "volver al corazón", queremos significar que el corazón se arroga la representación simbólica de las rememoraciones que transcurren con una sobresaliente participación afectiva.

NO AFIRMAMOS QUE RECORDAR ES EL EQUIVALENTE PSÍQUICO DE LA FUNCIÓN CARDÍACA.





Un ACTO FALLIDO corresponde a la perturbación de una acción iniciada a partir de un proyecto consciente, ejercida por otro "proyecto" que permanece inconsciente

Una acción "vegetativa" que se ejerce a partir de un "proyecto" o algoritmo inconsciente, como es el caso de la función fisiológica, también puede ser perturbada por otro proyecto contradictorio inconsciente

Las claves de inervación de los afectos normales son automatismos "proalimentados", algoritmos, que se configuraron filogenéticamente. La descarga que se realiza a partir de la deformación de su clave adquiere un significado equivalente al de un acto fallido





**LO QUE NOS HACE
LA VIDA QUE HACEMOS**

Acerca de la relación entre el psicoanálisis y las neurociencias

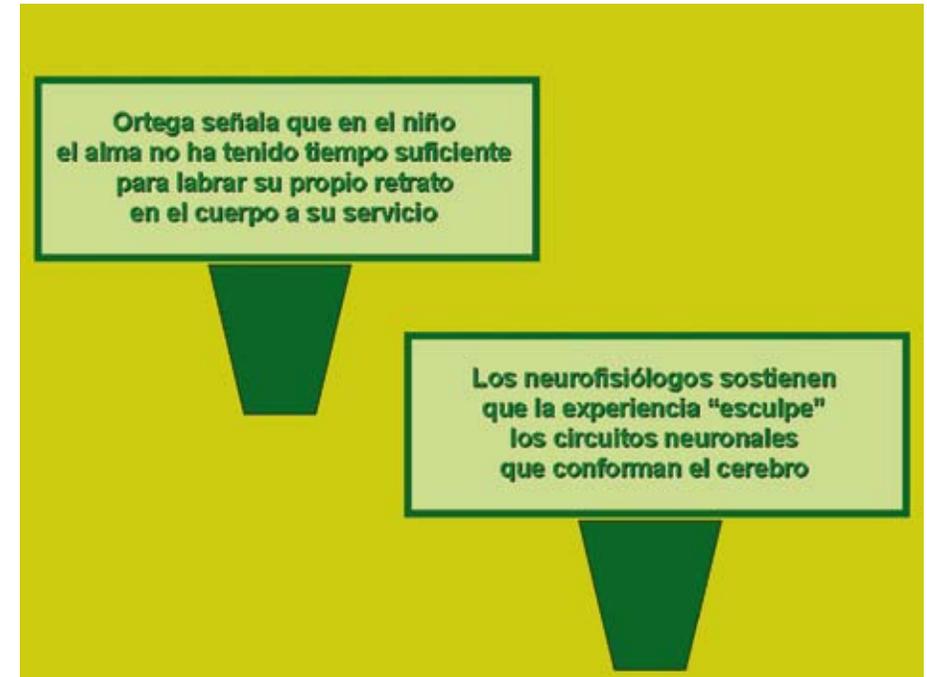


LO QUE NOS HACE LA VIDA QUE HACEMOS

Acerca de la relación entre
el psicoanálisis y las neurociencias

Gandhi afirma:
*Cuida tus pensamientos,
porque se transformarán en actos,
cuida tus actos,
porque se transformarán en hábitos,
cuida tus hábitos,
porque determinarán tu carácter,
cuida tu carácter,
porque determinará tu destino,
y tu destino es tu vida*

CUANDO LOS PENSAMIENTOS ERRÓNEOS NO EVIDENCIAN
EN LO INMEDIATO CONSECUENCIAS DAÑINAS, SUELE NEGARSE
QUE UNA FORMA ERRÓNEA DE PENSAR TIENDE A REPETIRSE
EN OTROS CONTEXTOS EN LOS CUALES FRECUENTEMENTE
OCASIONA GRAVES DAÑOS

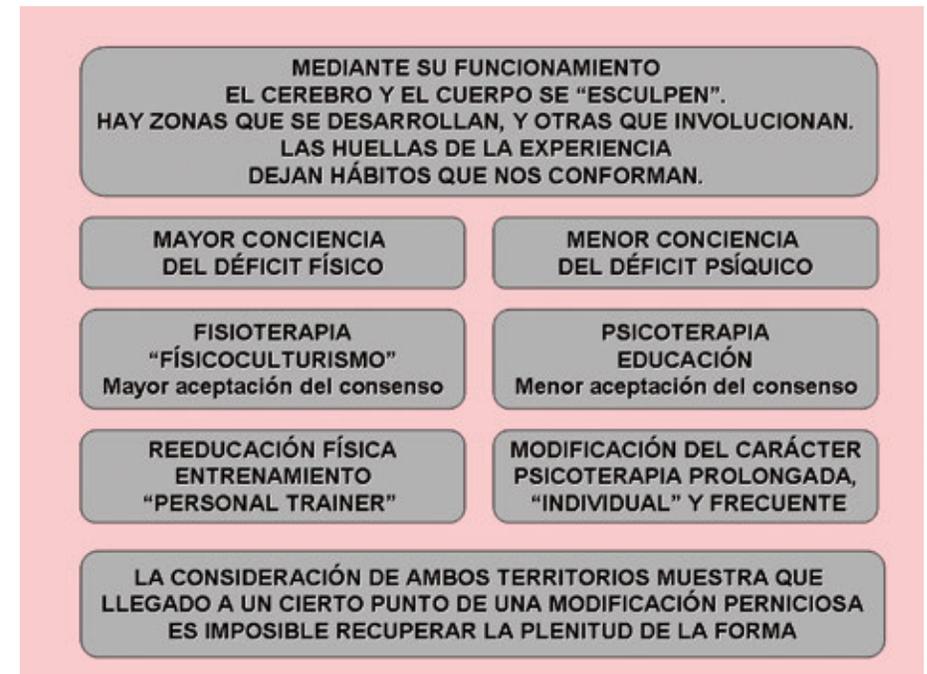


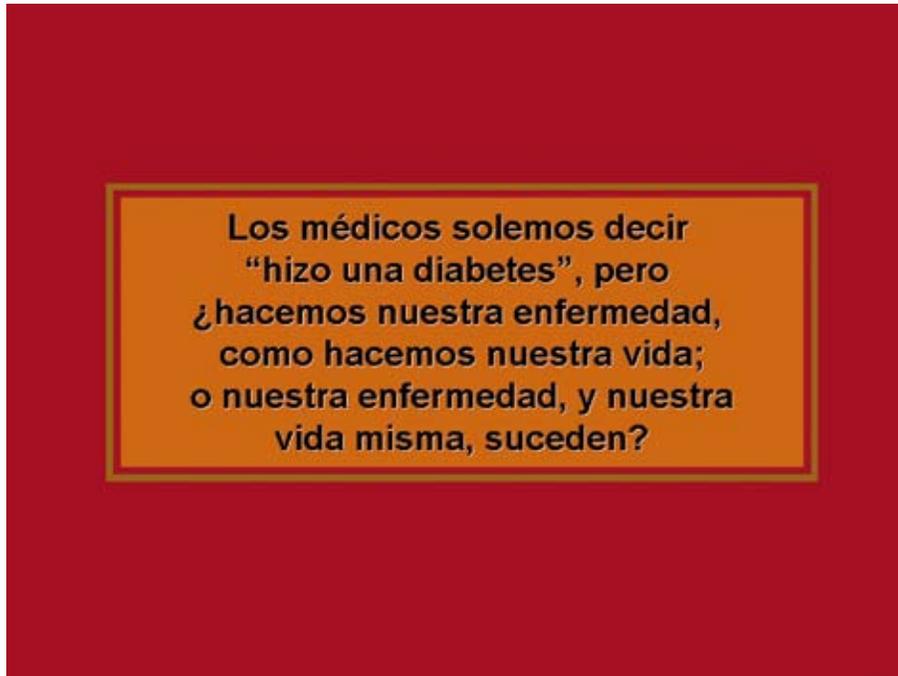
HUBIÉRAMOS PODIDO ESCRIBIR:

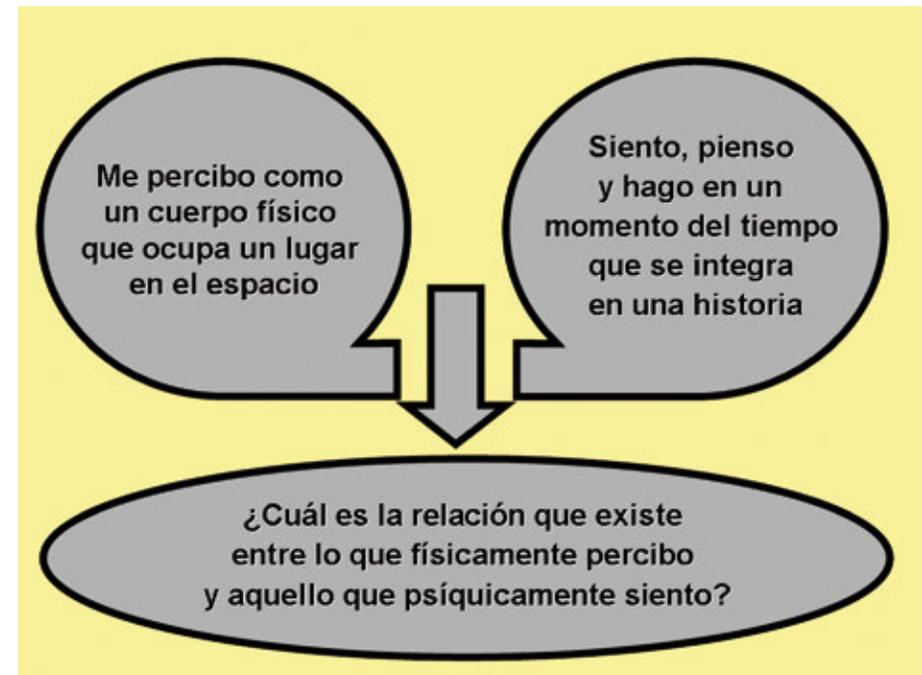
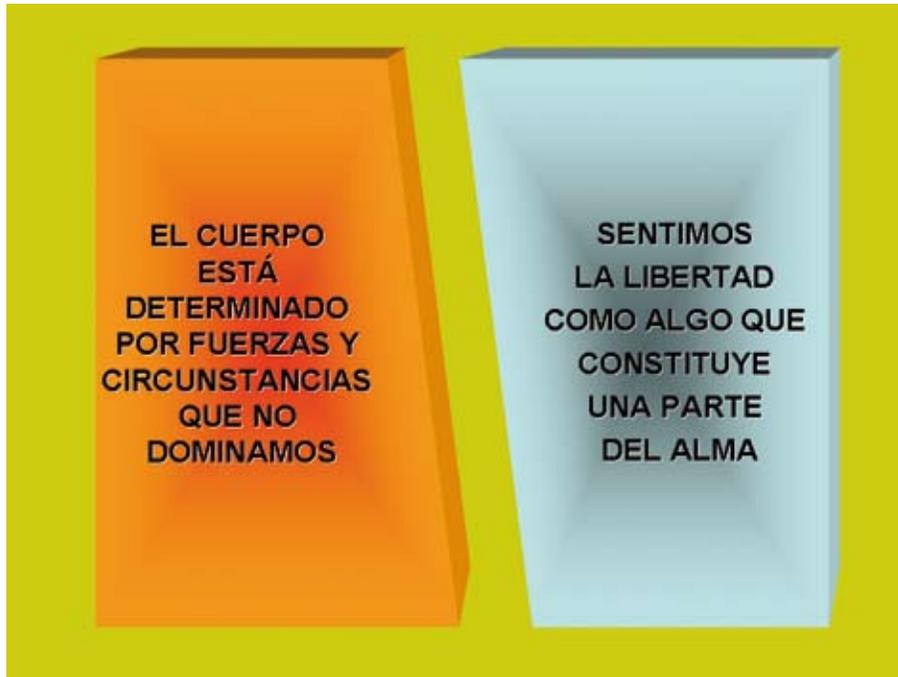
- Lo que nos hace el hijo (o la esposa, o el hermano) que hacemos.
- Lo que nos hace el cuerpo (musculoso, obeso, o enclenque) que hacemos.
- Lo que nos hace la enfermedad (o el trastorno) que hacemos.

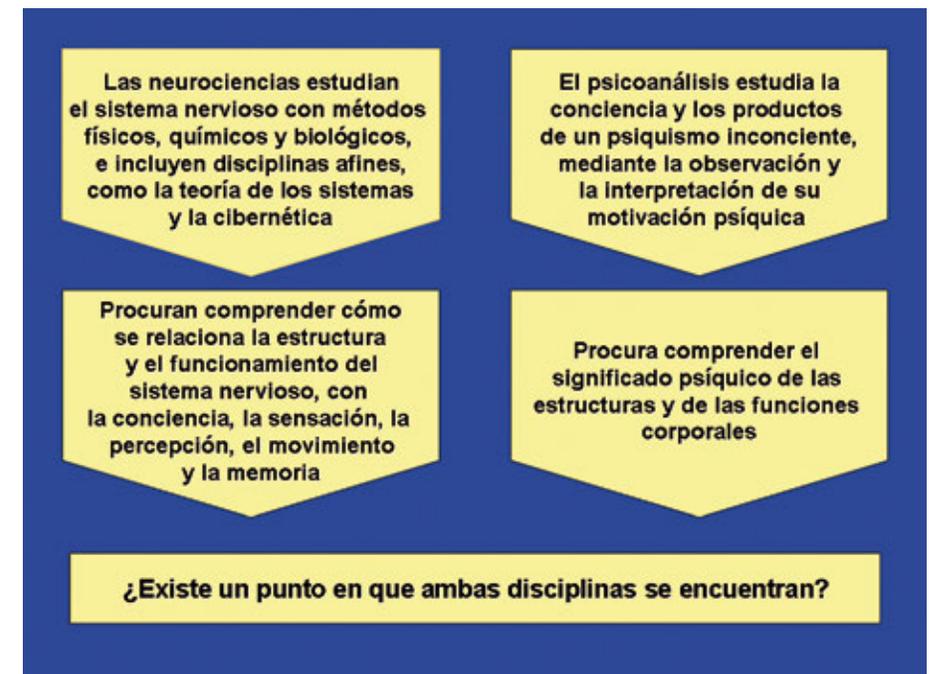
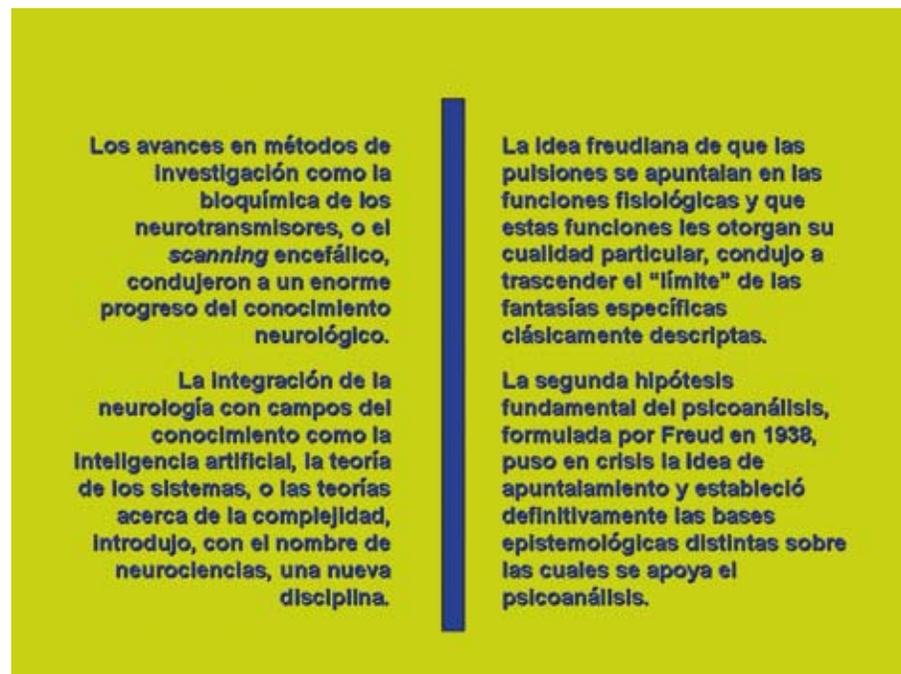
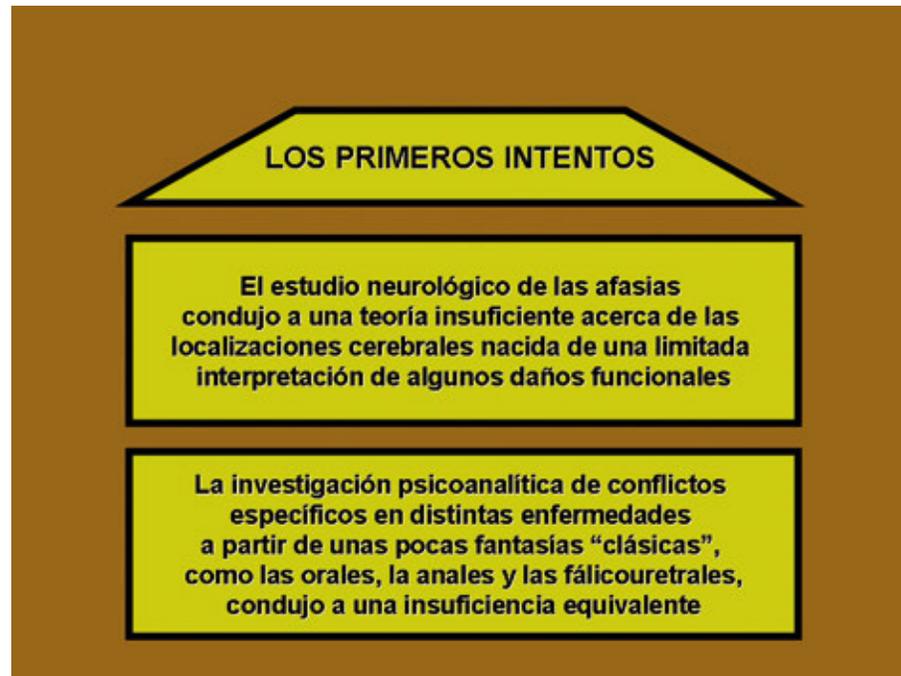
EL DESTINO (O LA VIDA) DE NUESTROS ALLEGADOS, DE NUESTRO CUERPO, O DE NUESTRAS ENFERMEDADES, ¿ES INDEPENDIENTE DE LO QUE NOSOTROS HACEMOS?

¿SON INDEPENDIENTES NUESTRA INTELIGENCIA, NUESTRO SENTIDO COMÚN, NUESTRO CARÁCTER O NUESTRA CAPACIDAD PARA UNA DETERMINADA LABOR?











★ En el *Proyecto de una psicología para neurólogos*, escrito en 1895, Freud construye un modelo acerca del funcionamiento psíquico que representa bajo la forma de un sistema de relación entre neuronas. Allí plantea la existencia de “barreras de contacto” interneuronales dos años antes de que Sherrington, desde la neurología, formulara una idea similar con el nombre de sinapsis.

El “pasaje” de las barreras de contacto exige una cierta cuota de excitación que se obtiene por sumación, lo cual permite formular el concepto de conexiones “facilitadas” por la acumulación “previa” de una cierta cantidad de energía neuronal y da lugar a la idea de un “complejo” configurado por un trayecto preformado de facilitaciones.

En el camino recorrido por ambas disciplinas podemos encontrar confluencias en distintos sectores

Los sistemas interneuronales

Las fantasías específicas

La conciencia y los afectos

El cerebro y el mundo interno

La conservación de las figuras constituidas por los trayectos facilitados permite diferenciar los sistemas de la memoria del sistema de la percepción, ya que este último, como la pizarra mágica, debe borrarse para permanecer permeable a los nuevos registros.

★ Edward De Bono, en 1969, en *Los mecanismos de la mente*, construye un modelo de la mente, acorde con las teorías acerca de la complejidad. Ese modelo, en cierto modo, continúa y desarrolla las ideas que Freud vierte en su *Proyecto...*

★ Eric Kandel recibe el premio Nobel de Medicina en el año 2000 por sus trabajos acerca de la plasticidad de los circuitos neuronales que constituyen las huellas de la experiencia.

★ En 1963, en *Psicoanálisis de los trastornos hepáticos*, planteábamos la existencia de puntos de fijación prenatales, y sosteníamos, a partir de las ideas de Freud, que todos y cada uno de los órganos generaban sus propias fantasías inconcientes específicas.

Desde entonces, en numerosos trabajos realizados con un amplio número de colaboradores, describimos fantasías específicas de órganos, como el hígado o el riñón, de sistemas funcionales, como el visual o el inmunitario, de funciones elementales, como la inflamatoria o la exudativa, y de enfermedades, como el cáncer o el SIDA.

★ En 1969 (en un trabajo realizado con V. Laborde, E. Obstfeld y J. Pantolini) describimos las fantasías inconcientes inherentes a la acción farmacológica del opio, afirmando la posibilidad de que los alcaloides que contiene funcionaran reemplazando sustancias que habitualmente produce el organismo.

★ En 1975 se descubren las endorfinas.

★ En distintos trabajos publicados a partir de 1970, sostuvimos que las fantasías inconcientes específicas de las estructuras materiales del cuerpo físico y de las funciones fisiológicas, no solamente son “generadas” como representaciones del cuerpo en el psiquismo inconciente, sino que, ante todo, tales fantasías son esas mismas estructuras y funciones contempladas desde la finalidad a la cual ellas se dirigen y en la cual encuentran su razón de ser.

En 1989, en un trabajo acerca del concepto que Freud resume en la expresión “lenguaje de órgano”, sostuvimos que esta concepción que identifica las distintas fantasías inconcientes específicas con las finalidades de las diversas funciones del cuerpo, constituye la esencia de lo que Freud postula como segunda hipótesis fundamental del psicoanálisis, y que esa hipótesis ya se halla contenida, implícitamente, en sus primeras concepciones acerca del psiquismo inconciente.

★ A partir de 1974, y coincidiendo con la importancia creciente que el consenso le otorga a la intervención de los afectos en los procesos cognitivos, estudiamos los síntomas y signos de los trastornos corporales como una deformación que la represión impone a las descargas de los diferentes afectos.

Esto nos condujo a considerar las relaciones que percepciones, sensaciones y recuerdos poseen con las distintas formas de conciencia, y a comprender, a partir de la segunda hipótesis, que si el psiquismo inconciente se define por su significado, es decir, por su pertenencia a una serie que se dirige hacia una meta que constituye su sentido, la conciencia correspondía a la noticia de un significado.

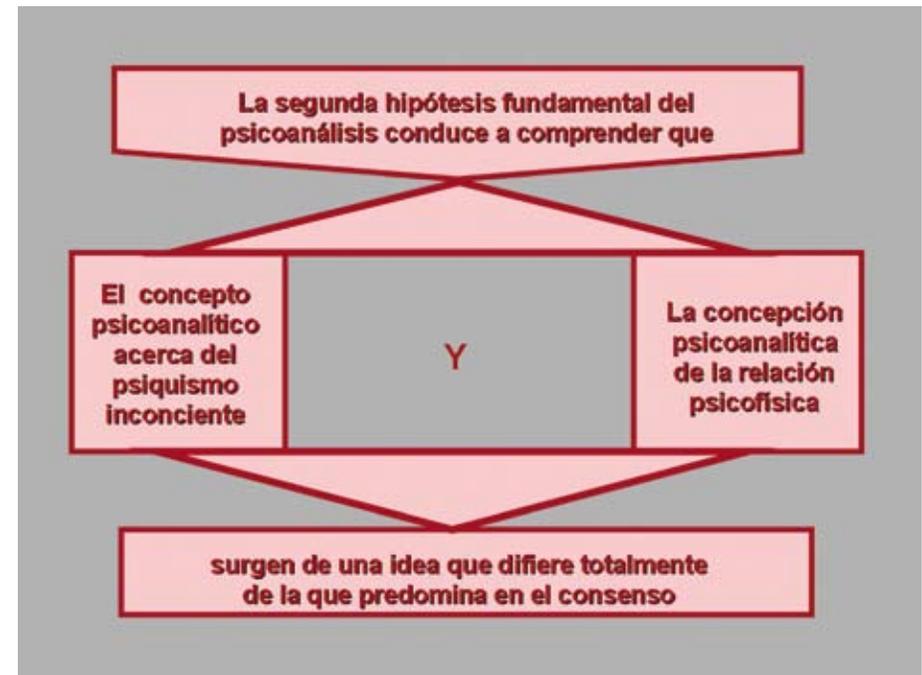
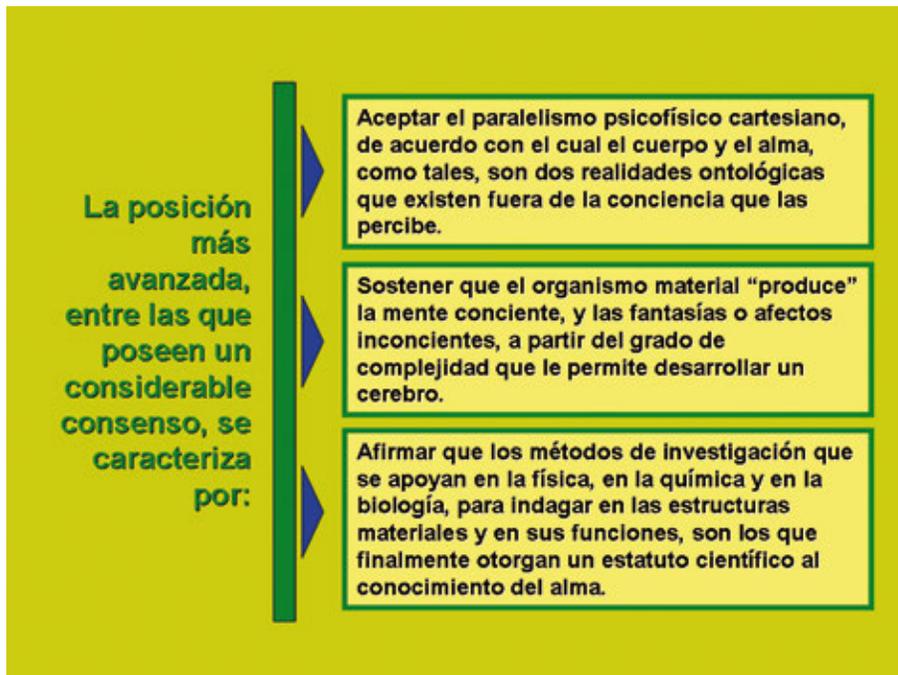
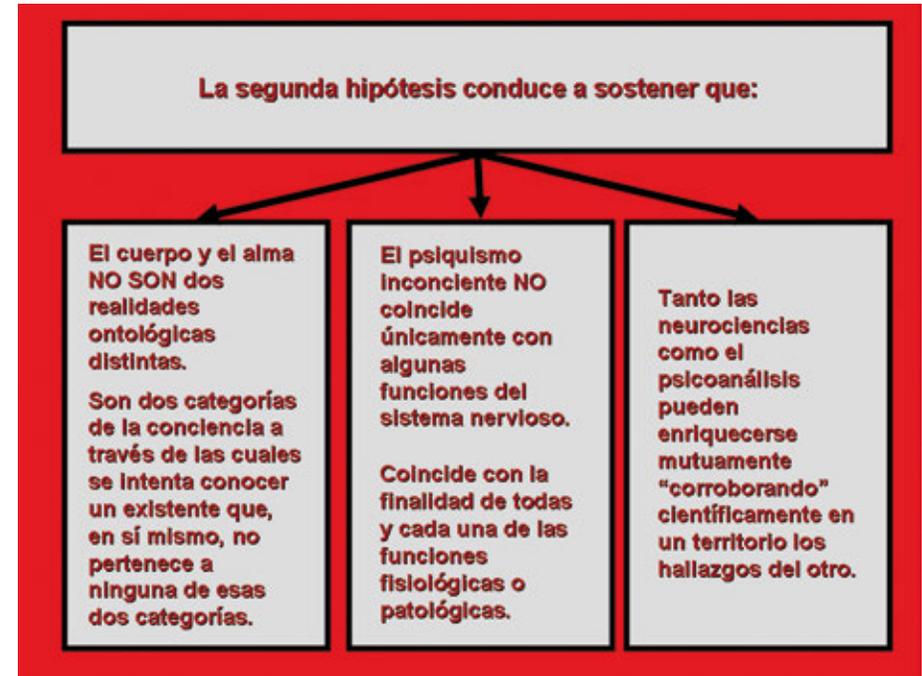
De este modo nos vemos obligados a aceptar que, en lo inconciente, deben existir diferentes niveles de conciencia “estratificados” mediante un sistema jerárquicamente organizado.

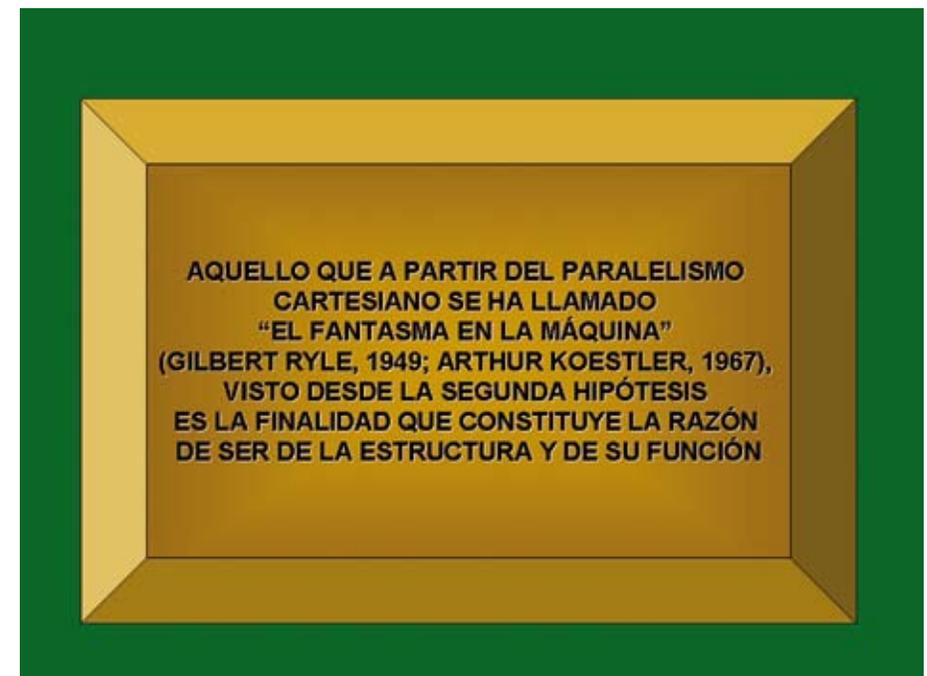
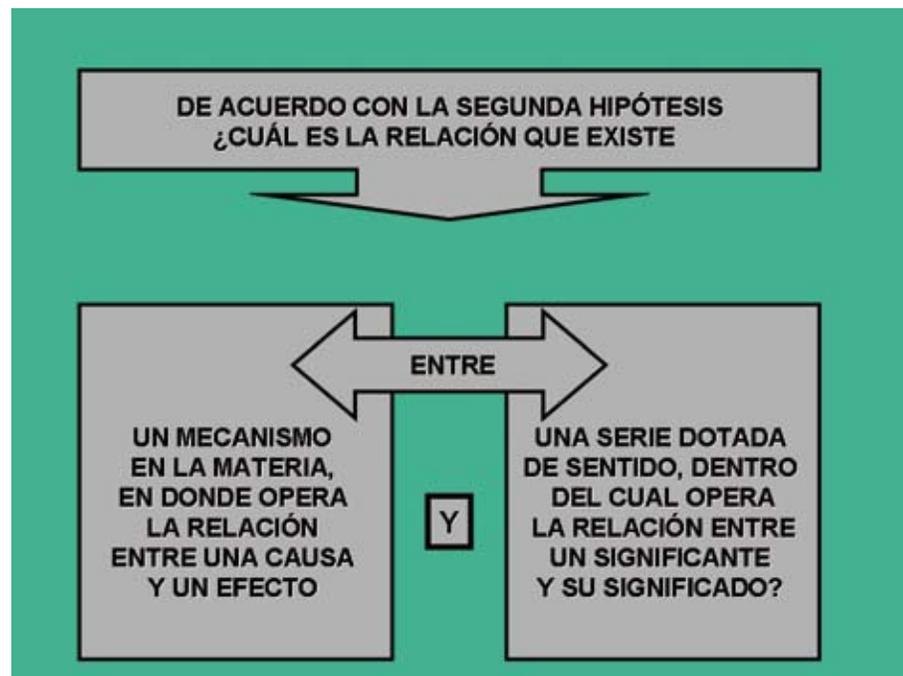
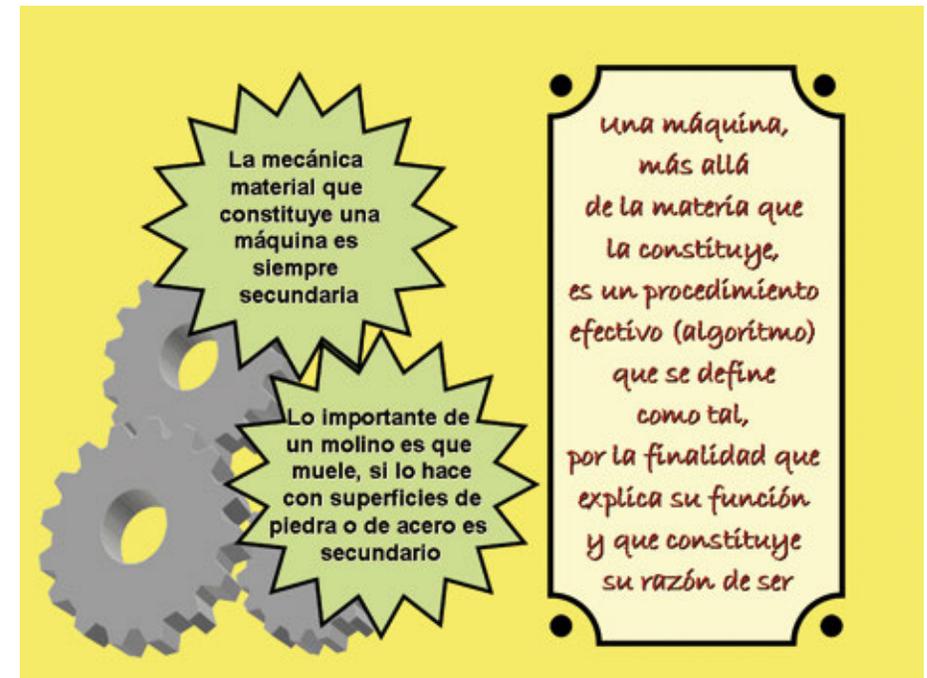
★ Freud sostenía que la percepción constituía el núcleo original de la conciencia. En 1992 Nicholas Humphrey, en *A History of the Mind*, afirma que en la constitución de ese núcleo original la sensación de estar percibiendo es esencial.

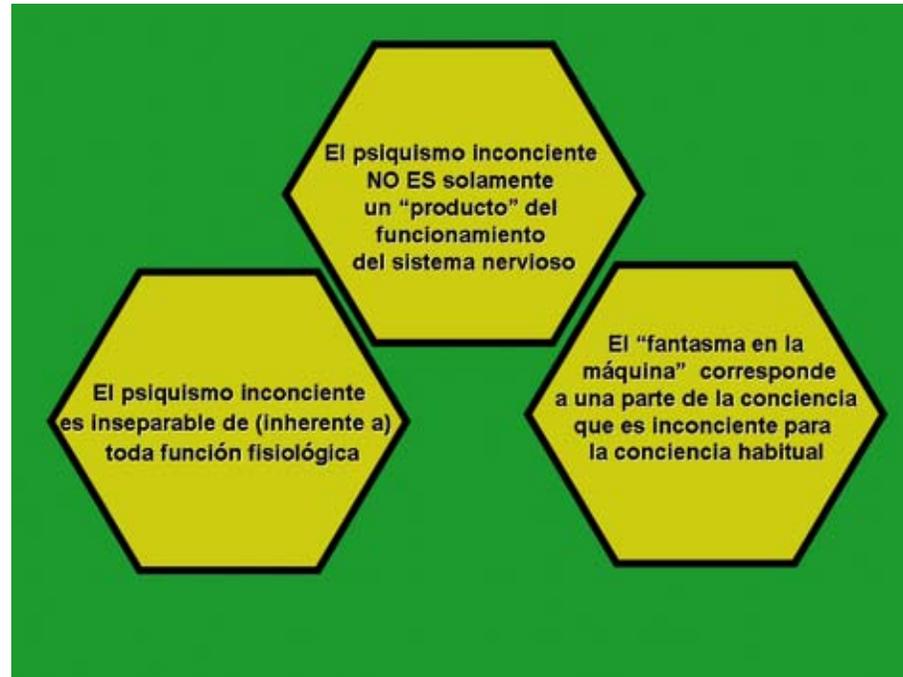
Damasio en *The Feeling of What Happens*, escrito en 1999, desarrolla esta cuestión que conduce a postular, junto a la conciencia “expandida” en la cual colaboran los “canales” por los cuales ingresan las percepciones sensoriales, una conciencia “nuclear”, primordial, que surge de las sensaciones viscerohumorales que configuran el estado afectivo que denominamos “humor”.

★ En 1994 Mark Solms escribe su trabajo *Anatomy of the Unconscious*, que saldría publicado dos años más tarde en el *Journal of Clinical Psychoanalysis*. Allí, interpretando la segunda hipótesis fundamental del psicoanálisis desde un punto de vista que coincide con la interpretación que sostenemos desde 1989, utiliza los últimos avances de la neurología para representar en un “modelo” constituido por los tejidos cerebrales, el aparato psíquico tal como lo concibe el psicoanálisis.

En el 2002 enriquece su proyecto, a partir de ese modelo, en el libro *The Brain and the Inner World*, que escribe con Oliver Turnbull.







Frente a la presencia que se percibe "físicamente", existe:

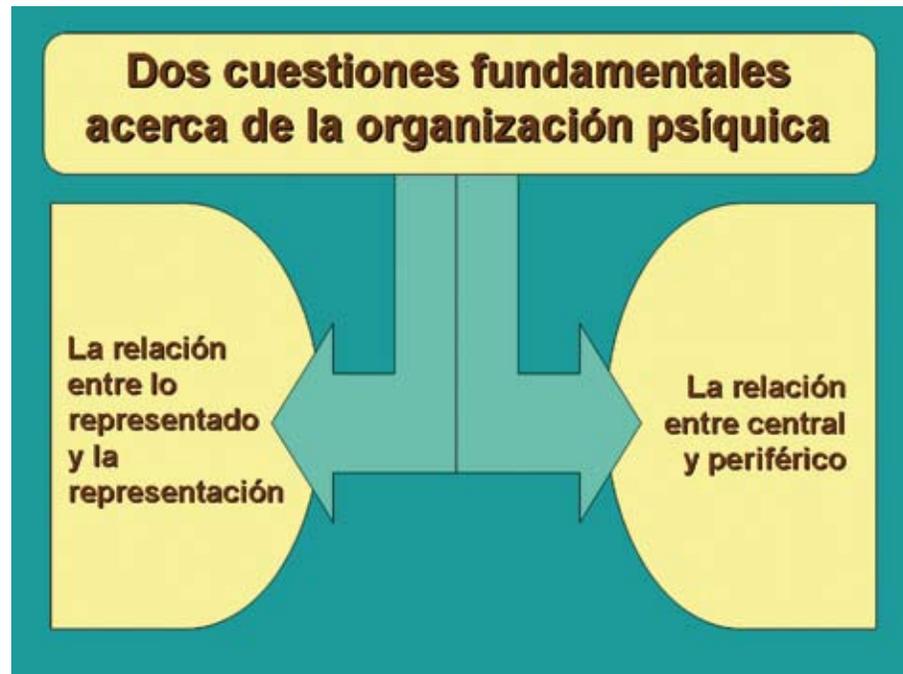
La re-presentación (teatral o fotográfica, por ejemplo) que se siente como un drama histórico.

El re-presentante abstracto, que nace como un concepto que intenta captar LA ESENCIA FORMAL (general) de cada experiencia particular.

La existencia de signos y símbolos (sean conscientes o inconcientes) supone, por lo menos, la colaboración de dos instancias (que Freud denominaba "inscripciones").

La instancia de aquello que es representado y la instancia de aquello que asume la representación.

Ambas instancias deberán integrarse en un sistema "jerárquico".



El psiquismo inconciente no "reside" necesariamente en la cabeza

Es inherente a toda función fisiológica

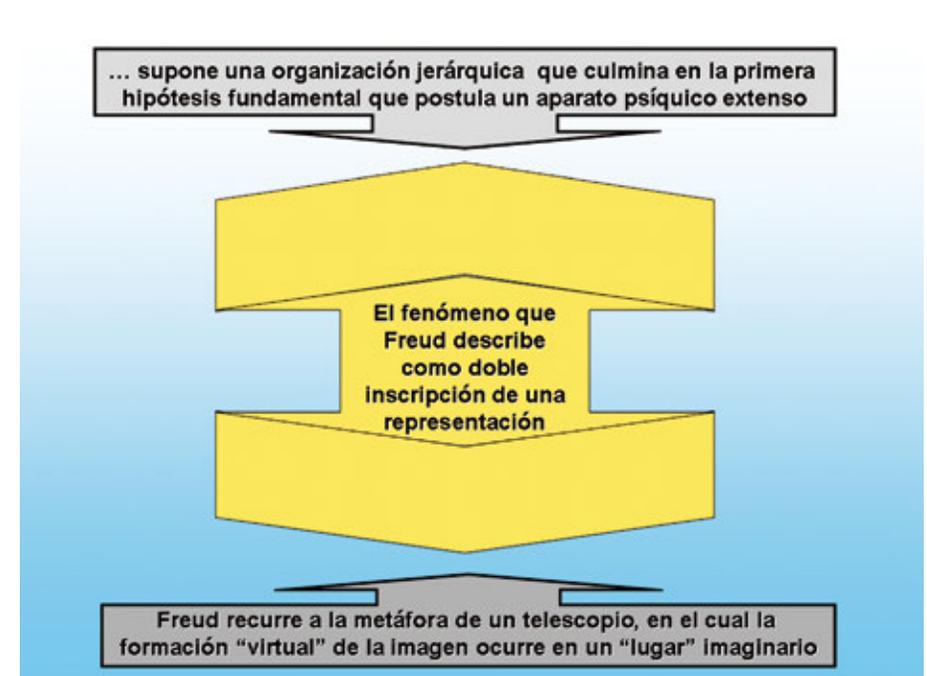
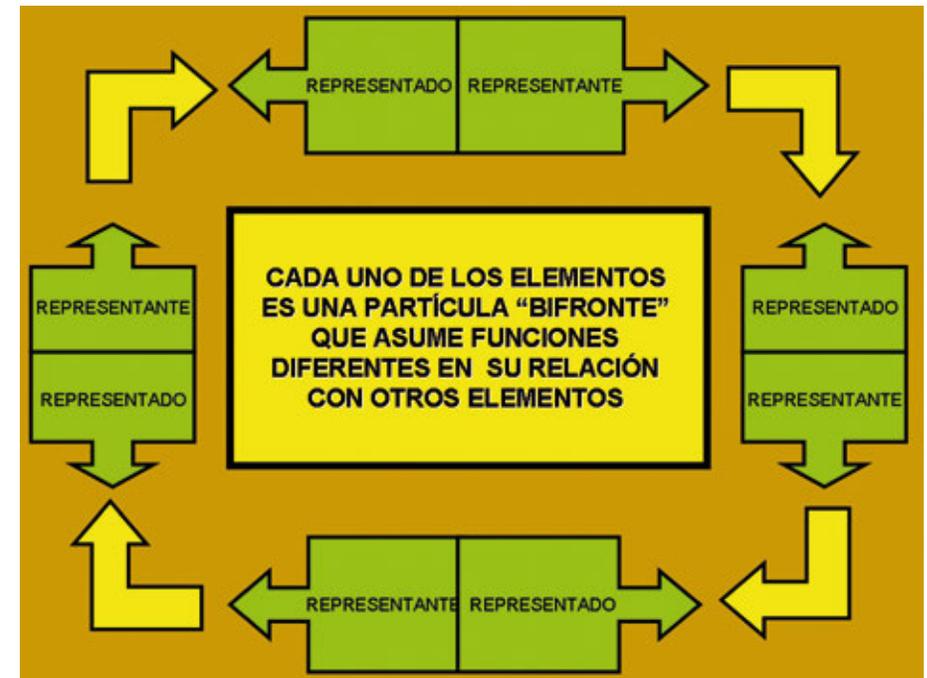
Sin embargo cada función, con su finalidad "psicofísica", se "acopla" JERÁRQUICAMENTE (en cuerpo y alma) con las otras funciones que integran un organismo

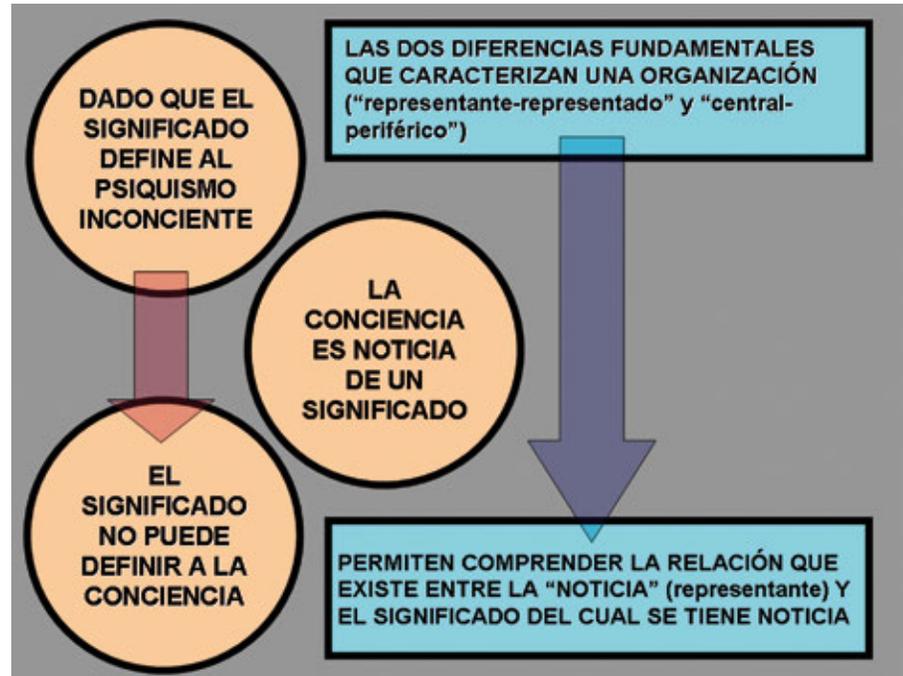
La existencia de claves de inervación para la descarga afectiva en el territorio vegetativo, o para la acción motora en la vida de relación, supone la existencia de "CENTROS" o "REDES" que registran, coordinan y modulan los distintos procesos

LA RELACIÓN ENTRE CENTRAL Y PERIFÉRICO TAMBIÉN CONVOCA LAS IDEAS DE GENERAL Y PARTICULAR, O DE PRINCIPAL Y ACCESORIO IMPLÍCITAS EN LA IDEA DE JERARQUÍAS.

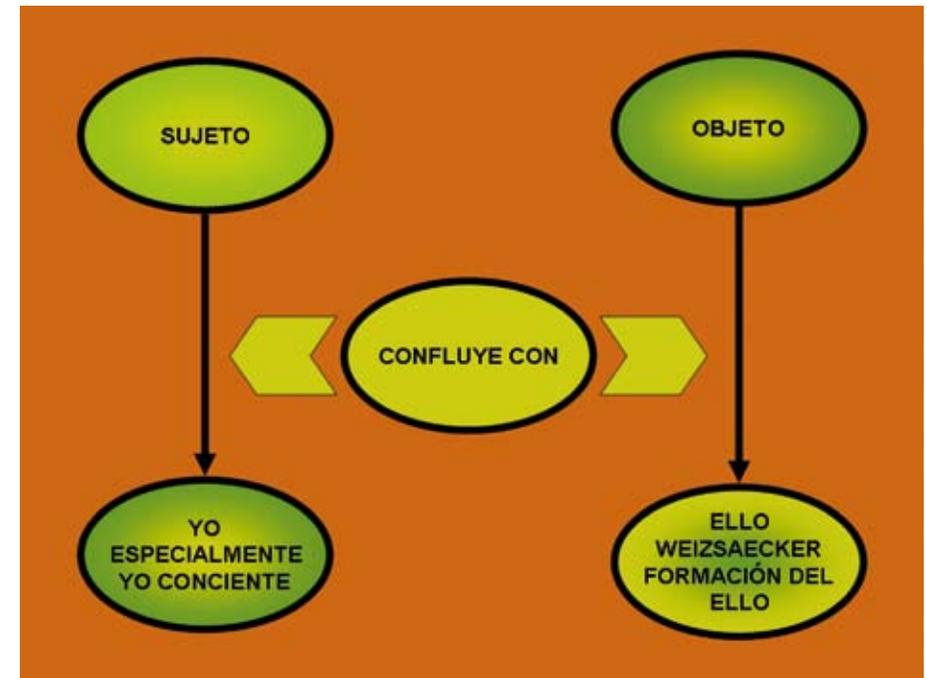
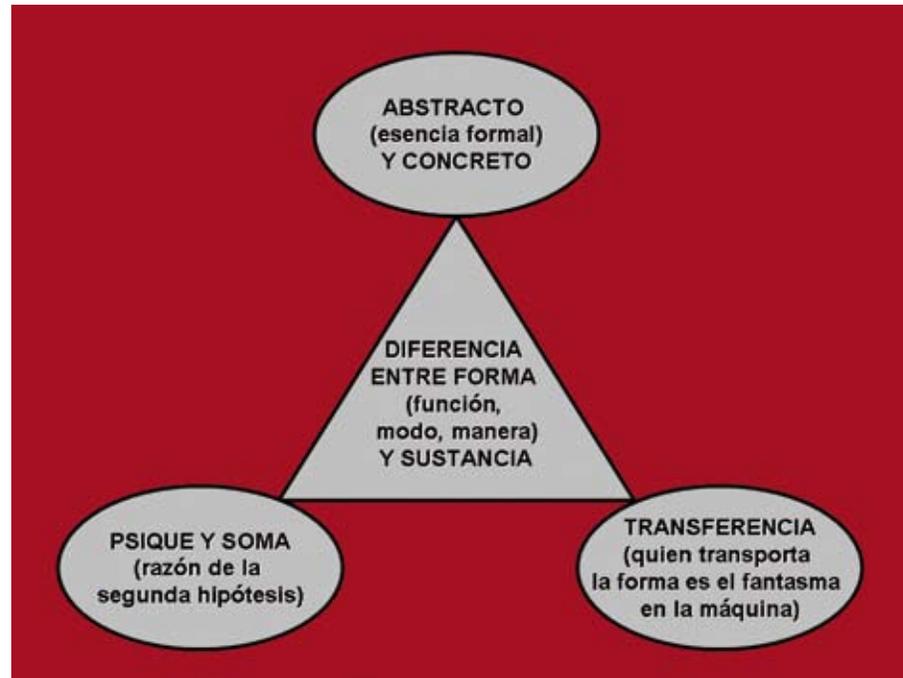
LA OBSERVACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ANATÓMICAS E HISTOLÓGICAS QUE COMPOEN AL ORGANISMO HUMANO PARECE MOSTRAR UNA COEXISTENCIA DEL SISTEMA EN FORMA DE ÁRBOL CON EL SISTEMA DE CAPAS CONCÉNTRICAS, Y TAMBIÉN LA COEXISTENCIA DE CENTROS CON LA DE REDES MULTIFOCALES.

LAS FÓRMULAS FRACTALES SE APLICAN A TODOS ESTOS SISTEMAS, Y LA IDEA DE HOLONES, SUSTENTADA POR KOESTLER, IMPLICA QUE CADA PARTÍCULA DE UNA ORGANIZACIÓN JERÁRQUICA EJERCE UNA FUNCIÓN DE SUPEDITACIÓN HACIA "ÓRDENES" EMANADAS DE UN "NIVEL SUPERIOR" AL CUAL PERMANECE PERMEABLE Y UNA FUNCIÓN DE "ORDENAMIENTO" HACIA UN "NIVEL INFERIOR" CON EL CUAL TAMBIÉN SE COMUNICA.





- LA FORMA (POR EJEMPLO UN TRIÁNGULO) SE MANIFIESTA EN LA MATERIA, PERO NO ES EN SÍ MISMA MATERIAL.
- LA IDEA DE MODO, MANERA Y FUNCIÓN, ES UNA PARTE INTEGRANTE DEL CONCEPTO DE FORMA (EL RIGOR FORMAL DE UN RAZONAMIENTO MATEMÁTICO O LA FORMALIDAD DE UN TRATO PROTOCOLAR, POR EJEMPLO).
- LA NOCIÓN DE MATERIA O SUSTANCIA ESTÁ IMPLÍCITA EN LA NOCIÓN DE UN CUERPO FÍSICO. LA NOCIÓN DE FORMA CONFLUYE CON LA NOCIÓN DE SENTIDO Y FINALIDAD QUE CONSTITUYE AL EXISTENTE PSÍQUICO.
- LA TRANSFERENCIA OCURRE CUANDO UNA FORMA "VIAJA" DESDE UNA A OTRA SUSTANCIA. PODEMOS DECIR QUE LA FORMA SE TRANSFIERE DEL CUÑO A LA MONEDA.
- SI LO QUE "VIAJA" COMO "FORMA" CONFLUYE CON LO QUE DENOMINAMOS PSIQUISMO, QUIEN TRANSPORTA LA FORMA ES "EL FANTASMA EN LA MÁQUINA".

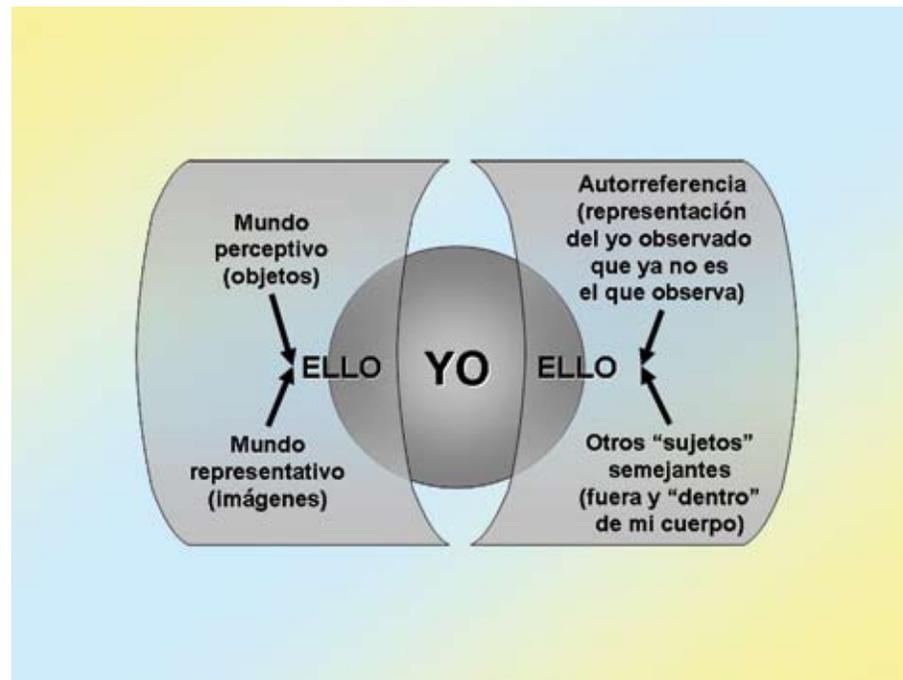


LA DIFERENCIA ENTRE SUJETO Y OBJETO
(Fundamenta los conceptos de consciente e inconciente, determinismo y libre albedrío)

<p>El sujeto observador es consciente. La conciencia de un objeto "animado" debe ser inferida.</p>	<p>La necesidad de postular un psiquismo inconciente "en" el cuerpo que se observa como objeto origina la segunda hipótesis.</p>
<p>El concepto de libre arbitrio es un sentimiento del "ente" observador, que puede ser proyectado, secundariamente, sobre los objetos que, de este modo, se "animan" con "intenciones".</p>	<p>El concepto de "acontecimiento determinado" surge frente al objeto observado. Puede ser proyectado sobre la propia conciencia, originando la idea de un sujeto "sujetado" por los acontecimientos.</p>

LAS RELACIONES RECÍPROCAS DEL YO (SUJETO)

CON EL ELLO (OBJETO) Y LOS LÍMITES DE LA FRONTERA QUE LOS CONSTITUYE VARÍAN PERMANENTEMENTE

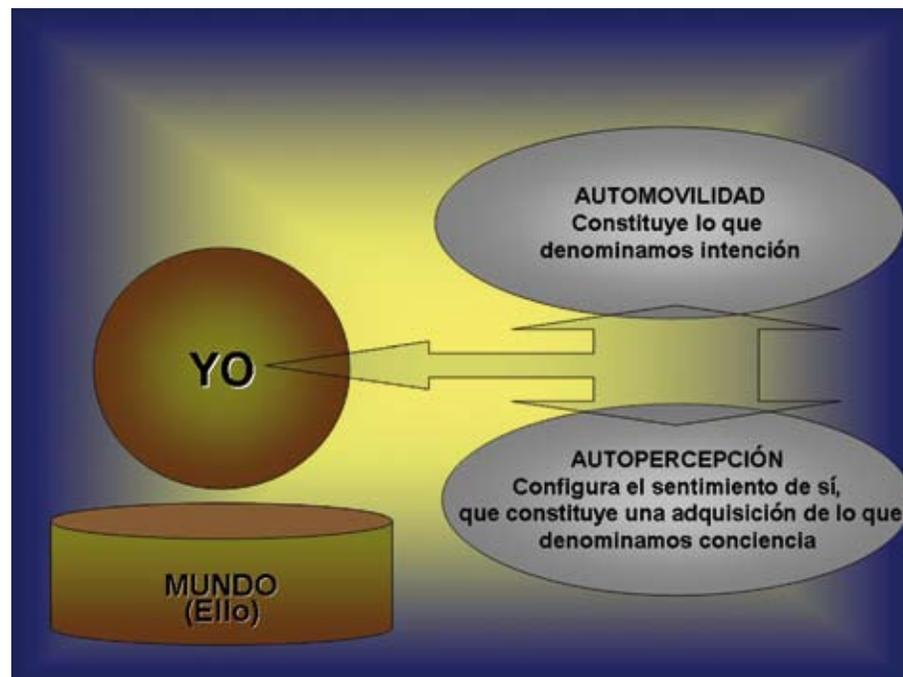


Quando hablo, siento, percibo, pienso y hago, experimento la conciencia de manera única y verdadera, evidente e inmediata, y también siento que elijo los actos que realizaré. La conciencia es un singular cuyo plural se desconoce.

En la autorreferencia, cuando digo o pienso "yo", EL YO PASA A SER OBJETO (pasa a ser ello), como mis manos, mi inteligencia, mi memoria, o la tierra de mi país que piso, y depende de acontecimientos que escapan a mi dominio.

Elo ("fuera" de mí en el espacio o en el tiempo) contiene innumerables entidades a las cuales atribuyo el conjunto de características que denominamos "yo".

La cualidad esencial a la cual nos referimos cuando decimos "un yo" es la conciencia de su propia existencia, es decir: lo que denominamos "sentimiento de sí".



<p>La noticia de un significado es metapsíquica o deuteropsíquica . Es una primera forma de conciencia, inconciente para la conciencia habitual.</p>	<p>La conciencia habitual percibe objetos. La autorrepresentación del yo transforma al yo en un objeto.</p>	<p>La convicción de que el comportamiento de los objetos está sujeto a causas que no dominamos forma parte de la conciencia habitual.</p>
<p>La llamada autopercepción de la conciencia no es una percepción, es un sentimiento que denominamos sentimiento de sí.</p>	<p>La conciencia de ser conciente, junto con el sentimiento de sí, son una forma de conciencia ("autorreflexiva") y forman parte de la conciencia habitual.</p>	<p>El sentimiento de libertad para elegir los actos forma parte de la conciencia habitual.</p>

SOMOS UN ORGANISMO COMPLEJO QUE CONTEMPLA SU ENTORNO Y QUE SE CONTEMPLA A SÍ MISMO.

NOS PERCIBIMOS COMO UN CUERPO QUE OCUPA UN ESPACIO EN UN MUNDO FÍSICO QUE CONTIENE OTROS CUERPOS.

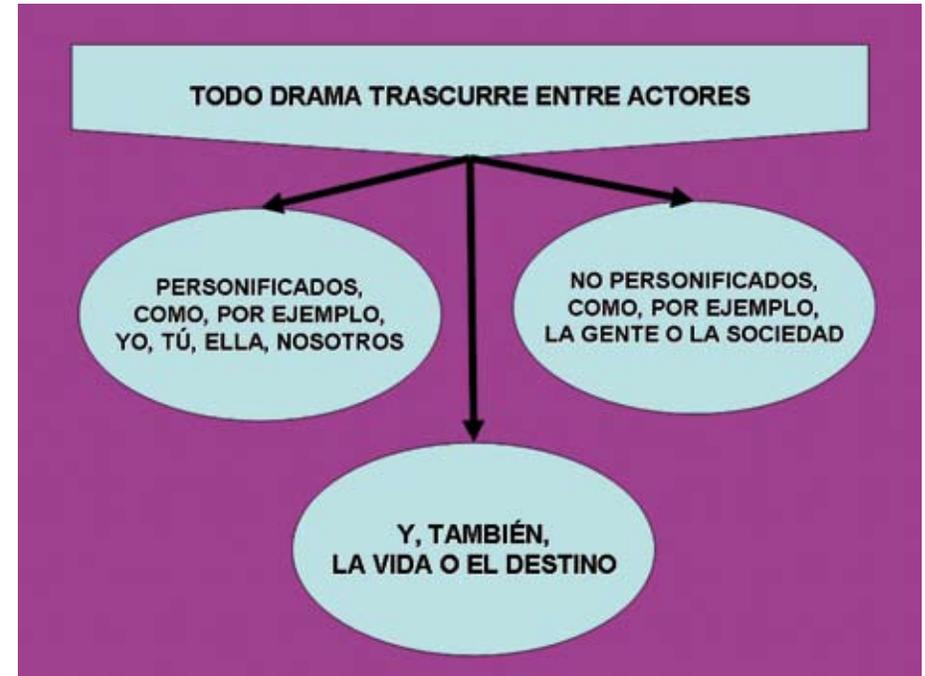
NOS SENTIMOS PROTAGONISTAS DEL DRAMA QUE CONSTITUYE, HISTÓRICAMENTE, "NUESTRA VIDA", EN UN MUNDO ANÍMICO HABITADO POR OTROS PERSONAJES CON LOS CUALES CONVIVIENDO SOMOS.



**Volvamos a la antigua pregunta:
¿La vida nos hace? o
¿Hacemos nuestra vida?**

Solemos pensar que hay acontecimientos que dependen de nuestra voluntad y otros que son independientes de ella

Sin embargo, la indagación en los acontecimientos que configuran una biografía, pone continuamente en crisis la distinción entre el no poder y el no querer



LA VIDA TIENE DOS CARAS

“La” vida “biológica” que percibimos en algunos organismos naturales como una propiedad esencial

Pero cuando sentimos que la vida nos “hace” cosas tales como engañarnos, endurecernos, arruinarnos, envejecernos, asustarnos o aburrirnos

“Nuestra” vida “ánimica”, que sentimos, pensamos y hacemos

¿CUÁL ES LA VIDA QUE NOS HACE ESAS COSAS?

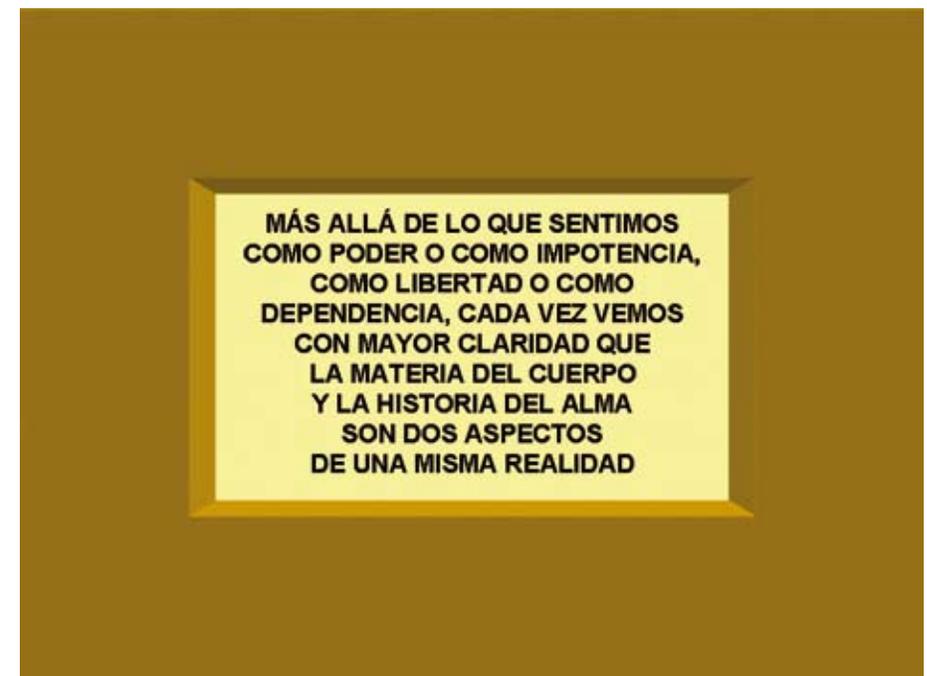
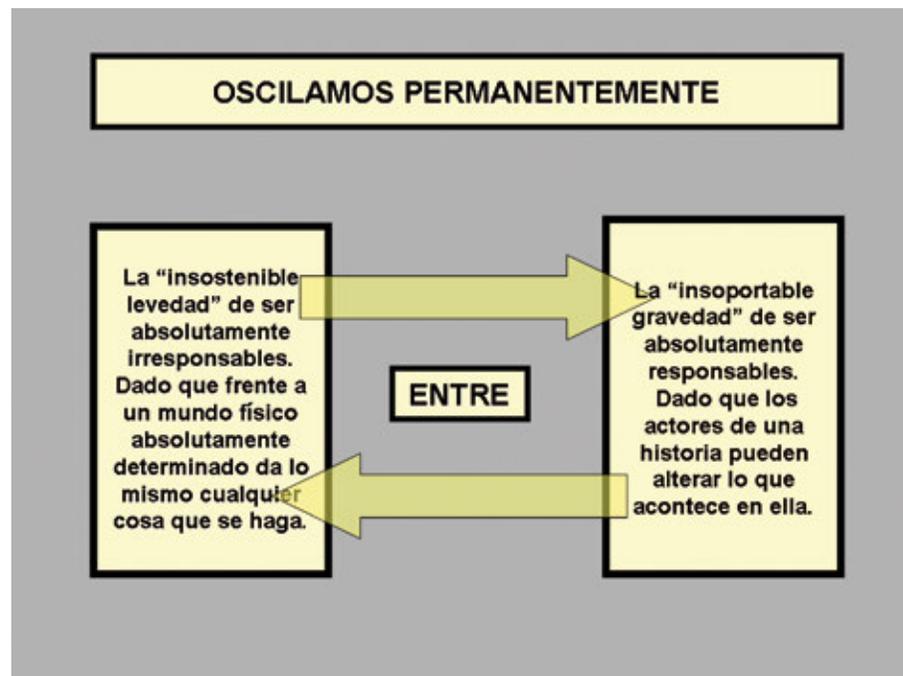
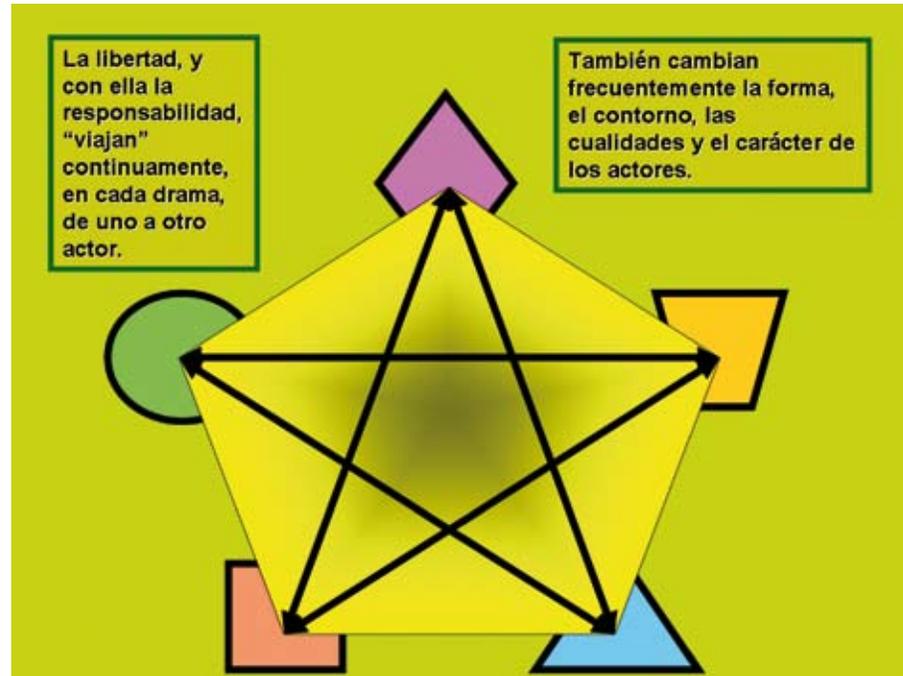
YO, TÚ, ELLAS, NOSOTROS, son actores personificados.

LA GENTE, como la opinión pública, representa un consenso vigente que influye en nuestra vida.

LA SOCIEDAD es un conjunto de normas, valores e ideales, que resultan de las convivencias pasadas, representados frecuentemente por la figura de nuestros padres o por lo que Freud denomina superyó.

Hay UNA VIDA “biológica” que “hace” y “se propone” hacer algo conmigo, que “siente” y “sabe” cosas que ignoro. Esa vida, a la cual Freud se refería con la palabra “ello”, no forma parte de lo que denomino “yo”.

Dentro de cada drama no sólo operan los actores (agonistas), y las categorías páticas (Weizsaecker) querer, poder, deber, estar obligado y tener permiso, sino también los valores formales e ideales cuya importancia nace de los afectos Experimentados.



El poeta inglés William Blake, que murió treinta años antes de que naciera Freud, escribió que el hombre no tiene un cuerpo distinto del alma, porque lo que llamamos cuerpo es el trozo del alma que se percibe con los cinco sentidos.

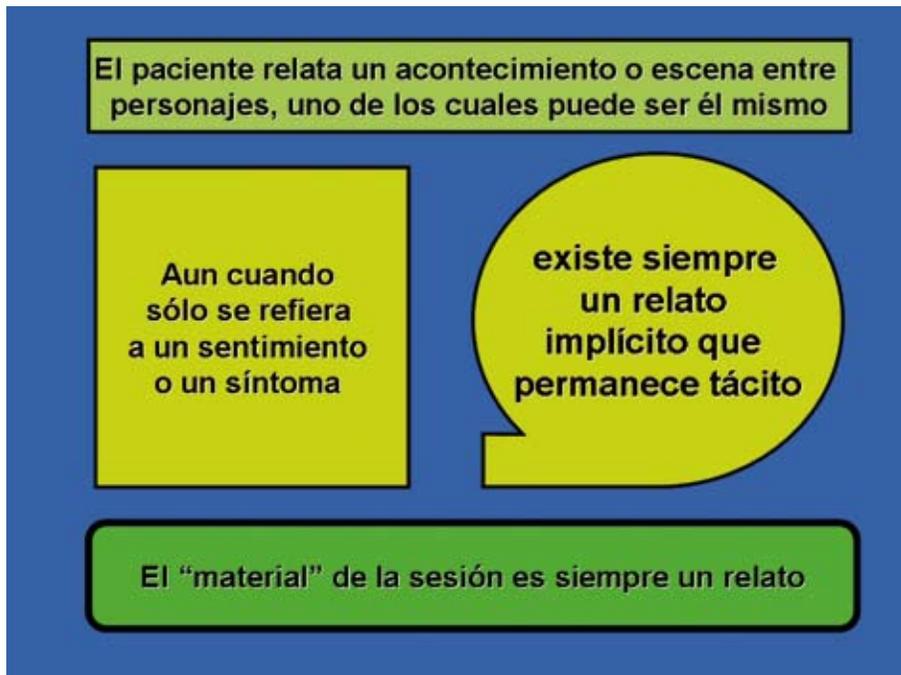
Análogamente podemos decir que el hombre no tiene un alma distinta del cuerpo, porque lo que llamamos alma es la vida que anima su cuerpo.

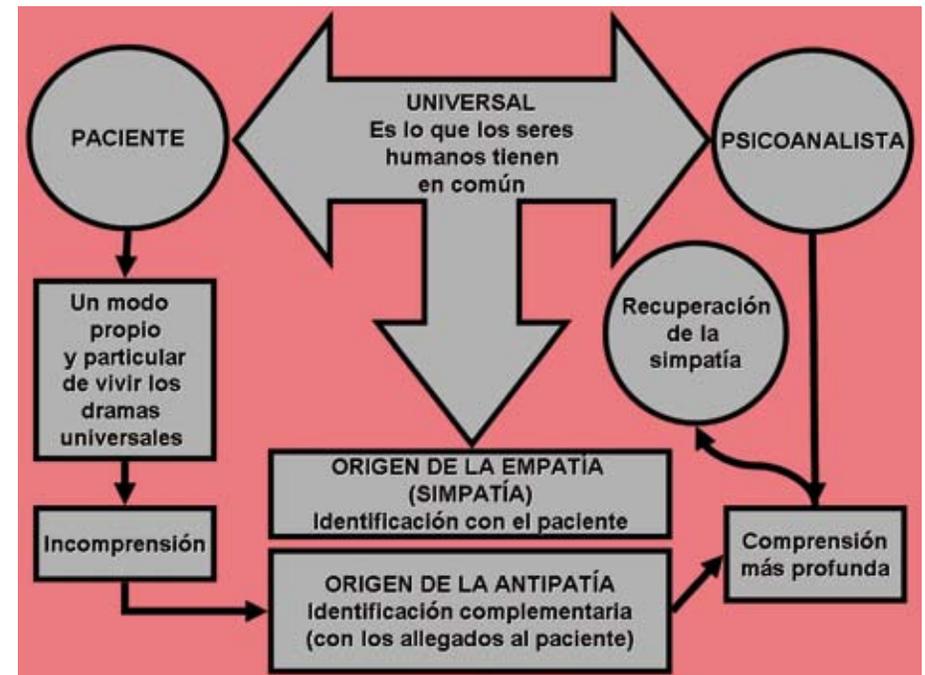
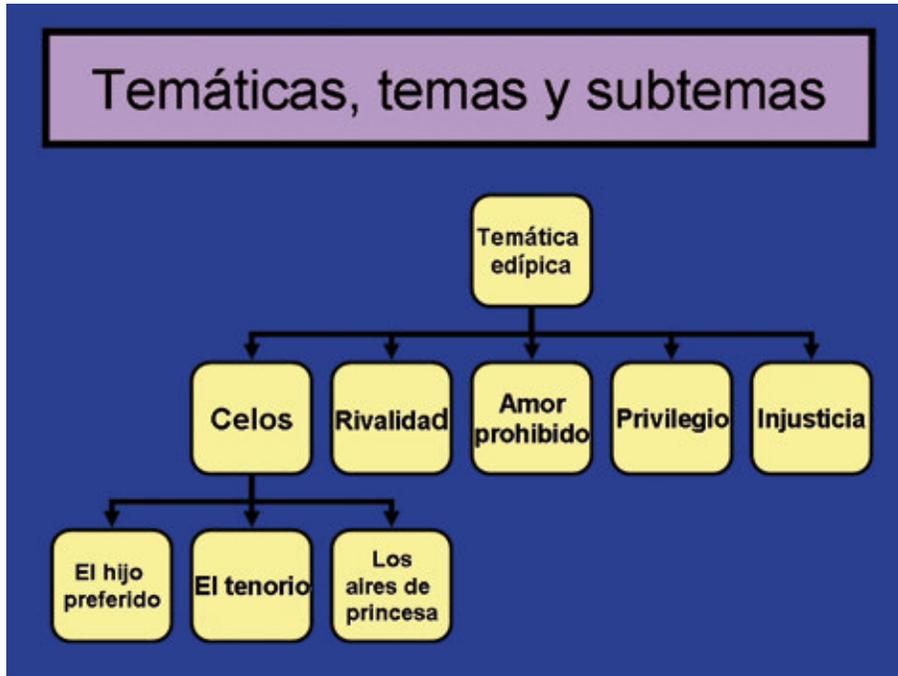
LO QUE HACE UN PSICOANALISTA CUANDO PSICOANALIZA A UN PACIENTE

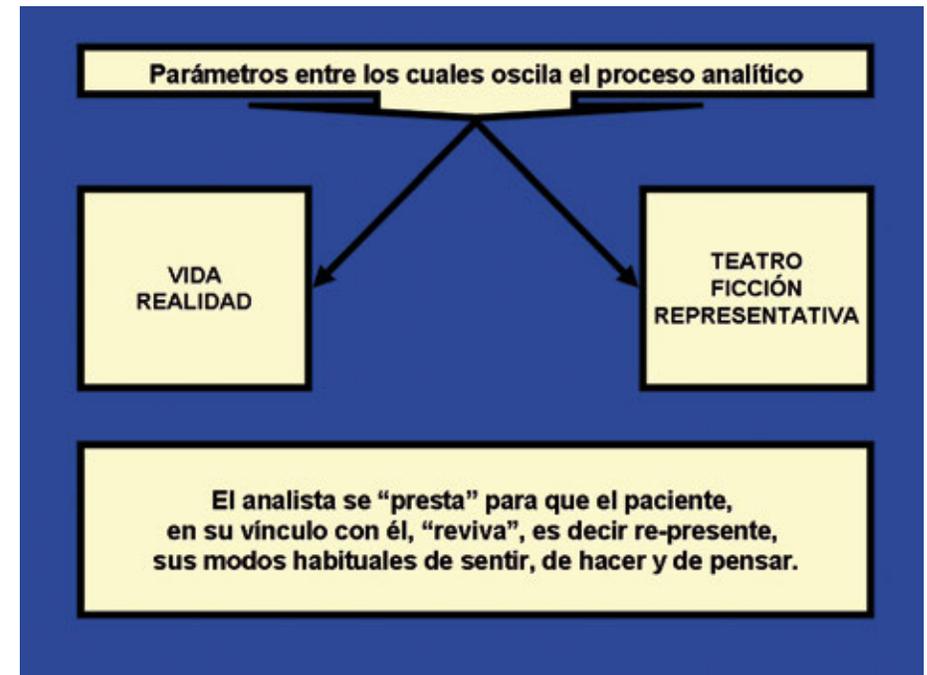
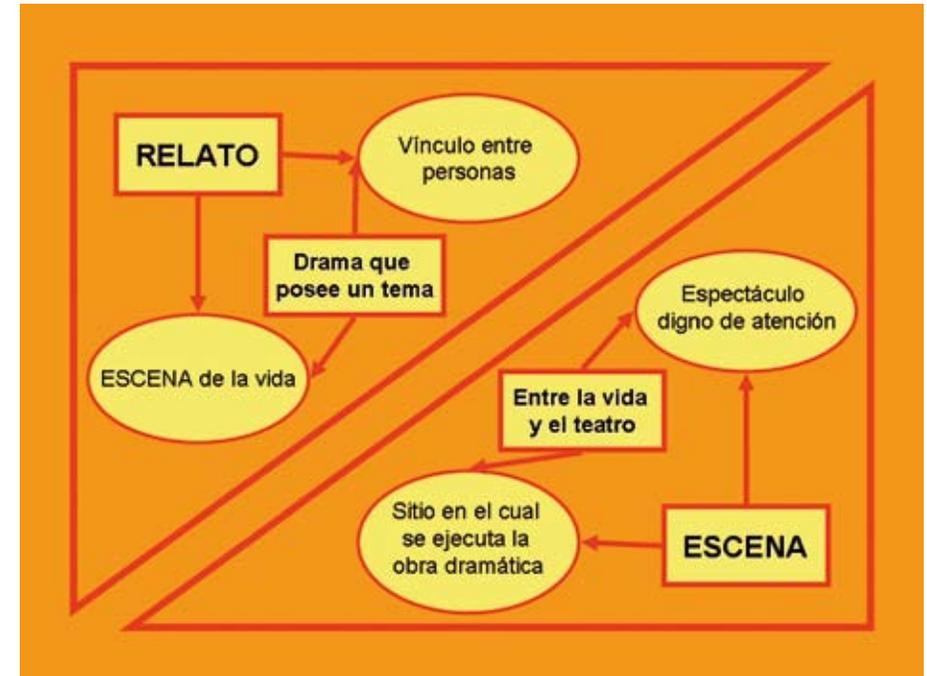


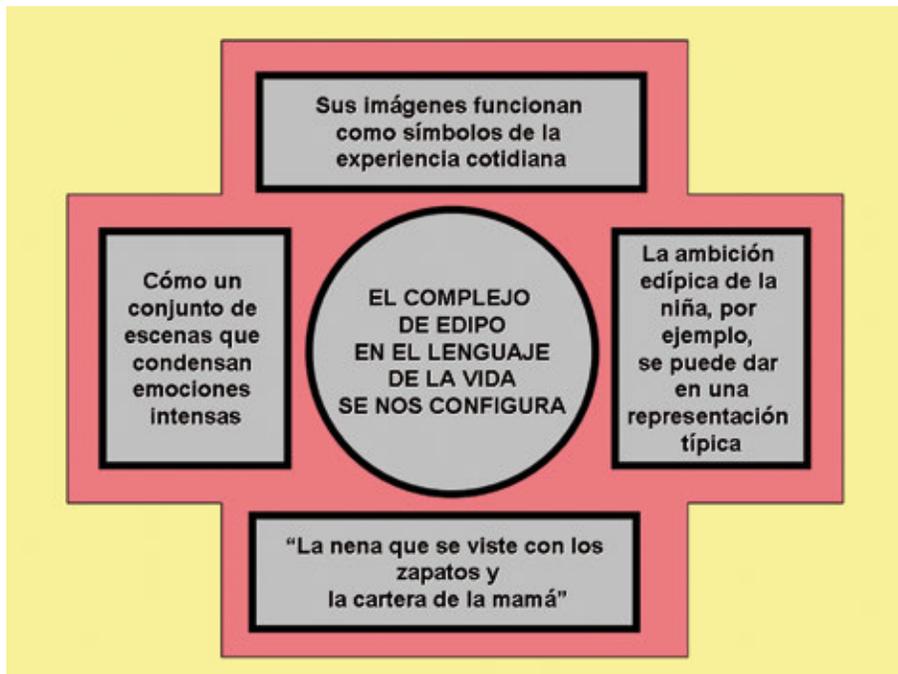
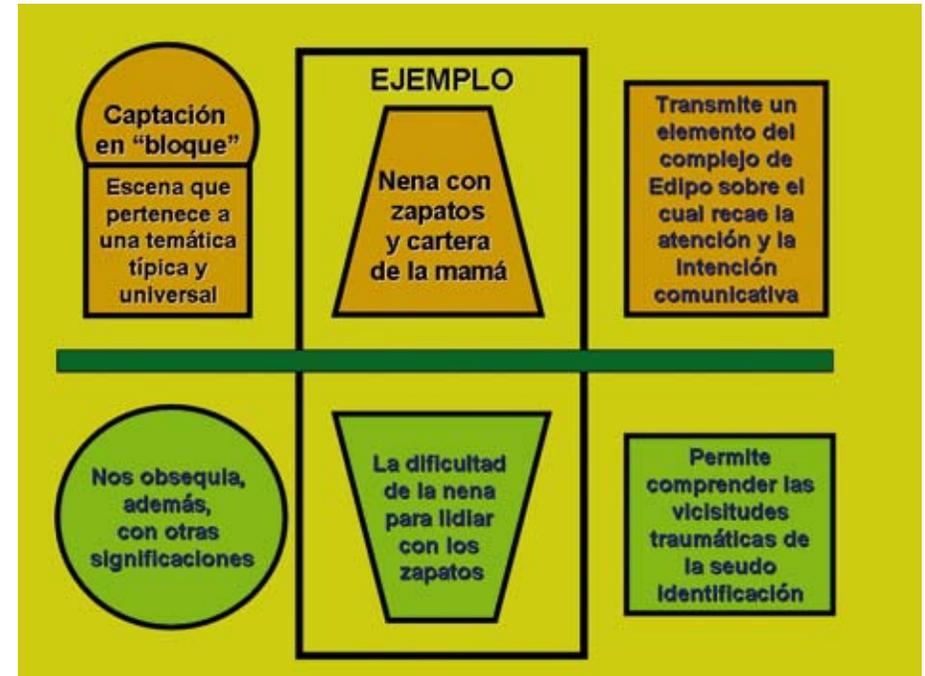
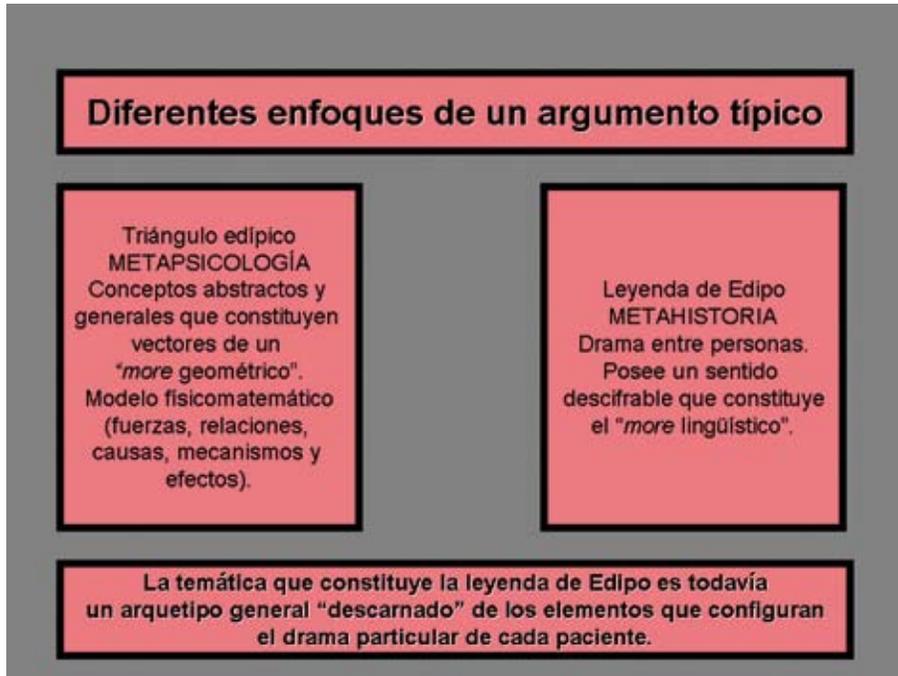
LO QUE HACE UN PSICOANALISTA CUANDO PSICOANALIZA A UN PACIENTE

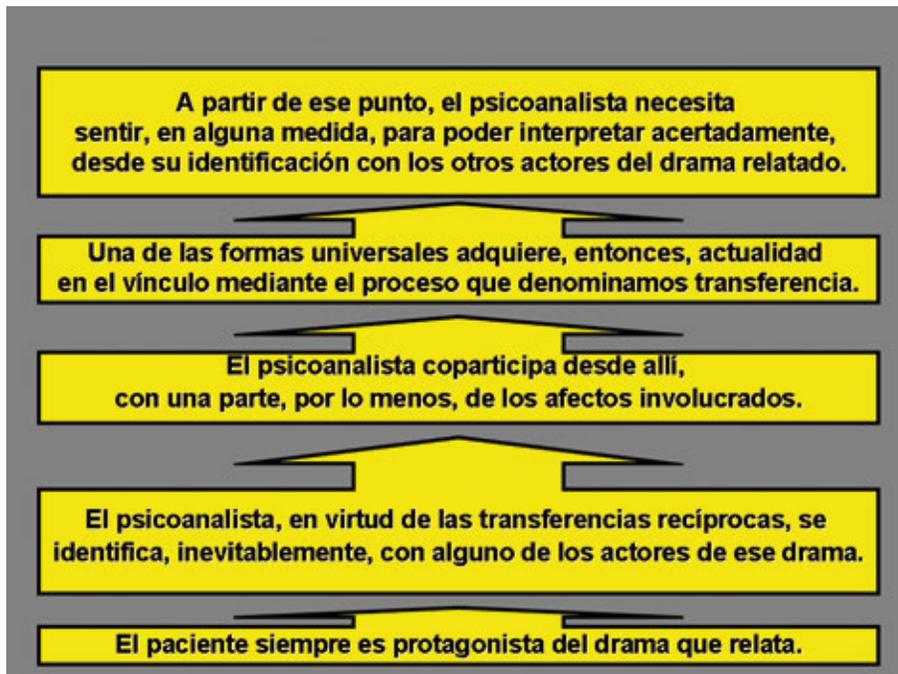
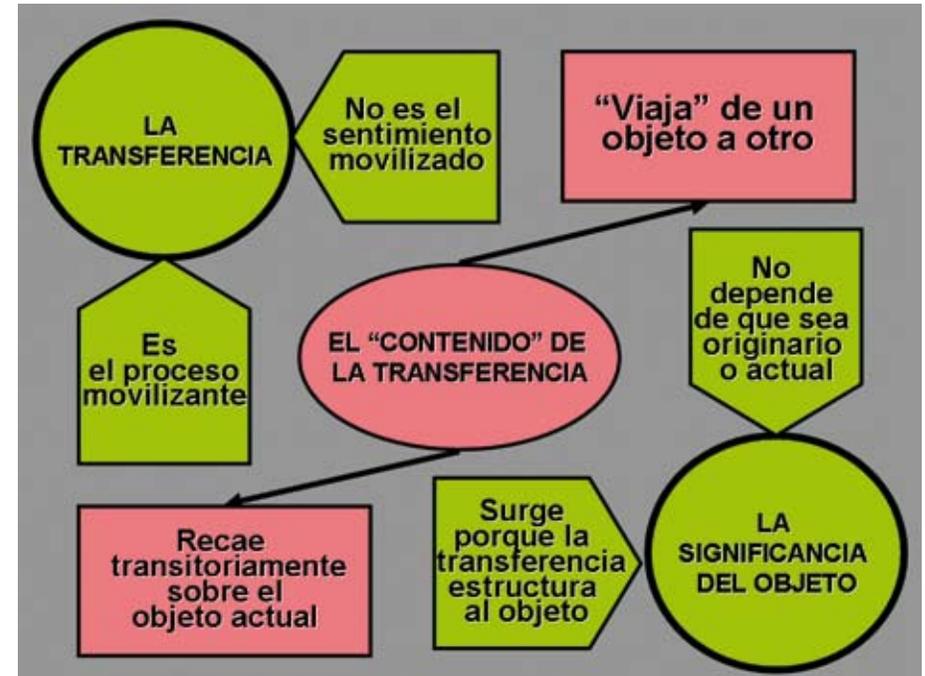
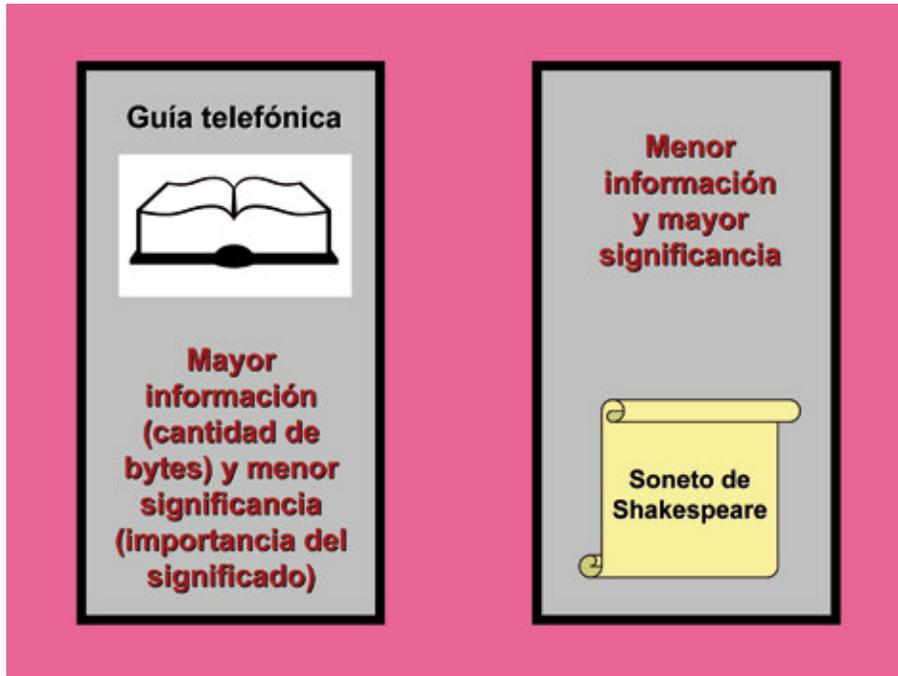
*¿No sabes acaso oh Prometeo, que para
la enfermedad del odio existe la medicina
de las palabras?
Así es, con tal que sepa escogerse el momento
en que es posible ablandar el corazón,
pero no cuando se intenta extirpar por la fuerza
una pasión envenenada hasta el último extremo.*
Esquilo
Prometeo encadenado

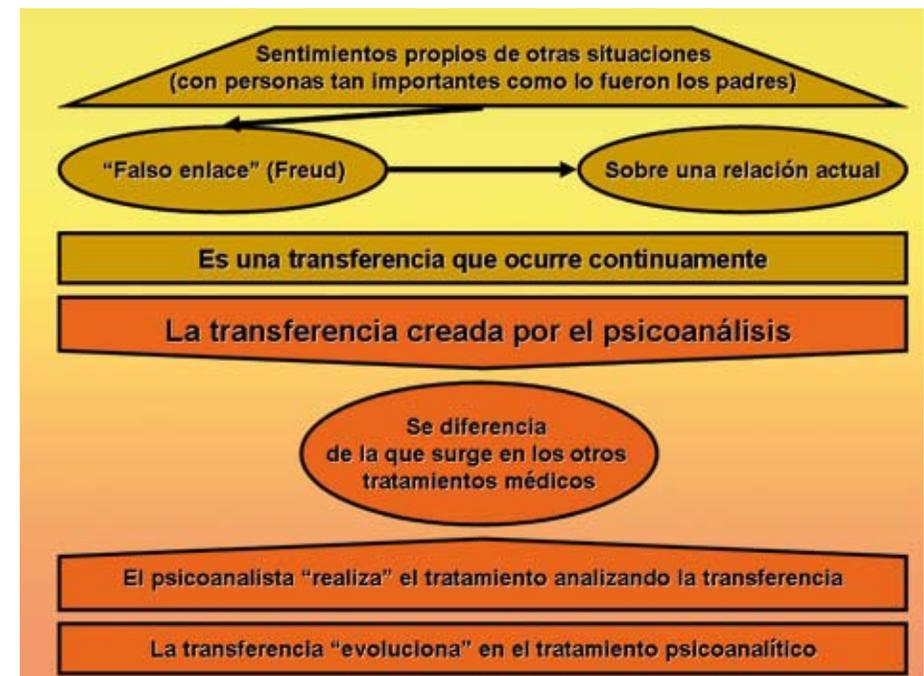
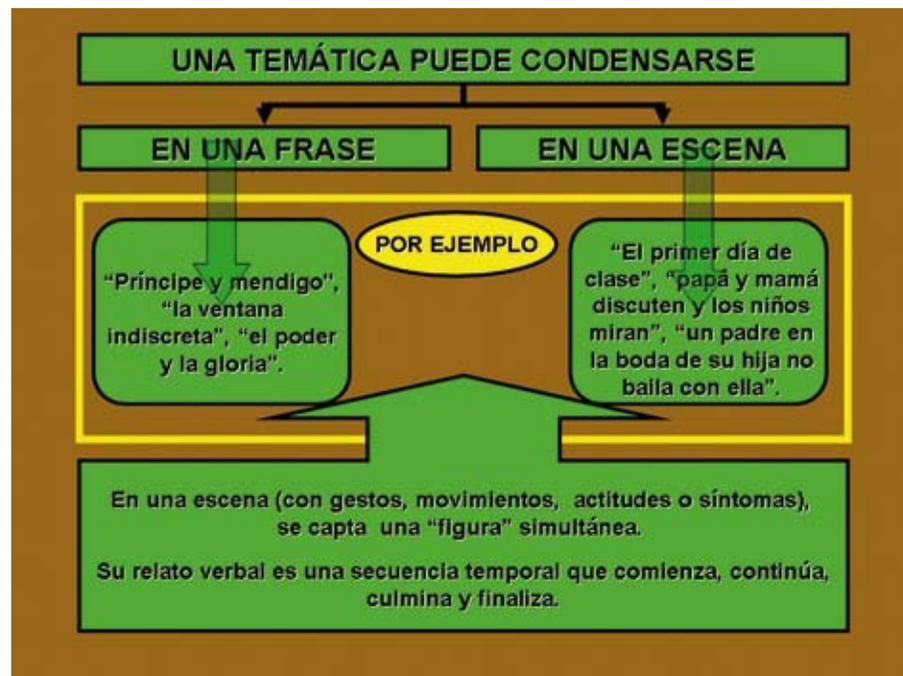














This section contains three text boxes on a dark green background:

- Top Box:** "La infancia se arroga la representación del origen de la transferencia porque los vínculos infantiles son los más precoces entre los que pueden ser recordados y verbalizados." (Childhood arrogates the representation of the origin of transference because infantile bonds are the most precocious among those that can be remembered and verbalized.)
- Bottom Left Box:** "El complejo de Edipo infantil, clásico (que ha podido ser reprimido y puede llegar a ser recordado porque se ha construido en el preconsciente), surge como transferencias de disposiciones filogenéticas innatas." (The infantile Oedipus complex, classic (which could have been repressed and can be remembered because it was constructed in the preconscious), arises as transferences of innate filogenetic dispositions.)
- Bottom Right Box:** "El complejo de Edipo heredado no puede ser recordado (no aparece en las asociaciones del paciente). Algunas de sus manifestaciones aparecen en los mitos y en los sueños, constituyendo símbolos universales." (The inherited Oedipus complex cannot be remembered (it does not appear in the patient's associations). Some of its manifestations appear in myths and in dreams, constituting universal symbols.)

This diagram is on a yellow-green background and explains the concept of transference as a re-enactment of childhood events:

- Top Box:** "LA TRANSFERENCIA ES TAMBIÉN LA REEDICIÓN ACTUAL DE ACONTECIMIENTOS QUE HAN OCURRIDO EN LA INFANCIA" (TRANSFERENCE IS ALSO THE ACTUAL RE-ENACTMENT OF EVENTS THAT HAVE OCCURRED IN CHILDHOOD).
- Left Side (Complex of Oedipus):** A box containing "Complejo de Edipo infantil (pertenece a la historia personal)" and "La relación con los padres excita el complejo de Edipo inconsciente 'ancestral'".
- Right Side (Repetition):** A box containing "Se repite sistemáticamente una situación afectiva infantil y pretérita" and "Los sentimientos actuales provienen de un modelo que se estructuró en la infancia".
- Bottom Box:** "La significancia del acontecimiento biográfico, en lugar de ser recordada como perteneciente al pasado, se revive inconscientemente en el presente" (The significance of the biographical event, instead of being remembered as belonging to the past, is re-lived unconsciously in the present).

This section contains four text boxes on a green background:

- Top Left Box:** "Cada persona traza su propio 'mapa' acerca del mundo y de sí mismo." (Each person draws their own 'map' about the world and themselves.)
- Top Right Box:** "Los vínculos entre personas se establecen con modelos o estilos que provienen del 'mapa' con el cual se funciona." (The bonds between people are established with models or styles that come from the 'map' with which one functions.)
- Bottom Left Box:** "Una parte muy importante de ese mapa y de sus fundamentos es inconsciente y se ha configurado en la infancia." (A very important part of that map and its foundations is unconscious and has been configured in childhood.)
- Bottom Right Box:** "Cada uno de los pacientes de un psicoanalista, se encuentra con un psicoanalista distinto, porque lo ha 'hecho' distinto mediante sus distintas transferencias." (Each one of the patients of a psychoanalyst, meets a different psychoanalyst, because they have 'made' it different through their different transferences.)

Los vínculos que las personas establecen suelen estar impregnados por afectos e importancias que "no corresponden a la realidad", sino que dependen de la transferencia de las figuras paternas sobre los sustitutos actuales, y esto conduce a que se comporten de acuerdo con este "falso enlace".

Decimos que este enlace es falso porque, aunque sabemos que no tenemos acceso a ningún tipo de enlace que podamos considerar definitivamente "verdadero", pensamos que podemos concebir otro que, en la medida en que nos parece más adecuado a la situación actual, nos parece mejor.

- ◆ En su relato manifiesto el drama queda representado en términos de la descolocación que padece como abuela y empleada. Se trata de un mismo tema en dos contextos diferentes.
- ◆ También sabemos que el relato alude a la incomodidad actual que deriva de un sentimiento de "descolocación" respecto del analista durante esa sesión del tratamiento.
- ◆ Si dirigimos nuestra atención hacia los otros ámbitos en que se desarrolla su vida, descubriremos que habitualmente se siente descolocada.

- ◆ Una paciente relata que su hijo sólo le informará del nacimiento de su nieto luego de que se haya producido, evitando de este modo que ella se haga presente durante el acontecimiento.
- ◆ En seguida relata una situación laboral en la que se ha sentido desubicada con sus superiores y compañeros.
- ◆ En la sesión se percibe un clima de incomodidad.

- ◆ Cuando tenemos en cuenta que en esta paciente esa temática funciona cotidianamente, podemos inferir que ese modelo de "conducta" habitual se ha gestado en su infancia.
- ◆ Basándonos en la universalidad de esta temática, podemos construir una escena infantil en la cual una niña siente, frente a sus padres, que no le dan "su lugar" y la ubican en otro, en donde se siente incómoda.
- ◆ En este punto acude a nuestro recuerdo que nos ha relatado alguna vez su desdicha porque sus padres esperaban que naciera varón.

♦ Pero aclaremos enseguida que no será la comunicación de este “descubrimiento” lo que podrá liberarla de la repetición de una conducta que, nacida de un malentendido transformado en prejuicio, logró convertirse en destino.

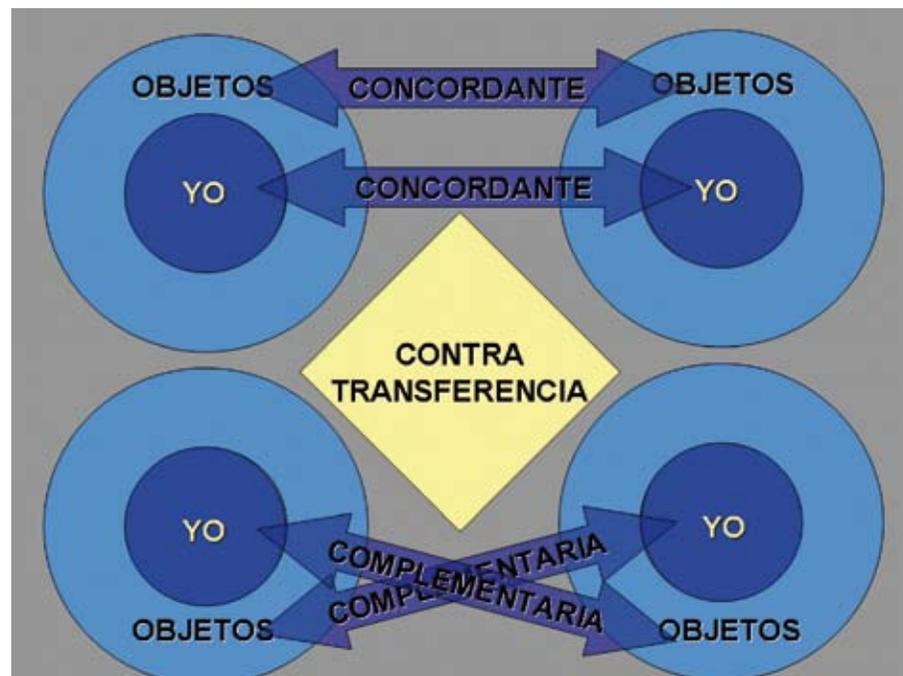
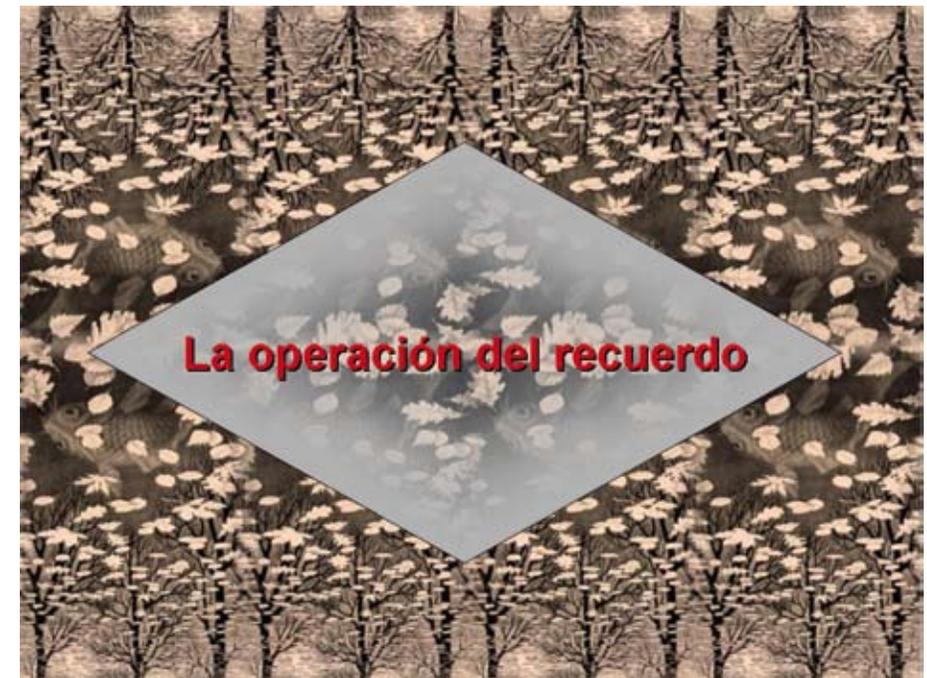
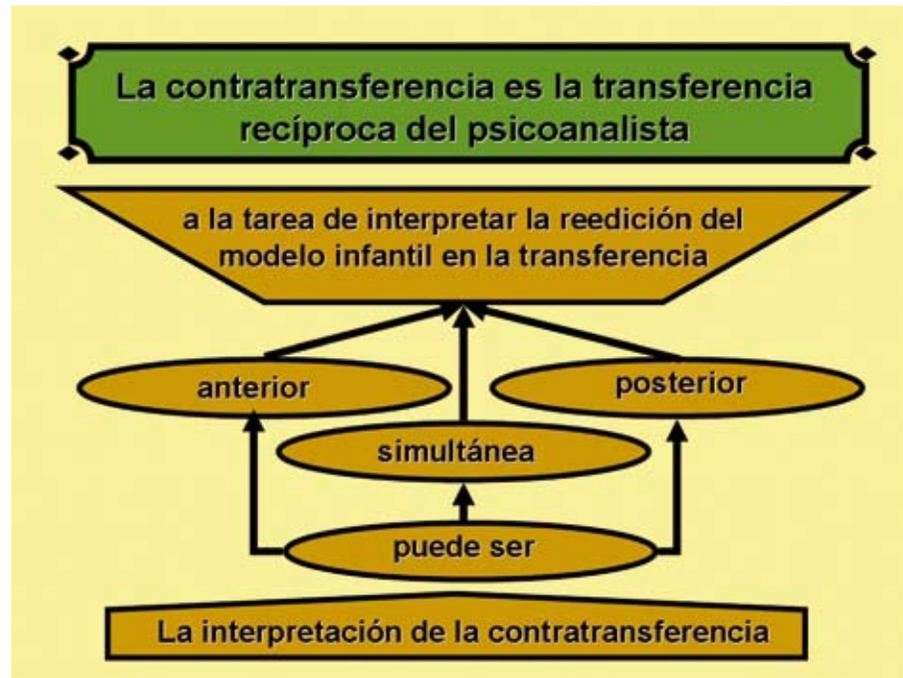
♦ El prejuicio, como un trayecto facilitado, como la rayadura de un disco, no puede ser “borrado” mediante el recurso de un solo recorrido “en forma”, sólo podrá ser cancelado cuando una repetición suficiente de ese recorrido establezca, a través del hábito, otro pre-juicio de una persistencia pareja.

La expresión “origen infantil” utiliza una representación temporal (que responde a la idea de génesis) en la cual el presente surge como un producto del pasado.

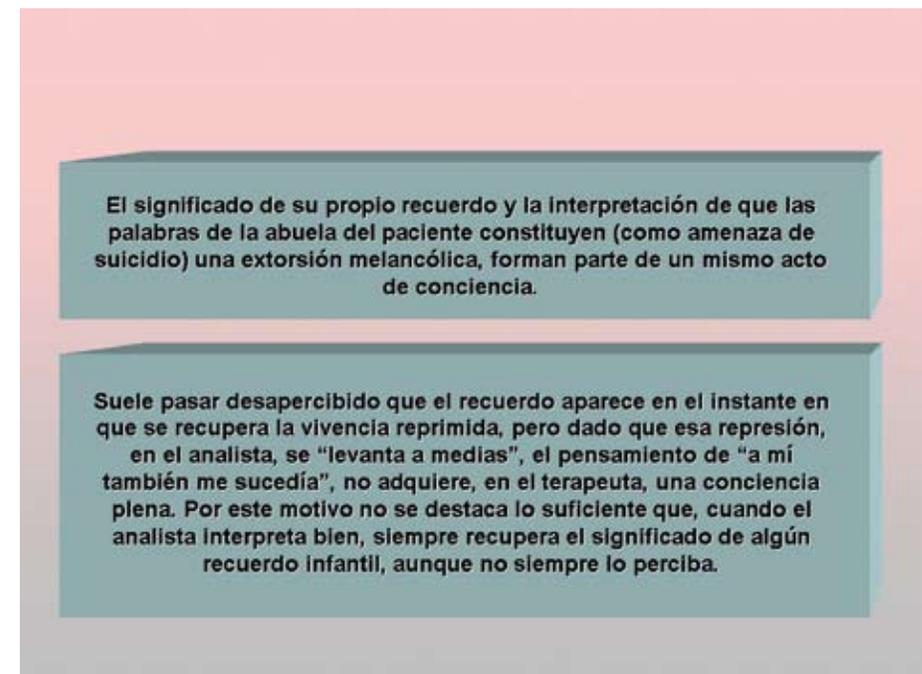
Una vez identificada una pauta acostumbrada contenida en la temática vigente, y ubicado su origen infantil, podemos interpretar (todavía “en silencio”) la transferencia presente.

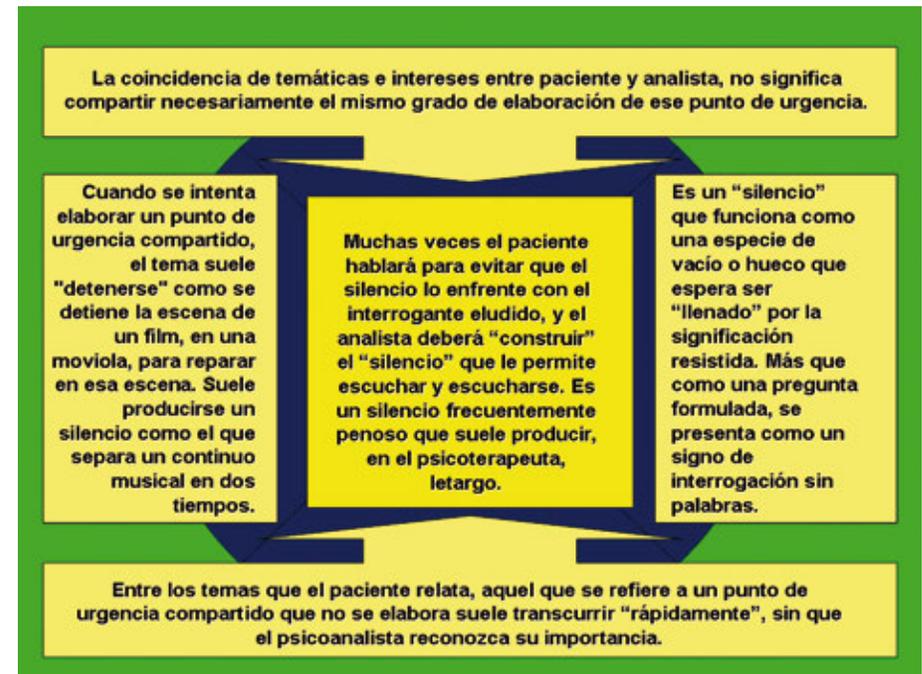
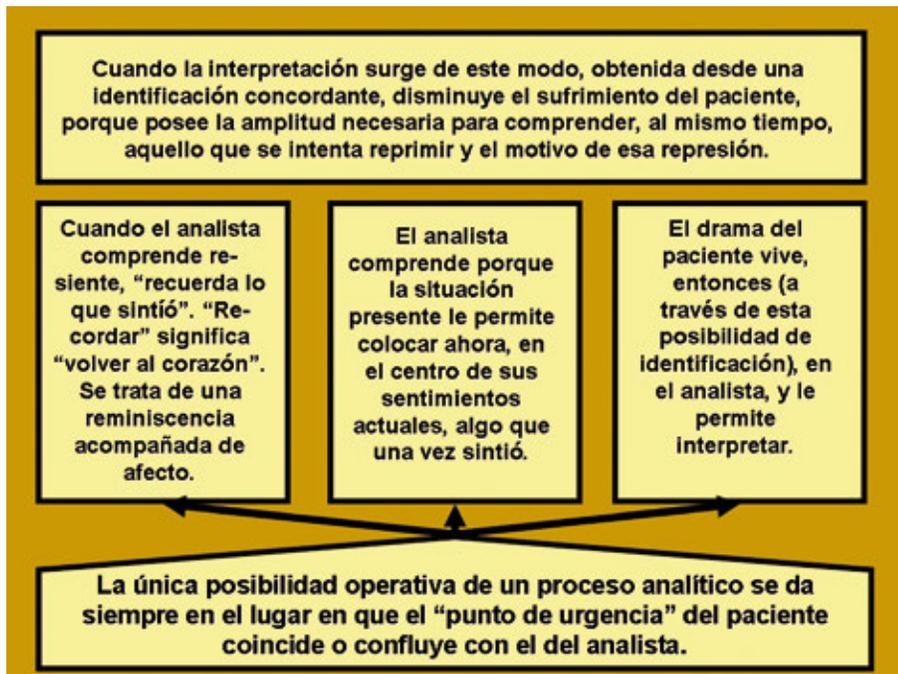
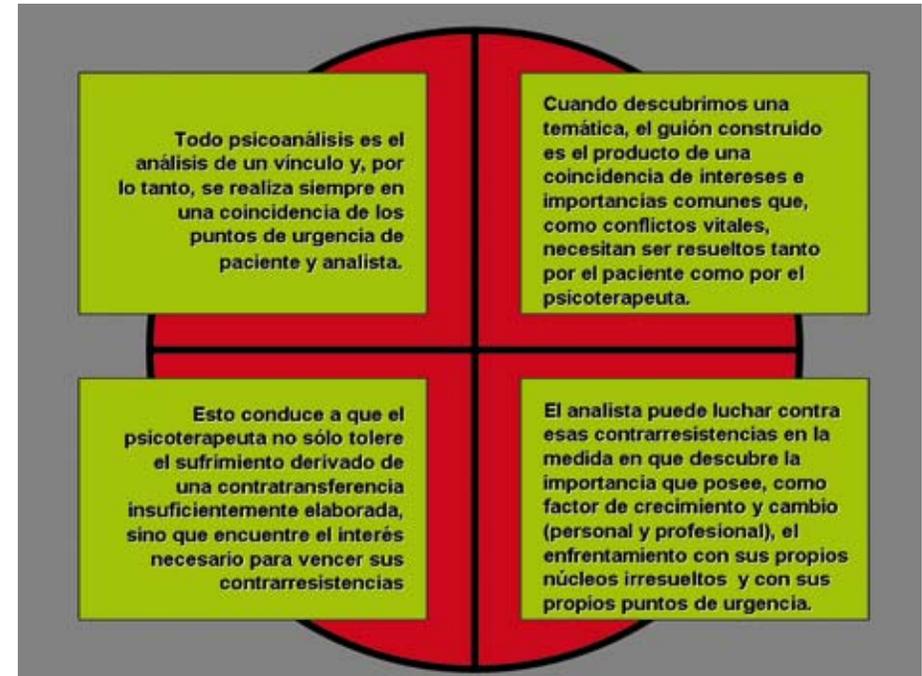
Sin embargo, la representación temporal, que imagina un pretérito, es siempre una construcción hipotética a partir de un acto que se realiza en el momento actual.





- ◆ El personaje que el analista contratransfiere depende de lo que el paciente le transfiere.
- ◆ Ese personaje se relaciona siempre con alguien que el psicoanalista "ha visto" encarnado en su paciente, alguien que, en "última" instancia proviene de su propia infancia.
- ◆ La emergencia de recuerdos logra una mejor escenificación de la fantasía transferida.
- ◆ El interjuego entre las vidas "pretéritas" del analista y del analizado es precisamente lo que conmueve al terapeuta y le otorga un mejor acceso a los significados que intenta develar.







ANEXO GRÁFICO DE

**MANO Y PALABRA EN EL ABORDAJE
TERAPÉUTICO**

(2009)

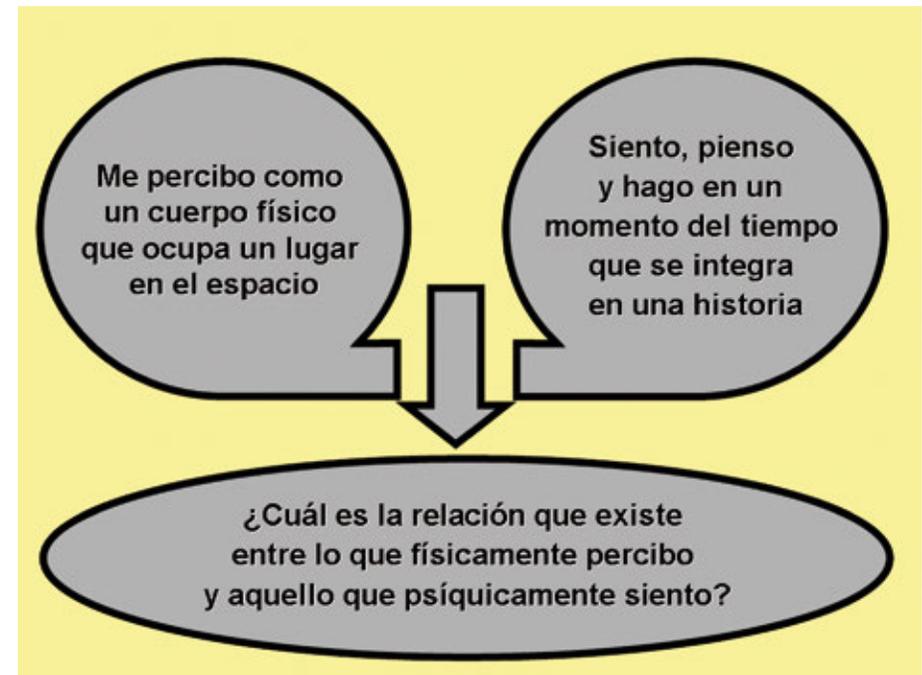
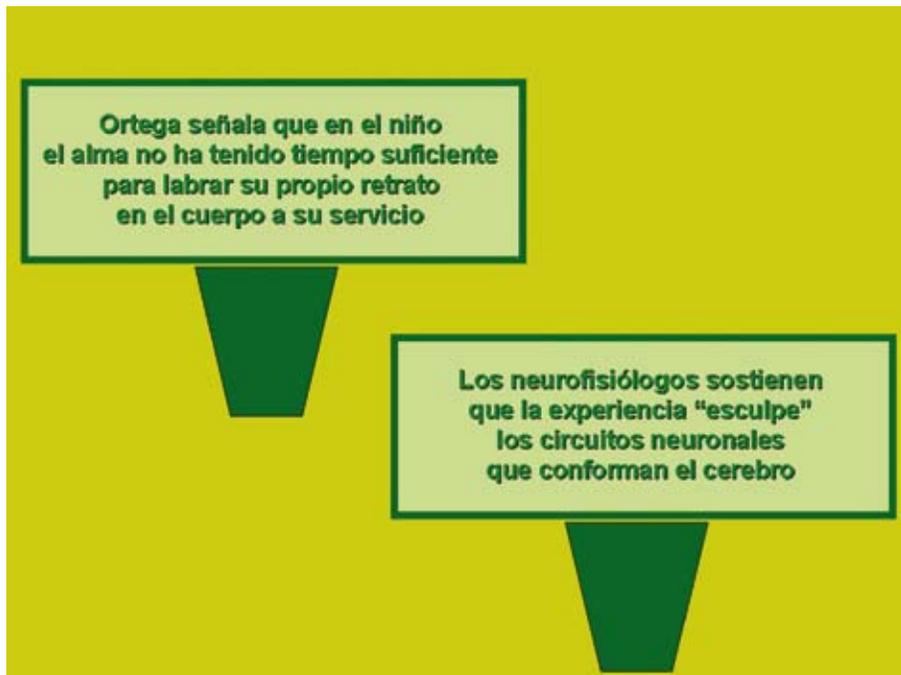
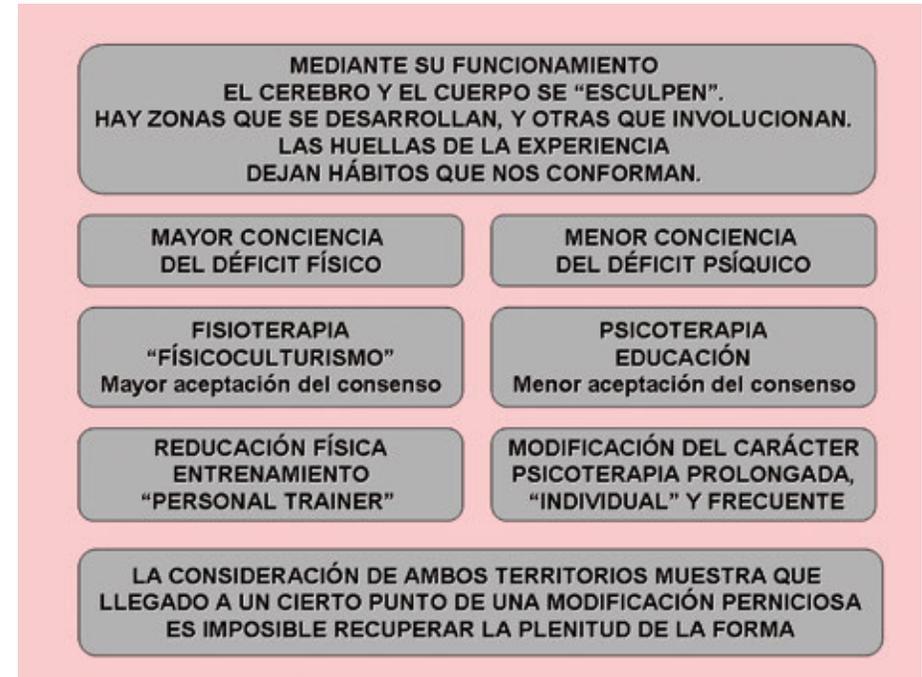
Referencia bibliográfica

CHIOZZA, Luis (2009c [2007i]), “Mano y palabra en el abordaje terapéutico”, *Obras completas*, t. XVI: *Anexo gráfico*, Buenos Aires, Libros del Zorzal.



Weizsaecker escribe que el origen de la medicina puede representarse con una escena en la cual una niña coloca su mano sobre el lugar en que el hermanito se ha golpeado movida por el deseo de aliviar su dolor

Nosotros, los médicos, no podemos prescindir de la psicoterapia, por la sencilla razón de que la otra parte interesada en el proceso curativo, o sea el enfermo, no tiene la menor intención de renunciar a ella
Sigmund Freud



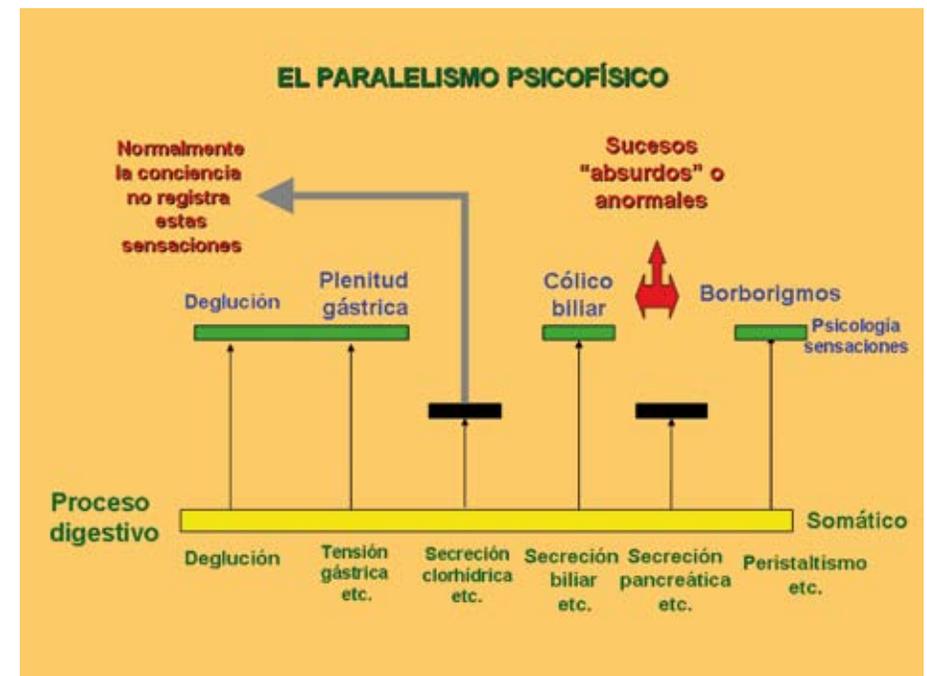
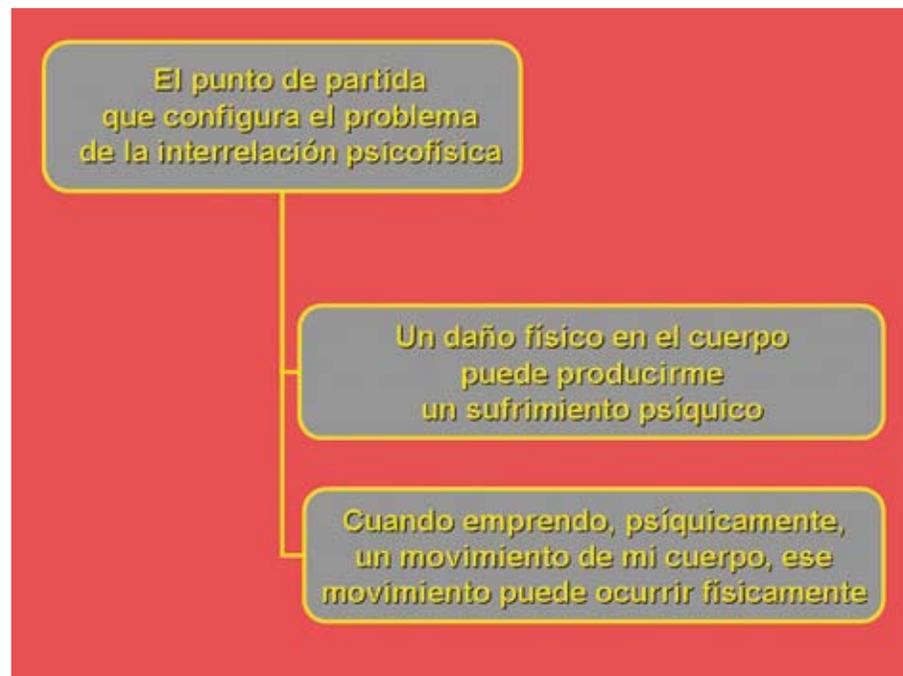


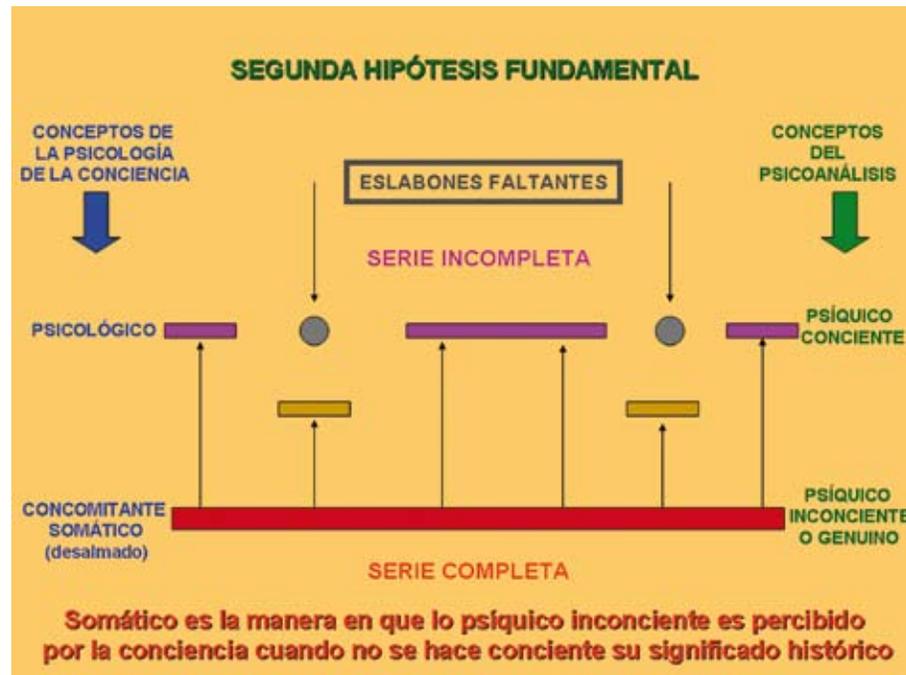
EL PSICOANÁLISIS SUSTENTA DOS POSICIONES CON RESPECTO A LA RELACIÓN CUERPO MENTE AMBAS APOYADAS EN FREUD

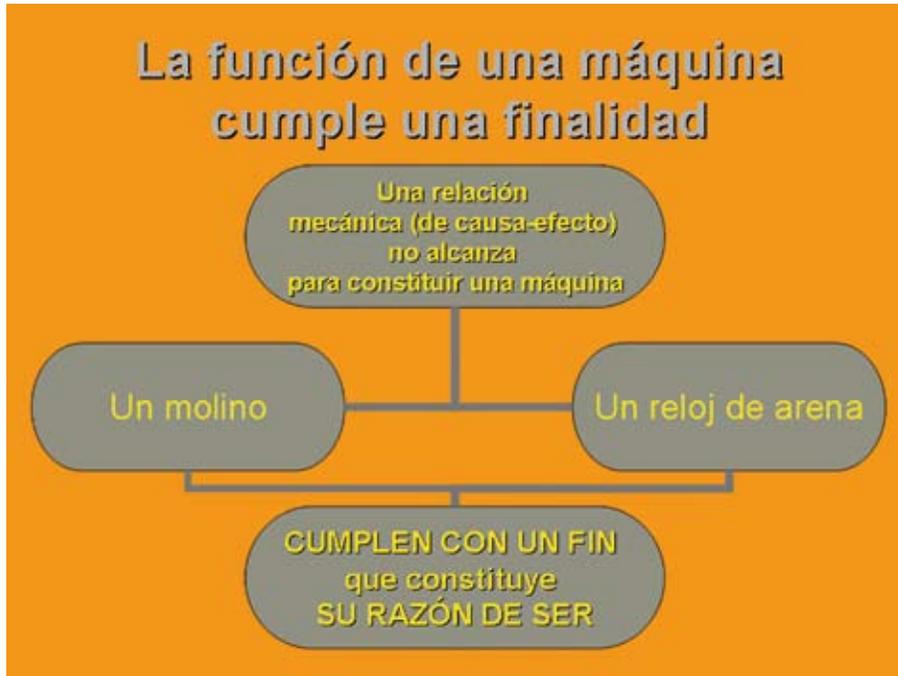
En una de ellas, **AMPLIAMENTE DIFUNDIDA**

El cuerpo funciona como generador del alma

LA OTRA POSICIÓN, MUY POCO CONOCIDA, CONSTITUYE LA SEGUNDA HIPÓTESIS FUNDAMENTAL DEL PSICOANÁLISIS







El psiquismo inconciente NO ES solamente un "producto" del funcionamiento del sistema nervioso

El psiquismo inconciente es inseparable (inherente) de toda función fisiológica

"El fantasma en la máquina"(Gilbert Ryle, Arthur Koestler) IMPREGNA AL ORGANISMO ENTERO

LOS PRIMEROS INTENTOS

El estudio neurológico de las afasias condujo a una teoría insuficiente acerca de las localizaciones cerebrales nacida de una limitada interpretación de algunos daños funcionales.

La investigación psicoanalítica de conflictos específicos en distintas enfermedades a partir de unas pocas fantasías "clásicas", como las orales, la anales y las fálicouretrales, condujo a una insuficiencia equivalente

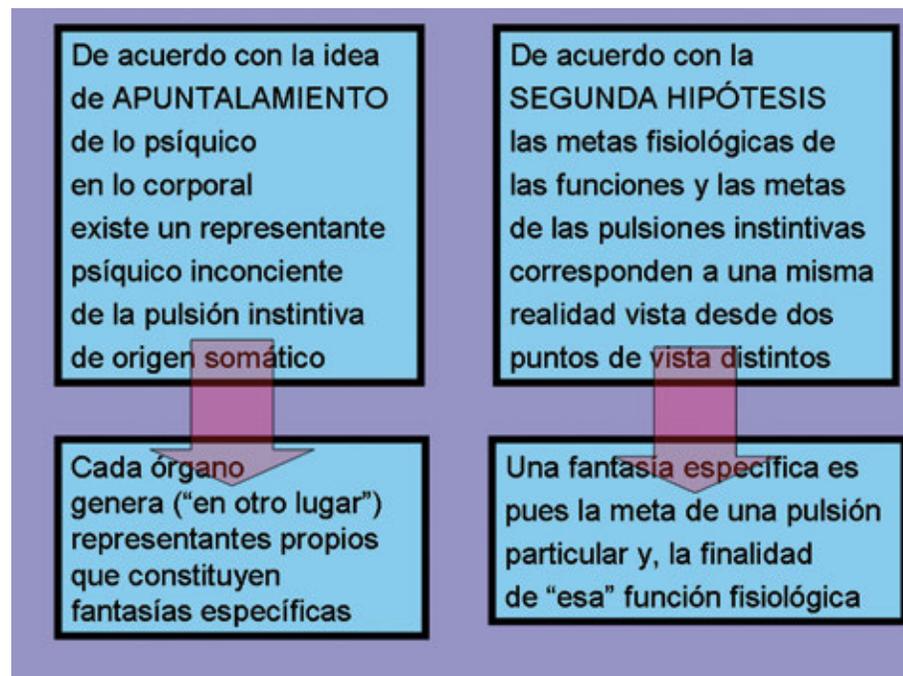
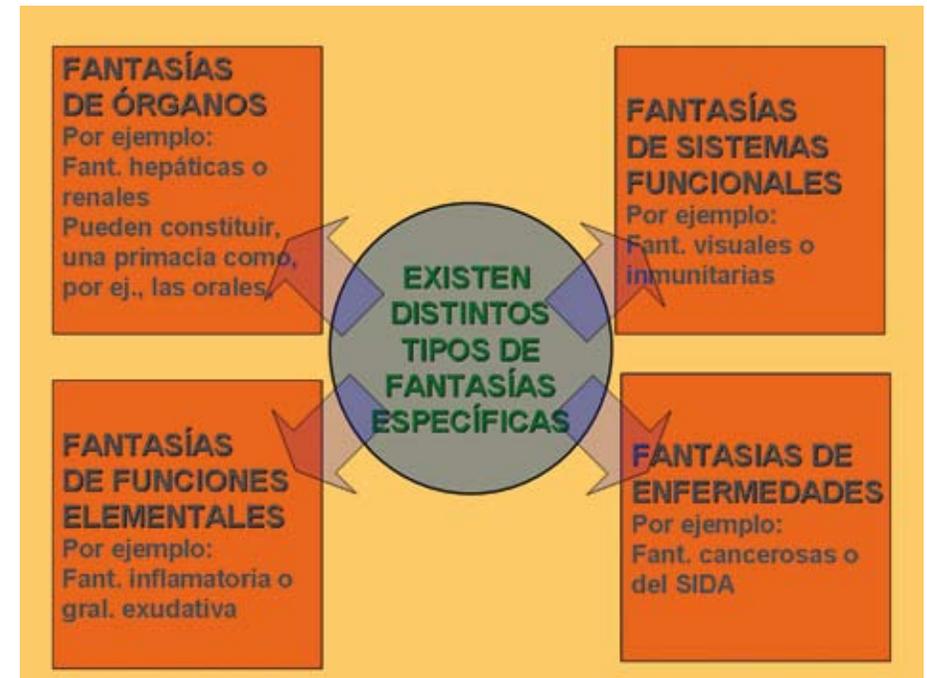
Búsqueda de una relación psicosomática específica

Los avances en métodos de investigación como la bioquímica de los neurotransmisores, o el *scanning* encefálico, condujeron a un enorme progreso del conocimiento neurológico.

La integración de la neurología con campos del conocimiento, como la inteligencia artificial, la teoría de los sistemas, o las teorías acerca de la complejidad, introdujo, con el nombre de neurociencias, una nueva disciplina.

La idea freudiana de que las pulsiones se apuntalan en las funciones fisiológicas y que estas funciones les otorgan su cualidad particular, condujo a trascender el "límite" de las fantasías específicas clásicamente descriptas.

La segunda hipótesis fundamental del psicoanálisis, formulada por Freud en 1938, puso en crisis la idea de apuntalamiento y estableció definitivamente las bases epistemológicas distintas sobre las cuales se apoya el psicoanálisis.





Podríamos hacer una larga lista relacionando afectos con síntomas y signos

Por ejemplo:

- El desaliento con la disnea
- La envidia con la disquinesia biliar
- La ambición con los trastornos urinarios

¿ESTAMOS EN PRESENCIA DE UNA SIMPLIFICACIÓN SEMEJANTE A LA DE LAS LOCALIZACIONES CEREBRALES?

- Cuando decimos que re-cordar es "volver al corazón"
- Queremos significar que el corazón se arroja la representación simbólica de las rememoraciones que transcurren con una sobresaliente participación afectiva

NO AFIRMAMOS QUE RECORDAR ES EL EQUIVALENTE PSÍQUICO DE LA FUNCIÓN CARDÍACA

La descarga de una clave deformada se manifiesta como síntomas y signos

Sensaciones subjetivas somáticas o viscerohumorales constituyen síntomas

➔

Re-presentan afectos que permanecen latentes

Fenómenos corporales objetivos constituyen signos

➔

Re-presentan afectos que permanecen latentes

Constituyen un "lenguaje de órgano" porque corresponden a cambios corporales que ocurren "debilitados" en el afecto normal

El proceso que sustituye

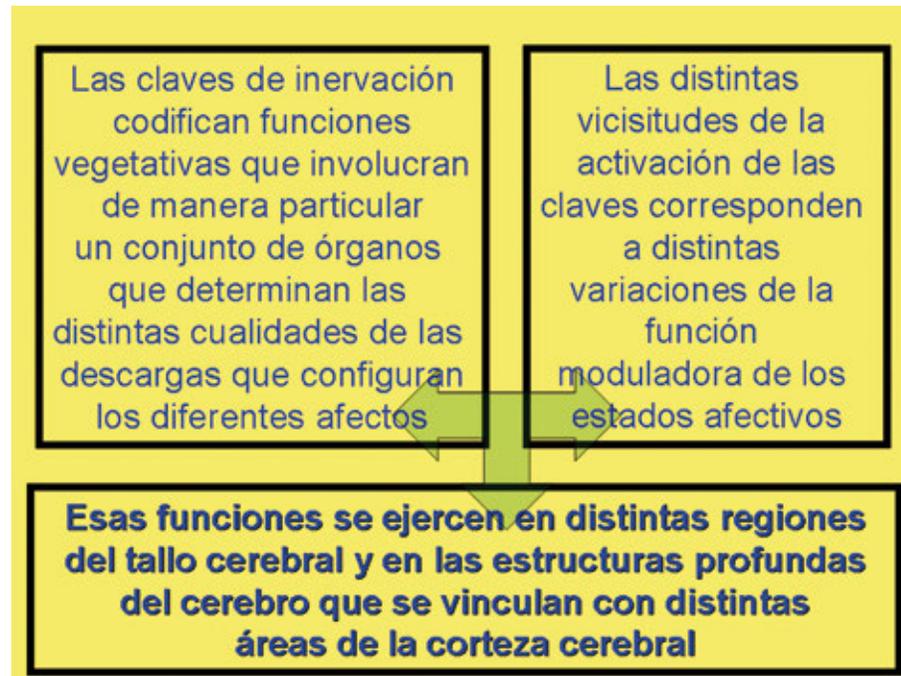
La descarga normal de un afecto a través de su clave de inervación

➔

Una descarga deformada que llega a la conciencia como, por ejemplo, una arritmia cardíaca o un cólico biliar

Por

NO TRANSCURRE EN EL CORAZÓN O EN LA VESÍCULA

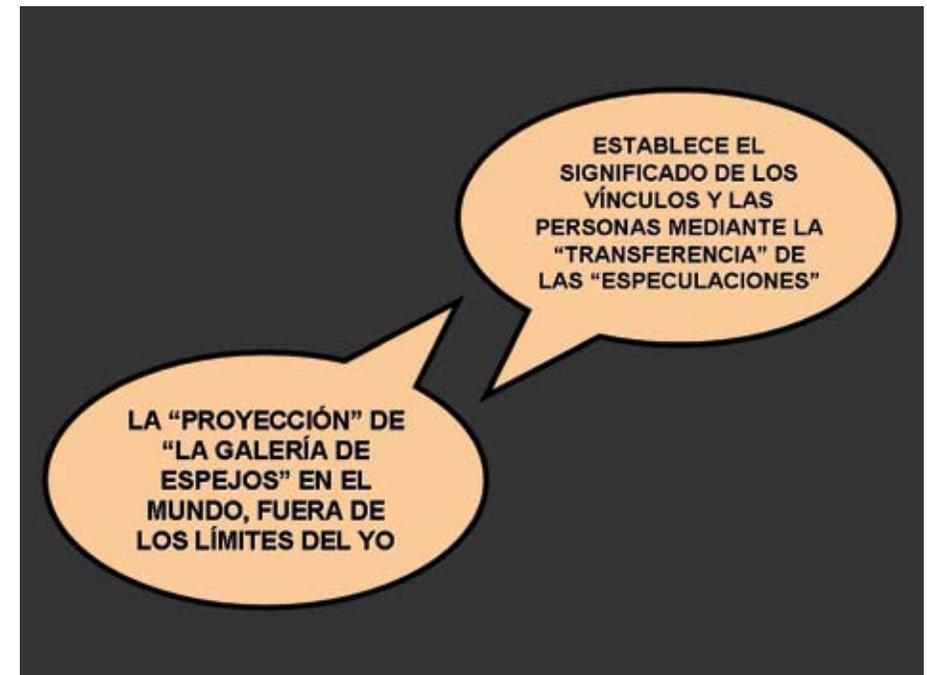


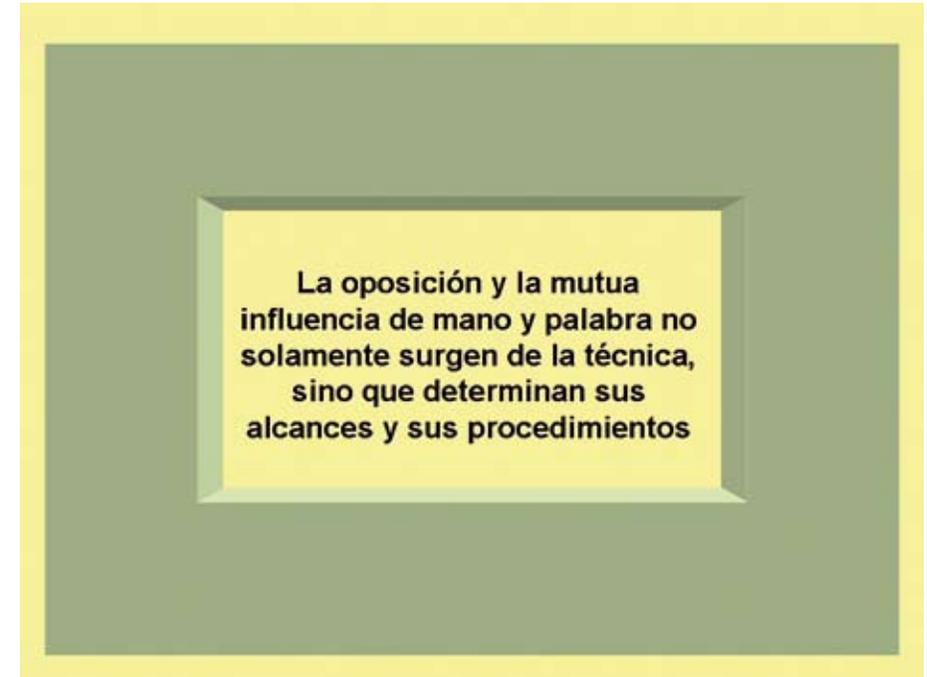
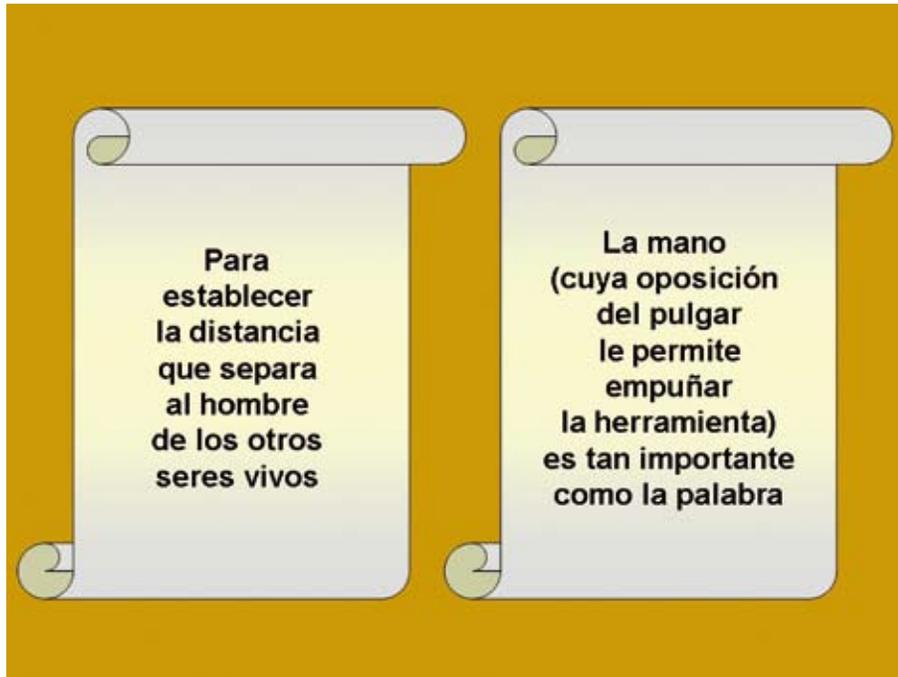


La representación tiende a "expresar" mediante la reactualización de un afecto

El representante tiende a "simbolizar" mediante la rememoración de una idea



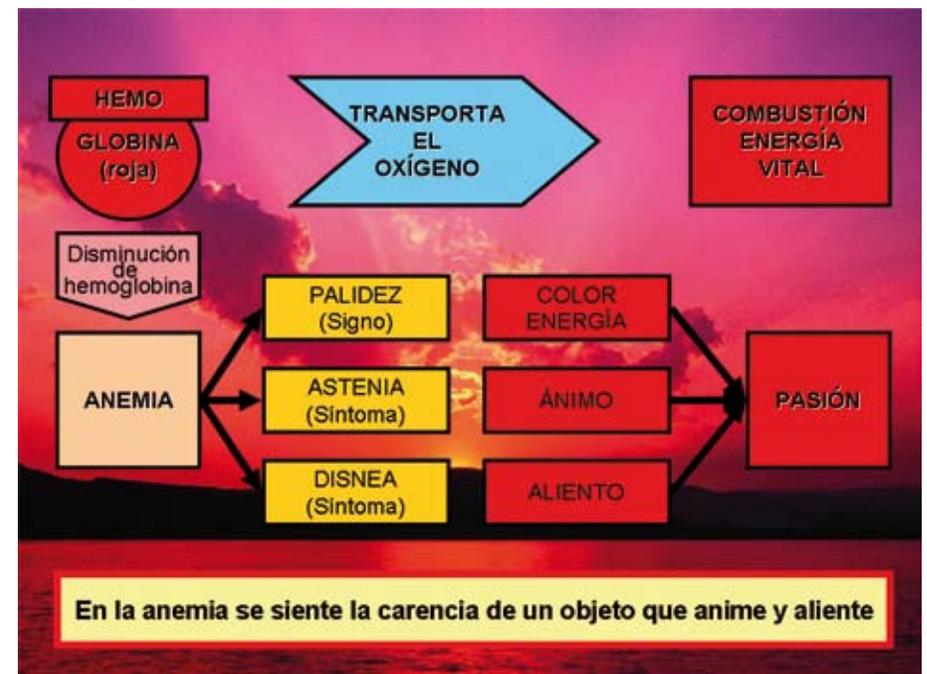
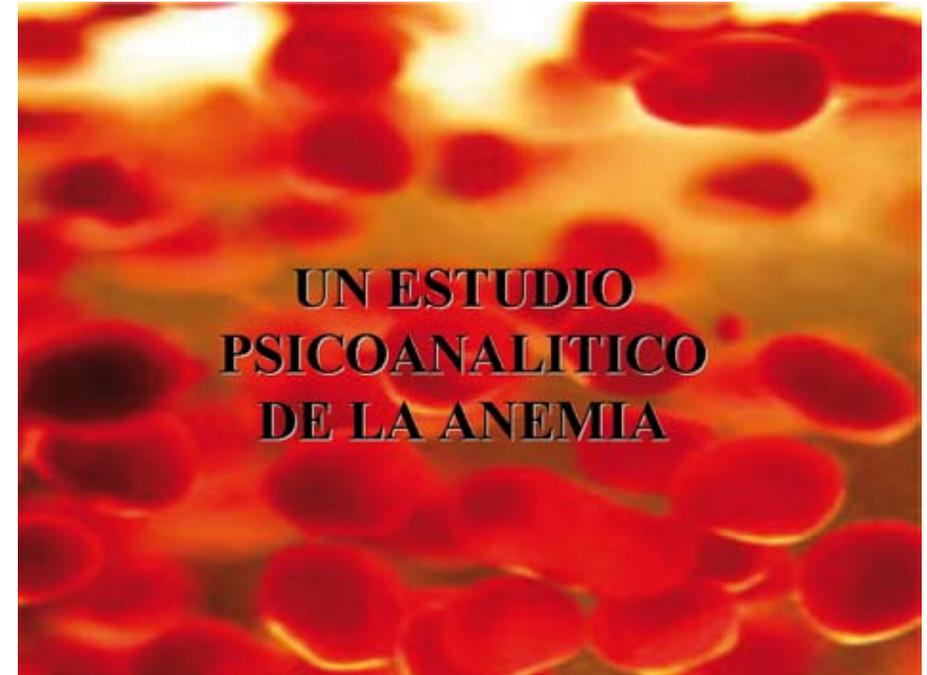


ANEXO GRÁFICO DE
UN ESTUDIO PSICOANALÍTICO
DE LA ANEMIA

(2009)

Referencia bibliográfica

CHIOZZA, Luis y colab. (Gustavo Chiozza, María Estela Bruzozon, Mirta F. de Dayen y Gloria I. de Schejtman) (2009e [2008d] [2007]), “Un estudio psicoanalítico de la anemia”, en *Obras completas*, t. XVI: *Anexo gráfico*, Buenos Aires, Libros del Zorzal.





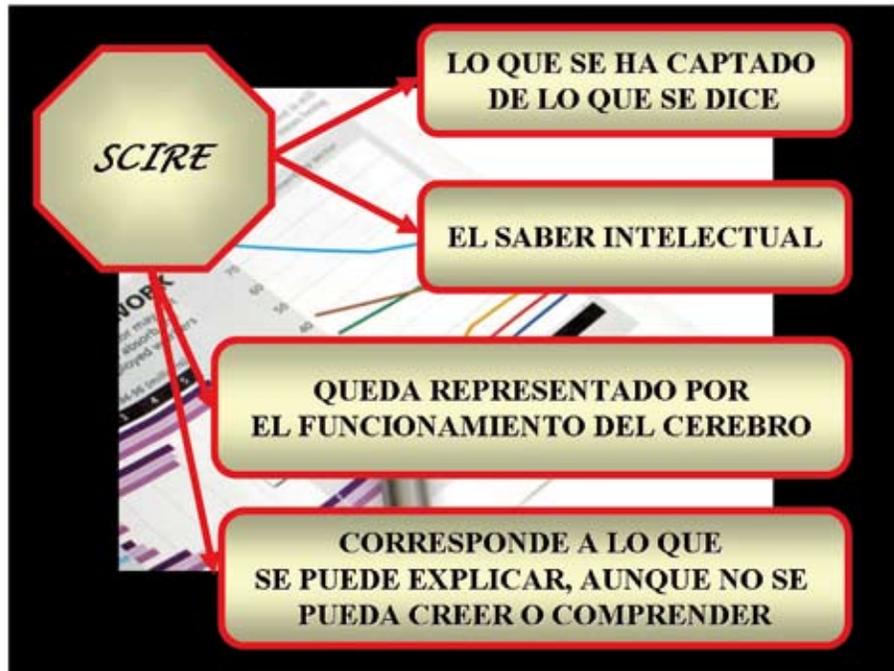
ANEXO GRÁFICO DE
CORAZÓN, HÍGADO
Y CEREBRO
TRES MANERAS DE LA VIDA

(2009)

Referencia bibliográfica

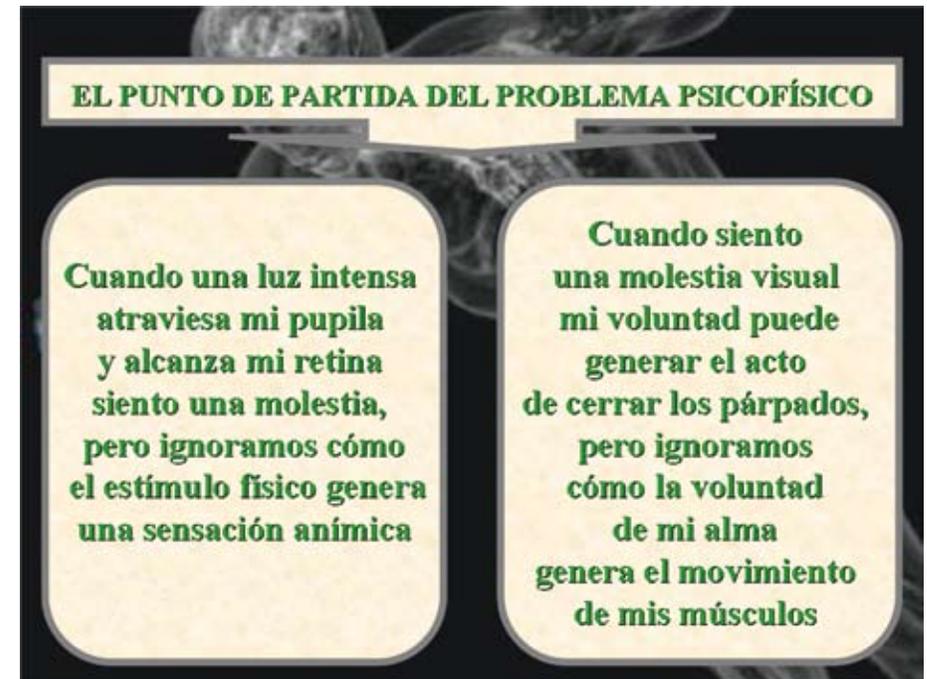
CHIOZZA, Luis (2009d [2007j]), "El 'lugar' de la representación simbólica", *Corazón, hígado y cerebro*, Buenos Aires, Libros del Zorzal.

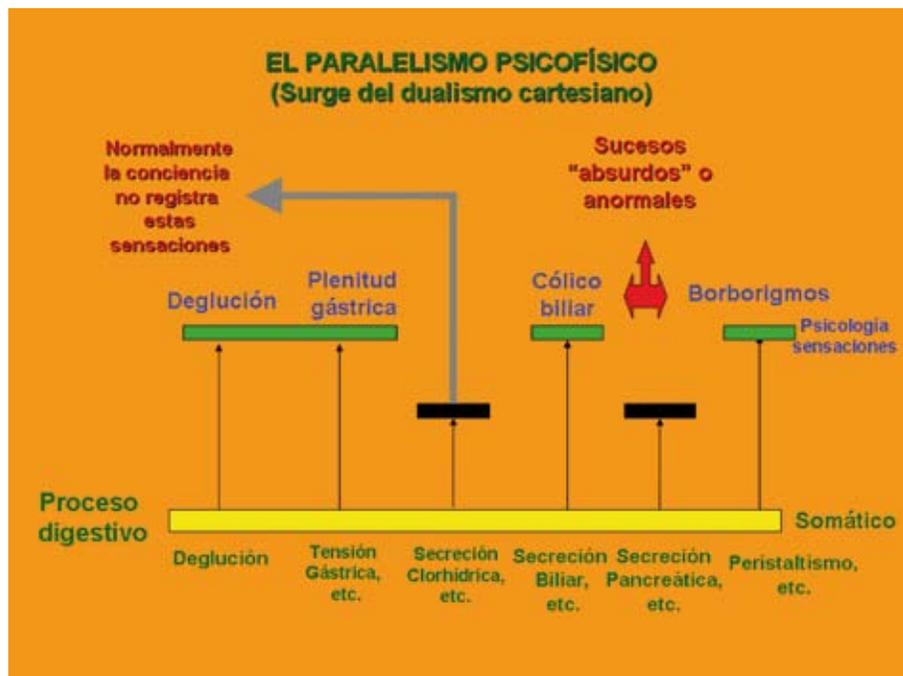
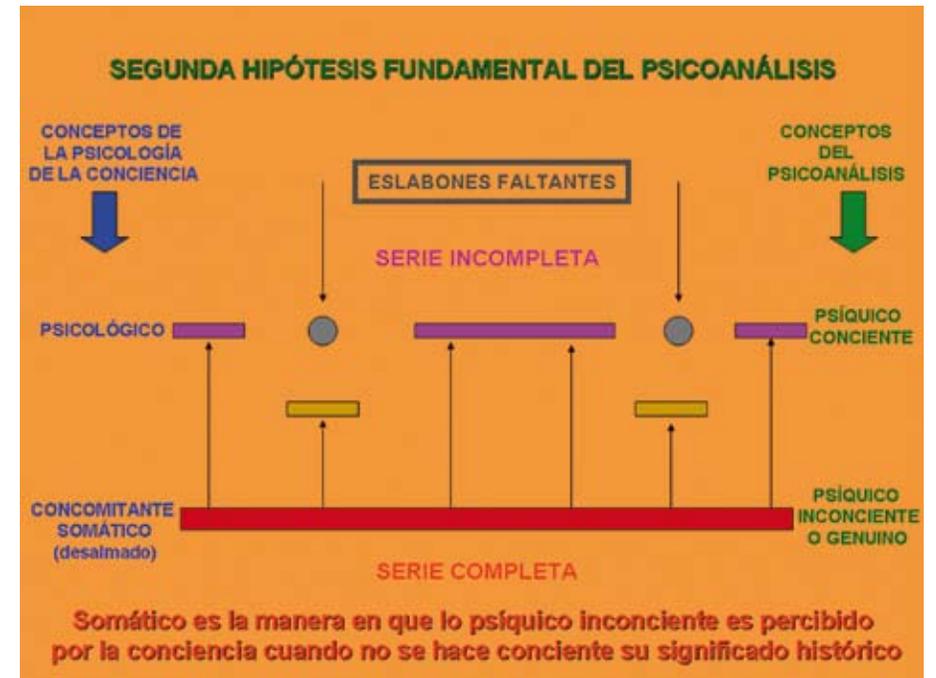




ES POSIBLE MENCIONAR ALGUNOS DESEQUILIBRIOS QUE SON TÍPICOS Y FRECUENTES

<p>EL SER HUMANO QUE "SUELTA SU CORAZÓN", SE ENAMORA "SIN USAR LA CABEZA". Y DEBE ENFRENTAR UN GRAN "ESFUERZO HEPÁTICO"</p>	<p>EL INTELECTUAL APASIONADO QUE TIENE IDEAS Y ENTUSIASMOS, PERO A QUIEN NO "LE ALCANZA EL HÍGADO" PARA MATERIALIZAR SUS PROYECTOS</p>	<p>EL HOMBRE DE NEGOCIOS, DE CAPACIDAD EJECUTIVA, QUE TIENE "EL HÍGADO FRÍO" Y "USA LA CABEZA" PERO QUE TIENE POCO CORAZÓN</p>







**PERCIBIR
ES CAPTAR
UNA PRESENCIA**

**REPRESENTAR
ES REMEMORAR
UNA AUSENCIA**

PERCEPCIÓN Y REMEMORACIÓN FORMAN PARTE DE UN MISMO PROCESO. CUANDO UNA OCUPA LA CONCIENCIA LA OTRA SUELE SER INCONCIENTE



EN EL MUNDO NO ABUNDAN LAS MEDIAS NARANJAS

EL COW BOY ENGAÑA A SU ENEMIGO PONIENDO EL SOMBRERO EN LA PUNTA DE UN PALO

LA SECRETARIA ASUME QUE LLEGÓ EL JEFE CUANDO VE SU ABRIGO EN EL PECHERO

ORTEGA SEÑALA QUE SE ASUME LA PRESENCIA DE UNA NARANJA CUANDO SÓLO SE VE MEDIA

POR ESO EL MAGO DEL TEATRO NOS HACE VER UNA ESFERA DONDE SÓLO HAY MEDIA



FENÓMENO KANTIANO
Cosa captada,
objeto del conocimiento sensible.
Cosa en mí

NOUMENO KANTIANO
Cosa pensada,
objeto del conocimiento racional.
Cosa en sí



CADA REPRESENTACIÓN SE CONSTRUYE CON SUS PROPIOS PARÁMETROS

Una vez le preguntaron a Picasso ¿por qué no pinta a las cosas como las cosas son?
Como Picasso parecía no comprender, su interlocutor mencionó que si se tratara de retratar a su mujer él desearía que se la pintara tal como es. Picasso le preguntó entonces: ¿Cómo es su mujer?
Y su interlocutor le mostró una foto que sacó de su billetera. Picasso le comentó: ¡Qué chiquita y qué chatita es su mujer!



La representación tiende a "expresar" mediante la reactualización de un afecto

El representante tiende a "simbolizar" mediante la rememoración de una idea






LAS TRES MANOS DE LA CONCIENCIA HUMANA

RE-PRESENTACIÓN DE LA MANO

PRESENCIA DE LA MANO

La mano física es la que se **PERCIBE** arrugada o lisa

RE-PRESENTANTE DE LA MANO

La mano abstracta, ideal, espiritual o "matemática" es el concepto o la cualidad que la define, en el **PENSAMIENTO**, como mano

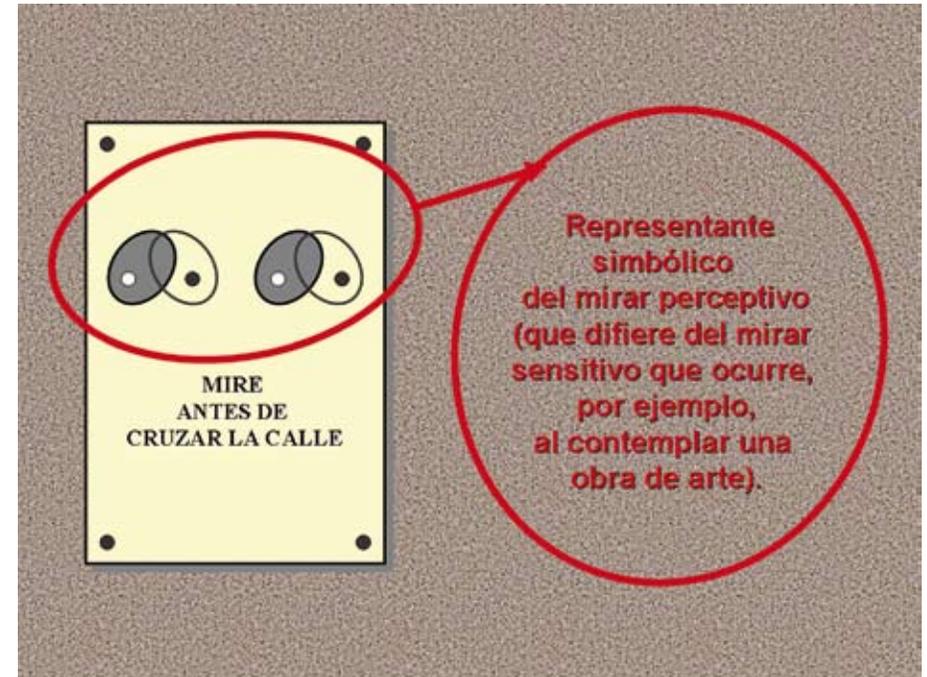
La mano psíquica o histórica es la que se **SIENTE** cuando se busca una moneda en el bolsillo

Las funciones de significación se ejercen en un contexto

Visto desde un automóvil que recorre la ruta a cien kilómetros por hora, el cartel funciona como un **signo que indica una presencia**



Visto por un sujeto que debe empujar su automóvil hasta la estación de servicio, el cartel funciona como un **símbolo que representa una ausencia**



**LA RELACIÓN ENTRE EL SIGNO Y SU SIGNIFICADO
¿ES EL PRODUCTO DE UNA CONVENCION ARBITRARIA?**

FÓSFOROS
(Argentina)

CERILLAS
(España)

FIAMMIFERI
(Italia)

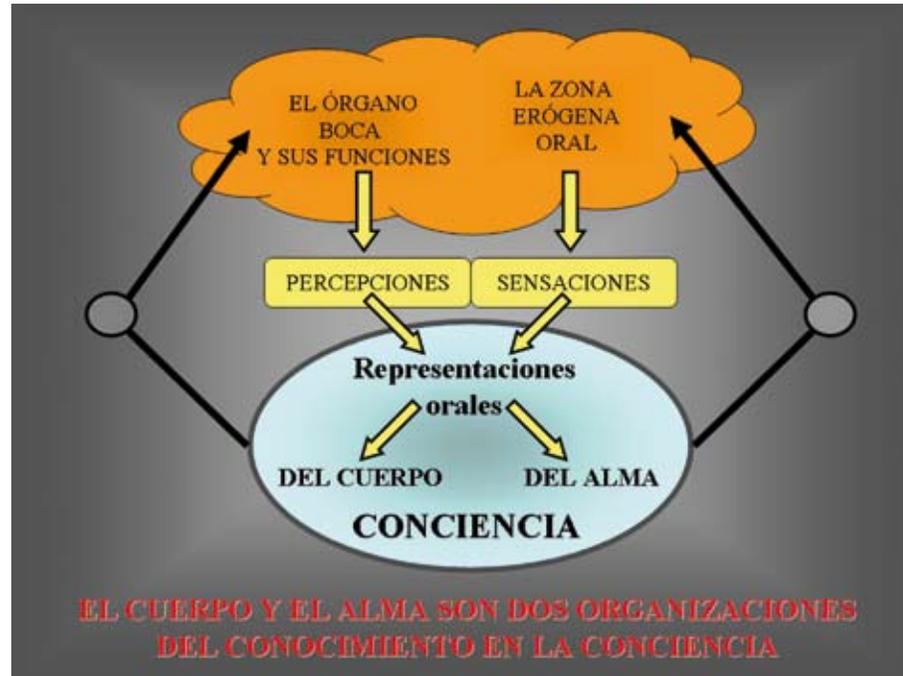
ALLUMETTES
(Francia)

MATCHES
(Inglaterra)

STREICHHÖLZER
(Alemania)

LA EXPLORACIÓN DE LO INCONCIENTE MUESTRA QUE EL REPRESENTANTE ES SIEMPRE UN DERIVADO DE UN SIGNO NATURAL SEGÚN EL PRINCIPIO DE LA PARS PRO TOTO.





<p>PODRÍAMOS HACER UNA LARGA LISTA RELACIONANDO AFECTOS CON SÍNTOMAS Y SIGNOS</p> <p>Por ejemplo: El desaliento con la disnea La envidia con la disquinesia biliar La ambición con los trastornos urinarios</p> <p>SIN EMBARGO:</p>	<p>Cuando decimos que re-cordar es "volver al corazón", queremos significar que el corazón se arroja la representación simbólica de las rememoraciones que transcurren con una sobresaliente participación afectiva.</p> <p>NO AFIRMAMOS QUE RECORDAR ES EL PRODUCTO PSÍQUICO DE LA FUNCIÓN CARDÍACA.</p>
---	--

LOS SENTIMIENTOS NO ESTÁN EN EL CORAZÓN

LA VOLUNTAD NO ESTÁ EN EL HIGADO NI EN LOS MÚSCULOS

LOS PENSAMIENTOS, LOS SENTIMIENTOS Y LOS DESEOS NO ESTÁN EN EL CEREBRO

CUANDO UNA AMEBA DISTINGUE ENTRE UN ALIMENTO Y UN TÓXICO ESTABLECE UN JUICIO. LO MISMO OCURRE CUANDO UN LINFOCITO "RECONOCE" UN ANTÍGENO (Endosemiótica)

LAS FANTASÍAS CEREBRALES, COMO LAS HEPÁTICAS O LAS CARDÍACAS, "ESTÁN PRESENTES" EN LAS FUNCIONES CELULARES

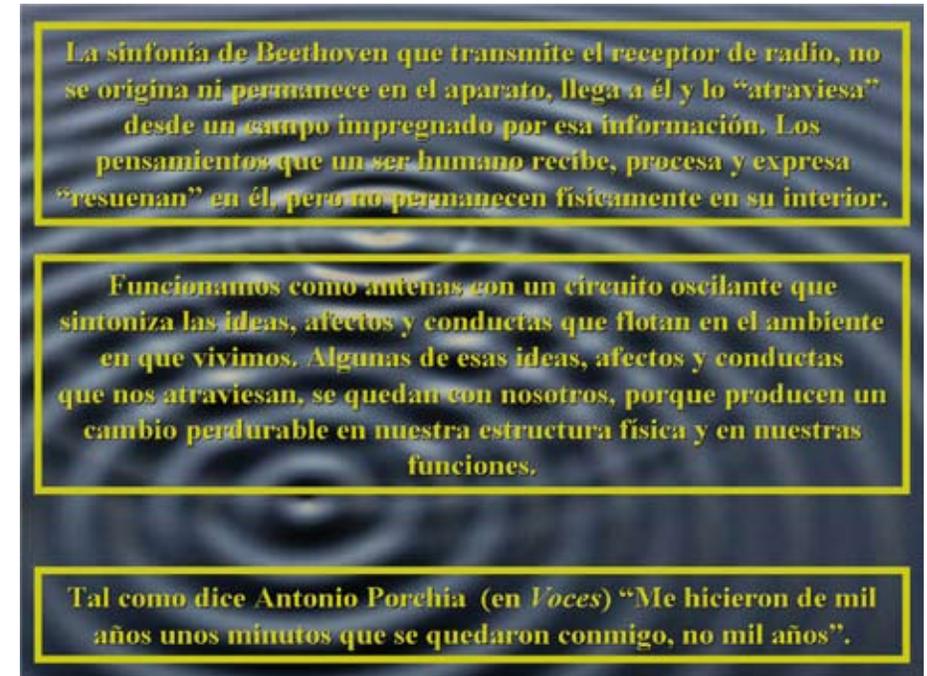


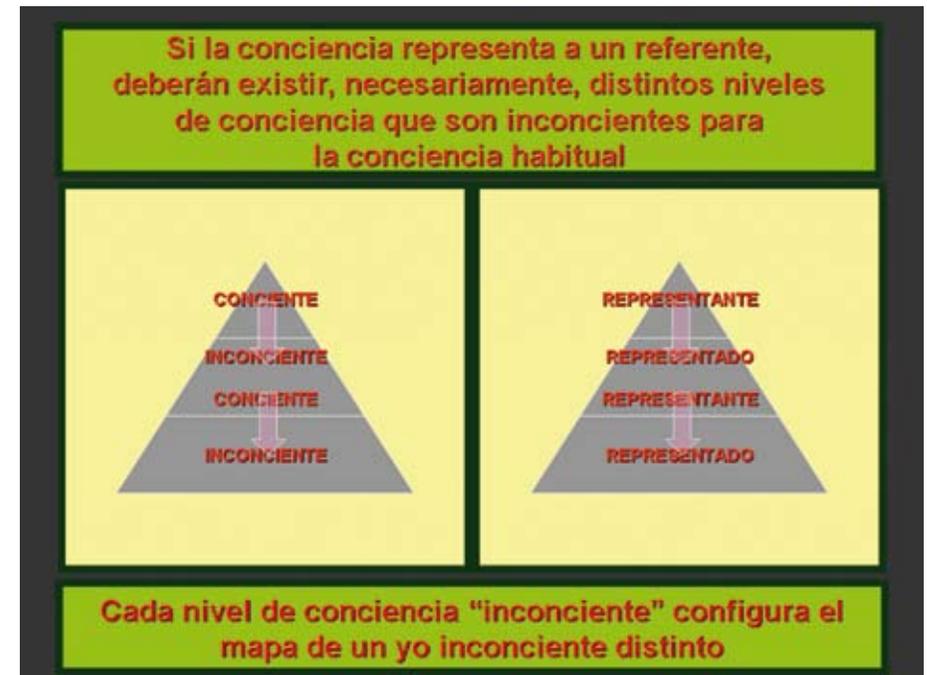
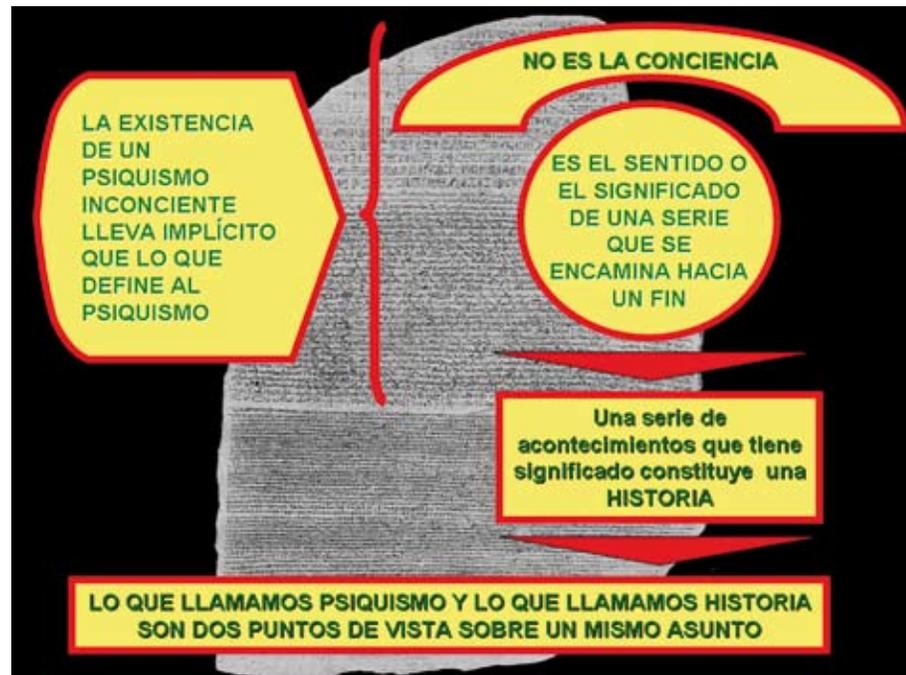
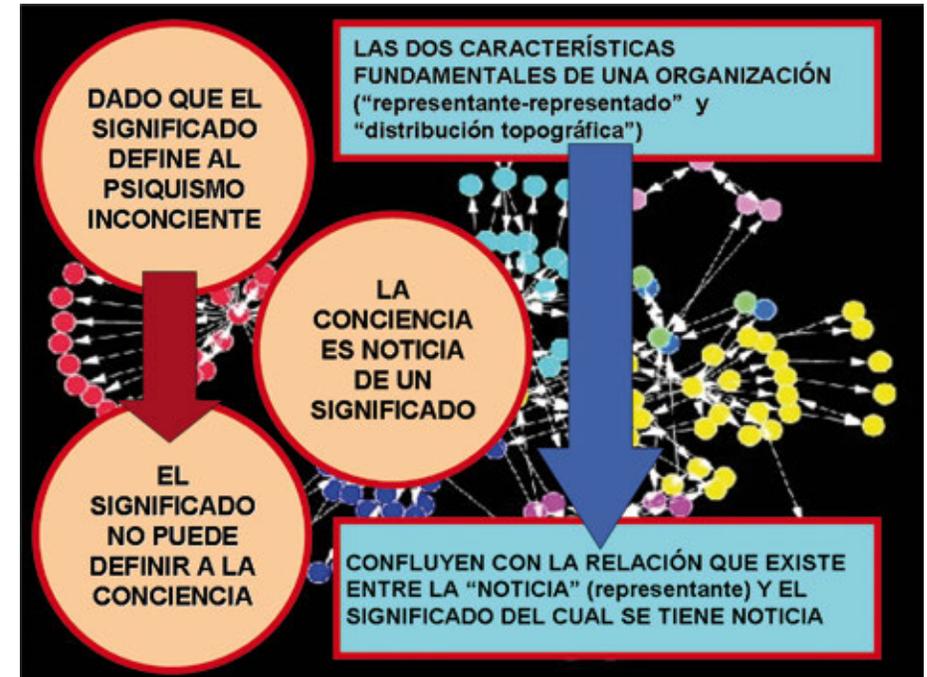
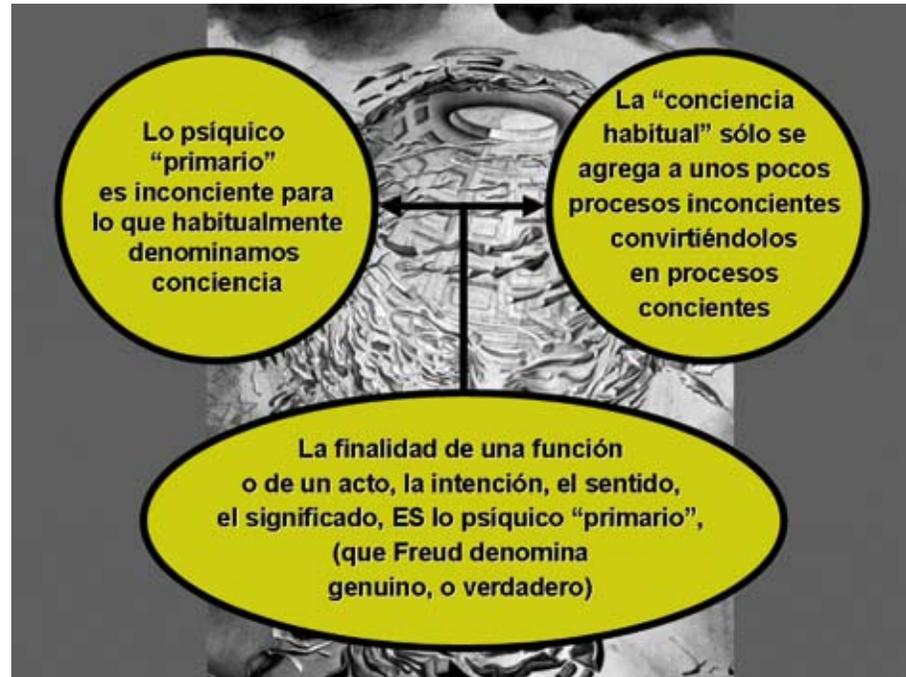
EL CEREBRO ES UN DESARROLLO ECTODÉRMICO

EL CORAZÓN ES UN DESARROLLO MESODÉRMICO

EL HÍGADO ES UNA "CENTRAL" ENDODÉRMICA

EL OJO Y EL CEREBRO SON AL ESPACIO LO QUE SON LA BOCA Y EL HÍGADO A LO QUE SE HA HECHO CARNE Y LO QUE EL RITMO Y EL CORAZÓN SON AL TIEMPO





LOS DISTINTOS NIVELES DE CONCIENCIA se organizan siguiendo los modelos que manifiestan la complejidad de la vida

- Conciencia moral (a partir del valor afectivo)
- Conciencia extendida percepciones, pensamientos y recuerdos. Conciencia del "yo autobiográfico" (Damasio).
- Conciencia nuclear "afectiva" sensaciones y estados de ánimo. Conciencia del "sí mismo" nuclear (Damasio).
- Conciencia de sistemas y de funciones de órganos.
- Conciencia célulohumoral. Yo célulohumoral (Cesio). Registro de la tensión arterial en el seno carotídeo, registro de los niveles de anhídrido carbónico, etc.

GEOMETRÍA FRACTAL DE LA NATURALEZA




LA DIFERENCIA ENTRE SUJETO Y OBJETO (Fundamenta los conceptos de consciente e inconsciente, libre albedrío y determinismo)

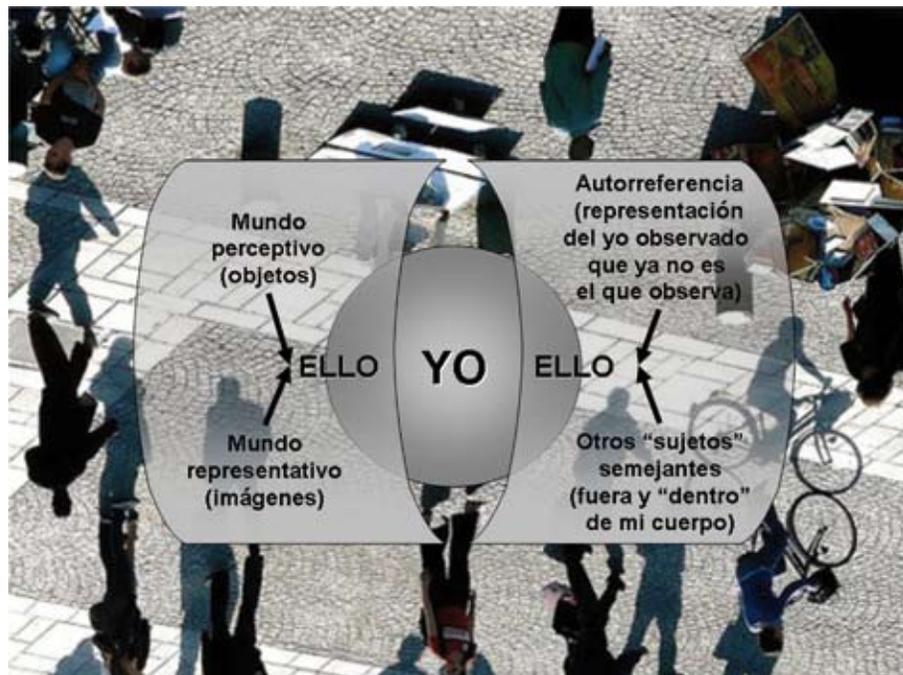
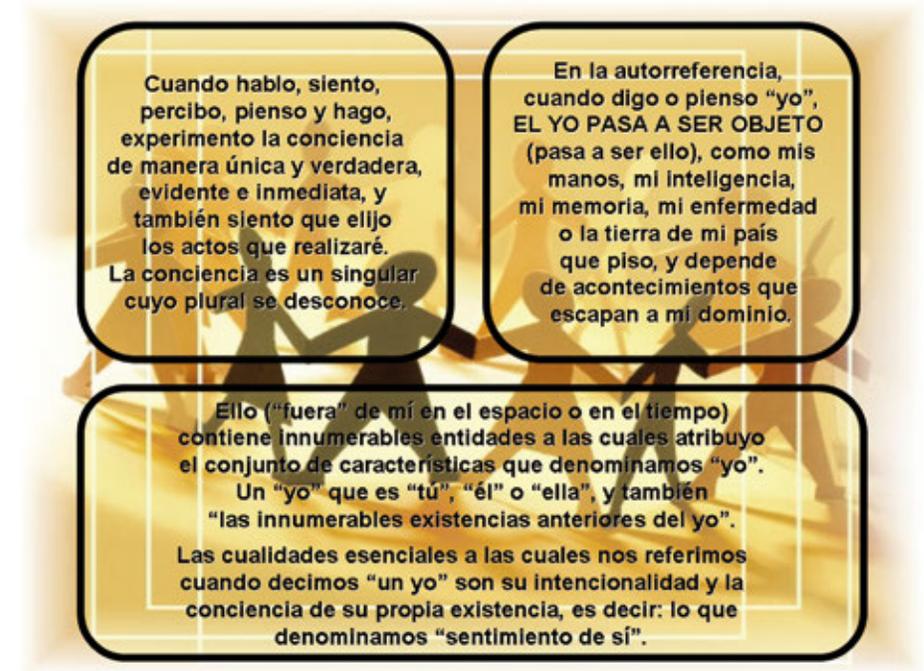
El sujeto observador es consciente. La conciencia de un objeto "animado" debe ser inferida.

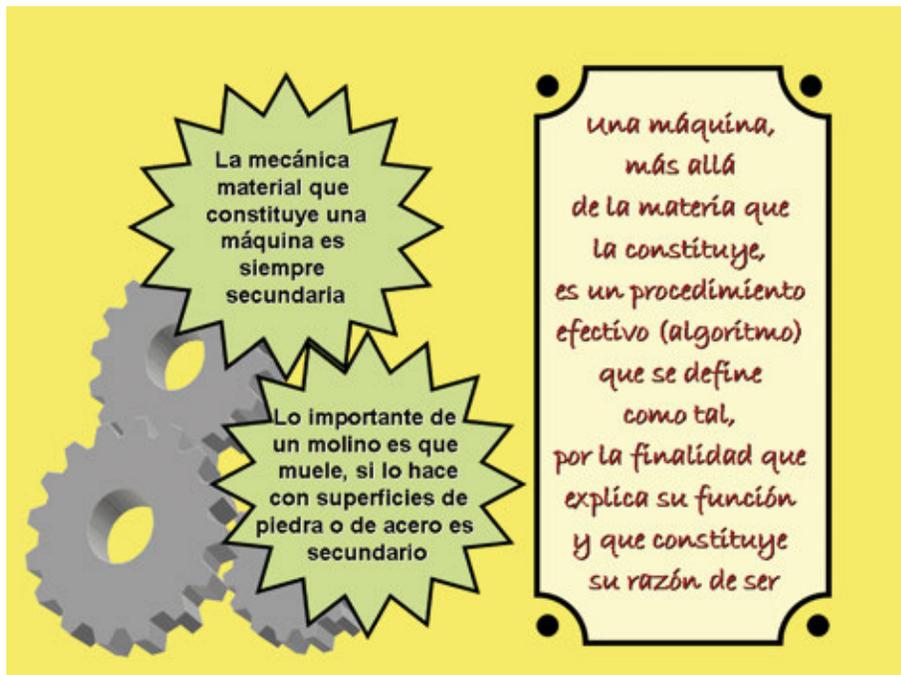
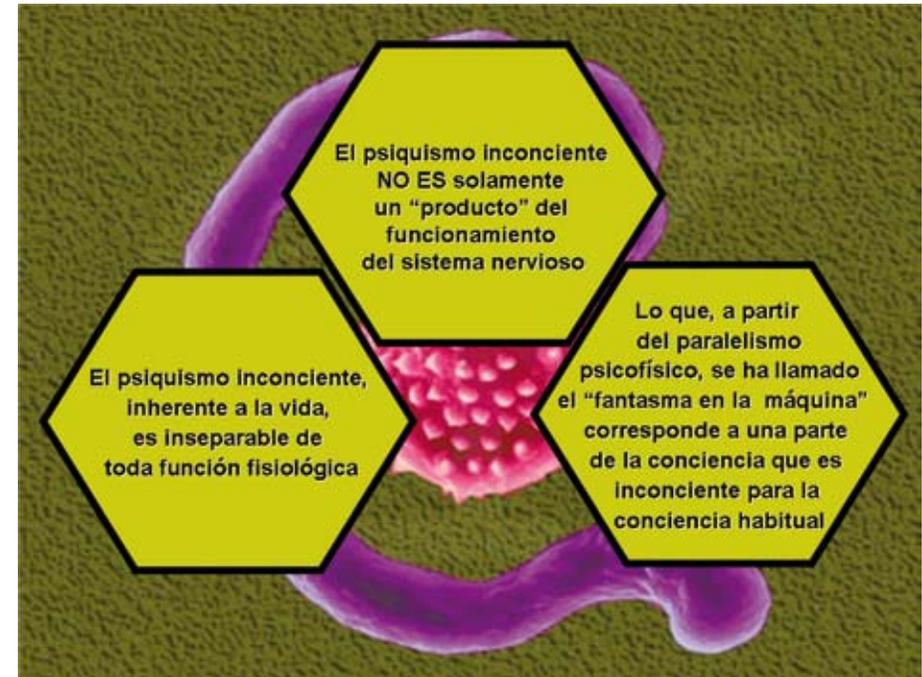
La necesidad de postular un psiquismo inconsciente "en" el cuerpo que se observa como objeto origina la segunda hipótesis.

El concepto de libre arbitrio es un sentimiento del "ente" observador, que puede ser proyectado, secundariamente, sobre los objetos que, de este modo, se "animan" con "intenciones".

El concepto de "acontecimiento determinado" surge frente al objeto observado. Puede ser proyectado sobre la propia conciencia, originando la idea de un sujeto "sujetado" por los acontecimientos.







LAS DISTINTAS CONCIENCIAS SE ORGANIZAN EN SISTEMAS SEMIÓTICOS DISTINTOS



LA MISMA FLOR VISTA POR EL INSECTO QUE LIBA EL NECTAR

COROLA CONTEMPLADA CON EL OJO HUMANO

EL SIGNIFICADO, COMO PRODUCTO DE UNA ACTIVIDAD SIGNIFICANTE, PUEDE PERDURAR, EN UNA OBRA DE ARTE, O EN LA IDEA QUE CONSTITUYE LA MAQUINARIA DE UN MOLINO, MÁS ALLÁ DE LA VIDA

UNA PARTE DEL CUERPO PUEDE PERDURAR FÍSICAMENTE MÁS ALLÁ DE LA VIDA

UNA PARTE DEL ALMA PUEDE PERDURAR PSÍQUICAMENTE MÁS ALLÁ DE LA VIDA

EL CUERPO Y EL ALMA CONSERVAN UNA PARTE DE SU SIGNIFICADO MÁS ALLÁ DE LA VIDA

EL SIGNIFICADO, COMO PRODUCTO DE UNA ACTIVIDAD SIGNIFICANTE, DEFINE A LO PSÍQUICO, DIFERENCIÁNDOLO DE LO PSICOLÓGICO (CONCIENTE)

LA ACTIVIDAD SIGNIFICANTE ES LA CUALIDAD ESENCIAL QUE DEFINE LA VIDA

LA ACTIVIDAD SIGNIFICANTE ESTABLECE UNA RELACIÓN DE SIGNIFICACIÓN ENTRE EL SIGNO Y AQUELLO A LO CUAL ALUDE QUE COINCIDE CON LA FUNCIÓN QUE DENOMINAMOS CONCIENCIA

EL SIGNIFICADO SURGE COMO PRODUCTO DE UNA ACTIVIDAD SIGNIFICANTE (UN "SUJETO" SIGNIFICANTE) QUE PUEDE SER INCONCIENTE PARA LA CONCIENCIA HABITUAL

EL SIGNIFICADO INCONCIENTE DE UNA SERIE PSÍQUICA ENCAMINADA HACIA UN PROPÓSITO COINCIDE CON EL ENCADENAMIENTO DE LOS ACONTECIMIENTOS QUE DENOMINAMOS HISTORIA

Sede	Presidente	Componente	Componente	Tel. e-mail	Fax	Indirizzo
ABRUZZO	Pr. F. S. d' Ayala	Dr. L. Ascì	Dr. R. Quarchioni	0862/631228-27 dr_abruzzo@fagnano.it	0862/63121	Via Filomusi Guelfi - 67100 L'Aquila
BOLZANO	Wlbn					Palazzo Uffici Espositivi a Tesoro 8 piano
BASILICA			Dr. G. Jaculli			
CALABRIA						
CAMPANIA						
EMILIA R						
FRILUNI VE						
GIULIA						
LAZIO						
LIGURIA						
LOMBARDI						
MARCHE						
MOISE						
PIEMONTE						
PUGLIA	Prof. D. Ciavarella	Dr. D. Fulco	Dr. N. Chiechi	080/5210689 garante.molise@	080/5210901	P.zza Massari, 50 - 70123 - Bari garante@regione.it

Guía telefónica

Mayor información (cantidad de bytes) y menor significancia (importancia del significado)

Menor información y mayor significancia

Soneto de Shakespeare

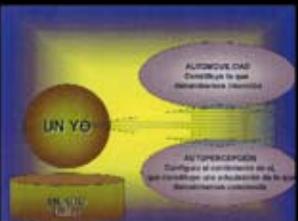


LA SUSTANCIA Y LA FORMA, LO MISMO QUE MATERIA E IDEA, EL SIGNO Y EL SIGNIFICADO, O LA INFORMACIÓN, QUE LA CONCIENCIA REGISTRA, PUEDEN EXISTIR MÁS ALLÁ DE LA VIDA

LA SIGNIFICANCIA, EN CAMBIO, SURGE SOLAMENTE EN LOS SERES VIVOS Y SUPONE LA FUNCIÓN DE ALGUNA FORMA DE CONCIENCIA.



LA SIGNIFICANCIA FUNDAMENTA LA INTENCIONALIDAD Y LA AUTOMOVILIDAD QUE CONSTITUYEN LAS CARACTERÍSTICAS ESENCIALES DE LA VIDA.



ACTIVIDAD SIGNIFICANTE (CARACTERIZA A LA CONCIENCIA) → GENERA → SIGNIFICADO (CARACTERIZA A LO PSÍQUICO INCONCIENTE)

LA ACTIVIDAD SIGNIFICANTE CONCIENTE, LA MAYORÍA DE LAS VECES ES INCONCIENTE PARA LA CONCIENCIA HABITUAL

LA ACTIVIDAD SIGNIFICANTE FUNCIONA COMO:

- El pensar que produce JUICIOS, conceptos, ideas, procedimientos efectivos.

EL SIGNIFICADO FUNCIONA COMO:

- Pensamiento (prepensado) PREJUICIO, idea preconcebida algoritmo repetitivo, hábito, automatismo. Incluye lo que suele llamarse "un complejo".

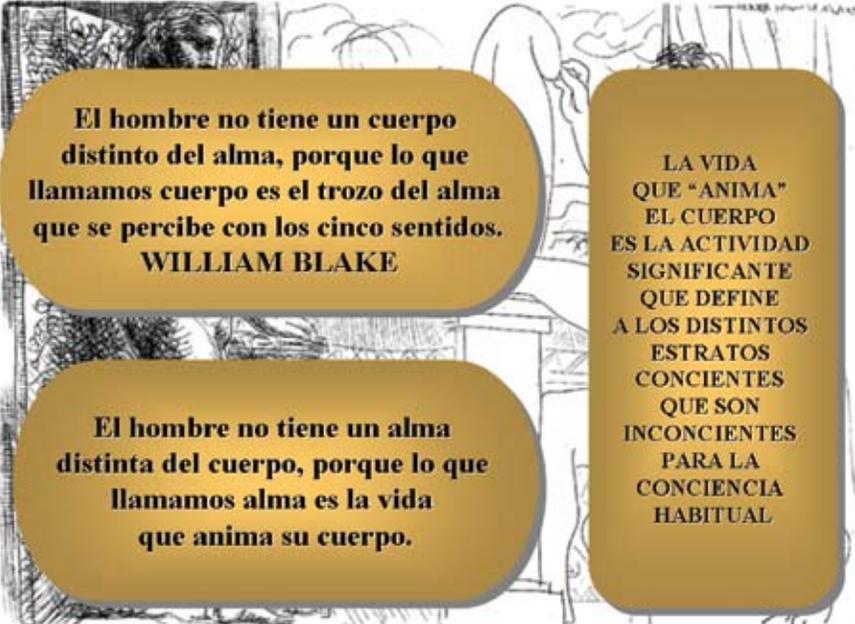
LA ACTIVIDAD SIGNIFICANTE PUEDE RESIGNIFICAR UN SIGNIFICADO

Degradación de Dreyfus

LA FUNCIÓN DE LA CONCIENCIA, EN SUS MÚLTIPLES ESTRATOS, LA MAYORÍA INCONCIENTES PARA LA CONCIENCIA HABITUAL, COINCIDE CON EL FUNCIONAR DE LA VIDA

LA FUNCIÓN DE LA CONCIENCIA NO SE DEFINE, COMO SE DEFINE LO PSÍQUICO, POR SU SIGNIFICADO

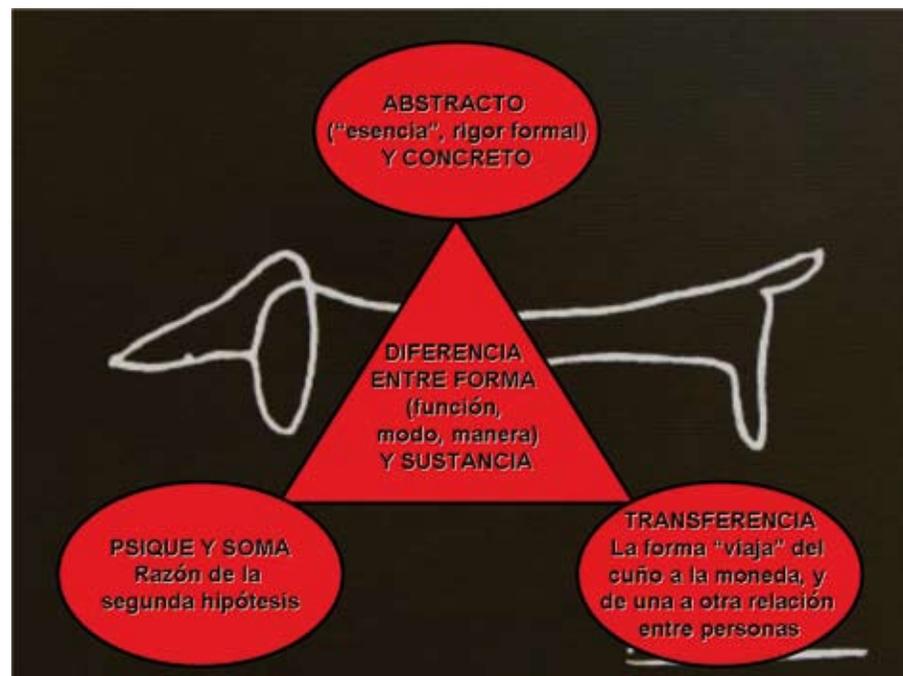
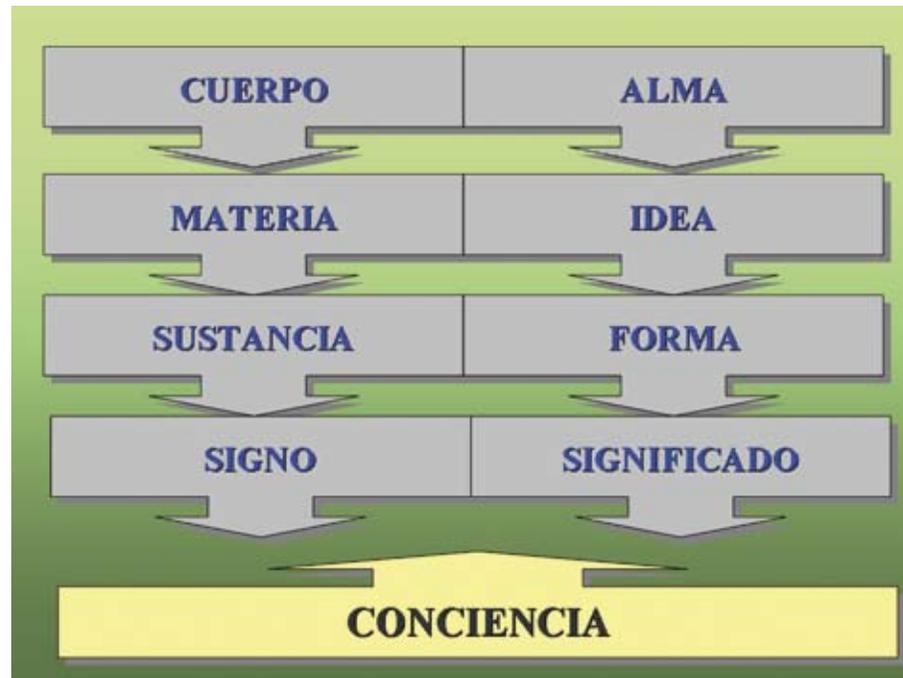
LA CONCIENCIA SE DEFINE COMO UN SIGNIFICANDO, UN SUJETO SIGNIFICANTE, LA MAYOR PARTE DEL CUAL ES INCONCIENTE PARA LA CONCIENCIA HABITUAL

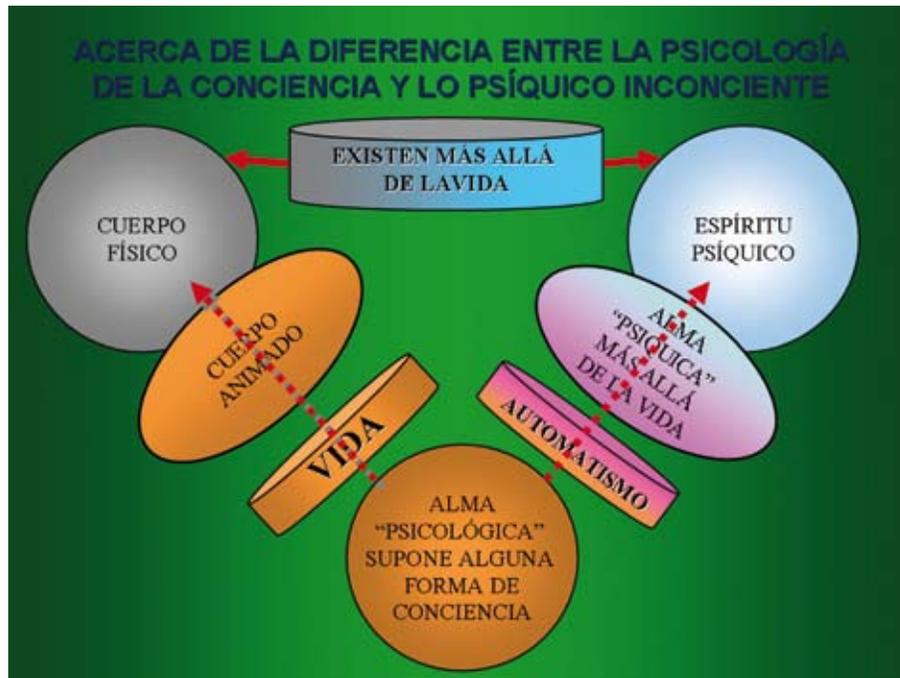


El hombre no tiene un cuerpo distinto del alma, porque lo que llamamos cuerpo es el trozo del alma que se percibe con los cinco sentidos.
WILLIAM BLAKE

El hombre no tiene un alma distinta del cuerpo, porque lo que llamamos alma es la vida que anima su cuerpo.

LA VIDA QUE "ANIMA" EL CUERPO ES LA ACTIVIDAD SIGNIFICANTE QUE DEFINE A LOS DISTINTOS ESTRATOS CONCIENTES QUE SON INCONCIENTES PARA LA CONCIENCIA HABITUAL





ALGUNAS PALABRAS QUE ALUDEN A LA "FUNCIÓN" CARDÍACA

- "Misericordia" expresa compasión frente al sufrimiento ajeno.
- "Concordia" y "acuerdo", señalan la compatibilidad y la armonía de los sentimientos, mientras que "discordia" expresa sentimientos antagónicos.
- "Recordar" significa literalmente "volver al corazón" en el sentido de rememorar con sentimiento.
- "Presentir" es anticipar lo porvenir. En el lenguaje popular se suele hablar de "palpitarse".

- El tiempo presente, que es el tiempo actual, es presencia y es acto
- Es presencia cuando se manifiesta como una alteración de las cosas, evidenciada por la función cerebrosensorial como una diferencia.
- Es acto cuando se experimenta como un efecto sentido como una importancia que influye en nuestro ánimo como el logro o el fracaso de una intención.
- Dado que el presentimiento y el recuerdo no son realidades físicas sino históricas, el futuro y el pasado no pueden ser sensorialmente percibidos.
- Existen sólo como idea que, en el acto, o desde el acto, amplifica el instante presente y lo significa mediante la atribución de su importancia.

EL CORAZÓN SE CARACTERIZA POR SU TRABAJO RÍTMICO ININTERRUMPIDO (EL BOBO)

EL FETO PERCIBE LOS LATIDOS DEL CORAZÓN MATERNO
LA MAYORÍA DE LAS PALABRAS INFANTILES SON,
COMO "MAMÁ", "PAPÁ" Y "BEBÉ", BISILÁBICAS

EL RITMO CARDÍACO, PRESENTE EN LA MÚSICA Y EL HABLA,
REPRESENTA LA CUALIDAD DEL INSTANTE QUE TRANSCURRE
ENTRE LA NOSTALGIA Y EL ANHELO.

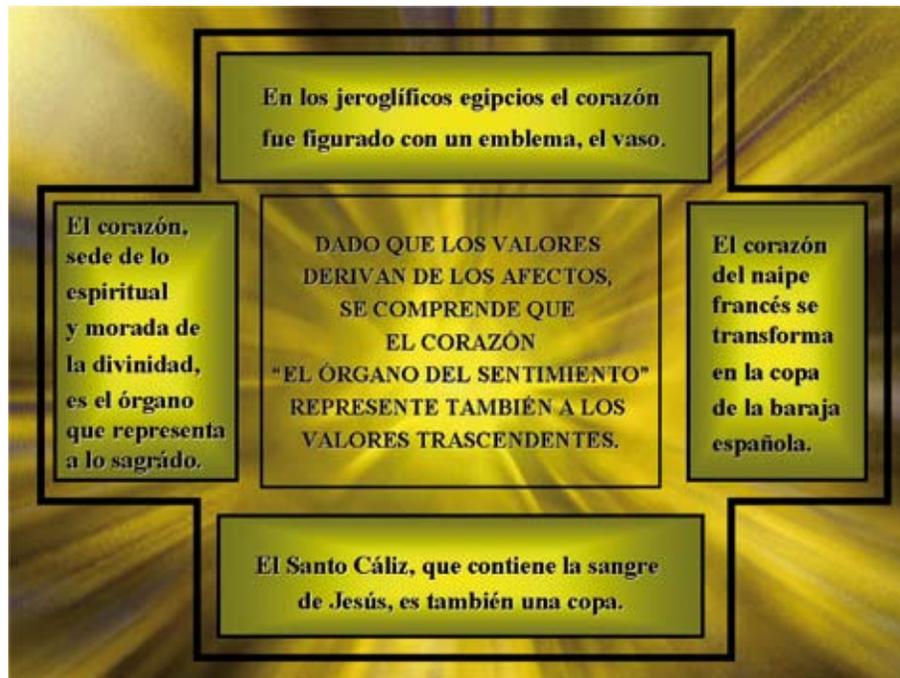
CONSTITUYE UN TONO
AFECTIVO QUE ES ACENTO
E IMPORTANCIA Y
REPRESENTA,
MEDIANTE EL RECORDAR,
Y EL PRESENTIR (PALPITAR)
EL PASADO Y EL FUTURO DE
UN TIEMPO PRIMORDIAL, QUE
ES *KAYROS* (Y NO *CHRONOS*)

La función perceptiva cerebrosensorial manifiesta el cuerpo físico presente y lo identifica como una cosa diferente entre las otras.

La función cardíaca "late de un modo acorde" con el significado histórico del tiempo actual configurando una importancia que se reactualiza en ese instante a partir de lo latente.

Presentir no es sólo anticipar lo porvenir, es primordialmente prefigurar un sentimiento mediante el compromiso inconciente de un recuerdo "re-sentido".

En ese presente actual en donde lo resentido y lo presentido son dos caras de una misma moneda, se constituye de ese modo el "sentido" que adquiere el instante.



ALGUNAS EXPRESIONES SIGNIFICATIVAS DEL LENGUAJE HABITUAL

- La expresión "tener hígados" es sinónimo de un ánimo caracterizado por la decisión, la capacidad de esfuerzo y la perseverancia. El hígado, para los antiguos, era el asiento de todas las pasiones y de todos los deseos.
- En numerosas producciones literarias, y en el lenguaje popular, el hígado y la bilis representan a los celos, la envidia y la amargura.
- La expresión "lengua viperina", usada para referirse a las actitudes envidiosas, alude a las serpientes que inyectan veneno en sus presas, como algunas arañas, para comenzar su digestión antes de incorporarlas. Un mecanismo análogo a la acción de los jugos digestivos en el duodeno, previo a la introducción de los nutrientes en el hígado.

ALGUNAS PALABRAS QUE ALUDEN A LA "FUNCIÓN" HEPÁTICA

- La palabra "hígado", que designa al órgano, además denota ánimo y valentía, mientras que "ahigadado", usada para referirse al color del hígado, significa también esforzado y valiente.
- La palabra inglesa *jaundice*, que designa a la ictericia, se usa también para referirse a un estado mental caracterizado por celos, envidia, malicia y suspicacia.
- El vocablo "amarillo", que designa un color primario que caracteriza a la bilis es, por su etimología, un diminutivo de amargo.
- La palabra "melancolía" que designa una enfermedad caracterizada por depresión y amargura, deriva de *melanoscholia*, que significa bilis negra.

REPRESENTA A LA DIGESTIÓN EXTERNA COMO PERSISTENCIA INCUNCIENTE DE UNA ANTIGUA FORMA DEL YO

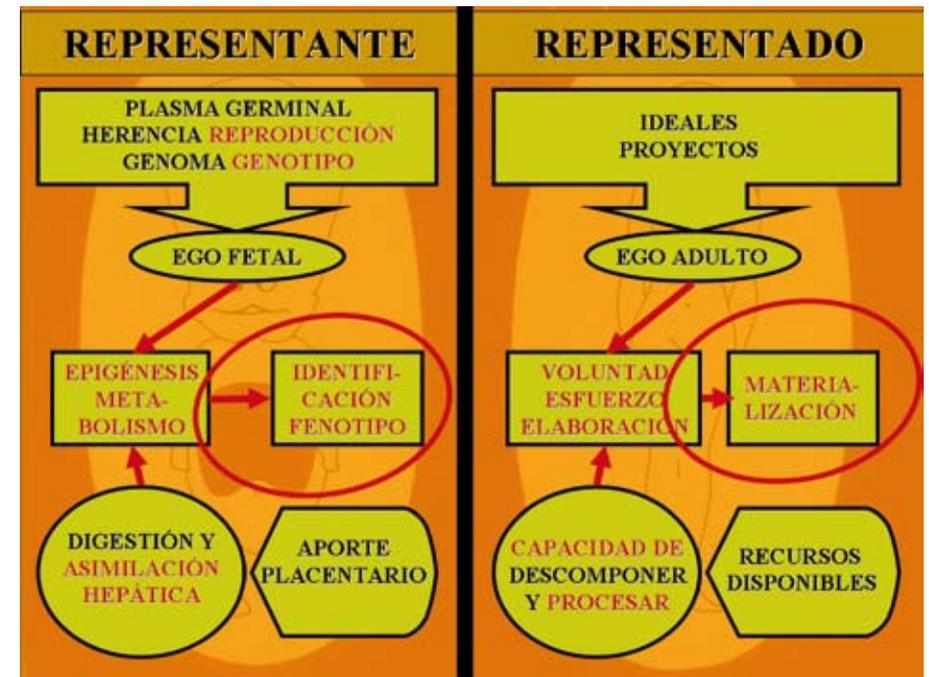
LA ENVIDIA

LA ENVIDIA COARTADA EN SU FIN SE CONVIERTE EN MELANCOLÍA

EN EL MISMO PANTEÓN DE LA MELANCOLÍA

LA ENVIDIA COEXISTE CON LOS CELOS LA RIVALIDAD Y LA CULPA

FREUD, CREANDO UNOS VERSOS DE HEINE, SEÑALA QUE EL PROCESO CREATIVO PERMITE RECUPERAR LA SALUD





PROMETEO

- DESAFÍA A LOS DIOS ROBÁNDOLES EL FUEGO
- MANTENER EL FUEGO ENCENDIDO REPRESENTA ACCEDER A LA CULTURA RENUNCIANDO A LA SATISFACCIÓN DE LOS INSTINTOS
- EL PICO DEL ÁGUILA REPRESENTA A LOS INSTINTOS INSATISFECHOS QUE OCASIONAN A PROMETEO SU TORMENTO HEPÁTICO
- LOS DIOS TENTADORES LE ENVÍAN A PANDORA, QUIEN ABRE LA CAJA DE LA CUAL SALEN TODOS LOS MALES, Y SÓLO QUEDA, EN EL FONDO LA ESPERANZA

FAUSTO VENDE SU ALMA A LUCIFER PORQUE PRETENDE EL CONOCIMIENTO ABSOLUTO DE LAS CAUSAS FINALES

LUEGO TAMBIÉN PRETENDE SATISFACER TODOS SUS DESEOS Y OBTENER EL AMOR DE MARGARITA

LOS MISMOS ESTÍMULOS "ANGELICALES" REPRESENTADOS POR LA ESPIRITUALIDAD DE LOS CONOCIMIENTOS Y POR LA BELLEZA Y LA INOCENCIA DE MARGARITA, CONSTITUYEN LA TENTACIÓN DEL DEMONIO CUANDO SUPERAN LA CAPACIDAD HEPÁTICA DE ASIMILACIÓN

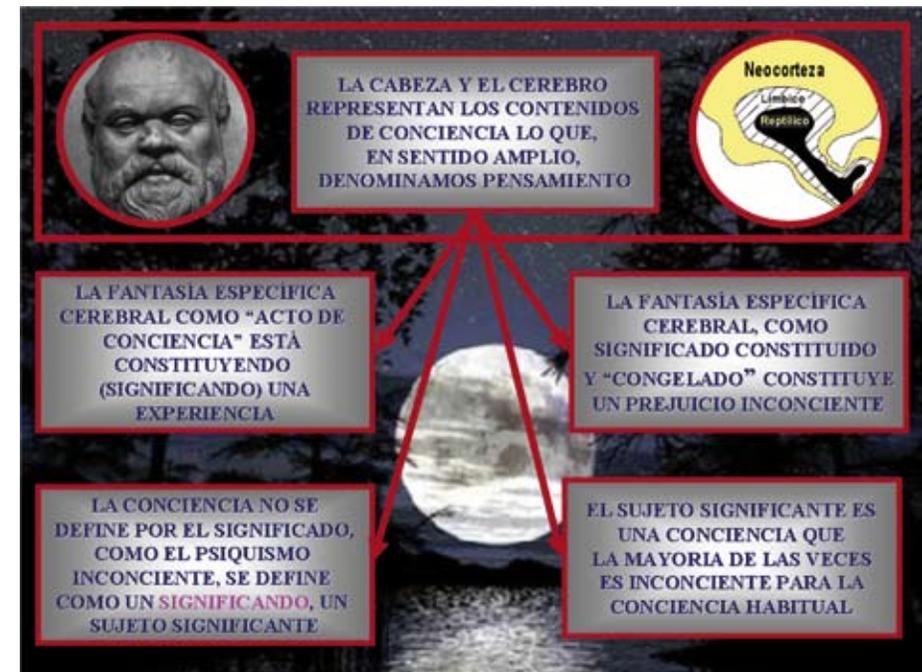


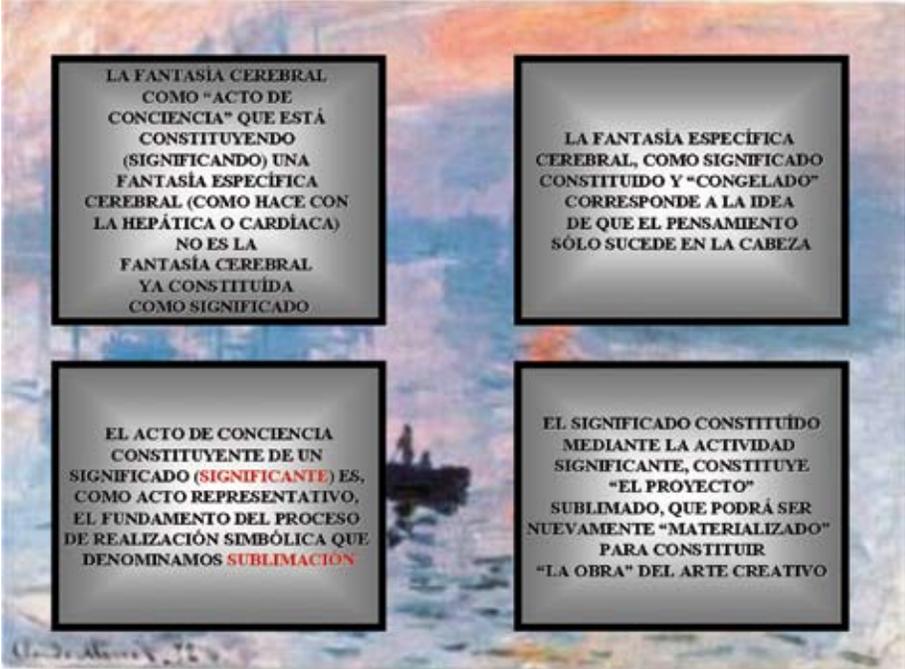
ALGUNAS PALABRAS QUE ALUDEN A LA "FUNCIÓN" CEREBRAL

- El vocablo "cerebro", por su origen etimológico significa "cabeza", término que deriva del latín *captus* (como "capital", "capitel" y "capitán") alude a las ideas de parte superior, principal, o culminación, y también a los conceptos de dirección y gobierno. La palabra "sesos", derivada de "sentir", alude a la cualidad "sensato" (dotado de una capacidad sensorial).
- El vocablo "pensar", deriva de "sopesar", una actividad que lleva implícita una comparación. Mientras que "razonar" es establecer una "razón", una *ratio* o diferencia entre las cosas que se comparan, el pensamiento, en un sentido amplio, incluye todo lo que a uno le puede "pasar por la cabeza".
- "Reflexionar" o "especular", adquieren el sentido de contemplar desde distintos puntos de vista, como sucede cuando la realidad se refleja en espejos.

ALGUNAS EXPRESIONES SIGNIFICATIVAS DEL LENGUAJE HABITUAL

- Suele hablarse de "cabeza hueca", de tener "poca cabeza", o "pajaritos en la cabeza", para referirse a una persona insensata que establece juicios desatinados.
- Frecuentemente se usa la expresión "cabeza dura" para aludir a quien es incapaz de modificar su modo de pensar frente a lo que testimonia la experiencia.
- La expresión "no me entra en la cabeza" se utiliza frente a algo que resulta inconcebible, mientras que "no quiero tener un dolor de cabeza", alude a algo que nos hará pensar "dilemas" conflictivos que pueden llevarnos al extremo de sentir que "se nos parte" o "estalla" la cabeza.





<p>LA FANTASÍA CEREBRAL COMO "ACTO DE CONCIENCIA" QUE ESTÁ CONSTITUYENDO (SIGNIFICANDO) UNA FANTASÍA ESPECÍFICA CEREBRAL (COMO HACE CON LA HEPÁTICA O CARDÍACA) NO ES LA FANTASÍA CEREBRAL YA CONSTITUIDA COMO SIGNIFICADO</p>	<p>LA FANTASÍA ESPECÍFICA CEREBRAL, COMO SIGNIFICADO CONSTITUIDO Y "CONGELADO" CORRESPONDE A LA IDEA DE QUE EL PENSAMIENTO SÓLO SUCEDE EN LA CABEZA</p>
<p>EL ACTO DE CONCIENCIA CONSTITUYENTE DE UN SIGNIFICADO (SIGNIFICANTE) ES, COMO ACTO REPRESENTATIVO, EL FUNDAMENTO DEL PROCESO DE REALIZACIÓN SIMBÓLICA QUE DENOMINAMOS SUBLIMACION</p>	<p>EL SIGNIFICADO CONSTITUIDO MEDIANTE LA ACTIVIDAD SIGNIFICANTE, CONSTITUYE "EL PROYECTO" SUBLIMADO, QUE PODRÁ SER NUEVAMENTE "MATERIALIZADO" PARA CONSTITUIR "LA OBRA" DEL ARTE CREATIVO</p>



	<p>LA SUSTANCIA Y LA FORMA, LO MISMO QUE MATERIA E IDEA, EL SIGNO Y EL SIGNIFICADO, O LA INFORMACIÓN, QUE LA CONCIENCIA REGISTRA, PUEDEN EXISTIR MÁS ALLÁ DE LA VIDA</p>
<p>LA SIGNIFICANCIA, EN CAMBIO, SURGE SOLAMENTE EN LOS SERES VIVOS Y SUPONE LA FUNCIÓN DE ALGUNA FORMA DE CONCIENCIA.</p>	 <p>COMUNICACIÓN DEL LUGAR DONDE SE LOCALIZA LA FUENTE DE NECTAR</p>
	<p>LA SIGNIFICANCIA FUNDAMENTA LA INTENCIONALIDAD Y LA AUTOMOVILIDAD QUE CONSTITUYEN LAS CARACTERÍSTICAS ESENCIALES DE LA VIDA.</p>



	<p>EL SIGNIFICADO FUNCIONA COMO pensamiento prepensado, PREJUICIO, idea preconcebida, algoritmo repetitivo, hábito, automatismo. Incluye lo que suele llamarse "un complejo".</p>
<p>LA ACTIVIDAD SIGNIFICANTE FUNCIONA COMO el pensar que produce JUICIOS, conceptos, ideas, procedimientos efectivos.</p>	
<p>LA ACTIVIDAD SIGNIFICANTE PUEDE RESIGNIFICAR UN SIGNIFICADO</p>	



<p>LAS DOS CARACTERÍSTICAS FUNDAMENTALES DE UNA ORGANIZACIÓN "REPRESENTANTE-REPRESENTADO" Y "DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA"</p>	<p>CONFLUYEN CON LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE LA NOTICIA CONCIENTE, REPRESENTANTE, Y EL SIGNIFICADO REPRESENTADO</p>
<p>CADA UNO DE LOS DISTINTOS ESTRATOS DE CONCIENCIA POSE LAS CARACTERÍSTICAS DE UN YO INCONCIENTE</p>	
<p>TODOS ACTOS DE CONCIENCIA IMPLICA UNA REPRESENTACIÓN PARCIAL DE UN CONJUNTO MAS AMPLIO</p>	<p>LOS DISTINTOS ESTRATOS DE CONCIENCIA, INCONCIENTES PARA LA CONCIENCIA HABITUAL, FUNCIONAN COMO UNA GALERÍA DE ESPEJOS CON INNUMERABLES REFLEXIONES</p>



LA AUTOMOVILIDAD Y EL SENTIMIENTO DE SÍ MISMO QUE CONFIGURAN LA INTENCIONALIDAD CONSTITUYEN LAS CARACTERÍSTICAS QUE NOS PERMITEN ATRIBUIR A UN ORGANISMO UN YO Y UNA CONCIENCIA

EL REPRESENTANTE SE ADHIERE AL SENTIMIENTO DE SÍ QUE SE CONSTITUYE EN TORNO DE LAS SENSACIONES, MIENTRAS QUE LO REPRESENTADO CONFIGURA UN "ELLO" OBJETO DE LA PERCEPCIÓN, QUE ADQUIERE A VECES LAS CARACTERÍSTICAS DE UN ALTER EGO

LA INTERFASE QUE CONFIGURA LA RELACIÓN DE SIGNIFICACIÓN ENTRE UN REPRESENTANTE Y SU REPRESENTADO, ES LA SUPERFICIE ESPECULAR DE REFLEXIÓN QUE CARACTERIZA A LA OPERACIÓN DE LA CONCIENCIA



Y CEREBRALES

FANTASÍAS CARDÍACAS

HEPÁTICAS



EN ESTE FRAGMENTO DE UN DIBUJO DE ESCHER VEMOS REPRESENTADO QUE AL REVÉS DE LO QUE HABITUALMENTE PENSAMOS, EL YO, CON LA PARCIALIDAD DE SU CONCIENCIA, ES SÓLO UNA SOMBRA DEL ELLO, Y NO EL ELLO UNA SOMBRA DEL YO



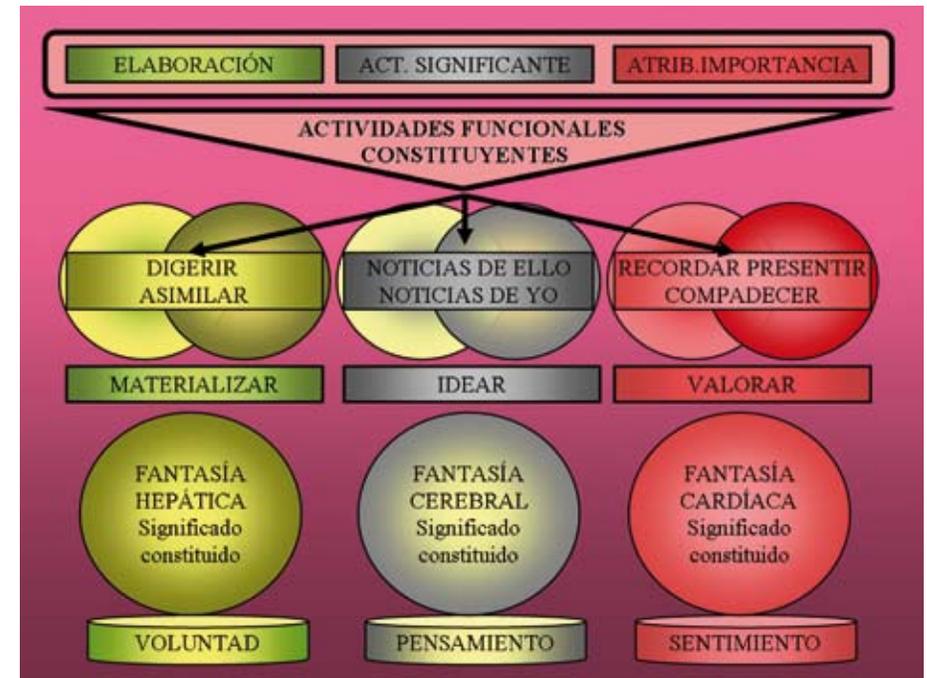
FANTASÍAS CARDÍACAS

.Ritmo cardíaco: recordar y presentir
.El sagrado corazón: misericordia y concordia

DIFICULTAD PARA RECORDAR

PARS PRO TOTO

VARICES RETARDO VENOSO



	<p>EL MITO DE PROMETEO REPRESENTA EL TORMENTO HEPÁTICO LIGADO AL PROCESO DE MATERIALIZAR LOS IDEALES</p>	
<p>LA LEYENDA DE EDIPO REPRESENTA EL DRAMA CARDÍACO LIGADO A LOS DESEOS QUE PROCURANDO TRIUNFAR SOBRE LOS AFECTOS DE CELOS, RIVALIDAD Y ENVIDIA, INCREMENTAN LOS SENTIMIENTOS DE CULPA.</p> 	<p>EL MITO DE NARCISO REPRESENTA EL PROCESO CEREBRAL CON EL QUE SE INTENTA DESCUBRIR LA PROPIA IDENTIDAD QUE SE REFLEJA EN EL MODO DESDE EL CUAL OTRO NOS CONTEMPLA</p>	



**MI CUERPO, LOS OTROS
Y YO**

(2009)

Referencia bibliográfica

CHIOZZA, Luis (2009) *Mi cuerpo, los otros y yo*, Buenos Aires, Libros del Zorzal.

PRÓLOGO

Nicolás hoy tiene trece años y Natalia siete. Cuando somos niños estamos llenos de preguntas, y a medida que nos hacemos grandes vamos, lamentablemente, renunciando a preguntar. Esto sucede porque hemos sentido muchas veces que nuestras preguntas fueron recibidas como algo que molesta, como si lo que preguntábamos fueran cosas absurdas que no había que pensar. Otras, muchas veces, recibimos respuestas apresuradas y breves, que no nos convencían, y muy pronto descubrimos que para creerlas también era necesario acostumbrarse a dejar de pensar.

Cuentan que una vez alguien pinchó una goma de su auto al lado de los muros que rodeaban a un manicomio, y que, mientras cambiaba la rueda, se le cayeron los tornillos en la alcantarilla y se quedó sin ellos. Desconcertado no sabía qué hacer, y un loco que lo miraba por encima del muro le sugirió que sacara uno de cada una de las tres ruedas restantes para colocar la que estaba remplazando. El automovilista, asombrado, le comento que era extraño que, pensando tan bien, estuviera allí encerrado. El recluso le contestó: Es que yo soy loco, pero no soy tonto.

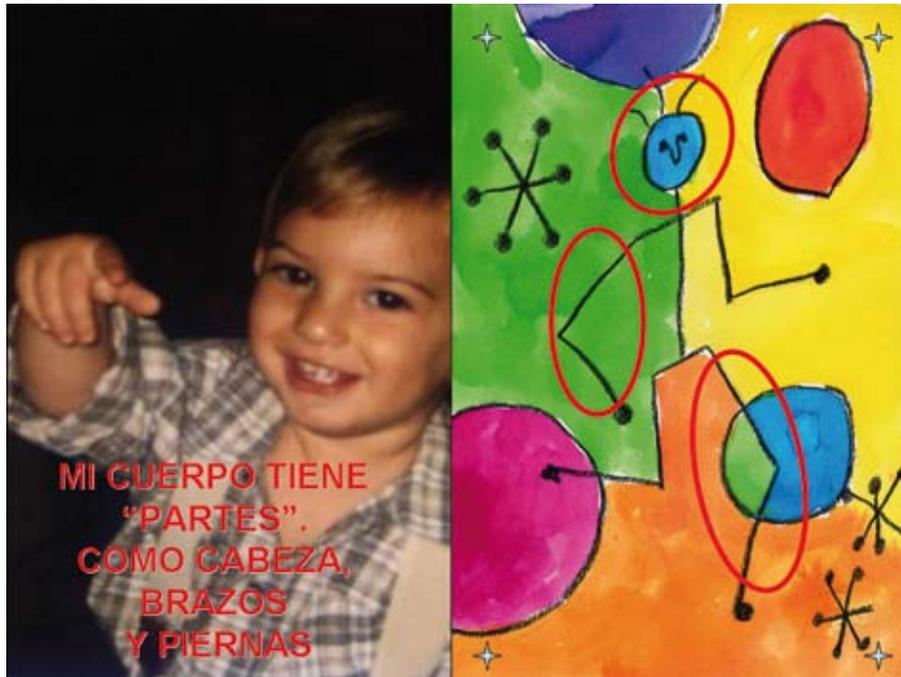
Existe por desgracia la costumbre generalizada de hablar con los niños (o con los viejos) como si fueran tontos, lo cual a veces finalmente los transforma en tontos. Vemos algunas películas en las cuales sucede, por ejemplo, que un niño contempla con angustia, desde la puerta de su dormitorio, una escena violenta en la cual el padre le pega a la madre y ella intenta clavarle en el hombro las tijeras que estaban en el costurero. El efecto dañino de esa escena empeora cuando luego le dicen al niño que continúe durmiendo, que todo está OK. Un niño carece de los conocimientos, de la habilidad y de la experiencia que va adquiriendo con el

transcurrir de la vida. Que un niño no sepa, no entienda o no pueda, y se comporte como alguien que “no tiene juicio”, no significa obviamente, que el niño está loco, y mucho menos significa que, siendo ingenuo o inocente, el niño sea tonto o incapaz de entender. Todo lo contrario, de niños tenemos una inteligencia, amplia y general, que se va perdiendo en todos aquellos sectores en que dejamos de usarla.

Hay cuentos para niños que perduran, como los de *Cenicienta*, *Capucita Roja*, *Blancanieves* o la tortuga Manuelita, y esto no es algo casual. Son cuentos que de niños quisimos que nos contaran una y otra vez, porque despiertan en la infancia emociones que necesitamos entender mejor. Hay otros que, como *El Principito* de Antoine de Saint Exupery, son mucho más que un cuento. Pero hay muchos más, demasiados, que repiten tonterías y bobadas empalagosas que los niños soportan sólo porque gracias a ellas pueden disfrutar un rato de la compañía de los padres cuando, después de la cena, es obligatorio dejarlos para irse a dormir. Este libro “para niños”, no es en realidad “un cuento” que nos relata una supuesta historia. Es el intento de un abuelo que respeta la inteligencia de los niños, de acercarle a sus nietos, y a otros como ellos, algunos de los “datos” acerca de la vida que les hacen falta cuando necesitan pensar.

Luis Chiozza
Junio 2009

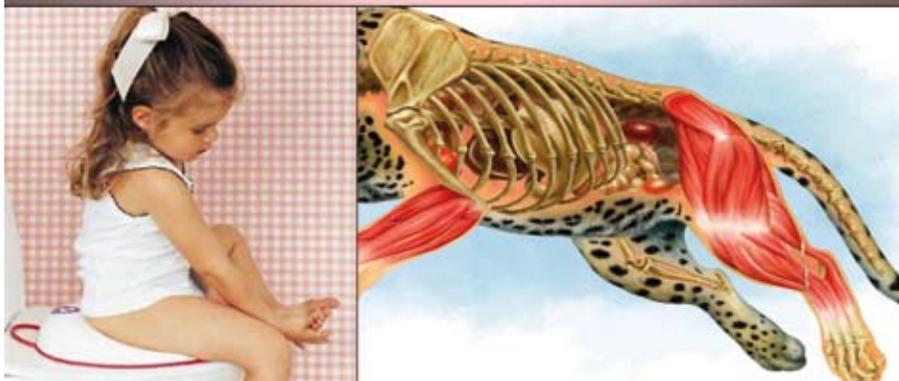




LOS ÓRGANOS DEL CUERPO HACEN DIFERENTES TRABAJOS

- El estomago y el intestino descomponen la comida en sus elementos más simples.
- El hígado trabaja con esos elementos para reponer la materia y la energía que el organismo gasta.
- Los pulmones llevan a la sangre el oxígeno del aire que el organismo necesita para funcionar.
- El corazón hace circular la sangre que lleva alimentos y oxígeno a todo el organismo.
- Los riñones y el intestino grueso separan y expulsan los residuos.
- El cerebro recibe todos los informes del mundo y del interior del cuerpo. Con esos informes trabaja para decidir las acciones.

**COMO EL CUERPO DE OTROS SERES VIVOS.
MI CUERPO TIENE HUESOS,
TIENE CARNE Y TIENE PIEL.
TAMBIÉN TIENE ÓRGANOS ADENTRO.**



MI ALMA

La vida de mi cuerpo

SIENTE

Y PIENSA

QUIERE



UN NIÑO PEQUEÑO VE LOS MOVIMIENTOS DE SU MANO DELANTE DE SUS OJOS "ANTES" DE SABER QUE LA MANO QUE VE, ES SU MANO



TAMBIÉN SIENTE LOS MOVIMIENTOS QUE REALIZA CON SU MANO CUANDO APRIETA EL DEDO DE SU PAPÁ
A VECES SIENTE QUE SU MANO LE DUELE
ADEMÁS SU MANO SIENTE "COSAS" COMO CALOR Y FRIO EN TODO LO QUE TOCA



APRENDE QUE LA MANO DE SU CUERPO, LA MANO QUE VE, ES LA MISMA MANO QUE SIENTE, LA MANO DE SU ALMA
CON EL DEDO QUE SIENTE CHUPADO, SE TOCA LA BOCA
CON LA BOCA QUE CHUPA, SABE QUE CHUPA SU DEDO Y SIENTE QUE LE GUSTA



LLAMAMOS CUERPO A LA PARTE DEL ALMA QUE SE "VE" Y QUE SE "TOCA"



LLAMAMOS ALMA A LA VIDA DEL CUERPO

CUANDO COME UN CARAMELO LO COME CON EL CUERPO Y CON EL ALMA



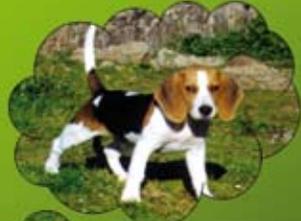
EL BEBÉ Y SU MAMÁ SE ABRAZAN CON EL CUERPO Y CON EL ALMA



EL CUERPO Y EL ALMA SON COMO DOS CARAS DE UNA MISMA MONEDA



PUEDO VER A MI PERRO EN EL JARDÍN



PERO TAMBIÉN PUEDO RECORDARLO



POR ESO PUEDO RECONOCERLO CUANDO LO VEO



Y CUANDO SE ESCONDE DEBAJO DE LA CAMA, AUNQUE SÓLO LE VEA UNA PATITA, SÉ QUE MI PERRO ESTÁ AHÍ

<p>LA PATITA DE MI PERRO ME ALCANZA PARA VER A MI PERRO</p> 	<p>CUANDO VEO UNA PIPA PIENSO EN MI PAPÁ</p> 
	<p>UNA PARTE DE UNA COSA</p>
<p>ME HACE PENSAR EN LA COSA COMPLETA</p>	



CUANDO UN NIÑO
SIENTE AMOR
DIBUJA CORAZONES

CUANDO PIENSA
QUE NO LO QUIEREN
SIENTE SU CORAZÓN
HERIDO

CUANDO ESTÁ MUY
EMOCIONADO SIENTE
QUE NO LE CABE EL
CORAZÓN EN EL PECHO




CUANDO ALGUIEN SIENTE
TODO EL CUERPO PARTICIPA

PERO PODEMOS HABLAR DE
UNA PARTE DE UN SENTIMIENTO
PARA HABLAR DEL
SENTIMIENTO COMPLETO

EL RITMO DEL CORAZÓN,
COMO EL DE LA MÚSICA, ES
DIFERENTE EN LA TRISTEZA
Y EN LA ALEGRÍA

POR ESO HABLAMOS MUCHAS
VECES DEL CORAZÓN
CUANDO QUEREMOS
HABLAR DE SENTIMIENTOS




CUANDO ALGUIEN QUIERE
TODO EL CUERPO PARTICIPA

PERO PODEMOS HABLAR DE
UNA PARTE DE UNA INTENCIÓN
PARA HABLAR DE LA
INTENCIÓN COMPLETA

EL HÍGADO TRABAJA PARA QUE
LOS ALIMENTOS SE TRANSFORMEN
EN LA CARNE QUE RELLENA
NUESTRO CUERPO

POR ESO SE HABLA A VECES
DEL HÍGADO CUANDO SE QUIERE
HABLAR DEL ESFUERZO PARA
HACER LAS COSAS



UN NIÑO SUFRE CUANDO QUIERE Y NO PUEDE TENER LO QUE TIENE OTRO NIÑO

A VECES SI NO LOGRA TENER LO QUE QUIERE SE PONE AMARILLO Y SE SIENTE AMARGADO

A VECES DESEA ROMPER LO QUE NO PUEDE TENER PARA NO VERLO MÁS

CUANDO UN NIÑO NO CONSIGUE LO QUE QUIERE, PIENSA

SI LO QUE PIENSA NO LE GUSTA PUEDE SENTIR QUE LA CABEZA LE DUELE

TRATA DE COMPARAR LO QUE LAS COSAS TIENEN IGUAL PARA VER LO DISTINTO

CUANDO ALGUIEN PIENSA TODO EL CUERPO PARTICIPA

PERO PODEMOS HABLAR DE UNA PARTE DE UN PENSAMIENTO PARA HABLAR DEL PENSAMIENTO COMPLETO

EL CEREBRO, EN LA CABEZA, USA UNA PARTE DE UNA COSA PARA COMPARARLA CON OTRA

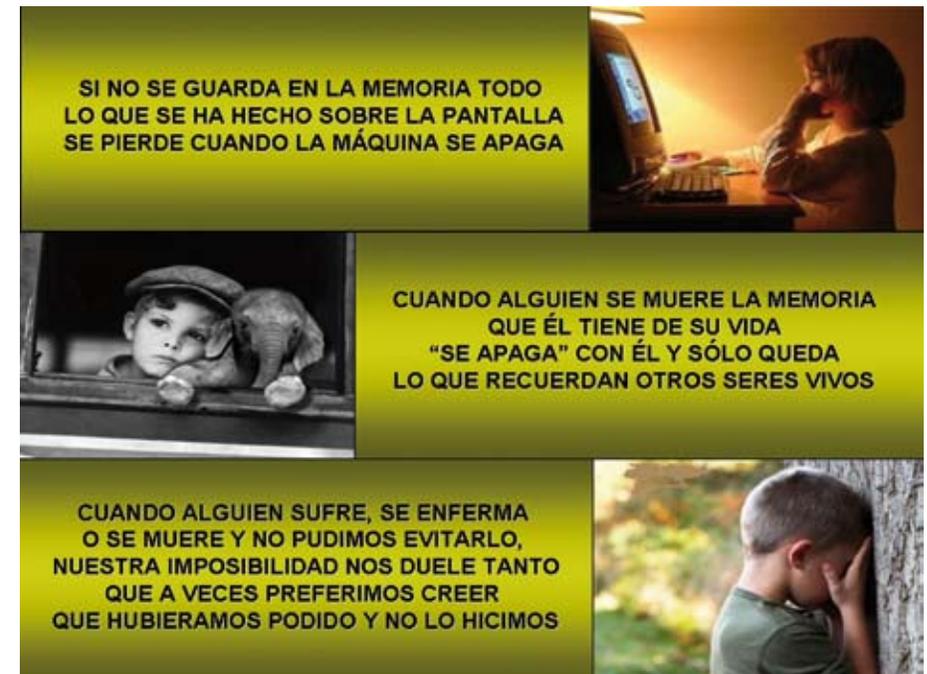
POR ESO HABLAMOS MUCHAS VECES DEL CEREBRO CUANDO QUEREMOS HABLAR DE PENSAMIENTOS

USAMOS CASI SIEMPRE AL CORAZÓN, QUE ESTÁ EN EL PECHO, PARA SEÑALAR LOS SENTIMIENTOS

USAMOS MUCHAS VECES AL HÍGADO, QUE ESTÁ EN LA PANZA, PARA SEÑALAR EL ESFUERZO DE LA VOLUNTAD PARA HACER QUE LO QUE QUEREMOS SE REALICE

USAMOS SIEMPRE AL CEREBRO, QUE ESTÁ EN LA CABEZA, PARA SEÑALAR LOS PENSAMIENTOS

CORAZÓN HÍGADO CEREBRO
SEÑALAN TRES MANERAS DE LA VIDA









A MEDIDA QUE UN NIÑO VA CRECIENDO SIENTE OTRAS FORMAS DE SER "YO" QUE ESTABAN VIVAS EN ÉL Y QUE NO CONOCÍA



CUANDO TOCO LA FLAUTA LA MÚSICA QUE SALE DE MI FLAUTA NO ESTÁ EN MI FLAUTA, NI EN MIS MANOS, NI EN EL AIRE QUE SOPLO, NI EN LA EMOCIÓN QUE SIENTO. LA MÚSICA "SALE" PORQUE SE JUNTA TODO

Y CUANDO TOCO CON MIS COMPAÑERAS LA MÚSICA QUE SALE ES DIFERENTE



TAMBIÉN EL ALMA QUE "SALE" DE MI CUERPO ES COMO ES PORQUE SE JUNTA TODO

<p>EN ESAS OTRAS FORMAS DE SER "YO", QUE YO CASI NO CONOZCO, MI VIDA, LO MISMO QUE MIS PADRES, SIENTE, HACE Y PIENSA LO QUE HARÁ CONMIGO, MIENTRAS YO SIENTO, HAGO Y PIENSO LO QUE HARÉ CON ELLA</p>	ME DISGUSTE	ME ENFERME
	ME HAGA BIEN	O ME ENCANTE
<p>PUEDA SER QUE EL RESULTADO</p>		

LOS SONIDOS Y LAS FIGURAS QUE SE OYEN Y SE VEN EN UN TELEVISOR NO ESTAN EN EL APARATO NI SE QUEDAN ALLÍ, LO "ATRAVIESAN" DESDE EL AIRE COMO ONDAS QUE PRODUCEN Y EMITEN LOS CANALES.

LAS EMOCIONES, LOS HECHOS Y LAS IDEAS DE LAS PERSONAS QUE NOS RODEAN, QUE RECIBIMOS, VIVIMOS Y TRASMITIMOS, NOS "ATRAVIESAN", PERO NO SIEMPRE SE QUEDAN CON NOSOTROS.

SÓLO "SE QUEDAN" LAS "ONDAS" QUE MÁS NOS IMPORTAN, Y PRODUCEN LOS CAMBIOS QUE CONTRIBUYEN PARA FORMAR NUESTRA MANERA PARTICULAR DE SER

MI CUERPO ES LA "CARA VISIBLE" DE MI ALMA "COMPLETA".
MI ALMA ES LA VIDA DE MI CUERPO Y SE DESARROLLA CONMIGO,
CON LOS OTROS, Y CON MIS OTRAS FORMAS DE SER YO

EN LA FAMILIA

EN LA ESCUELA

EN EL TRABAJO

EN EL EQUILIBRIO DE LA VIDA EN EL PLANETA

ES NECESARIO
PENSAR EN
UNO PARA TODOS
Y TODOS PARA UNO