



Año 4 / Número 04 / 2010

Reseñas

Boletín informativo

NEL-MIAMI
Nueva Escuela Lacaniana
Sede Miami

Coordinación:
Karina Tenenbaum

Diseño y diagramación:
Jacqueline Solórzano

E-mail:
nelflorida@aol.com



Seminario Internacional

INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA PSICOANALÍTICA DE LA ANOREXIA, BULIMIA Y OBESIDAD

Invitado: Doménico Cosenza

Nuestro colega Doménico Cosenza invitado por la Nel-Miami, trabajó en un Seminario sobre Anorexia, Bulimia y Obesidad el pasado Sábado 2 de Octubre.

La apertura del mismo estuvo a cargo de Noemi Kohan, Miembro de la Nel-Miami, quien nos actualizó sobre los tipos de tratamiento que hacen en Estados Unidos en estos casos.

En su inicio Doménico postuló la pregunta que debíamos hacernos sobre cuál es la diferencia entre estos síntomas y los síntomas freudianos clásicos.

El los distinguió de esta manera, el síntoma clásico produce un efecto egodistónico, es decir produce sufrimiento a la vez que un enigma para el sujeto y el destinatario de este sufrimiento a partir de Freud es el analista.

Para estas otras formas sintomáticas que en su conjunto con las toxicomanías son llamados síntomas contemporáneos, se caracterizan por ser egosintónicos, no representan un enigma para el sujeto, en las toxicomanías se ve un corte con el Otro.

Lacan dice de las toxicomanías que han roto su relación con el falo. El sujeto no experimenta un empuje a hablar de ello y pedir ayuda.

Las terapias cognitivo-conductuales muy en boga en el mundo, sostienen un enfoque terapéutico de devolver a estos pacientes al principio de realidad y que vuelvan al funcionamiento normal de la conducta, suponiendo que el sujeto padece de "una idea equivocada".

Para el psicoanálisis más que el síntoma, importa la función que cumple el síntoma, esto es lo que nos conduce a ubicar la experiencia singular que ese síntoma tiene para ese paciente.

Cuando sin embargo se hace el diagnóstico a través del DSM se habla de la serie de los pacientes con tal o cual condición con una lectura fenomenológica, los bulímicos, etc.

La dimensión del Sujeto Supuesto Saber falta en estos síntomas contemporáneos. La propuesta de Cosenza plantea que es necesario encontrar el agujero de saber en el sujeto, el punto donde surja una pregunta subjetiva, muchas veces ligado al surgimiento de lo que angustia al sujeto.

De esto se deriva la pregunta que nos compete, cómo hacer surgir esta dimensión en estos nuevos síntomas, en tanto hay un rechazo del inconsciente.

Doménico Cosenza, retomó los estudios del psicoanalista Karl Abraham, que habló en términos de una fijación oral que ocupa el lugar de la sexualidad y donde hay una relación de exceso estragante del sujeto con su madre.

Allí donde hay complicaciones en la sexualidad con el partenaire, hay una relación de control con el objeto.

Para la teoría lacaniana, en su perspectiva estructural, el concepto fundamental a articular es el del "rechazo", pero no solamente visto desde lo fenomenológico sino en la dimensión síntoma-estructura. Rechazo de la comida, rechazo del inconsciente, rechazo del Otro. Una separación que no se puede realizar a nivel simbólico se realiza como rechazo imaginario del cuerpo.

Retomando la cuestión de la transferencia y la interpretación, Cosenza dice que los síntomas contemporáneos son impermeables a la interpretación semántica, que no tiene ningún efecto sobre estos sujetos que rechazan el inconsciente. Es necesaria entonces la operación "acto analítico" para poder abrir el inconsciente.

Doménico Cosenza dio indicaciones clínicas muy precisas, que nos orientan en nuestra práctica con estos y otros nuevos síntomas en los que se presenta esta misma dinámica.

Le agradecemos muchísimo su transmisión tan clara y útil a nuestro quehacer en la ciudad de Miami.

Liliana Kruszel