

## **Investigación clínica en el ámbito del Centro Liberman de APdeBA**

### **Sus bases empírico conceptuales\***

Horacio Rotemberg

“El corte epistémico fundante de una estructura teórica se sostiene sobre la base de procesos de articulación lógica que dan lugar a premisas axiomáticas que orientan los procesos de investigación de los mundos complejos. Las premisas axiomáticas, a su vez, se robustecen y transforman a la par que la investigación sigue su curso”

Rolando García  
*Mundos Complejos*  
2007

### **Investigar en psicoanálisis**

**A)** El psicoanálisis freudiano se fue construyendo como una herramienta conceptual adscripta a un método de investigación de la realidad psíquica.

La teorización resultante permite operar comprensiva <> terapéuticamente sobre la base clínica que es, a la par, su objeto de estudio.

Entendemos a la realidad psíquica como uno de los paradigmas de la complejidad.

El mismo Rolando García, teórico comprometido con la delimitación de los sistemas complejos, ubica a la investigación freudiana dentro dicho terreno.

La conceptualización freudiana sobre lo Inconsciente, enriquecida a lo largo de su propia obra y nutrida por los aportes de diversos autores post freudianos mantiene, a mi entender, plenamente su potencial heurístico.

La misma ha dado lugar a un método cuya axiomática permite descifrar tanto aquello que hace a lo pródigo del devenir humano como aquella dimensión negativa del acaecer psíquico origen de desarrollos psicopatológicos.

---

\* Ateneo APdeBA - 19/3/2024.

Su desarrollo ha permitido la delimitación de diversos modelos que conjugan en su interior más de un vértice metapsicológico: epigenético, estructural, dinámico, económico.

La tarea de investigar necesariamente pone en tensión la relación entre lo observable y lo conceptualizable y nos exige encontrar los términos que amplíen nuestra categorización de las dinámicas observadas.

Alain Badiou denomina “potencia de localización” a aquello que deviene observable, es decir, aquello que se presentifica como tal en las diversas manifestaciones propias de la condición humana. Dicha potencia de localización expresa en acto lo que “es ahí”, aquello que representa un determinado modo existencial y da lugar a lo observable, a aquello vinculado con lo empírico experiencial, a lo fenoménico, a lo nosográfico.

Para que lo fenoménico<>nosográfico pueda ser conceptualizado es necesario generar un proceso reflexivo particular al que Badiou denominó procedimiento de verdad. Este procedimiento es el que permite develar, captar, formular “los principios de interioridad”, la lógica que da sentido a la conjunción fenoménica de ciertos factores representacionales subyacentes.

Estos factores, en su particular conjunción, determinan modos específicos de presentación de lo subjetivo los que, al hacerse manifiestos, hacen consciente un sentido subyacente hasta ese momento desconocido.

Dicho sentido, al ser reconocido, puede ser pasible de un cambio de orientación.

Badiou incluye al psicoanálisis como uno de los procedimientos de verdad: el psicoanálisis, a partir de la teorización freudiana, es una práctica clínica que permite acceder a la verdad que habita en la tópica de lo Inconsciente. Este proceso de develamiento permite que el sentido que hasta ese momento condicionaba secretamente la existencia subjetiva deje de ser un destino ineluctable.

El proceso psicoanalítico es capaz de generar cambios en quienes lo atraviesan en la medida en que incida sobre aquellas concepciones tópicamente inconscientes que, inicialmente, cierran el acceso a lo verídico.

El psicoanálisis es un procedimiento de verdad que se sostiene sobre los fundamentos comprensivos metapsicológicos propuestos por Freud.

Dichos fundamentos han sido trabajados por diversos pensadores postfreudianos en distintas áreas del conocimiento de la condición humana: filósofos como Slavoj Žižek, metodólogos como Rolando García, lógicos como Alain Badiou, sociólogos<> antropólogos como Pierre Bourdieu.

La base comprensiva psicoanalítica anuda en sus fundamentos una perspectiva epigenética relacional constitutiva de la dinámica psíquica expresada en acto en aquellos vínculos que jalonan personal y culturalmente la existencia subjetiva.

Este movimiento se sostiene sobre diversas construcciones estructurales habitadas por contenidos específicos. Estos contenidos promueven dinámicas idiosincráticas verídicamente genuinas para el sujeto que las protagoniza.

Dicha base heurística habilita aquellos diagnósticos estructurales que dan cuenta tanto de los variados elementos que integran cada mundo psíquico singular como de sus diversas dinámicas y de sus variados niveles de integración.

**B)** El trabajo de investigación objeto de esta presentación se asienta en el basamento metapsicológico psicoanalítico que subyace y da sentido a las dinámicas relacionales que se manifiestan en las primeras entrevistas con los consultantes al Centro Liberman.

Estas entrevistas representan demandas de asistencia personal y, a la par, dan cuenta de las cualidades subjetivas que se hacen ostensibles en los primeros intercambios entre el consultante y el analista admisor.

Para consignar sistemáticamente aquellos rasgos comunicacionales que dan cuenta del perfil subjetivo del consultante elaboramos junto con el Dr. Rimoldi una historia clínica orientada a registrar ciertos datos orientadores de un diagnóstico estructural psicoanalítico.

Dichos datos, para hacerse efectivos, son procesados ulteriormente a través de un código ordenador preestablecido. Este código nos permite delimitar metapsicológicamente la existencia de tres estructuras subjetivas potencialmente responsables de las dinámicas observables en las interacciones clínicas.

El procedimiento descrito nos permite arribar a una delimitación diagnóstica estructural que, desde un punto de vista terapéutico, nos facilita conjeturar sobre la analizabilidad potencial de las dinámicas en juego.

El registro y estudio de la dialéctica comunicacional presente en las primeras entrevistas nos permite reconocer la base estructural que sostiene las manifestaciones de las diversas subjetividades consultantes.

La tarea de investigación - término de origen latino que significa ir en pos de una huella, de un rastro, de un vestigio - nos habilita a establecer un diagnóstico - término latino cuyo significado etimológico es conocimiento, en nuestro caso, del tipo de estructura predominante en la interacción vincular establecida con el prestador.

Nuestros vestigios, nuestros rastros se patentizan en los modos de expresión que nuestros consultantes ponen en juego espontáneamente, inconscientemente, develando verdades ocultas en la argamasa de su propia subjetividad, entre otras, la mayor o menor capacidad de enfrentar a dichas verdades.

La nosología psicoanalítica que utilizamos nos permite delimitar tres estructuras de referencia. Definimos metapsicológicamente a cada una de ellas en función de los mecanismos estructurantes que predominan e inciden sobre las consecuentes dinámicas clínicas observables.

La actual Directiva del C. L. ha incluido en los últimos meses un nuevo formato de H. C. para uso del conjunto de los prestadores. En este formato las referencias diagnósticas se asientan únicamente en la dimensión nosográfica propia de los actuales manuales psiquiátricos. Esta práctica diagnóstica tiende a instalarse como un procedimiento universal en el contexto de la consulta psicológica. Esta tendencia, sostenida por la idea genérica del trastorno se aparta de la perspectiva nosológica psicoanalítica, aquella que se elabora en los seminarios teórico clínicos de la Especialización en Psicoanálisis. La base conceptual psicoanalítica fue, desde sus orígenes, la articuladora del funcionamiento del IUSAM en su conjunto. Entendemos que la potencial habilitación en la historia oficial del C. L. de referentes diagnósticos de cuño psicoanalítico facilitaría la tarea investigadora psicoanalítica en aquellos prestadores formados psicoanalíticamente lo que reafirmaría su identidad como psicoanalistas practicantes. Los resultados de esta práctica convalidarían el valor del psicoanálisis como método apropiado para el abordaje comprensivo<>operativo<>diagnóstico de la problemática de los diversos cuadros clínicos que se observan en la práctica clínica contemporánea propia de la consulta actual del Centro Liberman.

## La dimensión estructural

El término estructura tiene un sentido pregnante en la metapsicología freudiana. Es el espacio conceptual donde lo pulsional hace signo en la medida que se incorpora a una dinámica significativa.

La concepción estructural actúa como referencia insoslayable de los procesos que ordenan el mundo psíquico.

Recordemos la definición de mundo utilizada entre otros por Badiou: “unidad de una multiplicidad ordenada”.

La conceptualización psicoanalítica ha podido reflexionar sobre la singularidad de los mundos singulares que se ordenan dentro de determinados destinos estructurales psicopatológicos que condicionan el desarrollo epigenético subjetivo.

Este ordenamiento se apoya en la existencia de más de un mecanismo estructurante, siendo cada uno de ellos gestor y ordenador idiosincrático de los contenidos psíquicos fijados y de sus dinámicas posibles tanto de sus estabilizaciones como de sus descompensaciones

Los diversos mecanismos estructurantes inciden diversificando la realidad psíquica resultante determinando en cada sujeto su capacidad de auto reconocimiento y su capacidad de construir una realidad consensual que lo ligue a su entorno humano desde un nivel posible de realización desiderativa.

En todo sujeto la distorsión de la realidad o su pérdida, los modos de significar y de significarse van a ser, por un lado, siempre idiosincráticos y, por otro, van a estar condicionados por la pregnancia histórica que adquiera determinado mecanismo estructurante en su capacidad de crear conjuntos significantes.

Desde el punto de vista del desarrollo histórico de las ideas psicoanalíticas son cuatro los mecanismos estructurantes propuestos:

- a) Represión Primaria;
- b) Desmentida o Renegación;
- c) Recusación o Forclusión;
- d) Identificación introyectiva<>proyectiva.

El ordenamiento que la conjunción<>predominio de cada uno de estos factores produce lleva a resultados estructurales específicos que condicionan modos de ser divergentes.

En base a los mecanismos enumerados y desde mi actual perspectiva teorizante me resulta útil manejar conceptualmente con la delimitación nosológica de tres estructuras clínicas condicionantes de una diversidad de cualidades subjetivas.

- 1) Psiconeurosis
- 2) Neurosis Narcisistas
- 3) Psicosis

Es necesario subrayar que la delimitación de estas estructuras tiene, como anticipé, un sentido orientador teorizante que no reemplaza en la práctica clínica la posición sin memoria y sin deseo apropiada para registrar lo inédito de las manifestaciones subjetivas

1) Psiconeurosis: esta categoría nosológica, de cuño freudiano, incluye a tres cuadros clínicos: neurosis. obsesiva., histeria de conversión y de angustia con sus respectivas bases caracterológicas.

Este conjunto está condicionado por el predominio del mecanismo estructurante de la Represión Primaria en sus tres vertientes (Brudny):

- Funcional: fijación, registro, de la experiencia a través de diversas modalidades representacionales que complejizan paulatinamente el mundo humano en devenir.
- Estructural: establecimiento en la dinámica psíquica del código de lenguaje, suceso que habilita el procesamiento simbólico de los contenidos psíquicos.
- Orgánica: aquella que opera en función de pautas que reordenan lo que inicialmente fue placentero dándole una reorientación ética al movimiento desiderativo.

Esta última dimensión de la R. P., la orgánica, es la que le otorga el papel central al complejo de Edipo en las manifestaciones clínicas y caracterológicas propias de las psiconeurosis.

En estas entidades hace síntoma la problemática vinculada a la identidad de género y a la concomitante elección del objeto amoroso. Es dentro de esta dinámica que la angustia adquiere determinados sentidos a develar.

La capacidad simbólica ordenadora predominante en el entramado representacional de esta estructura facilita la tarea psicoanalítica de transformar sentidos a través de la asociación libre.

2) Neurosis narcisistas: Esta categoría nosológica, en mi propia búsqueda conceptual, condensa aportes provenientes de distintos autores.

Freud, al abordar la problemática clínica ligada a la perversión necesitó delimitar un nuevo mecanismo estructurante, la desmentida o renegación.

Este mecanismo es causa de una escisión vertical dentro del mismo Yo.

Esta escisión promueve dicotomías lógicas que pueden consolidar al sujeto por fuera del sentido común sin que por ello entre en conflicto consigo mismo, conflicto que, si llegara a desencadenarse, sería apabullante en cuanto a los niveles de angustia que se pondrían en juego.

En este devenir existencial el sujeto, en su auto afirmación narcisista, reniega de un aspecto de la realidad amenazante que no ha sido apropiadamente simbolizado.

Green, al ahondar conceptualmente en las perturbaciones del narcisismo, extiende el concepto “desmentida <> escisión del Yo” a la base estructural múltiplemente escindida propia de los pacientes fronterizos. En estos sujetos su devenir estuvo expuesto a múltiples factores traumáticos que escaparon a la elaboración simbólica y fragmentaron la estructura dando origen a la “personalidad como si” o a los modos de ser ambiguos como formas caracterológicas de subsistencia dentro de una lógica adaptativa.

Bion, en su teorización, ahonda en la comprensión de los trastornos del pensamiento presentes en los por él denominados casos límites. En ellos los procesamientos simbólicos son sustituidos por funcionamientos evacuativos y por lógicas omniscientes.

La capacidad simbólico <> representacional, en estas entidades, está significativamente dificultada y es por ello que la tarea analítica, en ese terreno, se complejiza.

Requiere no sólo captar el sentido que los giros lingüísticos imponen al terreno de lo discursivo.

Implica también contener y decodificar expresiones emocionales intensas y contrastantes ligadas a vivencias escindidas muy perturbadoras procesadas por tanto por el mecanismo de la renegación como por lógicas bizarras.

El mundo de estos sujetos está minado de situaciones disruptivas que amenazan solapada y sostenidamente su cohesión identitaria.

Los mecanismos de estabilización que compensan la inestabilidad yoica suplen la impotencia de un pensamiento carente de una capacidad de ligadura apropiada.

El conjunto nosológico de las neurosis narcisistas incluye, además de a los pacientes fronterizos y perversos a los pacientes adictos; a determinado tipo de anorexias, a la problemática psicósomática.

Estas entidades, a diferencia de las psiconeuróticas, muestran una particular dificultad de instrumentar procesos de elaboración a través de un código simbólico que las preserve de una potencial actualización disruptiva de lo traumático escindido.

Los pasajes al acto propios de estas entidades alivian tensiones al conjurar lo siniestro no integrado ya sea consumiendo sustancias (toxicomanías); privándose en forma sistemática de la ingesta de alimentos como un modo de exorcisar una dependencia anonadante (anorexia); adoptando camaleónicamente una identidad protésica que lo preserve provisoriamente de un naufragio identitario (fronterizo); imponiendo cruelmente una ley tiránica que someta y denigre a la víctima propiciatoria elegida en la que se proyecta los propios aspectos sufrientes y denigrados (perversidad); expulsando de lo psíquico lo escindido disruptivo no asimilable al soma (enfermedad psicósomática).

Estas entidades, como señala Green, implican un desafío para la práctica psicoanalítica ya que la enfrenta a los límites que impone la dificultad de establecer un código simbólico compartido. Dicha dificultad marca los límites a superar para que se active la analizabilidad.

La dialéctica transferencial <>contratransferencial es el campo donde eventualmente y a través de la creación de una atmósfera emocional inédita, este obstáculo pueda ser trascendido.

2) Psicosis: En esta dimensión estructural el mecanismo operante que permite captar la tragedia que la habita fue definido respectivamente por Freud y por Lacan con los términos recusación y forclusión.

Ambos términos dan cuenta conceptual de una dinámica por la cual el sujeto se ve sustraído de un código signifiante compartido, aquel que permite mantener consensualmente una representación estable de la mismidad. Este suceso lleva a que se extravíe el sentimiento de sí, la auto estima, la capacidad vinculante, las nociones de mismidad y de otredad.

En esta estructura la existencia está signada por catástrofes identitarias condicionantes de una siniestra vivencia de desestructuración psíquica que se expresan y compensan de modos disímiles en las tres psicosis clásicas: esquizofrenia, paranoia, melancolía.

La pregnancia vivencial de lo siniestro, en estas entidades, devasta la capacidad simbólica y adquiere formas de expresión delirantes o deficitarias por lo que su abordaje requiere de dispositivos terapéuticos complejos y específicos para un abordaje apropiado.

## **El método y sus resultados**

El proceso de investigación se viene desarrollando hace aproximadamente un año y medio. Su dinámica transcurre dentro de un grupo piloto perteneciente al C.L. compuesto por 7 analistas miembros de nuestra institución que son quienes establecen el vínculo con los consultantes

A este grupo original se han adscriptos a los fines de la investigación un Investigador Principal que es a la vez el Director de la Investigación y un Investigador Asociado.

En este tiempo se han procesados 54 entrevistas iniciales. La historia clínica inicialmente utilizada fue elaborada con el fin de facilitar que los datos recogidos sean procesados metapsicológicamente.

Esta tarea la realiza el Director Principal a través de una grilla adscripta a un protocolo establecido al efecto. De este modo se busca establecer un diagnóstico estructural del psiquismo del consultante que facilite el procesamiento de las manifestaciones clínicas consignadas.

Los protocolos establecidos son trabajados grupalmente en reuniones periódicas en las que se generan diálogos teórico<>clínicos sobre el material en cuestión.

En esos encuentros se ha logrado establecer un nivel significativo de coincidencias en la apreciación del material.

Los aportes grupales amplían la comprensión del material con matices surgidos desde una base psicoanalítica común que facilita relativizar las diferencias.

La estadística de las historias protocolarizadas hasta la actualidad muestran el siguiente resultado:

**Psiconeurosis: 31 casos. 57,45 %**

**Neurosis narcisistas: 20 casos. 37,03%**

**Psicosis: 3 casos. 5,57 %**

-----

Como cierre de esta presentación transcribimos un protocolo correspondiente al diagnóstico estructural de Neurosis Narcisista, como una muestra del trabajo de elaboración realizado.

## **Referentes fenoménicos de la estructura subjetiva subyacente**

### **1 Motivaciones subjetivas que condicionan la consulta**

El contacto con el centro lo establece un familiar. Ésta es derivada directamente al profesional tratante designado.

- **d Dificultades en la relación con su entorno:** Transmite, de un modo desordenado, situaciones caóticas en las que predominan relaciones descontroladas

y

efímeras, actos impulsivos, discontinuidades existenciales, pérdidas.

### **2 Formas de transmisión de la problemática subjetiva**

- **d Lenguaje por momentos confuso:**

- **e Lenguaje ambiguo:** Dificultad en la transmisión simbólica. Tendencia a la actuación.

### **3 Tipo de vínculo establecido con el prestador asignado**

- **f Catártico:** intensa y desordenada transmisión de vivencias sin metabolizar que se agolpan y distorsionan la comunicación.

#### **4 Talante predominante en el contacto personal**

- **b Expansivo:** dentro del caos de su presentación virtual crea, simultáneamente, un clima agradable, ¿adhesivo?

#### **5 Proyectos personales**

- **b Ausencia de proyectos personales:** carencia de una perspectiva autónoma: expresada en expresiones como: “no se que hacer de mi vida”; “yo quiero algo por por mi misma, no junto a él”.

#### **6 Modalidad defensiva predominante**

- **b En crisis:** En el momento de la consulta se le impone un intenso estado de ansiedad que revela la pregnancia de situaciones críticas en su devenir existencial que, cuando se activan, no puede modular apropiadamente..

#### **7 Tipo de conflicto predominante**

- **b Con la realidad exterior:** carece de un código interno ordenador. Sufre las “frustraciones<>laceraciones” que el medio le impone sin poder tramitar sentidos generadores de contención y alivio.

#### **8 Relación con la realidad consensual**

- **g Dispersa:** no logra sostener vínculos estables en la medida que se le imponen climas emocionales de frustración acuciante con connotaciones violentas.

#### **9 Dimensión narcisista afectada**

- **a Identidad básica:** no posee parámetros ordenadores que la delimiten apropiadamente de un entorno que, para aplacar sus exigencias y suspicacia, debería emprender una significativa tarea de sostén que la apunte subjetivamente.

#### **10 Determinantes históricos**

Su historia referencia vínculos familiares disfuncionales y violentos. Describe a una madre con actitudes rechazantes y a un padre ausente. En la actualidad, no obstante, es el padre quien se hace cargo de su manutención económica.

### **Diagnóstico estructural**

**1) Según el profesional asignado:** problemática neurótica desestabilizada por situaciones traumáticas.

**2) Según el Director Investigador:** neurosis narcisista con una configuración fronteriza en crisis.

-----

El consignar los dos diagnósticos que circularon en el contexto grupal de la investigación busca señalar la complejidad presente en la actividad diagnóstica

psicoanalítica dentro de nuestra comunidad y, por lo tanto, la necesidad de habilitar y profundizar el diálogo metapsicológico para facilitar su realización.

En la configuración estructural propia de las neurosis narcisistas, a diferencia de lo que acontece en la configuración psiconeurótica, el dispositivo analítico enfrenta el desafío de devenir un espacio de contención que abra las puertas de la analizabilidad. En dicha estructura, tal como afirma Andre Green, nos enfrentamos significativamente con los límites de la analizabilidad, tarea que en las psiconeurosis, por la disposición simbólica allí presente, se encuentra particularmente facilitada.