

URGENCIAS SUBJETIVAS Y RIESGO SUICIDA EN LA CLINICA PSICOANALITICA.

DOCENTE A CARGO: Lic. María Celeste Berardo.

RESUMEN

Las urgencias subjetivas nos confrontan con la posibilidad del riesgo de suicidio; por lo que urgencia y riesgo nos abren a una clínica en la que es preciso conocer no solo las distintas modalidades de presentación del sufrimiento actual sino también los modos de responder tanto en la práctica del consultorio particular como en los dispositivos de asistencia institucionales. Para esto buscaremos cernir la operatividad de este sintagma extraído del campo del psicoanálisis de la orientación lacaniana.

OBJETIVO GENERAL

Que el alumno profundice en la comprensión de la clínica de la urgencia subjetiva y el riesgo suicida desde la perspectiva ética del psicoanálisis de la orientación lacaniana.

OBJETIVOS Específicos

Que el alumno Identifique la especificidad del concepto de urgencias subjetivas y conceptos relacionados a este sintagma.

Que el alumno examine los aportes bibliográficos más actualizados que se han producido sobre la clínica de la urgencia subjetiva.

Que el alumno reconozca los dispositivos institucionales en los que se recibe la urgencia: interconsulta, admisión y guardia.

Que el alumno explore los procedimientos que se aplican en el tratamiento psicoanalítico Lacaniano del trauma y la urgencia.

FUNDAMENTACIÓN

La currícula obligatoria de la Licenciatura en Psicología prevé la formación en el área clínica, este seminario propone una profundización en la formación del futuro profesional en la clínica psicoanalítica de las urgencias subjetivas y el riesgo suicida.

El seminario se propone brindar herramientas teórico-prácticas que permitan trazar coordenadas de intervención posibles ante estas modalidades de presentación clínica, tanto en la práctica privada como en instituciones desde la perspectiva ética del psicoanálisis. A través de la exploración y articulación bibliográfica, se llevará a cabo un tratamiento que permitirá un abordaje práctico utilizando viñetas y casos clínicos.

Para ello es necesario introducir al alumno en la clínica de la urgencia, ya que la amenaza de suicidio puede presentarse como interrogación en el curso transferencial de algunos análisis

“Urgencias subjetivas”, es un sintagma, una expresión utilizada por Lacan para referirse a un momento clínico que se presenta como un desborde imposible de soportar, puede tener también el carácter de una impulsión con todos los riesgos que implica, tanto para sí, como para otros; bruscas crisis de violencia, alucinaciones, agitación, delirios, reiterados intentos de suicidio; es decir se hace patente una vulnerabilidad que deja al sujeto sin recursos, sin poder responder como habitualmente lo hace. Emerge algo del orden de lo imposible de soportar para el sujeto.

La noción de urgencia delata una exigencia temporal: “No hay tiempo” se refiere a la acción en lo inmediato, a la resolución sin ningún tiempo de elaboración. De allí surge entonces el riesgo, por lo que nos proponemos dilucidar el suicidio en sus tres estatutos, saber, acting out, pasaje al acto y acto, como modos de respuesta a la angustia; Se extraerán de diversos momentos de la enseñanza de Lacan referencias que nos permitan localizar sus características y llegar a algunas definiciones posibles para poder pensar cuál es la lógica en cada caso, considerando ese punto de real que produce el padecimiento del sujeto.

Para precisar una clínica de la urgencia subjetiva resulta necesario abordar la cuestión del trauma con la especificidad del psicoanálisis, por lo que es preciso distinguirla de la lectura que otros discursos pueden hacer.

En principio, la distinguimos de la urgencia médica y de la psiquiátrica donde opera un saber ya adquirido. El médico puede considerar que un pasaje al acto o suicidio es resultado de una enfermedad mental, alteración química y que el individuo actúa en consecuencia de ello; o que jurídicamente se lo considere como inimputable, responsable o irresponsable de su accionar. Por el contrario con Lacan es posible desligarlo de toda idea psicopatológica y considerar al sujeto como siempre responsable, la clínica del suicidio es en efecto para el psicoanálisis la de un humano responsable. El psicoanálisis se ocupa del sujeto, el deseo y el goce.

A su vez, a lo traumático lo diferenciamos de las significaciones compartidas en el discurso social, donde aparece ligado a la catástrofe, lo dramático, lo violento. Desde el psicoanálisis sabemos que la ocurrencia de dichas situaciones no es condición para que un hecho devenga trauma, sucesos nimios, intrascendentes, detalles, pueden conmover o tener un efecto de quiebre en la vida de un sujeto (Tarrab, 2008). Freud (1920) aborda el trauma psíquico como irrupción pulsional o inundación económica; haciendo énfasis en la perspectiva económica en tanto el trauma implica un exceso de cantidades imposible de ligar que deja al sujeto sin la posibilidad de responder con sus recursos habituales.

Lacan (1963) en el Seminario XI conceptualiza al trauma como el encuentro fallido con lo real, donde el sujeto intenta apresar algo que resulta inasimilable al campo del principio del placer, quedando en un fuera de sentido. El encuentro con lo traumático para cada uno será siempre fallido, de allí su insistencia en tanto no cesa de no escribirse (Lacan, 1972). Como seres hablantes el lenguaje es traumático para todos. Habrá un real por estructura, inasimilable por el sentido, frente al cual el sujeto hará su invención. A diferencia de las psicoterapias, no se trata de un saber aportado desde

el sentido común -al servicio del discurso amo- con el objetivo de suturar el trauma. Desde el psicoanálisis de la orientación Lacaniana un tratamiento posible es, el armado de saber que puede hacer el sujeto desde su sentido libidinal, con el analista como partenaire de la urgencia.

Nuestra intervención estará orientada a hacer de la urgencia una urgencia subjetiva, del hecho un acontecimiento. En tanto el analista como Otro que aloja aquello que escucha, la urgencia se transformará de grito en llamado. Desde la ética del bien decir, la urgencia se constituirá como un hecho de discurso, quedando en el centro de la escena analítica la posición del sujeto mismo.

La ética del psicoanálisis supone tomar partido dentro y fuera del consultorio. Por lo que también será posible un acercamiento a la práctica institucional considerando el abordaje de autores contemporáneos, lo cual implica tomar partido a favor del sujeto; de su goce singular y de su síntoma, que todavía puede poner un límite a lo peor; Se trata de ocupar un lugar digno en esa historia y de escribir, con otros, un nuevo capítulo. (Brodsky, 2003, p. 4)¹.

El sufrimiento humano implica una situación particular en cada sujeto y la posición ética de un analista, empuja a no renunciar jamás a buscar, en cada situación, una posibilidad hasta entonces, inadvertida. Y aunque esa posibilidad sea ínfima, movilizar, para activarla, ser un creador de posibilidades (Badiou, A., 1984)².

Entonces, en función del quehacer del psicólogo clínico, se piensa que el futuro practicante podrá aproximarse a la modalidad de presentación en la clínica de las urgencias subjetivas, ya sea en la práctica privada así como en la práctica institucional.

1-Brodsky, G. (2003). Entrevistada por Baudini, S. En LaCarta. Nº125. Buenos Aires, Argentina: EOL.

2-Badiou, A. (1999). Reflexiones sobre Nuestro Tiempo. Buenos Aires, Argentina: Ediciones del Cifrado, 2000.

PROGRAMA ANALITICO Y CONTENIDOS

Modulo 1

Tratamiento analítico de la urgencia

Definición de urgencia subjetiva. Nociones que comprende este sintagma. Trauma y angustia

A) Definición de trauma

Trauma y repetición; Lo traumático como contingente, lo traumático por estructura. Compulsión a la repetición/ Pulsión de muerte. Fenomenología del trauma. El inconsciente real

B) Conceptualizaciones sobre la angustia en psicoanálisis. La angustia desde la perspectiva económica tópica y dinámica. La angustia como brújula en el curso de un análisis.

C) introducción a los modos de respuesta ante la angustia y su relación con el suicidio.

Modulo 2

Modos de respuesta a la angustia.

La angustia en la neurosis. La perplejidad en la psicosis.

Estatutos del suicidio

- Pasaje al acto, acting out, acto.

Táctica, estrategia y política .Los tiempos lógicos. La ética del psicoanálisis.

Modulo 3

Dispositivos Institucionales que receptan las urgencias subjetivas.

Recepción de la urgencia subjetiva en los dispositivos institucionales .El equipo en la interconsulta; la admisión; la guardia.

Urgencia psiquiátrica. Diferencias con la urgencia subjetiva. Criterios para la medicación psiquiátrica, internación o derivación al tercer nivel de asistencia.

La salida de la urgencia.

De la urgencia al lazo social. De la urgencia al síntoma.

PROGRAMA ANALITICO Y CONTENIDOS

MODULO 1

BIBLIOGRAFIA OBLIGATORIA

-Vaschetto, E. (2009) "Preguntas y respuestas a la urgencia subjetiva" en Perspectivas de la clínica de la urgencia. Grama Ediciones. Buenos Aires. Pp. 137- 145

-Seldes, R. (2006) La urgencia subjetiva, un nuevo tiempo en La urgencia generalizada. La practica en el hospital. Serie Praxia. Grama Ediciones. Buenos Aires. Pp. 31-42.

-Freud, S. (1996) 18a conferencia "La fijación al trauma, lo inconsciente" en Lecciones introductorias al psicoanálisis (Parte 111) (1916-1917) Obras completas de Sigmund Freud. Biblioteca Nueva editores. Madrid. Tomo 11, pág. 2293-2300.

-Briole, Guy. El trauma en psicoanálisis. Vertex- Revista Argentina de psiquiatría. 1998- vol 9.

-Lacan, J., El Seminario, Libro 11, Clase 4 "La red de significantes" y clase 5 "tyche y automaton". Editorial Paidós. Buenos Aires.1964.

- Lacan, J. Prefacio a la edición inglesa del seminario XI en Intervenciones y Textos 2. Editorial Manantial. Buenos Aires.

-Miller, J.-A. (2006) Curso de la Orientación Lacaniana, "El inconsciente real"
(Texto y notas de C.Bonningue) 15 de noviembre de 2006. Inédito.

-Laurent, E. (2009). "El revés del trauma". Perspectivas de la clínica de la Urgencia. Grama ediciones. Buenos Aires. Pp. 13- 22.

BIBLIOGRAFIA SUGERIDA

-Freud, S. (1920): "Más allá del principio del placer" Obras completas. Amorrortu editores.

- Miller, Jacques–Alain. Efecto retorno sobre la psicosis ordinaria. Consecuencias revista digital de psicoanálisis, arte y pensamiento. Edición N° 15, Mayo 2015 | #15 |

MODULO 2

BIBLIOGRAFIA OBLIGATORIA

-Lacan, J., La Angustia, El Seminario, Libro 10, (1962-1963) "Lo que engaña", "Lo que no engaña". Editorial Paidós. Buenos Aires.2006

-Vargas Castro, D. (2010) El suicidio, sus estatutos y ética del psicoanálisis. Revista Affectio Societatis, Vol.7, N°12. Departamento de Psicoanálisis, Universidad de Antioquia Medellín, Colombia.

-Lacan, J. (1962-1963) El Seminario, libro X: La angustia. Cap. 9- Pasaje al acto y acting out, P, 127. Buenos Aires, Paidós, 2006

-Pirroni, Andrea y Ulrich, Guillermina María (2009). La angustia y el acting out en la urgencia, una lógica posible.... I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/184>.

- Sotelo, Inés. Perspectivas de la urgencia. Acting out y pasaje al acto en la urgencia Estela C Schussler. 63-72. Grama Ediciones. 2009.
- Surmani, Florencia (2012). Inconsciente real y transferencia. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- Lacan, J. (2003) El tiempo lógico y el aserto de certidumbre anticipada en Escritos 1. Editorial Siglo XXI Editores Argentina. Buenos Aires.
- Diaz Dominguez, Irene. El tiempo lógico y el aserto de certidumbre anticipada. Un nuevo sofisma. Contribución al seminario teórico "Tiempo del inconsciente y tiempo de la pulsión en la experiencia analítica", curso 2003-04.
- Sotelo, Inés. Perspectivas de la urgencia. Táctica, estrategia y política en la clínica de la urgencia. Silvina Ceballos y Carolina Prospero. P, 99-105. Grama Ediciones. 2009.
- Sotelo, Inés. Perspectivas de la urgencia. ¿Transferencia en la urgencia? Verónica Pereli. P, 93-96. Grama Ediciones. 2009.
- Miller, J.-A., Sutilezas analíticas (2008-09), Paidós, BB. AA., 2011-Cap. III "Posición del analista" Cap. V "Clínica del sinthome" Cap. VI "Singularidad" "hacia donde va el psicoanálisis" 2.

BIBLIOGRAFIA SUGERIDA

- Freud, S. (1996) 23a conferencia. "Vías de formación de síntomas" en Lecciones introductorias al psicoanálisis (Parte 111) (1916-1917) Obras Completas de Sigmund Freud. Biblioteca Nueva editores. Madrid. Tomo 11, pág. 2345-2357.
- Sotelo, Inés. Perspectivas de la urgencia. Un delirio normal: María, la madre. Inés Sotelo. P, 165-173. Urgencia y Psicosis. Lucas Lesserre. P, 175-182. Grama Ediciones. 2009.
- Allouch, Jean. Nuevas observaciones sobre el pasaje al acto. Introducción, cap-1. La ed.- córdoba: Ediciones Literales, 2019.
- Gómez, Mariana Aesthethika International journal on culture, subjectivity and aesthetics© Volume 1, No. 1, Fall 2004 Gómez p. 1/7 Práctica del Psicoanálisis y Posición ética.
- Gómez Germán. La ética del psicoanálisis. Revista de la Facultad de Psicología Universidad Cooperativa de Colombia - Volumen 7, Número 12 / enero-junio 2011.

MODULO 3

BIBLIOGRAFIA OBLIGATORIA

- Levi Yeyati, E. (2006) "Sobre el manejo de la urgencia" en La urgencia generalizada. La practica en el hospital. Serie praxia. Grama Ediciones. -1, /f- Buenos Aires. Pp. 115- 128
- Sotelo, Inés. "La guardia, la admisión, la primera consulta: Una coyuntura de emergencia" en La urgencia generalizada. La practica en el hospital. Serie praxia. Grama Ediciones. Buenos Aires. Pp. 97- 113
- Alcuaz, C. "De la urgencia al lazo social" en Perspectivas de la clínica de la urgencia. Grama Ediciones. Buenos Aires. Pp. 193- 199
- Sotelo, I. et. Al. (2010) "De la urgencia al síntoma" en Mediodicho 36.Ed. E.O.L. sección Córdoba. Pp. 31- 37.
- Rivera, N. & Gómez, Á. (2018). Abordaje de las urgencias psiquiátricas en los hospitales generales: una propuesta desde el marco de las urgencias subjetivas. Psico-gente, 21(39), 203-215. <http://doi.org/10.17081/psico.21.39.2831>
- Garmendia, J. (2006) "Urgencia psiquiátrica. Una perspectiva psicoanalítica
En La urgencia generalizada Grama ediciones. Buenos Aires. Pp. 43- 71.
- Millas, Daniel. Jornadas de Pausa: Urgencias de satisfacción "La satisfacción analítica". Texto introductorio.
- Sotelo, Inés. Perspectivas de la urgencia. Diagnostico en la urgencia ¿síntoma o trastorno? Gustavo Sobel.39-47. Grama Ediciones. 2009

ENFOQUE METODOLÓGICO

Organización del cursado

El seminario consta de tres unidades o ejes temáticos que se introducirán paulatinamente con el apoyo de material audiovisual y de lectura.

Esta introducción al eje temático apunta a que el alumno identifique la especificidad de cada unidad. Las ideas básicas o contenidos teóricos principales se dictarán en clases magistrales previstas en el plan de trabajo adjunto.

Al finalizar cada eje temático se prevé el análisis y elucidación de un caso clínico que permita integrar los conceptos desarrollados, reconocer los diferentes dispositivos institucionales y explorar los procedimientos de la clínica psicoanalítica lacaniana de la urgencia.

Los docentes invitados tienen una amplia experiencia institucional en los dispositivos que reciben la urgencia: guardia, interconsulta, admisión y supervisiones en equipos de salud.

MODALIDAD DE CLASES

Clases: una clase semanal de 4 hs de duración, que incluye exposición del tema a cargo del equipo docente, breve receso intermedio, preguntas y articulación teórico/ clínica.

Recursos y técnicas para el desarrollo de las clases:

Las actividades prácticas obligatorias (dos) consisten en la presentación de un trabajo por escrito que responda a determinadas preguntas por el equipo docente, se realizarán de modo grupal teniendo en cuenta la cantidad de alumnos, la entrega es grupal y con una fecha que se estipulara durante el cursado. La realización y entrega se corresponderá con la finalización de los módulos uno y dos. El trabajo monográfico resulta de la integración de los 3 módulos.

Consultas: se realizará un grupo de whatsapp para consultas, también podrán realizarlas vía correo electrónico. Previo a la entrega los docentes fijarán horarios y días para realizar las consultas.

Trabajo monográfico final: hace las veces de parcial evaluativo, se trata de realizar un trabajo monográfico que produzca una articulación entre el material de lectura y una consigna. La entrega es individual.

Material bibliográfico: se considera la compilación de la bibliografía básica con que cuenta cada unidad en un apunte que se pondrá a disposición a través de whatsapp/ aula virtual. En cuanto a la bibliografía complementaria, se trabajará durante las clases, y se contempla su utilidad para el desarrollo de la monografía final.

Cronograma de trabajo (semestrales aproximadamente 13)

Número de clase	Actividad prevista
1	Clase introductoria- presentación del seminario
2	Introducción a la urgencia subjetiva
3	Conceptualizaciones sobre el trauma
4	Pulsión de muerte
5	Conceptualizaciones sobre la angustia en psicoanálisis
6	Modalidades de respuesta a la angustia
7	El tiempo y la urgencia
8	táctica estrategia y política

9	Articulación teórico clínica/presentación de caso, viñetas
10	Practica institucional
11	Psiquiatría y psicoanálisis
12	Salida de la urgencia
13	conversación final integrativa- cierre-

Modalidad de Evaluación

La condición de alumno promocional se obtiene habiendo asistido al 80% de los teóricos y teniendo aprobados los 2 prácticos obligatorios con un mínimo de 6 y un promedio de 7. Estos prácticos son grupales, escritos y con preguntas a desarrollar. Se prevé una instancia recuperatoria de las mismas características para aquellos alumnos que tengan desaprobado un práctico.

Trabajo monográfico final: hace las veces de parcial evaluativo, se trata de realizar un trabajo monográfico que produzca una articulación entre el material de lectura y una consigna. La entrega es individual.

Criterios de evaluación:

Indicar, tanto para las evaluaciones parciales como para las finales los criterios que guiarán la corrección de las pruebas administradas.

- Pertinencia conceptual. Articulación teórico práctica.
- Expresión escrita de ideas. Capacidad de síntesis.
- Expresión escrita y oral de ideas. Redacción.

-POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN:

	TIPO DE EVALUACIONES		
	Teóricas / Parciales	Trabajos Prácticos	Final
Cantidad	1	2	1
Modalidad	sumativa	formativa	sumativa
Recurso virtual que se utilizará para las mismas	Envío por correo electrónico	Envío por correo electrónico	Plataforma meet

Instrumentos	Trabajo monográfico.	Producción escrita grupal de análisis de un caso práctico	Entrega y defensa oral de monografía
Criterios de evaluación	Pertinencia conceptual. Redacción. Articulación teórico-práctica. Redacción	Pertinencia conceptual. Articulación teórico-práctica, redacción.	Pertinencia conceptual. Expresión escrita y oral de ideas.
Posibilidad de recuperación	1	1	