

Universidad Nacional de Rosario
Facultad de Psicología UNR
Secretaría Estudios de Posgrado

Curso de Posgrado extracurricular acreditable para Doctorado: “La pregunta por el síntoma, entre la clínica médica y la clínica psicoanalítica”.

Año: 2022

Docente Responsable: Dr. Mario Kelman

Docente Invitado: Prof. Dr. Gabriel Ariza

Fundamentación.

La formación de síntoma no está desprendida del acontecer de cada época.

Evidentemente, la casuística freudiana enmarcada en la era victoriana se presenta muy diferente, a la coyuntura histórica y social actual, signada particularmente por la ruptura del discurso del amo clásico y la irrupción del discurso del capitalismo.

Con el aporte inestimable de la ciencia y de la técnica, el capitalismo ha tomado un giro vertiginoso, contribuyendo a la conformación de un mercado único a escala global, incidiendo decisivamente en la subjetividad y en la forma de vida.

En este marco, el punto común a las ciencias médicas y al psicoanálisis está dado en la defensa de la clínica y su ética.

En el campo de la medicina se advierte la tensión entre dos campos: la clínica y la terapéutica. La problemática propia de la medicina es la tendencia de la terapéutica asistida por los desarrollos de la tecnología y la técnica, a emanciparse de la clínica y referenciarse en el interés de mercado, para constituirse en empresa de salud.

Una lectura crítica que de ninguna manera niega la importancia de los desarrollos científicos y técnicos, sino que se reconoce la importancia de su articulación; pero a condición de que la terapéutica esté subordinada y orientada por la clínica.

El siguiente texto corresponde a una cita de Lacan, en Psicoanálisis y Medicina. Conferencia pronunciada en la Universidad de La Salpetriere el 16-2-1966. J Lacan. En Intervenciones y Textos. Ed Manantial. 1985 Bs As

Lo que creía haber aportado a una reunión como ésta, caracterizada por quién la convoca, es decir, el Colegio de Medicina, es precisamente el abordar un tema que nunca tuve que tratar en mi enseñanza, el del lugar del psicoanálisis en la medicina.

Actualmente este lugar es marginal y, como lo he escrito más de una vez, es extraterritorial. Es marginal, debido a la posición de la medicina respecto del psicoanálisis, al que admite como una suerte de ayuda externa, comparable a la de los psicólogos y a la de otros asistentes terapéuticos. Es extra-territorial por obra de los psicoanalistas, quiénes sin duda, tienen sus razones para querer conservar esta extra-territorialidad. Ellas no son las mías, pero, a decir verdad, no pienso que mi anhelo bastase para cambiar al respecto las cosas. Encontrarán su lugar en su momento, es

decir, muy rápido, si consideramos el tipo de aceleración que vivimos en cuanto a la parte que le toca a la ciencia en la vida común.

Lacan sitúa al psicoanálisis en un lugar marginal y extraterritorial respecto de la medicina. No obstante, por lo antedicho; es necesario hallar una forma de diálogo e intercambio, en defensa común de la clínica y su ética.

Esta posición de Lacan encuentra una reafirmación en la siguiente cita textual de una conferencia pronunciada en la Universidad de Yale – Kanzer Seminar del 24 de noviembre de 1975.

Ello no ha sido concebido por nada: ocurrió que en un cierto momento de la historia la medicina destacó que no podía tratar todo, que tenía que enfrentarse con algo nuevo. El análisis es realmente la cola de la medicina, el lugar donde ella puede encontrar refugio, pues en otros aires ha devenido científico, lo que menos interesa a la gente. Hablando rigurosamente la ciencia no emerge simplemente así. Es necesario realmente darle un golpe. Pero una vez que ella ha partido existen escuelas científicas. Lo que interesa a la mayor parte de la gente es un departamento científico, es el buen lugar. Las personas que han realmente contribuido de algún modo a la ciencia pueden ser contadas con los dedos de la mano, ellas han obtenido un premio Nobel. No todo el mundo es capaz: la mayor parte de la gente usa de la ciencia de un modo muy particular y limitado. Lo curioso es que Freud pensaba que él hacía ciencia. El no hacía ciencia, él estaba en vías de producir una cierta práctica que puede ser caracterizada como la última flor de la medicina; ésta última flor encontró refugio aquí porque la medicina tenía tan numerosos modos de operar, un repertorio previo a su ejecución, reglados como papel para música, que ella debía tropezar con el hecho que había síntomas que no tenían que ver con el cuerpo, sino sólo con el hecho que el ser humano está afligido, si pudiera decirlo, por el lenguaje. Él ha suplido por ese lenguaje, por el que es afligido, algo que es absolutamente no contorneable: no relación sexual en el humano.

Lacan considera a la invención freudiana como la última flor de la medicina, refugio necesario por el hecho de encontrar síntomas que no tenían nada que ver con el cuerpo. El psicoanálisis surge para hacerse cargo del sin-sentido que recorta la operación de sentido que instaura la clínica médica y su síntoma.

Estas referencias hacen caer un abordaje construido en base a una oposición especular entre ambas clínicas, para dar oportunidad a un espacio de intercambio productivo.

No obstante, para que se produzca un intercambio entre saberes diferentes, es necesario considerar el marco epistémico y lógico que lo condicione y lo haga posible.

Los discursos no son colaborativos sino que compiten. Cada saber pretende una construcción hegemónica de su campo, particularmente en el marco de la Universidad.

La operación lógica que conviene es la intersección. Intersección entre el campo del saber médico y el campo del saber psicoanalítico, ilustrado por dos círculos de Venn que se atraviesan parcialmente y delimitan un área común.

Pero es necesario que en el área común se aloje la incógnita, la falta de saber que inevitablemente afecta a cada campo epistémico.

Recapitulando, una intersección común dada por el espacio de no-saber propio del psicoanálisis y de la medicina.

Sólo cuando alguien se puede poner en falta respecto del saber que lo constituye en una posición, es posible que escuche y acepte otros argumentos.

Consecuentemente, este programa está encuadrado en esta lógica y en este propósito: introducir la buena pregunta, la incógnita que descomplete el campo de saber y lo ponga a prueba; para dar lugar al coloquio-debate; es decir, al intercambio entre los cursantes. Es un no-saber que no hace elogio de la ignorancia, sino un no-saber activo que deviene causa de una construcción epistémica.

Existe todo un campo de práctica, formalización e investigación en este espacio de intersección entre ambas clínicas, que aún ni siquiera está esbozado.

Resulta inédito plantear la fundamentación de un curso de posgrado sin fundarlo en desarrollos conceptuales exhaustivos y concluyentes, sino en buenas preguntas que convoquen y pongan al trabajo, lo cual es parte de la enseñanza.

Consideremos entonces, las incógnitas propuestas que encabezan cada encuentro.

1- ¿Las condiciones sociales y políticas de la época inciden en las problemáticas clínicas y en la formación de síntomas?

2- Interrogación de la formación universitaria. ¿Cuál es el lugar y la función de la práctica? ¿Investigar en psicoanálisis? ¿Qué es un caso clínico? ¿Qué implicancias epistémicas conlleva la afirmación “el caso enseña”?

3- ¿Cuál es el estatuto diferencial de la afección psicosomática en psicoanálisis y en la medicina psicosomática?

4- ¿Estatuto de la epilepsia? ¿Pregunta por el Tinitus o los Acúfenos? ¿Resulta pertinente plantear una clínica de las impulsiones?

5- ¿La neurociencia ha desplazado a la psiquiatría? ¿Debate neurociencia, psicoanálisis?

¿Lugar de la Clínica, la terapéutica, la técnica y la tecnología? ¿La imagen en medicina diagnóstica y en el psicoanálisis? Interrogación y debate sobre la teoría de la memoria propuesta por el Dr. E. Kandel y la noción freudiana de memoria. La ficción del Hombre Neuronal.

6- Problemática del dolor.

No obstante, anticipemos a modo de axioma, la formalización que convoca.

En este espacio de intersección entre la clínica médica y la clínica psicoanalítica, los casos ponen de manifiesto la tensión entre la letra –corazón del sinthome–, letra en función de germen; y la pulsión de muerte; que hace su corte, donde ya el corte había ocurrido, pero que sólo se produce por este paso segundo.

¿Otra clínica? ¿Otra modalidad de interpretación? ¿Hacer pasar lo fuera de discurso a la palabra, siempre caso por caso?

Objetivos

1) Propiciar la reflexión y el debate sobre las problemáticas que introduce el espacio de intersección entre la clínica médica y la clínica psicoanalítica.

- 2) Interrogar la interrelación entre la clínica y la dimensión socio-política de la época, respecto de la formación de síntomas.
- 3) Abordar algunas cuestiones clínicas relevantes que aporten a la formación de posgrado, retomando la formación de grado; para contribuir a la práctica y a la investigación.
- 4) Incorporar un ejercicio de trabajo crítico y con espíritu problematizador.

Método:

Debido a la extensión y a la complejidad del campo propuesto y como aproximación en una dimensión interdisciplinaria, la exposición ha de tener un lugar destacado para establecer y situar el campo de trabajo propuesto. No obstante, se propenderá en cada clase a la interacción y participación de los cursantes a través de diversas estrategias pedagógicas, particularmente el coloquio y el debate.

Con el Estudio de Casos se pretende que los cursantes analicen de manera crítica los casos que se les plantean.

La presentación de papers apunta a contar con un recurso que posibilite un ejercicio de la escritura, con vistas a la escritura de la Monografía final.

Programa

Unidad Temática I. Delimitación del campo abordado por el curso y la perspectiva de la formación universitaria.

1- Presentación del Programa: contenidos y condiciones de aprobación.

La clínica y la época. El síntoma en la clínica médica y en la clínica psicoanalítica. Marco socio-político actual. Afección de la formación de síntomas.

Dr. Mario Kelman

2- Presentación de la propuesta “Medicina y Sociedad”

Prof. Dr Gabriel Ariza

3- Testimonio de una experiencia con la comunidad Qom.

Prof. Dr Gabriel Ariza

4- Testimonio de una experiencia de salud pública en Centros Comunitarios de Rosario

Prof. Dr Gabriel Ariza

5- Formación universitaria. Tríada práctica, formalización teórica e investigación. Investigar en psicoanálisis.

Coloquio-debate sobre el texto “El caso enseña”

Dr. Mario Kelman

Unidad temática II. Clínica médica y psicoanalítica: Psicósomática y Neurociencia.

6- Coloquio-debate sobre casos seleccionados de afección psicósomática. Referencias en la enseñanza de Lacan sobre psicósomática.

Dr. Mario Kelman

7- Coloquio-debate sobre “Psicoanálisis, Neurociencia”

Dr. Mario Kelman

Unidad temática III. Clínica médica y psicoanalítica. Sobre clínica del dolor y las impulsiones.

8- Coloquio-debate sobre casos que muestran la problemática del dolor sintomatizado.

¿Los casos de fibromialgia vienen al lugar que tuvo la Histeria en el siglo XX?
¿Distinguimos etiología del dolor y uso objetual del dolor? ¿Conversiones somáticas no articuladas a la función fálica?

Dr. Mario Kelman

9- Coloquio-Debate sobre un caso de epilepsia. Referencia freudiana sobre epilepsia. Conjeturas sobre un caso de tinitus.

¿Pregunta por una Clínica de las impulsiones?

Dr. Mario Kelman

10- Debate y conclusiones del cursado. Evaluación colectiva. Consultas temáticas y sobre el trabajo final.

Bibliografía:

Ansermet, F. & Magistretti, P. *A cada cual su cerebro. Plasticidad Neuronal e Inconsciente*. Katz Editores. 2006: Buenos Aires

Fouchet, P. *Le phénomène épileptique*. En *Revue Internationale de Sante Mentale et Psychanalyse Appliquée*, 12. Ed. Nouvelle École Lacanienne. 2003: Paris

Freud, S. Proyecto de una psicología para neurólogos. Obras Completas Volumen I, p. 323-393. Ed. Amorrortu Editores. 1988: Buenos Aires

Freud, S. (1927) *Dostoievsky y el parricidio*. Obras Completas Volumen XXI p. 171-192. Ed. Amorrortu Editores. 1992: Buenos Aires.

Kandel, E. (2007). *En busca de la memoria*. Buenos Aires: Katz Editores.

Kelman, M *La noción de síntoma en la intersección entre la clínica médica y la clínica psicoanalítica* (2012) En internet, entrada octubre 2021. https://rephip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/1901/Actualidades_en_Psicologia_Mario_Kelman.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Kelman, M *Neurociencia, psicoanálisis* (2013) En Internet. Entrada octubre 2021 https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/actualidades/article/view/2340/pdf_60

Kelman, M *El caso enseña* (2007) En Internet. Entrada octubre 2007 <https://www.aacademica.org/000-073/531.pdf>

Kelman, M *Consideraciones para una interfase Medicina, Psicoanálisis* 2008. En Internet. Entrada octubre 2021 <https://www.aacademica.org/000-032/562>

Kelman, M *Sobre la globalización y el dolor como subjetivación de lo real* En *Revista Lazos* Vol. 6. Pág. 51-54. Editorial EOL 2005: Rosario

Lacan, J. *Psicoanálisis y Medicina*. En: Lacan, J. *Intervenciones y Textos* n° 1, p. 86-89. Editorial Manantial. 1986: Buenos Aires

Lacan, J *El Seminario Libro X La Angustia* 1962-63 En Internet. Entrada octubre 2021 <https://www.bibliopsi.org/docs/lacan/12%20Seminario%2010.pdf>

Lacan, J. *El Seminario Libro XI. Los cuatro conceptos fundamentales del Psicoanálisis*. Editorial Paidós. 1987: Buenos Aires.

Lacan, J. *Conferencia en Ginebra sobre el síntoma*. En: Lacan, J. *Intervenciones y Textos n° 2*, p. 115-144. Editorial Manantial. 1988: Buenos Aires.

Raimbault, G. *El Psicoanálisis en las fronteras de la Medicina*. Ed. Ariel. 1995: Buenos Aires.

Soler, C. *Descartes con Freud*. En: *Psicoanálisis y Medicina-Dolencias hacia el síntoma*. Editorial Atuel-CAP 2002: Buenos Aires

Springer, S & Deutsch, G. *Cerebro izquierdo-cerebro derecho*. Editorial Ariel Neurociencia. 2001: Barcelona

Actividad dirigida a graduados en Psicología o Licenciatura en Psicología, Ciencias Médicas, Licenciatura en Enfermería, Licenciatura en Trabajo Social egresados de la UNR o de otras Universidades.

Nota. Es condición para el dictado del curso la inscripción de un cupo mínimo de 10 cursantes.

Requisitos de Evaluación

Los requisitos de aprobación del curso son los siguientes:

- A) asistencia a clase: deben completarse el 80 % de presencia
- B) presentación eventual de un paper sobre lo desarrollado en clases.
- C) la presentación una monografía individual escrita.

Las características son:

Mínimo: 10 hojas A4

Tipografía: Times New Roman n° 12 Interlineado a espacio simple

Recursos necesarios

Eventualmente audio y vídeo; pizarrón y tiza.

Tiempo de cursado y fechas propuestas

Carga horaria total: 40 horas presenciales.

Frecuencia: 10 clases semanales de 4 horas presenciales. Eventualmente podrá dedicarse parte del tiempo no mayor de una hora por clase, a evaluación de contenidos, procedimientos, y consulta.

Primer cuatrimestre 2022, sábados de 9 a 13 hs.

Horario de Consulta: Al inicio de cada clase.

Lugar: Facultad de Psicología UNR

Radicación: Facultad de Psicología UNR. Secretaría de Estudios de Posgrado.

Consultas e informes: mario.kelman@unr.edu.ar