

## Cuerpo en la melancolía

### Un caso de guardia

*Body in melancholy. A case of on-call duty*

Nicolás Di Stéfano

distefanonico@hotmail.com

Hospital Alejandro Korn

Eje temático: Psicología clínica y psicopatología. Cuerpo, época y presentaciones  
sintomáticas actuales

#### Resumen

#### Caso clínico

Comenzó con un dolor físico localizado en la espalda, que se extendió a todo el cuerpo, y, en forma correlativa, aparecía una idea que definía al cuerpo como “inútil”, y que lo nombraba en su ser de goce. Esta idea gira en torno a tres tópicos: en un principio, fue una idea relativa a no poder trabajar debido al “dolor” que iba en aumento y que terminó por incapacitarla; luego, se sumó la pelea con su hija mayor (quien se fue del hogar familiar) y la premonición de que le quitarían a sus hijos por no poder ocuparse de ellos; además, recientemente, se produjo una discusión con su pareja que la llevó a temer una separación, motivo este último, que está en el centro de la coyuntura actual de descompensación.

Se trata de una paciente en posición de objeto resto y sin transferencia (aparentemente) con la palabra. Además, protagonizó un hecho de autoagresividad al cortarse los brazos con un vidrio (también llegó a escribirse con el filo del vidrio en la piel “Me odio”), lo cual condujo a que se indicara internación involuntaria por presentar, según lo establecido por la Ley de Salud Mental, riesgo cierto e inminente

para sí y/o terceros, al notar que no rectificaba la ideación suicida y previniendo el riesgo cierto e inminente de un posible pasaje al acto.

Considerando las palabras de Sigmund Freud acerca de las “abstracciones” que pueden hacer las veces de la pérdida de una persona amada, sostenemos que las pérdidas en juego son un eco de la muerte de la madre. Se produce una serie de pérdidas frente a las cuales la paciente se quedó sin recursos para afrontarlas. Fueron cercenándose esos lugares donde podía ubicarse un sujeto: su lugar de trabajadora, su lugar de madre y su lugar como esposa.

### **Problema que se investiga**

La problemática a investigar que quisiéramos trabajar a partir del material presentado es la posición subjetiva melancolizada, y el trasfondo melancólico presente en las psicosis.

Se manifiesta a la par una “inhibición generalizada” y una “hemorragia libidinal” “porque hay un trabajo que se está realizando” aunque “de manera absolutamente desconocida para el sujeto: en este caso, el dolor físico localizado en la espalda y que luego la invadió. Es un trabajo similar al trabajo del duelo, pero que no termina nunca. Ofrece como indicación rastrear el dolor psíquico, siguiendo la huella del dolor corporal.

“A veces es muy difícil situar cuál es la pérdida que provocó el desencadenamiento de una melancolía.” (Freud, 2008a: 15) Ese trabajo sin pausa le permitía, por un lado, desconocer la muerte de la madre; y por otro lado, que el cuerpo tiene un límite que se llama cansancio. Mientras el cuerpo le dolía no lo percibía como “inútil”.

Patología del narcisismo, que según Soria “en algún sentido, podría decirse que no es ni neurosis ni psicosis”, aunque tiende a “ubicarla en un sentido amplio, del lado de las psicosis, simplemente, por el hecho de que no es una neurosis” y por más que haya “un núcleo melancólico en toda psicosis, en la medida en que en ellas

hay forclusión del falo. Hay que considerar a la melancolía como un cuadro en sí mismo”.

### **Objetivos del trabajo**

Señalar esa relación del sujeto melancólico y su cuerpo, y el lugar que ocupan los cortes en la piel en la economía de goce y, en especial, en circunstancias de urgencia subjetiva.

En los diferentes tipos clínicos de psicosis se pierden diferentes dimensiones del cuerpo. El cuerpo “inútil”, en este caso, es el (cuerpo) simbólico inutilizable para tramitar esa pérdida. No se vislumbra tampoco una imagen narcisista que vele esa “inutilidad” que tanto le duele.

Aquel duelo imposible sella en su piel el odio al objeto perdido, y no vuelto a perder, sino al cual se identifica narcisísticamente, lo que hace patente escribiéndose “me odio”, la fórmula singular del dolor de existir. Eso que escribe con atroz lucidez certifica en qué punto se detuvo: a la hora más sombría del conflicto de ambivalencia, “una detención gozosa en el tiempo de comprender”.

### **Metodología utilizada para abordarlo**

En cuanto a la metodología, se emplea la entrevista abierta de un caso clínico y el análisis del caso. Este se dio en el marco del trabajo interdisciplinario, en la guardia de Psiquiatría de un hospital monovalente.

### **Discusión**

Indagar en pos de circunscribir el dolor, recortarlo en determinadas zonas del cuerpo, y así apuntalar las zonas donde el dolor no tenga anclaje como zonas capaces de ejecutar algún trabajo.

## Conclusiones

Se indaga la posibilidad de leer aquellos cortes como la inscripción de una escritura. Aunque si el corte no es escritura propiamente dicha y tiene valor de marca (corta hasta formar palabras - "me odio"-), pero sin que funcionen a modo de significante, ¿qué función tiene, en este caso? Lo que escribe en su carne no calma el dolor de existir, no aquieta la sensación cenestésica penosa, no desmiente el odio, ni rectifica los autorreproches, no la borra (de la vida), no la anestesia. No ha llegado todavía el acto que le quite la certeza a esa angustia voraz. Tal vez, el encuentro con un analista permita apostar a ello.

**Palabras clave:** melancolía, cuerpo, dolor.

## Abstract

### Clinical case

It began with a physical pain located in the back, which spread throughout the body, and correlatively, an idea appeared that defined the body as "useless" and that named it in its enjoyment being. That idea revolves around three topics: initially, it was relative to not being able to work due to "pain", a pain that was increasing and that ended up incapacitating her; then, a fight with her eldest daughter (who left the family home) and the premonition that her children would be taken away for her not being able to take care of them. In addition, recently, there was an argument with her partner that led her to fear a separation. The latter reason is at the center of the current decompensation situation.

The case is about a patient in rest object position and (apparently) without transfer with the word. She was also the subject of an act of self-aggression by cutting her arms with a glass (she also wrote herself on the skin with the edge of the glass "I hate myself"), episode which led to the indication of involuntary hospitalization for presenting, as established by the Mental Health Law, a certain and

imminent risk for herself and/or third parties, by noticing that she did not rectify the suicidal ideation and preventing the true and imminent risk of a possible passage to the act.

Considering Freud's words, about the "abstractions" that can be made as a result of the loss of a loved one, we argue that the losses at stake are an echo of the mother's death. There were a series of losses against which the patient ran out of resources to face them. She lost positions where a subject could be located: her position as a worker, as a mother and her place as a wife.

### **Problem under investigation**

The problem that we would like to investigate from the following material is the melancholy subjective position, and the melancholic background present in psychosis.

A "generalized inhibition" and a "libidinal hemorrhage" are manifested at the same time "because there is a work that is being carried out" however "in an absolutely unknown way for the subject: in this case, the physical pain located in the back, and that ended up invading her. It is a work similar to the work of grief, but that never ends. It is offered as an indication to track psychic pain, following the footprint of body pain.

"Sometimes it is very difficult to locate which was the loss which caused the unleashing of a melancholy" (Freud, 2008a: 15). That work without pause allowed her, on the one hand, to ignore the death of the mother; and on the other hand, that the body has a limit called fatigue. While her body ached, she did not perceive it as "useless."

Pathology of narcissism, which according to Soria "in some sense, it could be said that it is neither neurosis nor psychosis." Although it tends to "place it in a broad sense, on the side of psychosis, simply because of the fact that it is not a neurosis." And no matter how much there is "a melancholic nucleus in every psychosis, to the

extent that there is forclusion of the phallus, you have to consider melancholy as a case in itself.”

### Work objectives

Pointing out that relationship of the melancholic subject and her body.,and the place that the skin cuts occupy in the economy of enjoyment; and especially in circumstances of subjective urgency.

Different body dimensions are lost in different clinical types of psychosis. The "useless" body; in this case, is the unusable symbolic (body) to process that loss. There is no glimpse of a narcissistic image that veils that "uselessness" that hurts so much.

That impossible duel seals in her skin the hatred of the lost object, object not lost again, but to which she identifies herself narcissistically. It is shown by her by writing "I hate myself", the singular formula of pain to exist. What she writes with atrocious lucidity certifies at what point she stopped: at the darkest hour of the ambivalence conflict. "A joyful detention at the time of understanding".

### Methodology used to address it

Regarding the methodology, the open interview of a clinical case is used, and we employed the analysis of the case as well. Within the framework of interdisciplinary work, in the psychiatric on-call duty of a monovalent hospital.

### Discussion

Investigating after circumscribing pain. Trimming it in certain areas of the body; and thus, propping up areas where pain has no anchor as areas capable of performing some work.



## Conclusions

The possibility of reading those cuts as the inscription of a writing is investigated, even if the cut is not writing proper, and has brand value: it cuts to form words, but without them working in the meaningful way. What function does it have, in this case? What she writes in her flesh does not calm the pain of existing, does not calm the painful cenesthetic sensation, does not deny hatred, nor does it rectify self-reproaches, does not erase her (from life), nor anaesthetizes her. The act that takes away the certainty of that voracious anguish has not yet arrived. Perhaps, the encounter with an analyst allows us to bet on it.

**Keywords:** melancholy, body, pain.

## Referencias bibliográficas

- Freud, S. (2008a). Duelo y melancolía. *Obras Completas* (vol. XIV). BuenosAires: Amorrortu.
- Freud, S. (2008b). Introducción del narcisismo. *Obras Completas* (vol. XIV). Buenos Aires: Amorrortu.
- Lacan, J. (2009). *El Seminario. Libro 10. La angustia*. Buenos Aires: Paidós.
- Soler, C. (1991a). Perdida y culpa en la melancolía. *Estudios sobre las Psicosis*. Buenos Aires: Manantial.
- Soler, C. (1991b). Inocencia paranoica e indignidad melancólica. *Estudios sobre las Psicosis*. Buenos Aires: Manantial.
- Soria, N. (2017). *Duelo, manía y melancolía en la práctica analítica*. Buenos Aires: Del Bucle.
- Soria, N. (2008). *Confines de las Psicosis*. Buenos Aires: Del Bucle.