

## Las adicciones y sus usos singulares

*Addictions and its singular uses*

Lucia Acosta, Mariana Álvarez, Anabela Bracco, Claudia Cartier, José Damiano, Antonela Garbet, Michel Ostrowiecki, Ana Piovano, Mariela Sánchez y Luz Zanghellini  
braccoanabela@gmail.com

Facultad de Psicología, UNLP

Eje Temático: Psicoanálisis. Psicología clínica y Psicopatología. Cuerpo, época y presentaciones sintomáticas actuales

### Resumen

La presente propuesta de Taller surge del recorrido realizado hasta el momento en el marco del Proyecto Promocional de Investigación y Desarrollo de la cátedra Psicología Clínica de Adultos y Gerontes, denominado “La Clínica en lo social: inserción y desinserción en las adicciones a las drogas”.

A partir del rastreo y sistematización de los textos escritos sobre el tema en el campo de la clínica lacaniana y las elaboraciones conceptuales desarrolladas en torno a esta presentación sintomática actual, como así también la recolección de datos a partir del estudio y análisis de casos clínicos obtenidos de la práctica, proponemos trabajar, con los participantes del Taller, acerca de las nociones de adicción, inserción y desinserción desde la perspectiva del psicoanálisis lacaniano y diferenciar modalidades específicas del uso y la función que ese objeto droga puede tener para cada sujeto.

Como objetivo inicial proponemos caracterizar las modalidades de uso del objeto droga que prevalecen en los casos estudiados y que se presentarán en el Taller mismo, a fin de dar cuenta de su lógica y extraer consecuencias clínicas útiles para el practicante de psicoanálisis.

Para ello resulta necesario ubicar los ejes teóricos trabajados por el Equipo de Investigación:

-La función del analista y las intervenciones posibles en este tipo de presentaciones, en el marco de la ley de Salud Mental 26.657 (2) y en la época en que el Otro ya no existe como tal.

-El concepto propio de síntoma y su goce, y la presentificación de éste último como goce autoerótico que entra en cortocircuito con el goce fálico. Pensando al objeto droga, no como la causa de la desinserción, sino más bien algunas modalidades de su uso. Diferenciar lo que puede pensarse como síntoma social del síntoma subjetivo desde el punto de vista psicoanalítico. Uno de los nombres que recibe este tipo de presentación clínica es consumo problemático de sustancias, la pregunta que nos surge es ¿problemático para quién?

-El lugar del lazo social a partir de los términos inserción y desinserción - significantes de la época que nombran ciertos fenómenos sociales, tales como la "exclusión social"-; redefinidos desde una lectura psicoanalítica que permite despegarlos de su definición sociológica y política. Desde la perspectiva del psicoanálisis se apunta a no caer en la deriva socializante de este dualismo inserción-desinserción, considerando dichos términos a partir de la noción de discurso, tal como lo define Lacan en el *Seminario XVII* (1): discurso como lazo social (Lacan, 1992). Entonces, alguien está inserto en un lazo si está inmerso en un discurso, mientras que la desinserción supondría estar por fuera de él. Así, el Psicoanálisis debe tomar en cuenta los efectos, a veces dramáticos, para un sujeto que pueden ocasionar la precariedad o pérdida de los vínculos sociales, como su propia elección de autoexclusión.

-La función del goce toxicómano, su desvinculación del Otro y su articulación posible al concepto Lacaniano de libertad. Sí la práctica toxicómana supone como partenaire el objeto droga y no el Otro, supone un goce Uno, y una forclusión de la castración, ¿se podría pensar a la toxicomanía como un modo de libertad? Y, de ser así, ¿de qué libertad se trata sí el toxicómano se convierte en un representante de

los modos de goce que la modernidad impone, en un títere dependiente del Otro-mercado que mueve los hilos a su capricho?

-El modo diferente de tratamiento que un analista puede aportar entre otros discursos que tratan las adicciones, permitiendo sortear lo que se presenta como un callejón *sin salida* y produciendo para cada sujeto soluciones pensadas en el caso singular. Se trata de instalar *una prohibición a medida*, en vez de llevar al sujeto a una elección del tipo: “o una cosa o la otra” (o dejas de drogarte o dejas el tratamiento). Se trata de producir una interdicción a medida, que muchas veces requiere tolerar primero una cierta infracción. Esta prohibición a medida pertenece al régimen de la excepción, no al mundo de lo universal de la prohibición para todo el mundo, sino una prohibición o una interdicción excepcional; haciendo de eso una solución que pueda incluir a cada sujeto y evitar así las consecuencias catastróficas de la exclusión.

De esta manera, se intentará transmitir y compartir lo elaborado hasta el momento, como así también se propiciará el intercambio teórico y clínico con los participantes del Taller a partir de la presentación de viñetas clínicas seleccionadas previamente.

**Palabras clave:** adicciones, inserción, desinserción.

### Abstract

The proposal of this Workshop arises from the path taken so far in the framework of the Promotional Research and Development Project of the Department of Clinical Psychology of Adults and “Gerontes”, called: “The Clinic in the social: insertion and disintegration in drug addictions”.

From the tracking and systematization of the written texts on the subject in the field of Lacanian clinic and the conceptual elaborations developed around this current symptomatic presentation, as well as the collection of data from the study and analysis of clinical cases obtained In practice, we propose to work with the Workshop

participants about the notions of addiction, insertion and dis-insertion from the perspective of Lacanian psychoanalysis and to differentiate specific modalities of the use and function that this drug object has for each subject.

As an initial objective we propose to characterize the modalities of use of the drug object that prevail in the cases studied and that will be presented in the Workshop itself, in order to give an account of its logic and extract useful clinical consequences for the psychoanalysis practitioner.

For this it is necessary to locate the theoretical axes worked by the Research Team:

- The role of the analyst and the possible interventions in this type of presentations, within the framework of the Mental Health Law 26.657 (2) and at the time when the other no longer exists as such.

- The concept of a symptom and its enjoyment and the latter's presentation as an autoerotic enjoyment that falls short with phallic enjoyment. Thinking about the drug object, not as the cause of the disintegration but rather some modalities of its use. Differentiate what can be thought of as a social symptom of the subjective symptom from the psychoanalytical point of view. One of the names that receive this type of clinical presentation is problematic substance use; the question that arises is problematic for whom?

- The place of the social bond from the terms insertion and dis-insertion - signifiers of the time that name certain social phenomena, such as "social exclusion" -; redefined from a psychoanalytic reading that allows them to be detached from their sociological and political definition. From the perspective of psychoanalysis, it is aimed at not falling into the socializing drift of this insertion-dis-insertion dualism, considering these terms based on the notion of discourse, as defined by Lacan in *Seminar XVII* (1): discourse as a social bond (Lacan, 1992). Then, someone is inserted in a tie if they are immersed in a speech, while the disintegration would mean being out of it. Thus, psychoanalysis must take into account the effects, sometimes dramatic, for a subject that can cause precariousness or loss of social ties, such as their own choice of self-exclusion.

-The role of drug addiction, its separation from the other and its possible articulation to the Lacanian concept of freedom. If the drug addiction practice assumes as partenaire the drug object and not the other, it implies an enjoyment One, and a forclusion of castration, could drug addiction be thought of as a mode of freedom? And, if so, what freedom is it if the drug addict becomes a representative of the modes of enjoyment that modernity imposes, in a puppet dependent on the Other-market that moves the threads to his whim?

-The different mode of treatment that an analyst can provide among other speeches that deal with addictions, allowing to overcome what is presented as a dead end and producing for each subject solutions designed in the singular case. It is about installing a custom ban, instead of taking the subject to a choice of the type: "or one thing or the other" (or you stop taking drugs, or leave the treatment). It is about producing a custom interdiction, which often requires a certain infraction to be tolerated first. This tailor-made prohibition belongs to the regime of the exception, not to the world of the universal of the prohibition for the whole world, but an exceptional prohibition or interdiction; making that a solution that can include each subject and thus avoid the catastrophic consequences of exclusion.

In this way, it will be attempted to transmit and share what has been developed so far, as well as the theoretical and clinical exchange with the Workshop participants, based on the presentation of previously selected clinical vignettes.

**Keywords:** addictions, insertion, dis-insertion.

### Referencias bibliográficas

Lacan, J. (1992). *El Seminario Libro XVII: El Reverso del Psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.

Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657 y Decreto Reglamentario 603/2013  
 Recuperado de [http://www.msal.gob.ar/saludmental/images/stories/info-equipos/pdf/2013-09-26\\_ley-nacional-salud-mental.pdf](http://www.msal.gob.ar/saludmental/images/stories/info-equipos/pdf/2013-09-26_ley-nacional-salud-mental.pdf)