

neurociencias y las terapias cognitivo-conductuales. La tendencia gradual, continuista que propone el paradigma del “espectro” desestima una clínica diferencial que considera como fundamental la lectura de la función del síntoma obsesivo en las estructuras clínicas. Aquí es central la referencia a J. Lacan en su consideración de las suplencias, perspectiva que permite considerar la función que puede cumplir un síntoma obsesivo para un sujeto psicótico. Esta concepción del síntoma en su costado de solución, ya presente en Freud, divide las aguas entre la psiquiatría del DSM y el psicoanálisis, con las consecuencias éticas que ello implica en torno a la dirección de la cura.

En el apartado clínico de esta mesa, Julieta De Battista y Julia Martin indagarán los límites que encuentra el diagnóstico según el DSM IV a partir de un caso cuyo síntoma más notorio es la acumulación de objetos juntados compulsivamente en la vía pública. Este caso presentó dificultades para ser diagnosticado según el DSM IV y en la historia de su tratamiento fue incluido en diferentes categorías: depresión, esquizofrenia, neurosis obsesiva, coleccionismo, síndrome de Diógenes, TOC. Una lectura de la estructura subjetiva permite pensar la función que cumple en la economía de este paciente la sintomatología considerada obsesiva: el tratamiento de la experiencia melancólica del dolor de existir.

Para finalizar, María Cristina Piro nos presenta un caso clásico del psicoanálisis, el hombre de las ratas, deteniéndose en el trance obsesivo que motiva la consulta con Freud. La autora demuestra cómo la atención prestada a la envoltura formal del síntoma y al tipo de defensa en juego permite diferenciar un delirio obsesivo en el marco de una estructura neurótica de un delirio psicótico, alejándose así del debate sobre las categorías para orientarse en una clínica en transferencia. De esta manera pone de relieve una formalización que no recurre al establecimiento de categorías diagnósticas sino a una lectura del caso a partir de transformaciones míticas que se asientan en la estructura del significante y en la historia del sujeto.

PALABRAS CLAVE: TOC – psicosis – psicoanálisis - psiquiatría- melancolía.

Ponencia 1.

EL TRATAMIENTO DE LAS OBSESIONES EN EL CAMPO DE LA PSIQUIATRÍA ACTUAL: PROBLEMAS Y ALCANCES DEL DSM IV. EL APORTE DEL PSICOANÁLISIS.

Estela Soengas, Julia Martin
Facultad de Psicología. UNLP.

RESUMEN

Este trabajo tiene como objetivo analizar el tratamiento que reciben las obsesiones en el campo de la psiquiatría actual, en el marco de la investigación en curso de la Cátedra Psicopatología I de la Facultad de Psicología de la U.N.L.P.: “*ESTRUCTURA Y FUNCION DE LAS OBSESIONES EN NEUROSIS Y PSICOSIS*”. Tomando como referencia el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSMIV) se pondrá en cuestión la frecuente homologación que suele hacerse de la Neurosis Obsesiva al T.O.C (Trastorno Obsesivo-compulsivo), producto de la desestimación a nivel de la envoltura formal de los criterios diferenciales que organizan el campo de la psiquiatría y del psicoanálisis: lo categorial vs la relación síntoma-estructura.

En ese sentido se definirá al T.O.C. según el DSMIV y se dará a conocer su modo de aparición en las diferentes ediciones del manual, lo cual supone puntualizar los parámetros que han organizado cada una de ellas. Siguiendo esta línea, se discernirán los criterios que organizan la versión actual, confrontándose con el

obstáculo epistemológico que presenta la noción misma de “Trastorno”, uno de los puntos más vulnerables, definido como una “conducta clínicamente significativa o síndrome psicológico o patrón que ocurre en un individuo y que se asocia a malestar o discapacidad”.

De este modo encontraremos que la aparición de las obsesiones en el DSMIV no se encontrarán solamente en el Trastorno Obsesivo-Compulsivo correspondiente al Eje I (incluido dentro de los Trastornos de Ansiedad del Eje 1, “Trastornos Clínicos”), sino que pueden encontrarse como parte de otros trastornos, entre ellos los de la personalidad (TOCP, diagnosticado en el Eje II, “Trastornos de la personalidad. Retraso mental”). También abordaremos el problema planteado por la relación entre el TOC y las psicosis en la psiquiatría actual, tal como Toro García (2001) plantea en su resumen sobre el tema.

Se desarrollarán entonces las críticas realizadas al DSMIV en el seno mismo de la comunidad psiquiátrica, y se ubicará a la co-morbilidad como el gran problema a la hora de intentar abordar la clínica con un manual estandarizado, estadístico y en consecuencia nominalista. La introducción de la multiplicación y fragmentación de las categorías tiene por lo tanto por consecuencia la abundante presencia de asociaciones entre trastornos de los diferentes ejes.

Finalmente, se realizará un contrapunto con la novedad que Freud inaugura en relación al síntoma, permitiendo deslindar las claras diferencias entre las concepciones que dan origen al T.O.C., y la concepción psicoanalítica de las obsesiones. La controversia se ubica en pensar a la obsesión como síntoma o trastorno. La importancia del diagnóstico estructural en el campo del psicoanálisis se opone al diagnóstico multiaxial del DSMIV. Se vuelve central la referencia a J. Lacan en su consideración de las suplencias, perspectiva que permite considerar la función que puede cumplir un síntoma obsesivo para un sujeto psicótico. Atender al síntoma en su costado de solución, ya presente en Freud, divide las aguas entre la psiquiatría del DSM y el psicoanálisis, con las consecuencias éticas que ello implica en torno a la dirección de la cura.

PALABRAS CLAVE: TOC- DSM IV- psicoanálisis- psiquiatría

Ponencia 2.

EL TRATAMIENTO DE LAS OBSESIONES EN EL CAMPO DE LA PSIQUIATRÍA ACTUAL: PROBLEMAS Y ALCANCES DEL DSM V. EL APORTE DEL PSICOANÁLISIS.

Silvia Zamorano, María Inés Machado
Facultad de Psicología. UNLP.

RESUMEN

En el marco de la investigación en curso de la Cátedra Psicopatología I: “*ESTRUCTURA Y FUNCION DE LAS OBSESIONES EN NEUROSIS Y PSICOSIS*”, se intentará en este trabajo analizar el tratamiento que reciben las obsesiones en el campo de la psiquiatría actual, específicamente en las presentes revisiones del D.S.M.IV que darán lugar a la quinta edición del ya clásico manual de la Asociación Americana de Psiquiatría.

Las críticas al interior del campo psiquiátrico, centradas principalmente en el gran problema de la comorbilidad, han llevado a iniciar un proceso de revisión y planificación del futuro manual. Resultado basado en el intento de abordar la clínica desde un manual estandarizado, estadístico y finalmente nominalista. Se analizarán entonces, los fundamentos propuestos por la Asociación Americana de Psiquiatría