

LA CONSTRUCCIÓN DISCURSIVA DE CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS: “LA DEPRESIÓN”.

Estefanía Ivana Núñez.

madelen.22@hotmail.com

Facultad de Psicología, UNLP.

Resumen

El objetivo del trabajo es presentar un análisis discursivo parcial y exploratorio, llevado a cabo en el marco de la cursada de Lingüística General de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de La Plata. Esta propuesta implica abordar de manera transdisciplinaria los estudios del lenguaje y el campo de la psicología, a los fines de reflexionar cómo determinadas categorías diagnósticas son producto de una *construcción subjetiva* en términos lingüísticos (Benveniste, [1966] 2008). Maingueneau (1989:7) dice al respecto, “el análisis del discurso tiene el privilegio de situarse en el punto de contacto entre la reflexión lingüística y las otras ciencias humanas”. Para comenzar a pensar este tema partimos de los siguientes interrogantes: ¿Cómo se construyen discursivamente los cambios de ánimo mediante el uso de “etiquetas diagnósticas como “depresión” incorporadas al lenguaje de la vida cotidiana? ¿Cuáles son las estrategias discursivas para hablar acerca de dicho “malestar psíquico” en diversos discursos que circulan en un momento dado?

Para responder a estas preguntas pondremos en comparación dos discursos que conforman nuestro corpus de análisis (entendiendo como un conjunto de textos sometidos a la mirada del analista). Uno de ellos, es un discurso audiovisual “*Psiquiatría, locura y sociedad. Saberes imperfectos*”, que pertenece a una conferencia TEDx Valladolid. En la misma se trabaja el tema de la psiquiatría y la locura en contraposición a la medicina hegemónica y a la medicalización de la vida, desde el punto de vista de la psiquiatra Laura Martín López Andrade. El otro discurso, es un artículo perteneciente a la revista Para Ti titulado “*Depresión*”, que aborda la temática como una enfermedad que padecen por predisposición hormonal mayoritariamente las mujeres.

En este recorrido analítico delimitamos la situación de enunciación de ambos discursos, tomando fundamentalmente dos conceptos: el **género discursivo** y el **contexto**. El género, según Bajtin ([1982] 2011), implica una serie de enunciados relativamente estables que pertenecen a una determinada esfera de la práctica humana. Definir este término nos ayuda a ordenar nuestras prácticas discursivas, y esto nos permite un primer acercamiento sobre los posibles efectos de sentido presentes tanto en la conferencia TEDx como en el artículo de la revista Para Ti.

Por otra parte, indagamos en los participantes, el tiempo y el espacio de la enunciación, es decir, aludimos a algunos elementos que nos permiten recrear el contexto discursivo, considerando también aspectos socioculturales relevantes para los objetivos de este trabajo.

Esta primera aproximación será el punta pie para dar cuenta de ciertas marcas lingüísticas de subjetividad en nuestro corpus. Es acá, donde nos posicionamos teórica y metodológicamente desde la teoría de la enunciación. Dicho enfoque indica que en cualquier producción discursiva podemos encontrar marcas/ huellas que deja el sujeto hablante en su discurso. En nuestra investigación nos centraremos principalmente en tres categorías analíticas: los **deícticos**, los **subjektivemas** y las **modalidades**. Todas ellas, expresan la subjetividad del locutor y nos permiten dar cuenta de la presentación de las personas (yo/tú, apelativos/vocativos, vos/usted y honoríficos), cómo se caracterizan mediante la selección de determinados elementos del léxico (las cargas valorativas las localizamos en diversos sustantivos, adjetivos o verbos) y por último, el modo de referirse a los hechos enunciados, realizando un juicio de valor que puede ser intelectual o afectivo.

Entonces encontrar estas marcas subjetivas será fundamental para responder a nuestros interrogantes y en particular ver cómo en determinados discursos sociales se construye una categoría diagnóstica como "la depresión" que tiene incidencias en la vida cotidiana de las personas. Asimismo, este trabajo nos posibilita reflexionar sobre el campo de la salud mental considerando múltiples miradas, desnaturalizar sentidos y repensar otras prácticas posibles que contribuyan a considerar la salud en términos integrales.

Palabras clave: discurso, subjetividad, estrategias discursivas, depresión.

Abstract

The aim of the paper is to present a partial discursive and exploratory analysis, carried out as part of the attended of General Linguistics of the Faculty of Psychology of the National University of La Plata. This proposal involves addressing transdisciplinary way language studies and the field of psychology, in order to reflect how certain diagnostic categories are the product of *asubjective construction* in linguistic terms (Benveniste, [1966] 2008). Maingueneau (1989: 7) says about it, "discourse analysis is privileged to be at the point of contact between linguistic reflection and other human sciences." To start thinking about this issue we start with the following questions: How mood swings are discursively constructed using "diagnostic labels like" depression "built into the language of daily life What are the discursive strategies to talk about? said "mental distress" in various discourses circulating in a given time?

To answer these questions will compared two speeches that make up our corpus analysis (defined as a set of texts under the gaze of the analyst).

Keywords: speech, subjectivity, discourse strategies, depression.

Situación de enunciación

Comenzaremos recreando la situación de enunciación en el corpus de análisis seleccionado, centrándonos especialmente en el **género discursivo** y el **contexto** de ambos discursos.

En el discurso *Depresión, de Revista Para Ti*, el **género discursivo** es un artículo de divulgación periodística. En cuanto a la **temática**, el artículo nos habla de la depresión ligada directamente a la mujer por cierta predisposición biológica a ello. Por otra parte las **características estilísticas** que presenta el artículo por momentos es *informal*, por ejemplo al comienzo del párrafo 1 se hace una descripción de los síntomas de la depresión con un vocabulario con palabras de uso más cotidiano. En otros momentos la nota toman la palabra una médica especialista en psiquiatría (p.1,2,3,7,8) y un médico ginecólogo (p.9) , allí predomina la tercera persona gramatical y el vocabulario se vuelve *más formal*. Predomina en consecuencia, un vocabulario ligado a procesos biológicos, aparecen palabras como “cambios hormonales “y “síndrome hipoestrogenico” (p. 6), también nombres de psicofármacos con sus respectivos laboratorios (p.4 y 5). En cuanto a las **características estructurales**, posee un título, una volanta y un cuerpo. Las enunciativas del discurso serán Daniela Fajardo y la revista Para Ti, y sus enunciativas serán las lectoras de la revista para ti. El *tiempo* en el que se realizó el artículo que es marzo del año 2003. En cuanto a la **intención discursiva** del hablante, podemos decir que la revista para ti está dirigida a un público femenino, por este motivo le interesa dar cuenta de la depresión como una enfermedad que padecen mayoritariamente las mujeres. Dicha enfermedad probablemente tiene un origen hormonal, según el artículo, deberá tener un tratamiento con psicofármacos o con algún tipo de medicamento que contenga estrógenos.

Por otra parte podemos caracterizar al **contexto** en su aspecto **global o sociocultural**. Para reconstruir el contexto del artículo *Depresión*, de la revista *Para Ti*, debemos tener en cuenta que el discurso se produce dentro de una *sociedad capitalista* que considera a la *depresión* como una *enfermedad*. Para comprender esto podemos recurrir al texto de Pablo Damiani (1973) *Salud y enfermedad*, en el nos dice que la sociedad impone normas de conducta que son útiles para el particular funcionamiento de la misma. Así, según el autor, el sistema económico-social considera como “sanos” a quienes ayudan a mantener al sistema y piensa como “enfermos” a quienes se oponen a él o no son útiles productivamente. En este sentido también Asa Cristina Laurell (1982)

en *La salud-enfermedad como proceso social*, nos dice que en la sociedad capitalista subyace un concepto de enfermedad oculto que se relaciona con la incapacidad para trabajar, y lo ubica en relación con la economía y acumulación capitalista. Es así que se les deberá devolver a las personas su capacidad de funcionar socialmente y será la *medicina* el *agente de control* privilegiado para realizar esta función, en palabras de Peter Conrad (1982) en *Psiquiatría crítica*. Este *modelo médico* que predomina en la sociedad capitalista llamado *hegemónico*, según Eduardo Menéndez (1990), es un conjunto de prácticas, saberes y teorías que son conocidas como medicina científica. Dicho modelo, según el autor, ha logrado identificarse como la única forma de tratar la enfermedad avalada tanto por el Estado, así como también por los criterios científicos.

En el discurso audio visual *Psiquiatría, locura y sociedad. Saberes imperfectos*, el **género discursivo** es una conferencia. **La temática** se refiere a la psiquiatría descrita de manera subjetiva por una profesional de dicha disciplina. Entre las **características estilísticas** podemos mencionar es que predomina un lenguaje informal, ya que es una conferencia que fue realizada para que la escuche todo tipo de público, para difundir ideas y no solo para un público especializado. También lo hace informal el hecho de que predomine el uso de la primera persona gramatical. En cuanto a las **características estructurales** quienes enuncian el discurso son Laura Martín López Andrade y TEDxValladolid. El **enunciatorio** de este discurso que el público presente en la conferencia y las personas que visualicen el video en internet. El *tiempo*, en el que se produce el discurso es en septiembre de 2014. Por último la **intención discursiva** del hablante, en este caso Laura Martín, es la de discutir con la psiquiatría ortodoxa que toma a la locura como enfermedad y privilegia el tratamiento con psicofármacos. Se opone a ella con las ideas de la revolución delirante, en donde lo que se privilegia el trato con sujeto.

En cuanto al **contexto** en su aspecto **sociocultural** podemos decir que en nuestra sociedad hay una psiquiatría ortodoxa, llamada también positivista. Según Laura Martín en *“Subjetivismo crítico: una respuesta a los manuales diagnósticos”*, esta psiquiatría se basara en los manuales de diagnóstico. Una vez establecido dicho diagnóstico se llevara a cabo un tratamiento basado en fármacos y reordenamiento de la conducta. Entonces en esta psiquiatría subyace la idea de que hay un organismo enfermo que se debe corregir y dominar. Para ejercer este dominio sobre los cuerpos, entonces es necesario un determinado saber, en este caso el psiquiátrico. Sobre este tema Emiliano Galende nos dice que Michel Foucault planteo que la psiquiatría tenía una función social de disciplinamiento y control sobre los sujetos. Es decir la psiquiatría como un saber que sirve para ejercer dominación. Por otra parte Galende nos menciona como la psiquiatría ha contado a lo largo de los años con el apoyo económico de las industrias farmacéuticas. Ya que

esta industria, según el autor, financia nuevas investigaciones, universidades y laboratorios privados.

Los deícticos

Los deícticos son formas vacías, es decir son elementos cuyo significado adquieren sentido en la situación de enunciación. A continuación analizaremos en el corpus solo los deícticos de persona y social.

En el video *“Psiquiatría, locura y sociedad. Saberes imperfectos”*, identificamos la **deixis de persona**. Ya que quien enuncia el discurso es Laura Martin, y utiliza el pronombre personal *yo*, que indica un alto grado de responsabilidad en su discurso (p.1). Además hay elementos no verbales que refuerzan la presencia de este yo en el discurso. Entre esos elementos podemos mencionar, que el discurso de Laura esta en el marco de las conferencias TEDx Valladolid. Dichas conferencias fueron creadas para difundir ideas de diversas disciplinas. En consecuencia se le otorgara la palabra a Laura Martin para que manifieste sus propias ideas acerca de la psiquiatría. Además en ambos discursos del corpus se utiliza la tercera persona gramatical. Según Benveniste ((2010)1971), esta no tiene valor de deíctico y borra a los protagonistas de la enunciación. Este recurso se utiliza para generar objetividad y disminuye a su vez el grado de responsabilidad en el discurso. Es en el caso de la revista Para Ti, que el yo de Daniela Fajardo se presenta en tercera persona para generar dicho efecto. También cuando se emplea el uso de la tercera persona se construye a otro con el cual se discute, un adversario. En la conferencia TEDx Laura Martin construye a ese tercero discursivo con el cual discute que es la psiquiatría ortodoxa.

Por otra parte en la deixis de persona, según el autor, quien pronuncia el discurso lo dirige hacia un otro, que se define como TU. Podemos rastrear la inscripción del TU, cuando en el artículo Daniela Fajardo dice: *“cómo nos afectan a nosotras los factores estresantes de la vida cotidiana”*. En estos casos podemos ver como se utiliza el nosotros de manera inclusiva, porque quiere manifestar en estos casos cierta cercanía con las lectoras.

Por último podemos rastrear en el corpus la **deixis social**, que indica las relaciones de las personas en el discurso. Señala las distancias que hay entre ellas. En el caso de la conferencia TEDx Laura Martin se presenta como psiquiatra. Es decir hace uso de apelativo, estos son términos del léxico que se utilizan para mencionar a una persona. Al presentarse desde su profesión, la psiquiatra se ubica en un determinado lugar de saber frente a la audiencia y reproduce una determinada estructura social. En la conferencia Laura Martin nos dice *“yo soy psiquiatra”* (p.1), también nos menciona *“y pobremente mi profesión sea de las mas imperfectas que existen”*.

En el artículo de la revista Para Ti se utilizan también se utilizan apelativos, ya que aparecen dos títulos universitarios, el de doctora Liliana Fernández y el de doctor Edgardo D. Rolla. Podemos

pensar que se recurre a la palabra de estos profesionales por que reproducen una estructura social e institucional de la época, es decir representan a la medicina hegemónica. Es a partir de esta postura, a través de la palabra de los profesionales mencionados, que se quiere legitimar la definición de depresión que se presenta en el artículo.

Subjetivemas

Los subjetivemas son palabras, construcciones, frases y expresiones que comportan la subjetividad del enunciador. A continuación intentaremos localizarlos en el corpus de análisis. En el artículo de la revista Para Ti, podemos encontrarlos relacionados con la palabra *depresión*. La depresión en el artículo, no es un estado anímico por el que puede transitar un sujeto, sino como mencionamos anteriormente se considera una enfermedad. En consecuencia es algo que los sujetos sufren desde un lugar pasivo. Entonces se posicionara a dichos sujetos a la espera de un tratamiento farmacológico. Podemos rastrear esta postura acerca de la depresión tres subjetivemas: la palabra ***padecer (p.8)***, ya que realiza un juicio de valor de la depresión ubicando a quienes la padecen ese lugar pasivo. El segundo que localizamos son los adjetivos ***grave e invalidante (p.8)***. Porque desde la palabra de la doctora Liliana Fernández, refuerza la el lugar de paciente del sujeto, desde la postura de la medicina hegemónica. El último es la frase “***la depresión es mucho más que una sensación de tristeza” (p.3)***, en la cual subyace la idea de que la depresión no es un estado anímico, sino una enfermedad con una base biológica.

En la conferencia TEDxValladolid podemos encontrar los subjetivemas relacionados con la palabra *locura*. La locura es planteada por Laura Martin des dos posturas diferentes, una es desde la psiquiatría ortodoxa y la otra es desde su propia visión, en consonancia con el grupo que integra, la Revolución Delirante. Podemos localizar tres subjetivemas en relación a esta palabra. El primero de ellos es la frase “***las personas que no son normales” (p.1)***. Esta frase da cuenta de que para la psiquiatría ortodoxa un sujeto loco esta fuera de los parámetros de normalidad. El segundo es la frase “***que el loco se identifique a sí mismo como enfermo (p.1)***”. En esta frase Laura Martin refuerza la postura de la psiquiatría ortodoxa que caracteriza a loco como una persona enferma. El último lo localizamos en la siguiente frase “la locura es un modo de ***estar*** en el mundo” (p.3). Acá Laura Martin manifiesta la visión q tiene de la locura la revolución delirante. Desde este punto de vista, la locura no es una enfermedad, sino que está más ligada con un posicionamiento subjetivo.

Modalidades

Según Charles Bally, la modalidad es la forma lingüística de un juicio que puede ser intelectual o afectivo, también está relacionado con la voluntad del sujeto que enuncia. Las modalidades tienen distintas clasificaciones, localizaremos en el corpus la de la **enunciación** que se centra en la relación entre el enunciador y el enunciatario, y la del **enunciado** que se enfocan en como el enunciador se posiciona frente a lo que enuncia.

La **modalidad de la enunciación** que predomina en el artículo “*La depresión*” es la **declarativa**. Dicha modalidad es utilizada con el objetivo de afirmar algo y generar un efecto de mayor objetividad ante lo dicho. Para el enunciador lo que afirma es planteado como una certeza. Particularmente en el artículo es planteado de esta manera la definición de la depresión, que como mencionamos anteriormente se la considera una enfermedad que sufre la mujer principalmente por cuestiones hormonales. En el artículo podemos rastrear esta modalidad declarativa, por que predomina la utilización de los verbos en presente indicativo que refuerzan la certeza en lo dicho. Como por ejemplo la utilización del verbo ser / estar cuando se enuncia: “la depresión **es** mucho más que una sensación de tristeza” (p.3), también el uso del verbo tener: “las depresiones diagnosticadas en mujeres **tiene** una relación directa con los cambios hormonales”.

En el discurso audiovisual también predomina la modalidad **declarativa**, ya que también hay una afirmación que se relaciona con la visión de la psiquiatría que propone Laura Martin. Podemos observar en este discurso también la utilización de los verbos en presente indicativo, dan cuenta de un mayor grado de compromiso en cuanto a su postura frente a como considera su profesión. Podemos visualizarlo en la utilización de los siguientes verbos: “la psiquiatría **nace** como un instrumento de poder” (p.1), “la locura se puede **definir** de muchas formas” (p.3).

En cuanto a la **modalidad del enunciado**, en la revista Para Ti, predomina la modalidad **lógica**, en indica verdad/ falsedad, certidumbre/ duda, verosimilitud, probabilidad y posibilidad. En estas modalidades lógicas hay algunas que limitan la afirmación porque al utilizarlas el sujeto se desliga de lo que dice. En el artículo podemos observar dicha modalidad cuando Daniela Fajardo dice “*según los especialistas*” (p.1), “*según las estadísticas*” (p.1). Además se aplica la modalidad lógica indicando cierta probabilidad, que también produce el efecto de limitar la afirmación, lo vemos cuando la enunciativa dice: “*posiblemente nunca sean diagnosticadas*” (p.8)

En la conferencia TEDxValladolid, la enunciativa del discurso Laura Martin no se posiciona afirmando lo que dice como una verdad absoluta, sino que deja un margen para la duda. En consecuencia la modalidad de enunciado que se aplica es **lógica**. Esta modalidad al dejar un margen de duda, probabilidad, como dijimos limita el enunciado. Es así como la psiquiatra nos

dice: “**probablemente** mi profesión sea de la mas imperfectas que existen” (p.1), “**quizás** es una palabra...” (p.3), “**posiblemente**, a esa parte de genialidad” (p.3).

Conclusión

En el corpus de análisis pudimos rastrear como en los discursos se realiza distintas construcciones discursivas acerca de las etiquetas diagnosticas. En el discurso de la revista Para Ti “*La depresión*”, reconstruimos una definición de la depresión, como un diagnostico medico que debe ser medicalizado. En consecuencia se da por sentado en artículo que determinados estados anímicos por los que atraviesa una mujer son una enfermedad. Al atravesar dicho estado, la mujer es considerada una paciente, es decir la ubican en un lugar pasivo a la espera de un tratamiento. Cuando reconstruimos el contexto definimos a la enfermedad, en este caso a la depresión, como la incapacidad para trabajar. Es decir, que podemos pensar que una persona con depresión no será funcional a sistema capitalista actual y se necesitara un tratamiento farmacológico para una rápida recuperación. Es así como se recurre a la medicina hegemónica, como la define Menéndez, que utiliza principalmente psicofármacos para un tratamiento más rápido y efectivo. En el artículo se plantea claramente un discurso que es característico de esta medicina, por que incorpora los discursos de profesionales médicos y predomina un vocabulario con términos biológicos.

Por el contrario en el discurso audiovisual Laura Martin se muestra en oposición a la construcción de determinadas categorías diagnosticas que privilegian la medicalización del sujeto. En la conferencia TEDxValladolid, no hablan de depresión, pero si menciona a la locura, que a través de uso de una categoría diagnostica se la considera una enfermedad. Cuando reconstruimos el contexto citamos a la palabra de Laura Martin que mencionaba como en la psiquiatría subyace la idea de que hay un organismo enfermo que se debe corregir y dominar. En consecuencia la psiquiatría ortodoxa con la que Laura Martin discute, tiene la misma postura que la medicina hegemónica que se visualiza en el artículo de Para Ti. Entonces tanto la medicina hegemónica, como la psiquiatría ortodoxa proponen el control de determinados estados subjetivos a través de la medicalización. Sin embargo la psiquiatra, como ya mencionamos, se muestra en disidencia con la postura de la psiquiatría positivista. En consecuencia pone de manifiesto su punto de vista acerca de la locura, no como una enfermedad que a parece en los manuales diagnósticos, sino como un modo particular del sujeto de posicionarse en el mundo. Al manifestar su punto de vista la psiquiatra se posiciona en un tiempo presente, desde su yo, argumentado su punto de vista, dando indicios claros de su posición subjetiva sobre aquello que enuncia. En cambio Daniela Fajardo desde la revista Para ti no se posiciona desde su yo, sino que recurre a diversas estrategias que dan una ilusión de objetividad en el artículo. Así la enunciadora se posiciona

desde el presente, reproduciendo un discurso que está en sintonía con las características del actual sistema capitalista y la medicina hegemónica. En base a estos, Daniela Fajardo logró construir en el artículo una categoría diagnóstica de la depresión, en base a la mujer que es la principal consumidora de la revista. Como dijimos anteriormente Laura Martín también menciona a estas etiquetas diagnósticas que se construyen en la sociedad, pero para contraponerse. Así dar cuenta de que esos diagnósticos son estados subjetivos.

Referencias bibliográficas

Baitin, M. ([1982] 2011), "El problema de los géneros discursivos". En: *Estética de la creación verbal*. México, Siglo XXI pp 245-290

Benveniste, E. ((2010)1971) Cap. XV "De la subjetividad en el lenguaje". En: *Problemas de Lingüística General*. México, siglo XXI. Tomo I, pp 179-187

Conrad, P. (1982) Medicalización de la anormalidad y control social. En: *Psiquiatría crítica*, Grijalbo pp143-145

Damiani, P. (1973) Salud y enfermedad mental. Centro Editor de América Latina, Bs.As. Cap. 3 pp. 134-150

Depresión – Revista Para Ti- Marzo de 2003

<http://www.parati.com.ar/lo-nuevo/relaciones/depresion/4305.html>

Galende, E. Psicofármacos y "la ilusión de no ser" Disponible en:

<http://www.pagina12.com.ar/diario/psicologia/9-111353-2008-09-11.html>

Laura M. Subjetivismo crítico: una respuesta a los manuales diagnósticos <http://amsm.es/2014/12/25/colaboraciones-subjetivismo-critico-una-respuesta-a-los-manuales-diagnosticos-boletin-no-37-otono-2014/>

Laura M. Psiquiatría, locura y sociedad. Saberes imperfectos. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=slQQQSVyJw>

Laurell, C. (1982) La salud/ enfermedad como proceso social. En *Revista Latinoamericana de salud* nº 2, pp. 18

Maingueneau, D. (1989) Cap.3 “La enunciación”. En: *Introducción a los métodos del análisis del discurso*. Buenos Aires, Hachette, pp 125- 144

Menendez, E. (1990) Morir de alcohol. Alianza, México, Cap. 3 pp. 83-84

Otaola Olano, C (2006) Análisis Lingüístico del discurso. En: *La lingüística enunciativa*. Madrid, Ediciones Académicas. Cap. IV, pp 127-148