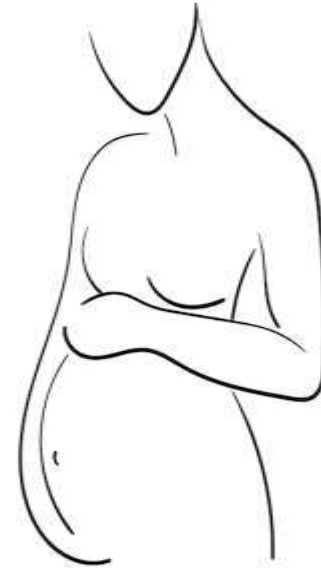


# PSICOANÁLISIS

**DESEO MATERNO  
DE MUJERES EMBARAZADAS E  
INSTITUCIONALIZADAS EN UN  
HOSPITAL DE SALUD MENTAL  
DE MUJERES (C.A.B.A)**



## OBJETIVOS

ANTE EL  
DESEO MATERNO  
DE LAS MUJERES  
EMBARAZADAS E  
INSTITUCIONALIZADAS  
EN UN HOSPITAL DE  
SALUD MENTAL DE  
MUJERES (C.A.B.A)



METODOLOGÍA DE  
INVESTIGACIÓN



### GENERAL

CONOCER LOS ELEMENTOS QUE INCIDEN  
EN LA **INTERVENCIÓN DEL/LA  
PSICOANALISTA**



- 4 ENTREVISTAS SEMIESTRUCTURADAS A PSICOANALISTAS DE UN HOSPITAL DE SALUD MENTAL DE MUJERES (C.A.B.A)
- USO DE TEXTOS Y/O ARTÍCULOS PSI

### ESPECÍFICOS

- A) CONOCER CUALES SON **LOS EJES CONCEPTUALES** QUE SOSTIENEN LA INTERVENCIÓN DEL/LA PSICOANALISTA
- B) CONOCER COMO **OPERA** EL/LA PSICOANALISTA
- C) INDAGAR **QUE ESPERA** EL/LA PSICOANALISTA DE LAS INTERVENCIONES
- D) CONOCER LA INIDENCIA DE LA **DINÁMICA INSTITUCIONAL** EN EL OPERAR DEL/LA PSICOANALISTA

# ÁREA SOCIAL

# 1

1.1 EL DESEO MATERNO EN LAS PSICOSIS

1.2 EL PSICOANÁLISIS Y OTRAS DISCIPLINAS ANTE EL DESEO  
MATERNO



# EL DESEO MATERNO EN LAS PSICOSIS

SEGÚN LAS TEORIZACIONES PSI

EL DESEO ESTA ATRAVESADO  
POR LA FALTA

-**FREUD:** TEORIZACIONES ANTE LA FEMENEIDAD (el deseo de pene en la niña se sustituye por el deseo de hijo)

-**LACAN:** El niño a través del padre es frustrado de su objeto-madre y la madre es privada de su objeto, lo que opera a modo de castración.

-**MILLER:** Cuando la distancia entre el Ideal del Yo y la parte tomada del deseo de la madre no tiene mediación -la que normalmente asegura la función del padre- entonces el niño queda expuesto a todas las capturas fantasmáticas convirtiéndose en “objeto” de la madre.

“



SI EL DESEO ESTA ATRAVESADO

POR LA FALTA, ENTONCES:

EN LAS PACIENTES QUE PADECEN DE PSICOSIS  
(DONDE NO OPERA LA METAFORA PATERNA) SE  
PUEDE ESTABLECER EL DESEO MATERNO???

**SE ESTABLECE EL DESEO MATERNO  
PERO ES UN DESEO DESREGULADO –  
NO SIMBOLIZADO POR LA METAFORA  
PATERNA (LACAN)**



SI EN LAS PACIENTES QUE PADECEN DE PSICOSIS EL DESEO MATERNO  
ESTA DESREGULADO:

**LAS PACIENTES QUE PADECEN DE PSICOSIS PUEDEN MATERNAR???**

**PUEDEN OPERAR LXS PSICÓLOGXS CON UN DESEO MATERNO VORAZ,  
SIN CORTE, SIN LÍMITE???**

- **SEGÚN LOS TESTIMONIOS DE LXS PSI PODRÍA ESTABLECERSE EL  
DESEO MATERNO EN LAS PSICOSIS Y SE PUEDE OPERAR CON EL SI SE  
APELA A LA SINGULARIDAD DEL CASO POR CASO**
- *“una persona con una contención institucional adecuada fue posible que lleve adelante la crianza”*
- *“el deseo no es constante, como que hay avatares, hay momentos de cuestionamiento por la propia frustración” “no alcanza con el deseo materno, pero sin el deseo materno no se puede”*

# ÁREA CLÍNICA

**2.1** EN CASOS DE PSICOSIS, CÓMO SE INTERVIENE ANTE EL DESEO MATERNO?

**2.2** LOS CONTRAPUNTOS CON LA INTERVENCIÓN EN PSICOSIS, SE VEN A TRÁVES DE LOS CASOS DE NEUROSIS?



# ANTE EL DESEO MATERNO SE OPERA DE MANERA INTERDISCIPLINARIA

## SEGÚN ALGUNOS TESTIMONIOS PSI



**-TRABAJO SOCIAL:** *“En trabajo social muchas veces el tema tiene que ver con la prevalencia de protección al menor y entonces es desactivado el rol materno original”*

**-PSIQUIATRÍA:** *“La mirada psiquiátrica clásica determina que una persona incapaz no puede albergar un deseo tal, por lo cual se separa a la madre de su función y no hay muchas más preguntas”*

**-PSICOLOGÍA:** Lxs profesionales ponen foco en las pacientes, en el Deseo Materno de cada paciente



## TRABAJO EN EQUIPO

-LXS PSICÓLOGXS VAN MÁS ALLÁ DEL CHOQUE DISCURSIVO Y SOSTIENEN QUE SON ESOS MISMOS CHOQUES DISCURSIVOS LOS QUE PERMITEN ABORDAR PROBLEMAS COMPLEJOS:

*“para una mujer en determinado momento va a ser importante el discurso social y en determinado momento va a necesitar de un médico que le diga que tiene que hacer tal cosa y en otra va a necesitar una escucha analítica”*

**LA TEORIA ES ALGO QUE NOS PERMITE VER LA REALIDAD, PERO VEAMOS LA REALIDAD...A LA LUZ DEL CASO POR CASO, CUESTIONEMOS LAS PRÁCTICAS Y LAS PROPIAS PRÁCTICAS PSI...**



## 2.1 CÓMO SE INTERVIENE CLÍNICAMENTE ANTE EL DESEO MATERNO ???



### NEUROSIS

- INTERPRETACIÓN
- CONSTRUCCIÓN

### PSICOSIS

- P  
A  
L  
A  
B  
R  
A
- TEJIDO DE LO IMAGINARIO
- LECTURA ANALÍTICA
- OÍDO DEL QUE HABLA (ESCUCHA)
- UBICARSE DESDE EL LUGAR DE TESTIGO (ALOJAR LA PALABRA)
- SECRETARIO DEL ALIENADO (ORGANIZAR UNA ESTRUCTURA DESORGANIZADA)
- ACOMPAÑAMIENTO
- CONTENCIÓN
- OPERAR EN RED (PROFESIONALES, FAMILIA, ETC)

# EJEMPLOS



- *“Es muy del psicoanálisis que podamos escuchar y hacer un diagnóstico, y una vez que nos tomamos ese tiempo empezar a pensar si el deseo esta, si esta sostenido, si es una persona que puede, con qué recursos y apoyo puede?, etc.”*
- *“El intento es que se registren a si mismas con ciertas dificultades...decirles, vos viste que a vos a veces te cuesta ordenarte un poco, mantener una vida más ordenada” “empezar un poco por lo propio como para después ir a la consecuencia que trae en un niño eso”*
- *“hacer mucho imaginario y rellenar mucho desde lo imaginario, que un vínculo no es estar con la persona constantemente, que se puede mantener un vinculo madre e hija sin que vivan juntas” “depende de cada paciente, pero me parece que si marcar un poco eso...los límites”*
- *“la posición psicoanalítica de acompañar a que algo se manifieste o no y trabajar en relación a esas intermitencias” “el deseo puede ser intermitente”*
- *Articular algo en una red hace que el familiar no quede agotado de ser el único que sostiene”*
- *“Cuando la palabra no afluye pienso que la psicosis es muy parecida a la clínica con niños, tenemos que ser muy creativos (a través del juego, yendo a caminar con pacientes, etc) me parece que es sacar a ese sujeto del lugar en el que esta para que vuelva a conectar con algo que lo motive, para relanzar otra cosa, ponerle mientras vas caminando vas charlando”*

# NEUROSIS ≠ PSICOSIS

SEGÚN FREUD:

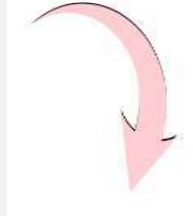
- EN LA NEUROSIS SE EVITA, AL MODO DE HUIDA, UN FRAGMENTO DE LA REALIDAD, MIENTRAS QUE EN LA PSICOSIS SE LO RECONSTRUYE
- LA NEUROSIS NO DESMIENTE LA REALIDAD, SE LIMITA A NO QUERER SABER NADA DE ELLA, LA PSICOSIS LA DESMIENTE Y PROCURA SUSTITUIRLA
  - LA ASIMETRÍA EXPUESTA: ALCANZA PARA QUE PODAMOS SOSTENER
  - QUE SOLO EN LOS CUADROS DE PSICOSIS LA FUNCIÓN MATERNA
    - SE VE DIFICULTADA POR LA EXISTENCIA DE
  - UN DESEO MATERNO “DESREGULADO”, POR UNA REALIDAD DESMENTIDA
    - Y, CONSECUENTEMENTE, RECONSTRUIDA???



SEGÚN LOS TESTIMONIOS PSI: *“el funcionamiento no es tan diferente” “no veo gran diferencia” “supongamos si una madre puede ser muy neurótica, pero neurótica puede ser muy toc, toc-xica a todo el cuidado...” “por el excesivo énfasis en el cuidado del chico”*

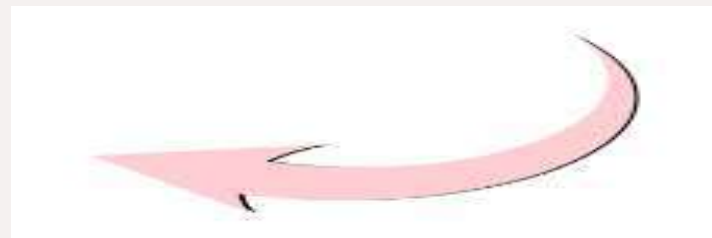
**LA PRÁCTICA NOS REVELA QUE EN LOS CASOS DE NEUROSIS EL DESEO MATERNO POR MÁS QUE ESTE “REGULADO” PODRÍA RESPONDER A ASPECTOS -COMO EL CUIDADO EXCESIVO- QUE DIFICULTEN EL DESARROLLO DE LA FUNCIÓN MATERNA.**

EN ESTA INSTITUCIÓN SE POTENCIALIZAN LAS DIFICULTADES ANTE EL DESEO MATERNO DE LAS MUJERES, DEBIDO A QUE LAS MUJERES RESPONDEN A **PROBLEMATICAS SOCIALES** QUE INCIDEN EN EL DESEO MATERNO



*“las mujeres están institucionalizadas, vienen de medidas que están muy atravesadas por situaciones de violencia, de vulnerabilidad, de precarización (...) y eso no es sin consecuencias” “hay algo de la lógica del deseo que está afectada (...) por esas historias de vida (...) no solo en relación al maternaje o al maternar, sino en relación a la construcción de la vivencia al mundo” “más allá de la estructura en sí de la que se trate de ser una neurosis o una psicosis, el proceso de maternar está más dificultado, digamos, para personas que están impulsando una internación o han cursado internaciones”*

**Más allá de los contrapuntos sostenidos por los autores, lxs psicoanalistas llevan a cabo una lectura del Deseo Materno que trasciende la estructura psíquica de las pacientes, entendiendo que el psicoanálisis despliega una lectura clínica, pero, a la vez, contextual.**



# ÁREA INSTITUCIONAL 3

## 3.1 EL DESEO MATERNO INMERSO EN LOS ENTRAMADOS INSTITUCIONALES



## DESVENTAJAS INSTITUCIONALES

### ENCERRONA TRÁGICA

“toda situación donde alguien para vivir, trabajar, recuperar la salud, incluso pretender tener una muerte asistida, depende de algo o alguien que lo maltrata o que lo destrata, sin tomar en cuenta su situación de invalidez” (Ulloa, 1995, p. 16).

### EJEMPLO

*“también el tema de los prejuicios que hay en relación a estos casos. O sea, nadie quiere problema, entonces es como que bueno, llamas para derivar a un servicio y te dicen: No, bueno, porque nosotros no podemos estar evaluando si puede maternar o no puede maternar” “hay como esto de no querer meterse con eso, porque (...) también está (...) el miedo a las implicancias legales que todo esto acarrea (...) hay mucha desprotección de profesionales que trabajan”*

### SÍNDROME DE VIOLENCIA INSTITUCIONAL

“implica la presencia de una intimidación, más o menos sorda en función del acostumbamiento” (Ulloa, 1995, p. 15).

### EJEMPLO

*“todo el tiempo trato de trabajar con ese adormecimiento general institucional que tiene que ver con estas respuestas automáticas, en donde a ver, es como la gran maquinaria de (...) digamos, industrias (...) me parece que algo de eso se da en las instituciones, donde de alguna manera la institución representa esa gran maquinaria en donde cada uno ocupa determinado lugar o engranaje y nadie se sale de eso”*

## VENTAJAS INSTITUCIONALES



*“el marco institucional favorece mucho más el abordaje, porque uno cuenta con recursos que en el consultorio particular no cuenta. No es lo mismo estar en un consultorio con alguien que te dice que tiene el impulso de arrojarse por una ventana, que eso suceda en el contexto de una internación en donde uno puede contar con determinados cuidados y brindarle determinados cuidados al otro (...)*

*Desde eso, hasta el poder consultar con otro profesional (...) que pueda tener otra mirada en relación al padecimiento, que pueda brindar algún otro recurso que le permita a esa persona (...) tratar el padecimiento”*



## POR LO TANTO...

X podemos pensar el psicoanálisis en las instituciones si lxs psicoanalistas, al momento de desplegar su labor, pueden hacer evidente lo inevidente de los entramados institucionales, indicándonos que el psicoanálisis no es un aislado a la institución, sino que está atravesado por la institución.

X lxs psicoanalistas no solo deben interrogar los entramados institucionales, sino que, deben interrogar que los causa a pesar de esos entramados institucionales. Esta interrogación es crucial, ya que los impulsará a llevar a cabo un psicoanálisis que les permita pasar de la queja a la implicancia, que los convoque a poner foco en las demandas, para entonces mostrarnos que las teorizaciones Psi no son un punto de llegada, sino, un punto de partida en el que hacer ante el Deseo Materno.

# CONCLUSIONES



4

NO ES INTRÍNSECO  
A LAS MUJERES  
EMBARAZADAS



NO ES UN CONSTANTE  
OBSTÁCULO EN EL  
DESARROLLO DE LA  
FUNCIÓN MATERNA



ANTE EL DESEO  
MATERNO SE OPERA  
INTERDISCIPLINARIA  
MENTE



NO ES ESTÁTICO  
(PUEDE MUTAR)



SE OPERA ANTE EL  
DESEO MATERNO A  
TRAVÉS DEL CASO POR  
CASO



ALUDE A UN OPERAR  
COMPLEJO (PORQUE LAS  
MUJERES PADECEN DE  
PSICOSIS Y ESTAN  
INSTITUCIONALIZADAS)

