

**Trabajo Libre: "Del corte a la metáfora: conductas autolesivas en adolescentes".**

**Autoras: Ale, Moira; Molinaroli, Gimena; Noguez, Celina; Noguez, Luisina; Ojeda, Karina; Soto, Laura; Sterren, Paula y Urraza, Maria Eugenia.**

En el presente trabajo se comparte la experiencia que se está realizando como "*grupo de estudio*" en el marco del Laboratorio Uces de Problemáticas Psicoanalíticas en la Adolescencia (LUPPA), formado por egresados de la "Especialización en Psicoanálisis con Niños y Adolescentes", de distintas partes del país.

El grupo "Alto Valle", nuclea profesionales de distintas áreas de la Salud Mental, de Río Negro y Neuquén, que desempeñan su actividad profesional tanto en espacios públicos como privados (Hospitales, Desarrollo Social, Clínicas privadas, consultorio particular).

Se ha comenzado a trabajar con una selección de viñetas extraídas del ámbito clínico, de una población adolescente entre 12 y 18 años de la zona de Neuquén y Río Negro, que en su presentación evidencian cortes en el cuerpo, considerados como conductas autolesivas.

El objetivo es pensar desde el psicoanálisis, si se trata de situaciones de riesgo de vida o de modalidades actuales de inscripciones psíquicas, en un contexto familiar y epocal.

El material utilizado corresponde a viñetas clínicas de las integrantes del grupo obtenidas a través de distintas intervenciones, entre ellas entrevistas individuales y a padres. Las mismas se analizaron tomando las similitudes y diferencias, generando a partir de ello las articulaciones teórico-clínicas que permitieron arribar a algunas conclusiones respecto del posicionamiento de estos sujetos.

Se busca complejizar la escucha del adolescente para así realizar un abordaje más eficaz de las problemáticas que se presentan.

Trabajar en la clínica con adolescentes nos convoca a reflexionar sobre el concepto adolescencia.

En la actualidad varios autores coinciden en el uso del término “adolescencias” que introduce la diversidad producida por el espacio y contexto actuales; la diversidad y singularidad de los casos en torno a lo psíquico y los factores socio culturales.

R. Rodulfo (1993) plantea la inquietud de darle una “especificidad psicoanalítica” al concepto. En función de ello, propone la noción de “**trabajo simbólico**” que ha de llevarse adelante en la adolescencia y que la definiría como tal. Es decir, hablar de adolescencia en cierto caso, para cierto sujeto, estaría justificado por el tipo de trabajo - trabajo psíquico, simbólico- que se encuentra transitando, el cual puede desplegarse más precoz o tardíamente.

Esta perspectiva permite evitar el cronologismo, restituir al sujeto el lugar de agente, y asimismo, escapar a la psicopatologización. La noción de trabajo ubica al sujeto en un lugar activo e implica tiempos lógicos que devendrán en logros a ser conquistados en relación al cuerpo, sus vínculos y su posicionamiento subjetivo, en relación a un proyecto futuro, su identidad, salida exogámica y autonomía. El empuje puberal estará teñido por la cualidad de las experiencias tempranas e infantiles, y enfrenta al adolescente a la tarea de procesar lo novedoso de su cuerpo, inscribirlo simbólicamente y asumir una identidad sexual. Así es que, deberá transitar el duelo por el cuerpo infantil, para poder darle una nueva significación y apropiarse de un nuevo cuerpo, que será vivido, por momentos, como extraño, ajeno a su psiquismo.

El proceso adolescente, se caracteriza por la omnipotencia del pensamiento en detrimento de la palabra, todo es posible en el plano imaginario de la fantasía. El *actuar* cobra protagonismo como forma de contrastar la realidad, tanto interna como externa, y busca modificarla. En este proceso de transformación y diferenciación el sujeto debe hacerse cargo de su propio deseo.

En este período, el actuar connota una característica y se convierte en un modo de expresión y/ o presentación clínica que puede ir desde la inhibición o mínimo movimiento hasta los extremos de la acción sin escena y sin dirección al

Otro. Sin embargo, no toda actuación implica un riesgo pero sí la construcción de un límite.

Es importante tener en cuenta en cada caso la vulnerabilidad del psiquismo - dada por la historia de su constitución, por las características del entorno y la función de sostén de los otros- ya que en casos graves, cualquier situación traumática es vivida como amenaza de muerte, en la medida en que amenaza la integridad psíquica.

En la experiencia que se lleva a cabo desde el grupo de estudio Alto Valle, se ha focalizado en casos en los que el sujeto se produce cortes en el cuerpo, siendo éstos conductas autolesivas que provocan daño físico.

Proponer algún tipo de reflexión conducía a la necesidad de considerar el contexto social e histórico actual donde los adolescentes transcurren, y es a lo que se denominó como "*lo epocal*".

Lo epocal erige las condiciones de producción subjetiva y posibilidades de tramitación de la conflictiva psíquica en la adolescencia.

La postmodernidad y la lógica del mercado marcan la primacía de lo objetal por sobre lo subjetivo; los valores y las instituciones que hacían de andamiaje simbólico ya no ofician como tales, en efecto dominados por una suerte de descrédito de la palabra, como si hablar no sirviera de nada. Los sujetos de esta época son hijos del capitalismo a-histórico o de una historia reducida a la sensación inmediata y sincrónica de un presente endeble sin pasado heredado y sin futuro para proyectar.

Los ideales utilitarios y de consumo, son la resultante de la caducidad de la autoridad y los modelos identificatorios, impactando directamente en la estructuración psíquica: en la alteración de la formación del ideal del yo, de la severidad del superyó y de la reivindicación del narcisismo.

Estos ideales del mercado, que el discurso social ubica como suplencia a la caída de la autoridad estructurante, quedan cuestionados en su eficacia para ordenar nuevos modos de gozar que irrumpen en esta etapa vital de las adolescencias. La primacía de la imagen por sobre la palabra, la imagen tomada

en el orden del espectáculo, donde el cuerpo se propone como fragmentado (por ejemplo, en videos y fotos de violencia y de horror en todas sus manifestaciones), se ve potenciada a partir de las plataformas y dispositivos tecnológicos actuales. “Exhibirse es una característica propia de la adolescencia, que se ve exacerbada por esta sociedad. Los adolescentes perciben cada vez más la dificultad en consumir sus proyectos y sienten incertidumbre sobre sus logros y vínculos”. (Hornstein, L., 2013)

Aquellas condiciones producen efectos al interior de las configuraciones familiares. Aparecen disfunciones en las operatorias de contención e interdicción, como también una simetría entre los adultos y los adolescentes. La indiferenciación diluye la responsabilidad adulta respecto de los cuidados de sus hijos, dejándolos a estos en una situación de mayor vulnerabilidad. Todo esto dificulta que los adolescentes se ocupen de sus cuestiones, entre ellas la construcción de un proyecto identificador y la búsqueda de nuevos objetos.

En las diferentes viñetas clínicas que se tomaron para este trabajo, se podía observar similitudes en cuanto al lugar de los padres en el sentido antes mencionado:

*Ana, 13 años. La madre se muestra desbordada, refiere graves dificultades en la puesta de límites y dice “ella hace lo que quiere y ni siquiera le puedo pegar una cachetada”.*

*Daniela, 15 años. Tiene una relación de complicidad con la madre, tanto que muchas veces le cuesta diferenciarse, usan la misma ropa, se planchan el pelo juntas, la madre le elige los novios y le cuenta sus aventuras.*

*Blanca, 15 años. La madre relata que tanto ella como el padre tienen grandes dificultades para decirle que no a su hija. Cuando discuten con la madre, su padre se queda en la habitación sin intervenir. Al final de la discusión la madre le reclamó, enojada, que le importaba más su amiga que ella.*

*Ailín, 13 años. La madre desconoce las conductas autolesivas de la hija y expresó que la entiende porque se identifica con ella: “No puedo hacer nada, ¿Qué querés que te diga? Siempre está buscando la atención del padre. Yo cuando era chica también pasé por lo mismo”.*

Siguiendo los lineamientos de Winnicott estos padres declinan su lugar, y si un padre está ya muerto, no hay con quien confrontar. El lugar esperable de los padres, frente a los adolescentes, es el de sobrevivir.

¿Quién sostiene a quién? ¿Con qué padres identificarse? En estos padres, tendría que operar algo del orden de la represión y la diferencia. El adolescente debería ir abandonando los soportes familiares y poder encontrar en el afuera caminos alternativos, modelos a investir, posibilidades sublimatorias.

### ***¿Por qué cortes en el cuerpo?***

El cuerpo se convierte en el escenario, “main stage”, de un intento de elaboración vinculado con los duelos del tiempo de la adolescencia en el contexto actual: contexto en el cual se produce una caída de las figuras de autoridad, ley del padre u orden patriarcal y la caída de los ideales compartidos.

“... el adolescente de hoy angustiado, no recurre en general al Otro sino a lo que tiene más a mano, su cuerpo...” (Guillermo López, 2014, p.1).

*Daniela, 15 años. No recuerda más que un dolor muy grande en el pecho y que los cortes la aliviaban.*

*Blanca, 15 años. “Estaba en twitter, alguien cuenta algo triste y me quedé dormida cortándome”.*

*Ailin, 13 años. “Los cortes son una moda, te cortás para que no te duela”.*

¿Este tipo de marcas están simbolizando algo? ¿Podemos pensarlas como modos de escrituras contemporáneas? ¿Tienen relación con cuestiones identificatorias con el grupo de pares? Parecen estar asociadas a una forma de evacuar un exceso, provocar y registrar el sentir, generando cierto alivio al sentirse vivo y dándole una entidad, un lugar al dolor.

Inscriptas en la inmediatez de lo epocal, la supremacía de la imagen y la ausencia de referentes adultos, en ocasiones, las nuevas exigencias de trabajo para el psiquismo del adolescente, enlazadas a la historia de su constitución psíquica, irrumpen produciendo un sufrimiento tal que inmoviliza su capacidad simbólica. Aparece un exceso de excitación intramitable desde lo reflexivo, que se

fuga a través del cuerpo en el acto de cortarse. Acto que podrá tener un sentido a posteriori, resignificarse en su construcción con otro, trabajo a realizar con el analista.

*Leo, 17 años. "Se me armó en casa... Me corté los brazos, no me acuerdo con qué, estaba alcoholizado..."*

*Ana, 13 años. "Le quería meter miedo a mi mamá para que no haga la denuncia".*

En otros casos, el trabajo psíquico al cual es llamado el adolescente, se verá complejizado con otros componentes ligados a la historia de su constitución subjetiva. En este sentido -que no es exhaustivo- se ha podido observar:

- Expresiones que muestran una búsqueda de inmovilidad frente a un estado de terror y desesperación.

*Suyay, 15 años. "Me intenté suicidar... Me corté, con una Gillette, porque estaba cansada... de todo". Es su segundo intento. Tiene una historia de abuso sexual, violencia familiar, deprivaciones e intentos de suicidio en su familia. "No dejo que me vean cuando estoy mal. Escucho voces y veo una sombra... La voz es de un hombre y dice que soy inútil, que tendría que matarme... Me habla cuando estoy sola... Cuando me corto, se calla... Aparece de noche, a veces estoy sola, a veces no. Aparece en la escuela, en la clase y en los recreos, o cuando voy al baño... ¿Me estaré volviendo loca?"*

*Fernanda, 15 años. Abusada sexualmente en la infancia por el abuelo paterno. Padece de alucinaciones en las que ve y escucha a ese abuelo. En esos momentos es cuando se corta. A veces, estos cortes "la calman" o con ellos tiene la intención de que la internen "para no estar sola". Se siente acompañada cuando hay mucha gente.*

La inmovilidad se muestra como un recurso que se aplica frente a la falla de los mecanismos de defensa y frente a lo que es sentido como una amenaza de muerte, amenaza a la cohesión yoica. Paradójicamente, se presenta por un lado, "el deseo del no deseo por la vida y por otro, la penosa búsqueda por aferrarse a la vida y los objetos de deseo" (Flechner, 2013, p.4).

- Manifestaciones actualizadas de conflictos transgeneracionales que no han sido elaborados.

*Bibiana, 12 años. Es traída por la ambulancia con heridas cortantes autoinfligidas en cuero cabelludo, tórax, abdomen, brazo y rostro. Algunas de ellas eran superficiales y*

*otras requirieron suturas. Se las hizo con un cuchillo. Tanto a ella como a sus padres les cuesta relacionar el episodio con algo que haya pasado. La conducta produce un sinsentido en todo el grupo familiar. Refieren que nunca había hecho algo similar, que es una excelente alumna, una hija muy obediente y se atiene en general a lo que se espera de ella. Ella misma no puede decir demasiado acerca de lo que hizo, no recuerda, no entiende, no asocia. Los recuerdos de Bibiana van surgiendo en forma de sueños, que la sorprenden a ella misma y aparecen cuestiones familiares silenciadas por los padres y referentes a sus propias historias en su familia de origen.*

Los estudios psicoanalíticos sobre la transmisión psíquica entre las generaciones y sobre los efectos que tienen las transferencias de contenidos psíquicos de una generación a otra resultan un aporte clave para intentar una explicación a la conducta de Bibiana. Esta conducta aparece como incoherente en el repertorio de conductas de esta joven y su significación (cualquier significación posible) en principio resulta impensable. En el transcurso de un tratamiento va asociándose a cuestiones pertenecientes a generaciones anteriores y silenciadas en el grupo familiar.

Algunos autores (como Abraham y Torok; Tisseron, 1997; Kaës, 1996, y Faimberg, 1996, entre otros) plantean que una generación puede transmitir a la siguiente la exigencia de superar traumatismos o cuestiones que no pudieron ser elaboradas. En el caso de Bibiana., los sueños que surgen en el contexto de la transferencia se asocian tanto a conflictos silenciados de la pareja parental, como a situaciones correspondientes a cada uno de los padres respecto a la generación anterior o respecto a la prehistoria de la pareja. “La historia del paciente contiene un secreto que concierne a la historia de sus padres, una historia de la que ellos no hablan, y acerca de la que el paciente desconoce cuánto le concierne” (Faimberg, 1996 p. 78). Estas identificaciones son alienantes y mudas.

### ***Algunas Conclusiones***

Los actos en distintos sujetos pueden presentarse a simple vista como similares, pero no todos significan lo mismo, tengan un sentido o no. Cuando hablamos de conductas de riesgo no sólo estamos pensando en la posibilidad de la muerte biológica sino en la de aniquilamiento subjetivo. Desde este campo, se

podría suponer un intento fallido de elaborar el sufrimiento allí donde se produce un acto, corte-grieta que le permite al sujeto exteriorizar las dificultades que obstaculizan su trabajo psíquico.

La clínica psicoanalítica es la clínica de lo particular y subjetivo por lo que siempre leeremos la manifestación sintomática a la luz de una historia singular.

No se considera al corte asociado indefectiblemente al suicidio. Tanto la patologización como el no alojar los distintos modos de mostración del adolescente por parte del Otro (mundo adulto), lo expone a una situación de mayor riesgo. Así como también la ausencia de manifestaciones podrían profundizar la vulnerabilidad propia de este tiempo en tanto se diluye una posibilidad de trasponer el sufrimiento psíquico al orden simbólico.

Hoy, la transición por las adolescencias se presenta bajo la forma de una nueva subjetividad en la que el desamparo de lo epocal hace que el encuentro con una lengua común para dirigirse a Otro carezca de sentido, donde el Otro ya no oficia como sostén de un ideal que pueda brindar respuestas, produciéndose una caída de las figuras de autoridad.

A partir del material clínico analizado, puntualizando en sus convergencias, se podría establecer de un modo general que los cortes como conductas autolesivas en la presentación sintomática se vinculan a intentos de elaboración psíquica de los duelos propios de las adolescencias. Y, desde las divergencias dichas conductas se vinculan a conflictos transgeneracionales, a la historia de hechos traumáticos del sujeto o a fallas en la estructuración psíquica durante el tiempo de la infancia.

Teniendo en cuenta el proceso de estructuración en el que se encuentra el sujeto, nuestro diagnóstico se presentará a modo de recorte transversal y no definitivo siendo complejo predecir si se trata de un funcionamiento pasajero o más consistente.

Es en este contexto que la clínica con adolescentes sumerge al analista en cierta dimensión del riesgo, un riesgo que debe estar dispuesto a soportar



suspendiendo lo inminente del acto para ofrecerle a aquel un lugar donde historizar lo ya escrito y un lugar donde poder realizar nuevas escrituras. Lo convoca a descubrir en la escucha del adolescente la demanda de ser reconocido y la necesidad de descubrirse sin deberse al Otro, de sentir que son ellos quienes pueden construir un saber sobre lo que les sucede, encontrar posibilidades de metaforizar el padecer.

### *Referencias bibliográficas*

1. Cao, M. Luis. (2009). *La condición adolescente*. Buenos Aires: Edición argentina.
2. Cordié, A. (1998). *Malestar en el docente: la educación confrontada con el psicoanálisis*. Buenos Aires: Nueva Visión.
3. Dacampo, L., Pieroni S. y otros. (2011). *Síntomas y semblantes: La actualidad de la clínica psicoanalítica*. Primeras jornadas Regionales del IOM en la Patagonia. Buenos Aires: Ediciones Grama.
4. Díaz, G. y Hillert, R. (1998). *El tren de los adolescentes*. Buenos Aires: Lumen /Hvmanitas.
5. Etel, S. y Goldber, S. comps. (2014). *Psicoanálisis con niños y adolescentes*  
4. *Incidencias de la última enseñanza de Lacan en la práctica*. Buenos Aires: Ediciones Grama.
6. Faimberg, H. (1996). *El telescopaje [encaje] de las generaciones. Acerca de la genealogía de ciertas identificaciones*. En R. Kaës y otros, *Transmisión de la vida psíquica entre generaciones* (pp. 75-96). Buenos Aires: Amorrortu.
7. Flechner, S. (2013). *Pacientes adolescentes en riesgo: Un desafío para el analista*. Trabajo presentado en el I Coloquio Internacional sobre Culturas Adolescentes. Subjetividades, contextos y debates actuales. Buenos Aires, Argentina.  
Recuperado de <http://www.coloquio.sociedadescomplejas.org/pdfs/PDF-URUGUAY/FLECHNER-Silvia-Pacientes-adolescentes-en-riesgo.pdf>
8. Gilio, M. E. (2002, Enero). *Los adolescentes son el espejo de la sociedad*. Página 12. *Recuperado 01 de Marzo de 2015*.
9. Hornstein, L. (2013). *El Devenir adolescente*. Trabajo presentado en el I Coloquio Internacional sobre Culturas Adolescentes. Subjetividades, contextos y debates actuales. Buenos Aires, Argentina.  
<http://www.pagina12.com.ar/diario/psicologia/9-1127-2002-01-24.html>
10. Janin, B. y Kahansky, E. comps. (2009). *Marcas en el cuerpo de niños y adolescentes*. Buenos Aires: Noveduc.
11. Kaës, R. (1996). *Introducción: el sujeto de la herencia*. En *Transmisión de la vida psíquica entre generaciones* (pp. 13-29). Buenos Aires: Amorrortu editores.

12. Laurent, E. y otros (2014). *Cuerpos que buscan escrituras*. Buenos Aires: Paidós.
13. Lauru, D. (2005). *La locura adolescente. Psicoanálisis de una edad en crisis*. Buenos Aires: Ed. Nueva Visión.
14. López, G. (2014). *Lo que quema del cuerpo en la adolescencia*. Virtualia Revista digital de la EOL - Noviembre 2014, Año XIII, N° 29, p.1-3. Recuperado de <http://virtualia.eol.org.ar/>
15. Mannoni, O. (1989). *Un Intenso y Permanente Asombro*. Buenos Aires: Gedisa.
16. Neves, N. y Hasson, A. (1994). *Del suceder psíquico*. Buenos Aires: Nueva Visión.
17. Rodulfo, R. (1993). *Estudios clínicos*. Buenos Aires: Paidós.
18. Scalozub, L.T. (2007). *El protagonismo del cuerpo en la adolescencia*. En Psicoanálisis - Vol. XXIX - N° 2 - 2007 - pp. 377-391. Recuperado de <http://www.apdeba.org/wp-content/uploads/Scalozub.pdf>
19. Tisseron, S. (1997). *Introducción: El psicoanálisis ante la prueba de las generaciones*. En El psiquismo ante la prueba de las generaciones. Clínica del fantasma (pp. 11-33). Buenos Aires: Amorrortu editores.
20. Viñar, M. (2012). *No sé si escogí el tema o me lo asignaron ADOLESCENCIAS Y EL MUNDO ACTUAL*. Trabajo presentado en el coloquio sobre la Función del Psicólogo en el tercer milenio. Córdoba, 07 de Septiembre de 2012.
21. Viñar, M. (2013). *Mundos adolescentes y vértigo civilizatorio*. Buenos Aires: Noveduc.
22. Wainstein, S. y Millán, E. (2000). *Adolescencia, una lectura psicoanalítica*. Buenos Aires: El megáfono.
23. Winnicott, D. (2004). *El hogar es nuestro punto de partida*. Buenos Aires: Paidós.

### **Resumen.**

En el presente trabajo se comparte la experiencia que se está realizando como "grupo de estudio" en el marco del Laboratorio UCES de Problemáticas Psicoanalíticas en la Adolescencia (LUPPA).

A partir de la inquietud de investigar la temática adolescente, algunos docentes de La Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales, propusieron la creación de un laboratorio de investigación psicoanalítica con los alumnos interesados de la "Especialización en Psicoanálisis con Niños y Adolescentes", cuyo fin es propiciar un espacio de producción teórico clínica.

Así se formó el presente grupo que nuclea profesionales de distintas áreas de la Salud Mental, de Rio Negro y Neuquén, que desarrollan su actividad profesional tanto en espacios públicos como privados (Hospitales, Desarrollo Social, Clínicas privadas, consultorio particular)

El grupo del "Alto Valle" ha comenzado a trabajar con una selección de viñetas extraídas del ámbito clínico, de una población adolescente entre 12 y 18 años de dicha zona , que en su presentación sintomática evidencian conductas autolesivas. Se entienden por éstas, aquellas acciones de un sujeto que provocan daño físico sobre sí mismo.

El objetivo es poder pensar desde el campo teórico psicoanalítico, si se trata de situaciones de riesgo de vida o de modalidades actuales de inscripciones psíquicas, considerándolas dentro de un contexto familiar y epocal.

El material utilizado corresponde a viñetas clínicas de las integrantes del grupo obtenidas a través de entrevistas individuales y a padres. Las mismas se analizaron tomando las similitudes y diferencias, generándose a partir de ello las articulaciones teórico-clínicas que permitieron arribar a algunas conclusiones respecto del posicionamiento subjetivo de estos adolescentes.

Como pretensión final, se busca complejizar la "escucha" del adolescente y optimizar el abordaje de esta problemática.

**Palabras Clave.**

Conductas autolesivas- Adolescencias- Situaciones de riesgo- Posicionamiento subjetivo- Lo epocal- Configuraciones familiares.

**Key words.**

Self-harm- Adolescences - Risky situations - Subject position- The epochal - Family structures