



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

FENÓMENOS ELEMENTALES DE LA PSICOSIS EN EL PSICOANÁLISIS
LACANIANO: UN ESTUDIO DE CASO.

CORDOVA ALDAS JERSON RUBEN
PSICÓLOGO CLÍNICO

MACHALA
2020



UTMACH

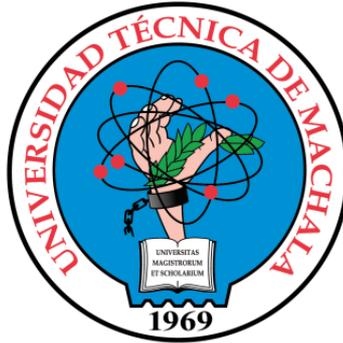
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Fenómenos elementales de la psicosis en el psicoanálisis lacaniano:
un estudio de caso.

CORDOVA ALDAS JERSON RUBEN
PSICÓLOGO CLÍNICO

MACHALA
2020



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRABAJO TITULACIÓN
ANÁLISIS DE CASOS

Fenómenos elementales de la psicosis en el psicoanálisis lacaniano: un estudio de caso.

CORDOVA ALDAS JERSON RUBEN
PSICÓLOGO CLÍNICO

PEÑA LOAIZA GERARDO XAVIER

MACHALA, 29 DE ABRIL DE 2020

MACHALA
2020

PSICOSIS Y PSICOANÁLISIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

sedici.unlp.edu.ar

Fuente de Internet

7%

2

docs.wixstatic.com

Fuente de Internet

1%

3

2fwww.redalyc.org

Fuente de Internet

1%

4

Submitted to Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO) - Sede Ecuador

Trabajo del estudiante

<1%

5

prezi.com

Fuente de Internet

<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 20 words

Excluir bibliografía

Apagado

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

El que suscribe, CORDOVA ALDAS JERSON RUBEN, en calidad de autor del siguiente trabajo escrito titulado Fenómenos elementales de la psicosis en el psicoanálisis lacaniano: un estudio de caso., otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

El autor declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

El autor como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 29 de abril de 2020



CORDOVA ALDAS JERSON RUBEN
0704596386

DEDICATORIA

Este trabajo de titulación se lo dedico primero, a mis padres, quienes con perseverancia y trabajo duro supieron apoyarme en todos los aspectos, durante todo el proceso universitario. Segundo, a mi maestra Rosita Salamea, quien supo guiarme con paciencia cuando creía que estaba perdido en el camino. Tercero a mi maestra Marcia Ullauri quien con disciplina y dedicación supo formarme el carácter para la profesión.

Jerson Rubén Córdova Aldas

AGRADECIMIENTO

Agradezco a cada uno de mis compañeros que con risas, llantos y peleas llenaron mis días de estudio. A mi tutor Gerardo Peña que, con sus acertados consejos, logre culminar con éxito cada una las metas propuestas en el proceso de titulación y la universidad en general. Agradezco con profundo amor a todos quienes me apoyaron de distintas maneras, cuando más lo necesitaba.

Jerson Rubén Córdova Aldas

FENÓMENOS ELEMENTALES DE LA PSICOSIS EN EL PSICOANÁLISIS LACANIANO: UN ESTUDIO DE CASO.

RESUMEN

Autor:

Jerson Rubén Córdova Aldas

0704596386

jrcordovaa_est@utmachala.edu.ec

Coautor:

Gerardo Xavier Peña Loaiza

gpena@utmachala.edu.ec

En la investigación que se detalla a continuación, se da a conocer acerca de los fenómenos elementales de la psicosis desde la teoría psicodinámica de la personalidad de la escuela de Lacan. Con ello se pretende aportar un bagaje teórico importante sobre la identificación de la estructura psicótica para el desarrollo de la praxis profesional, desde un punto de vista fenomenológico que, como doctrina, pondera lo observable del fenómeno que se contrasta con lo que el enfoque psicoanalítico especifica con respecto a los seminarios realizados por Jacques Lacan. Así, se redefinen y expanden las interpretaciones acerca de lo que actualmente se ha consolidado nosológicamente en el tema de la psicosis. Para una mejor comprensión del tema, se consideran las siguientes categorías de análisis las mismas que serán identificadas en los sujetos que participan en el estudio, junto a extractos de la entrevistas donde se intuyen la manifestación de: el cuerpo, que es donde se originan las diferentes formas de Delirio Verbal, que se entiende como el bagaje idiosincrático que se ha estructurado después del brote o momentos antes de la perplejidad y finalmente, la certeza, que es la sensación inequívoca que percibe el paciente en su delirio. El presente estudio fue realizado en la ciudad de Machala, provincia de El Oro, con la participación de dos sujetos de mediana edad que han sido elegidos por las características específicas de su estructura de personalidad donde se identifican los fenómenos elementales y su vigor como

aporte analítico que permita una clarificación de los mecanismos y manifestaciones que se encuentran en esta estructura de personalidad. La investigación corresponde a un enfoque de tipo cualitativo, en cuanto existe la posibilidad de desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos, con base en un diseño de carácter exploratorio-descriptivo con el que se busca en las respectivas bases de datos sobre la temática. Seguida de la caracterización del sujeto y la estructura de personalidad que posee. Como técnicas de recolección de información se utilizó un modelo de entrevista semiestructurada, siendo la palabra la materia de trabajo del psicoanálisis, se pretende caracterizar a partir del discurso del sujeto, cada una de las categorías de análisis nombradas anteriormente. Todo esto haciendo uso de la observación como herramienta, durante todo el proceso evaluativo; ya sea en la expresión facial, conducta, expresión oral, apariencia física o actitud hacia la entrevista, se logró caracterizar la manifestación del delirio verbal en los sujetos, triangulando los datos con las conclusiones de la asociación libre que se usó a manera de artificio, ubicado inicialmente entre la sugestión y el asociar a partir del síntoma, buscando colocar al analista en la escucha del delirio del paciente. Como resultado encontramos que en los psicóticos existe siempre un intento de complemento al Nombre-del-Padre que, como predicado, no consigue corresponder al modo de goce singular de cada uno con síntomas que se originan en el cuerpo como un desborde de lenguaje, que busca nombrar lo que no tiene nombre, el neologismo.

Palabras clave: Psicoanálisis, Lacan, Psicosis, Automatismo Mental, Fenómeno Elemental, Cuerpo, Lenguaje.

**ELEMENTARY PHENOMENA OF PSYCHOSIS IN LACANIAN
PSYCHOANALYSIS: A CASE STUDY.**

ABSTRACT

Author:

Jerson Rubén Córdova Aldas

0704596386

jrcordovaa_est@utmachala.edu.ec

Coauthor:

Gerardo Xavier Peña Loaiza

gpena@utmachala.edu.ec

In the investigation detailed below, it is made known about the elementary phenomena of psychosis from the psychodynamic theory of the personality of the Lacan school. This is intended to provide an important theoretical background on the identification of the psychotic structure for the development of professional praxis, from a phenomenological point of view that as a doctrine, weighs the observable phenomenon that is contrasted with what the specific psychoanalytic approach with regarding the seminars conducted by Jacques Lacan. Thus, interpretations about what is currently consolidated nosologically in the topic of psychosis are redefined and expanded. For a better understanding of the subject, the following categories of analysis are considered, which will be identified in the subjects participating in the study, together with excerpts from the interviews where the manifestation of: the body, which is where the different forms of Verb Delirium originate, which is understood as the idiosyncratic baggage that has been structured after the outbreak or moments before the perplexity and finally, the certainty, which is the unequivocal sensation that the patient perceives in his delirium. The present study was conducted in the city of Machala, province of El Oro, with the participation of two middle-aged subjects who have been chosen for the specific characteristics of their personality structure where elementary phenomena are identified and their vigor as an analytical contribution that

allows a clarification of the mechanisms and manifestations found in this personality structure. The research corresponds to a qualitative approach, as there is the possibility of developing questions and hypotheses before, during or after data collection and analysis, based on an exploratory-descriptive design that is sought in the respective databases on the subject. Followed by the characterization of the subject and the personality structure he possesses. As techniques for collecting information, a semi-structured interview model was used, the word being the subject of work of psychoanalysis, it is intended to characterize, from the subject's discourse, each of the categories of analysis named above. All this using observation as a tool, throughout the evaluation process; Whether in facial expression, behavior, oral expression, physical appearance or attitude towards the interview, it was possible to characterize the manifestation of verbal delirium in the subjects, triangulating the data with the conclusions of the free association that was used as an artifice, initially located between the suggestion and the association based on the symptom, seeking to place the analyst in listening to the patient's delirium. As a result, we find that in psychotics there is always an attempt to complement the Father-Name, which, as a predicate, fails to correspond to each person's unique enjoyment mode with symptoms that originate in the body as an overflow of language, which seeks to name what has no name, neologism.

Key words: Psychoanalysis, Lacan, Psychosis, Robotism, Elemental Phenomenon, Body, Language.

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	2
GENERALIDADES Y OBJETO DE ESTUDIO	3
Definición y hechos de interés	3
Causas del problema de estudio	4
Tipología y síntomas asociados	5
Pronóstico.....	6
Contextualización y objetivo.....	6
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA-EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO	7
Descripción del apartado teórico.....	7
Enfoque epistemológico y teoría de soporte	8
Argumentación teórica de la investigación	9
METODOLOGÍA	10
Diseño de Investigación	10
Técnicas e Instrumentos Utilizados	10
Categoría de análisis	11
Discusión de resultados.....	11
CONCLUSIONES	16
RECOMENDACIONES	18
BIBLIOGRAFÍA	19

INTRODUCCIÓN

El tema de la psicosis o la locura como comúnmente se conocía al estado de fuga en el que predominan síntomas delirantes de los más variados temas, es conocido ya a temprana etapa de la formación de los psicólogos, en tanto se familiarizan con las diferentes aproximaciones teóricas que sustentan cada condición de la mente.

En torno a la práctica psicoanalítica alrededor mundial, existe una corriente fresca, desprendida del psicoanálisis Lacaniano, es la clínica de Miller y sus “inclasificables”, donde lo que se analiza es la calidad de la atadura o nudo de las dimensiones real, imaginaria y simbólica (Elkin, 2004) que lo que busca es dar cuenta del encubrimiento de una patología por otro, por la conveniencia de la particularidad de cada síntoma.

Aspectos como la demanda implícita o explícita con que el usuario llegue a consulta, son un tanto claves en el diagnóstico de cualquier condición, síndrome o trastorno, el analista va más allá de la posible clasificación, la clínica analítica permite que emerja allí dirigida por el método de asociación libre, invita al usuario a un sujeto capaz de rendir cuenta (ordenar en la cadena significante) un “quien soy” y “para quién” (Mordoh, Gurevicz, & Lombardi, 2007)

El interés de la presente investigación deriva en el interés de aportar con un bagaje conceptual que permita la mejor comprensión de la estructura psicótica en el ejercicio profesional, para ello, lo propuesto por esta nueva ola de psicoanálisis basado en fenómenos elementales, aporta una luz de guía para la identificación de la psicosis.

El contexto del desarrollo de la investigación es el entorno hospitalario ambulatorio de la ciudad de Machala, de la Provincia de El Oro, en la cual fueron entrevistados dos sujetos, que reunían las características de la estructura a investigar.

El escrito cuanto con cuatro apartados que se describen de manera en que el primer capítulo nos rinde cuenta de las generalidades del objeto de estudio la psicosis, desde su inicio teórico, hasta la concepción desde el psicoanálisis y su contraste con estudios realizados en

el marco internacional, el segundo capítulo comunica la epistemología del enfoque seleccionado y la identificación de la estructura psicótica, el tercer capítulo refiere el proceso metodológico de la investigación, así como las técnicas y la presentación de las categorías a analizar y por último, en el cuarto capítulo se detallan los resultados de la investigación con el uso de una triangulación de datos.

GENERALIDADES Y OBJETO DE ESTUDIO

Definición y hechos de interés

El psiquiatra francés Gaëtan Gatian De Clérambault (1872 - 1934), propone –con la ayuda del estudio de varios casos clínicos- los fenómenos elementales son un conjunto de manifestaciones para el diagnóstico de las psicosis como una patología a parte de las descritas en esta época (esquizofrenia, delirios) (Gallegos, 2018; Michelana, 2018). Para este autor las alucinaciones verbales y delirios, que irrumpen en el estado mental, en tanto que parten de lo real hacia el sujeto, son neutras, no sensoriales, no temáticos y anideicos (J. Aguirre, 2015)

En la psicología en torno al diagnóstico de la psicosis existe un abanico de aproximaciones, en el uso de manuales diagnósticos internacionales y orientaciones epistémicas (Bueno, 2010) se advierte que entidades nosológicas como las psicosis, entran en una dinámica de ensayo y error. En el entorno clínico, los diagnósticos varían de un profesional a otro. Para Mordoh, Gurevicz, & Lombardi (2006) la escucha clínica es la herramienta para el encuentro con el sujeto, a fin de colocarse en el lugar de la estructura clínica que se interviene, así, los diagnósticos no pueden estar condicionados al uso de un instrumento psicométrico como único aval de esta praxis.

La *esquizofrenia* inicia su partida con la descripción de la demencia precoz, descrita por Emil Kraepelin (1856-1926), donde buscaba establecer una entidad nosológica diferenciándose con respecto de otras enfermedades mentales y estados psicopáticos con cuadros degenerativos (Beer, 1996; Paz, 2017) aunque el término *demencia precoz* data del siglo XIX referido por al alienismo francés (Novella & Huertas, 2010).

En psicoanálisis, lo destacado del estudio de la psicosis lo encontramos en Freud (1998), esta es entendida como una fuga a la realidad en el momento en que la represión actúa (Berdullas, Malamud, & Ortiz Zavalla, 2010) al ser retomada por Lacan, se identifica en esta, una estructura en dinámica con tres registros; lo real, simbólico e imaginario, donde no existe represión sino forclusión, entendida como la metáfora *Nombre-del-Padre*, entendida como la imposibilidad o falla al momento de instaurar la castración, y procede en automatismo o delirio del lenguaje (Dor, 1996b; Esperanza, 2018; Manrique Castaño & Londoño Salazar, 2012; Peskin, 2006)

Para Aquino, Yesuron, & Rostagnotto (2016, p. 52) hay dos caminos expresos para esta forclusión, por un lado, los paranoicos, donde el goce se identifica en el lugar del Otro, siendo éste amenazador para el sujeto psicótico y en el caso de los melancólicos, se encuentra en lugar de resto, por lo que lo convierte en un ser indigno.

Con los estudios genéticos de vanguardia se considera la psicosis como el resultado de vulnerabilidades biopsicosociales graves y primitivas, de los primeros meses-años del desarrollo, a propósito de la psicosis como una enfermedad de difícil reconocer por lo “raro” de sus síntomas, (Tizón, 2006). La personalidad psicótica se considera como un trastorno mental devastador que es caracterizado por la aparición de un cuadro sintomático en el que existe una ruptura de las funciones mentales superiores (atención, memoria, orientación, concentración), puede ser identificado en una etapa temprana, pero difícil de diferenciarlo de la locura (Fonseca, Paino, & Fraguas, 2013).

Causas del problema de estudio

El problema de la psicosis (Báez, 2007b, 2011) no dista de los sujetos desencadenados sino también desde la invisibilidad de quienes aún no debutan, estos no deben estar en función de modelos de intervención basados en estructuras neuróticas pretendiendo encajarlos, sería pasar por alto que el psicótico aún, y en su camuflaje de normal, pide ayuda, y que la gran mayoría de las veces no se le presta.

Las experiencias clínicas del psicoanálisis es un proceso individual y a largo plazo, donde se parte desde una reflexión teórica, y busca la conformación de un lazo social entre el

psicótico y el neurótico. Esto es, además de hacerlo visible, el reconocimiento de su lugar, en sí y para sí, en el sentido del ser, más allá del Yo (Báez, Fernández, Rozo, & Forero, 2008)

Para Chamorro (2010), las vicisitudes que obstaculizan el proceder de la clínica en la psicosis es, muchas de las veces, el compartir con otros profesionales de la salud mental, como el psiquiatra, que se preocupa por la erradicación de los síntomas por medio del uso de medicación en internación, lo que suprime la materia prima del trabajo de análisis, la palabra.

Este mismo autor propone el análisis del momento antes y después del desencadenamiento, la perplejidad y la certeza, al ubicar así estos términos, concluye que la perplejidad es la pregunta y la certeza es la respuesta. Lacan, (1987) en el seminario once afirma que las relaciones del sujeto con el exterior son de perplejidad; ubicando así al sujeto en el Otro con mayúscula, que en los psicóticos viene a ser un cuerpo.

Tipología y síntomas asociados

Con respecto a las anteriores elaboraciones y conceptos que están ligados a los fenómenos elementales propuestos por Clérambault, continuados por Lacan y re-analiza por Miller, en la psicosis, la forclusión imposibilita la denominación de sujeto en tanto nos referimos al lenguaje y al Otro con mayúscula (Dor, 1996b)

En tanto que la forclusión es el mecanismo por el cual se construye la estructura psicótica, resulta útil dar cuenta del período pre edípico que es donde este mecanismo impide la instauración de la regla del significante vaciado de todo sentido que existe en el lenguaje para formar una falta y deseo en el Otro (Emén & Macharé, 2019; Peñaloza, 2016; Savio, 2017)

La metáfora nombre del padre, es el llamado inconsciente que este sujeto realiza en un intento de que su mundo psíquico no se derrumbe por la imposibilidad de unificación de los tres registros, real, simbólico, imaginario (Laurent, 2007)

Miller (1997) en (Sierra, 2016) refiere los fenómenos de automatismo mental, como la irrupción de voces en el plano psíquico, alucinaciones auditivas. Y sobre los fenómenos que conciernen al cuerpo, en éstos aparecen una serie de alucinaciones concernientes a la unidad del cuerpo, estado, vitalidad, enfermedad.

Pronóstico

Para cada estructura, sea neurosis, psicosis o perversión, su identificación no se funda en la observación sino en la práctica lingüística, la conversación, donde sucede el acto de análisis. Radica aquí la importancia de la presentación y discusión de casos clínicos en la formación del psicoanalista (Urriolagoitia & Lora, 2006) pues le permite tomar su lugar e ingresar en la lógica de cada caso. De manera totalmente distinta ocurre cuando se sustituye el diagnóstico psicoanalítico por los manuales DSM o el CIE (Aguirre, 2010).

Contextualización y objetivo

La clínica psicoanalítica de corte Lacaniano, ubica a la estructura psicótica como una entidad nosológica que es completamente abordable desde el sistema de intervención convencional conocido para el campo psicodinámico, esto es, el de las relaciones objetales y el sujeto poseedor de ellas (Lopera, 2017). Concretamente, para las psicosis existen los constructos de fenómenos elementales, que rinden cuenta de lo que en consulta –y paralelo al diagnóstico– se evalúa en el discurso del analizante (Bustos, 2016), en una dialéctica llamada secretariado, donde el analista recorre el discurso del psicótico en tanto lo ve como un cuerpo que habla.

En la actualidad, la información científica que se encuentra en los portales digitales, repositorios, revistas indexadas, entre otros, respecto a la psicosis, es escasa. A nivel mundial existen organizaciones como la Nueva Escuela Lacaniana (NEL) adscrita Asociación Mundial de Psicoanálisis (AMP) y la Federación Americana de Psicoanálisis de Orientación Lacaniana (FAPOL). En América Latina, la Escuela de Orientación Lacaniana (EOL), la Escola Brasileira de Pscicanálise (EBP) comparten una dirección común y organizan sus actividades en pro de construcción de saberes. En portales digitales como Virtualia (<http://www.revistavirtualia.com/>) se ofrecen documentos con sustento teórico

que orientan el estudio de la psicosis como estructura, existe también el portal digital Cuatro más Uno (<http://www.cuatromasunoeol.com>) donde se organizan carteles de trabajo. Como lo propone Lacan (1980) en su texto El Señor A, para aprender de psicoanálisis, lo ideal es la transmisión de sujeto a sujeto, por las vías de una transferencia de trabajo, esto es, reuniones de trabajo.

En Ecuador existe una extensión de la NEL en Guayaquil provincia del Guayas, la cual es responsable de organizar todo tipo de eventos académicos de índole investigativa, cultural y social. En su portal web Virtualia reposan escasos documentos de producción acerca del tema. De la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en su repositorio digital se encuentran producciones así mismo minoritarias, en concreto el trabajo de (Gallegos, 2018) “Los Fenómenos elementales para el diagnóstico diferencial de la psicosis desde el marco conceptual psicoanalítico” son un marco de referencia para el actual trabajo.

Por lo hasta ahora expuesto, el presente trabajo de titulación pretende aportar un bagaje teórico importante sobre la identificación de la estructura psicótica en consulta. La investigación se realiza en la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, bajo un sustento teórico de corte psicoanalítico de orientación Lacaniana, a partir del cual -mediante el análisis a tres sujetos de mediana edad, elegidos por las características específicas de su estructura de personalidad- se identifican los fenómenos elementales y su vigor como aporte analítico que permita una clarificación de los mecanismos y manifestaciones que se encuentran en esta estructura de personalidad.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA-EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO FENÓMENOS ELEMENTALES DE LA PSICOSIS EN EL PSICOANÁLISIS LACANIANO: UN ESTUDIO DE CASO

Descripción del apartado teórico

Mencionado anteriormente, la psiquiatría del siglo XIX de la mano de Kraepelin fue la encargada de darle el estatuto nosográfico al amplio espectro de las demencias, derivada de las hebefrenias, catatonias y demencia paranoide, siendo las alucinaciones auditivas el síntoma más frecuente que acompaña el curso de la enfermedad (Abínzano, 2018)

Las descripciones empiristas-descriptivas de las patologías colocaron a esta entidad como *especie mórbida*, aunque fueron sucedidas por las perspectivas etiológicas haciendo uso de la inferencia como la escuela francesa y alemana. (Baumgart & Alazraqui, 2016) afirman que, desde entonces, es la perspectiva clínica de la psicología la que demuestra la capacidad de enunciar las heterogeneidades de los fenómenos.

Ya en los 50's la APA publica el DSM-I a la par de la octava edición de la CIE de la OMS (CIE-8) cuyo objeto fue difundir nuevos formatos de nomenclatura, ya sea describiendo al paciente prototípico o describiendo los límites dentro de los cuales puede diagnosticarse un determinado 'trastorno' (Baumgart & Alazraqui, 2016) en tanto que en la actualidad, la quinta edición del Manual ha suscitado diversas manifestaciones en esa nueva clasificación diagnóstica, tildándola de ser una clasificación epistemológicamente poco consistente que daría paso a la multiplicación innecesaria de diagnósticos, agregando así nuevas patologías sin un sustento teórico que lo respalde (Caponi, 2018)

Enfoque epistemológico y teoría de soporte

Es así que, desde la orientación psicoanalítica, en la década de los noventa, se replantea la identificación de la estructura psicótica "extraordinaria" original de Freud por las psicosis ordinarias. Jacques-Alain Miller introdujo el término "psicosis ordinaria" en un intento de agrupación de la estructura psicótica de orden significativo en el gran Otro, constructo que desde la perspectiva de Lacan, no existe. Para Miller este sujeto de la psicosis se caracteriza por síntomas corporales, de invasión, de naturaleza angustiosa (Agrazar, De Battista, & Martín, 2016)

A partir de ahora, cuando se menciona al sujeto de la psicosis, aludimos no a aquellos casos arquetípicos basados en el Dr. Schreber de Freud, sino al propuesto por la clínica de Lacan con los fenómenos elementales y la metáfora de nombre del padre, respecto a los que Miller añade la descripción de un sujeto desconectado de lo social, tímido, susceptible a la crítica, ensimismado, con considerables niveles de ansiedad, y certeza del rechazo público. Comúnmente estos pacientes son medicados con paroxítina la que inhibe la serotonina (Maquilon, 2015) en estos casos, el brote psicótico aparece por una reacción de la

“personalidad” —cuya estructuración no logra acoplarse debido a la angustia proveniente de este encuentro con lo real, en el “medio social” (Neffen, 2015)

En el seminario 3 (Lacan, 1984) el mecanismo usado para esta estructuración particular de la personalidad es resultado de la forclusión Nombre del Padre. Este mecanismo actúa en el sujeto de la psicosis en tanto que emerge de sí, los fenómenos como el automatismo mental presente en la psiquiatría pero que sin embargo ha sido tomado por el psicoanálisis, para definir ese “algo que habita” en el sujeto, algo que de pronto lo ocupa (J. L. Aguirre, 2010; Álvarez & Colina, 2007) mencionado anteriormente acerca de la perplejidad, el momento en el que esto ocurre, entendemos el automatismo como el inicio del delirio.

Ocurrido esto, el psicótico queda atrapado en una relación de alienación en el Otro y siente que todo lo que sucede en éste es lo que le sucede a él (Báez, 2011). Para este caso entonces, el paciente en consulta -el psicótico- tiene una relación especial con la realidad o bien entendida, una fuga, o como una compensación o reconstrucción delirante de modo que el sujeto encuentre orden en una nueva realidad. Alimentada por la certeza —en lo que a sus delirios se trata— una vez fundado su delirio, todo va dirigido a él como en la paranoia (Dor, 1996a; Freud, 1998; Manrique Castaño & Londoño Salazar, 2012).

Todo esto es manifiesto por medio del cuerpo, que en psicosis, hay distorsión, fragmentación o anulación, es decir, modificaciones en sus órganos, reverberación del cerebro o la transformación en mujer, por citar al famoso Schreber. El cuerpo es una unidad que en la psicosis no está construida como todo él, existe una falta de intrusión del semejante en el Otro, no se identifica con las personas en medida de construcción de su propia identidad (Báez, 2007a; Domb, 2011; Freud, 1998; Gantheret, 1982; M. E. Gómez, 2005)

Argumentación teórica de la investigación

En Los inclasificables de la clínica de (Miller, 1999) apunta a la apertura del nuevo campo donde todos estos fenómenos se pueden comprender desde lo actual en la clínica, siguiendo la práctica psicoanalítica emprendida por Lacan en los 50. En consulta, para dirección del tratamiento, es preciso identificar y diferenciar las estructuras de personalidad, así como los

conflictos y focos de atención de la demanda del paciente, que mucha de las veces suele estar implícita o camuflada. Suele ser aquí el punto de quiebre en el que el análisis guía el camino de las entrevistas, a fin de identificar cada estructura, así como los mecanismos que la conforman.

METODOLOGÍA

Diseño de Investigación

Para el diseño de la investigación se partirá desde el enfoque cualitativo debido a que antes, durante y después de la recolección de datos la posibilidad del surgimiento de interrogantes e hipótesis que expliquen el fenómeno observado (fenómenos elementales), se traduce en una ventaja de mayor y amplio campo de búsqueda del conocimiento (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014). Debido a la existencia de la subjetividad humana en cada grupo o comunidad social que comparten o no una misma lengua, a pesar de compartir un espacio geográfico, cultural, desarrollaran diferentes y opuestos puntos de concepción de lo que les rodea.

El estudio fue de carácter exploratorio-descriptivo, buscando en las respectivas bases de datos sobre la temática, siguiendo con la caracterización del sujeto y la estructura de personalidad que posee. Las entrevistas se desarrollaron en ambiente natural; en el análisis se pudo conocer las distintas manifestaciones de la alucinación verbal que mantienen las personas con la estructura de personalidad descrita.

Técnicas e Instrumentos Utilizados

El uso de las técnicas de recolección datos para el enfoque cualitativo van desde entrevistas exhaustivas, pruebas proyectivas a cuestionarios abiertos, sesiones de grupos, biografías, revisión de archivos, observación, entre otros (Hernández Sampieri et al., 2014) En concreto para este estudio se utilizó un modelo de entrevista semiestructurada (ver anexo), puesto que nos fundamentamos en el uso de la palabra hablada como unidad de análisis y en la cual se pretende indagar sobre las categorías de análisis descritas a continuación.

En psicología clínica una de las primordiales técnicas para la recolección de datos es la observación, pues está presente tanto en el proceso evaluativo como terapéutico. Se realiza sobre un fenómeno o sujeto, de forma continua y en repetidas ocasiones, guía y reajusta el desarrollo de cada sesión y está orientada hacia lo que se desea buscar ya sea en la expresión facial, conducta, expresión oral, apariencia física o actitud hacia la entrevista (González, 2007)

Sumando a esto, la técnica de asociación libre se usará en tanto que sirva a manera de artificios, ubicados inicialmente entre la sugestión y el asociar a partir del síntoma, buscando colocar al analista en actitud de recepción del libre decir del paciente (López & García-Huidobro, 2012) Este actuar que es fundamental para el quehacer psicoanalítico pretende que el analizante habla de lo que le trae, su sufrimiento, su síntoma. El analista puntúa los decires del analizante y le permite componer el tejido de su inconsciente (Laurent, 2006)

Categoría de análisis

Con el uso de las diferentes técnicas descritas, el presente trabajo pretende ubicarse en las siguientes categorías para su análisis:

El cuerpo, que es donde se manifiestan las diferentes formas de delirio.

Fenómeno elemental: delirio verbal o automatismo mental, entendida como el bagaje idiosincrático que se ha estructurado después del brote, o momentos antes de la perplejidad.

La certeza, que es la sensación inequívoca que percibe el paciente de su delirio

Discusión de resultados

Una vez obtenidos los datos de las categorías descritas, se procede a la triangulación de los datos que es una herramienta enriquecedora que aporta rigurosidad (Okuda Benavides & Gómez-Restrepo, 2005) dotando de consistencia a los hallazgos aumentando la comprensión de un fenómeno.

Para este apartado comenzaremos marcando la distinción de cada sujeto de estudio como S1 S2 S3, así como una breve descripción de cada uno de ellos; S1 es un sujeto de sexo masculino de 28 años, quien al momento de la atención demostró un ánimo complaciente, contacto visual adecuado, demostró estar orientado en las 3 esferas mentales, por lo observado; autovalente. La atención y concentración al momento de la entrevista se vieron interrumpidas varias veces por soliloquios del sujeto, el tono de voz, ritmo y contenido del mismo fueron variados, regulaba su tono al hablar de sí mismo y tomaba un tono melancólico al hablar de familia materna o esposa. Manifiesta que el sueño está alterado “en las mañanas no puedo dormir por la bulla que hacen con los aparatos de sonido”, el apetito está conservado, cuidado personal adecuado.

S1 narra episodios de su vida en los cuales, se enmarcan el inicio de consumo de sustancias, conductas autodestructivas, comportamiento heteroagresivos con esposa e hijo, episodios de fuga, y alucinaciones visuales y sensitivas. Múltiples intentos autolíticos, posee antecedentes judiciales por robo. Miembro de una familia monoparental, desligada, con precarias condiciones ambientales, hostilidad con el contexto familiar circundante. Al cumplir la mayoría de edad contrae matrimonio civil con su prima, tras cinco años de relación matrimonial de los cuales los dos años iniciales, manifiestan episodios maníacos e intentos autolíticos, una crisis familiar aparece al revelarse la noticia que su primogénito es en realidad hijo de un familiar (tío paterno) de su esposa y el segundo en camino un hijo verdaderamente suyo, es diagnosticado con una enfermedad degenerativa y que dejaba a su esposa en condición de pronóstico poco favorable.

A primera vista nuestro sujeto presenta las características diagnósticas de depresión severa con síntomas melancólicos con latencia de etapa infantil e inicio adulto, sin embargo con base en psicoanálisis se advierte la imposibilidad de un diagnóstico de melancolía si no hubo forclusión del Nombre-del-Padre, es decir si no preexistía una estructura psicótica, en este respecto una personalidad psicótica del tipo melancólica, en donde el sujeto busca saberse a sí mismo, dueño los actos que realiza, con una imposibilidad de desvío o error de lo preestablecido, cree en la ilusión de la autonomía completa. Esta idea de orden o ruta de desarrollo, elucubrado antes del pasaje al acto que tiene este tipo de sujetos, no prevé anomalías o desvíos, organizándolo todo sobre un rigor excesivo.

La principal característica del tipo melancólico es la dificultad para la adaptación a diversas situaciones, los giros inesperados repentinos tambalean el satén de la vida anímica y volitiva interior. Aún más, la constelación del ordenamiento, caracterizada por una doble contradicción en la que el sujeto pretende sobrepasar sus propios límites, mientras lucha por mantener un orden. Por ejemplo, cuando sucede en la vida del sujeto un repentino cambio de las circunstancias las cuales lo mantenían en estado latente. Además, hay un temor latente de no poder cumplir con las expectativas que tiene el sujeto. Existe una disonancia cognitiva, el Typus Melancholicus tiene una imposibilidad para poder tomar decisiones definitivas, debido a que la desesperación lo domina. Se encuentra en un estado constante de inestabilidad (García & González, 2015).

S1 es entonces un psicótico melancólico que a partir del orden interrumpido por los sucesos vitales y por la carencia de estrategias de lidiar con la frustración y angustia, es así que se presenta aquí la primera unidad de análisis de la cuestión de los fenómenos elementales, a decir de nuestro sujeto 1, quien –como ya se mencionó- ha incurrido en intentos suicidas bastante variados, estos en menor o mayor grado de elaboración y potencial de daño, la reincidencia de S1 en mutilar su cuello, fracturarse huesos e ingerir potentes venenos, nos invita a posicionar el análisis de su síntoma en tanto nos relata lo que siente al realizar estas acciones, pues afirma “me desconcentra de lo que me está pasando y no quiero que pase” “cuando trabajaba en el platanal me gustaba los fines de semana porque cobraba para comprar mi paquete, vacilaba y me iba para la casa con mi mujer” “ella desde el nuevo embarazo y con lo que le dicen las tías ya no me quiere, me hace problema siempre” “ella piensa que no quería que mi hijo naciera” “si yo me tomé el veneno fue porque ya no aguantaba con ella enferma y las deudas de electrodomésticos”

En consecuencia, en los psicóticos hay una constante búsqueda por querer estar complementado al Nombre-del-padre, el cual no puede alcanzar a corresponder un goce particular. Por lo tanto, el sujeto tendrá perturbaciones en relación al sentido de la vida. Al lograr una adecuada transferencia y posición de analista y analizante, es posible dilucidar en el proceso de la intervención, que la autolesión es un invento del sujeto que hace para sentirse junto a su cuerpo. En otros casos el síntoma podría indicar que el sujeto quiere renunciar a los principios que fueron establecidos en su configuración por el Nombre-del-

Padre. Los casos descritos son intentos del sujeto por querer separarse del falo. Es posible conducir al sujeto valiéndose de la transferencia, que orienta al proyecto terapéutico de la neurosis, pero, al sentenciar que el Otro no existe, se refiere al semejante, al próximo, entre los cuales no hay un lugar al que llegar ni un lado al que sujetarse. (Ferreira, 2018). Exiguo afirmar que nuestro sujeto sea conducido a un diagnóstico de personalidad psicótica, es por lo demás, el uso de tatuajes corporales, faciales es lo que nos conduce a afirmar tal diagnóstico.

Las personas tienen ideas delirantes ante el abismo de la relación no sexual desde el punto de vista del abordaje Lacaniano respecto a la estructura binaria psicosis-neurosis, entonces, en la psicosis por la ausencia del significante que entrelaza los registros imaginarios, simbólicos y reales mantiene un discurso desajustado, lo que se evidencia en el cuerpo. Por consecuencia, ocurre un retorno del goce hacia el propio cuerpo cuando el imaginario sale a flote bruscamente. En la neurosis el Otro con la ayuda del súper yo forman al sujeto en el plano de su ser y sexualidad, en la psicosis por el contrario se encuentra ausente esta ley (Municoy, 2018). A saber, la relación que mantenía con su pareja es referida por el sujeto como satisfactoria, empero, datos provenientes de su progenitora contrastaron esta versión, S1 sodomizaba a su pareja, le propinaba golpes atada a una silla.

Entre tanto se ha delimitado la primera categoría del cuerpo en los psicóticos, en relación con el otro, la metáfora del padre y el goce con el Otro, se presenta S2, de sexo masculino de 28 años, quien al momento de la atención demostró un ánimo displaciente, nulo contacto visual, de mirada esquiva. Demostró estar orientado en las 2 de las esferas mentales, el sujeto responde a una temporalidad distinta a la actual, se advierte que es autovalente en su cuidado personal, (demostrándolo con el pasar de las entrevistas). Su atención y concentración fluctuaban entre mentalmente distraído hasta concentrarse de tal manera de un tema u objeto en específico, que costaba trabajo mantener una conversación fluida.

El tono de voz, ritmo y contenido del mismo fueron variados, regulaba su tono al hablar de sí mismo y su actividad a la que se dedicaba, pues afirmaba que no debía permanecer en un régimen controlado como actualmente era objeto, sus gustos por la pintura y el dibujo son su verdadera vocación, afirma categóricamente, pero que sin embargo ocurre cada tiempo que para con esta actividad llegando al punto de quemar toda su producción. Refiere tener

varias pesadillas donde su cuerpo se pudre, su cabeza explota y su cerebro es comido por gusanos, causándole parálisis de sus miembros y una sensación de malestar de la que no logra despertar. Viste formal, acorde al clima.

Con el desarrollo de las entrevistas, la expresión facial siempre demostró suspicacia, con ligeros signos de agitación, su contacto visual era interrumpido por momentos, cuando recorría los alrededores con la mirada, mientras que la postura corporal fue encorvada durante las primeras entrevistas. La entrevista con familiares proporciona datos, de un estado civil soltero, sin trabajo actualmente, vive en un cuarto aparte de la casa principal, comenta la madre que su hijo tiene periodos en el año donde asiste con normalidad a actividades como hacer deporte, pintar o salir a pasear. El sujeto refiere de sus salidas y sus actividades se enumeran, en dar clases esporádicas de pintura, ir al gimnasio, jugar vóley y fútbol, visitar centros de entretenimiento adulto y asistir a la iglesia donde pertenece a un culto. Durante las entrevistas continuamente repetía que su novia era Laura Pausini, afirmaba que la artista en un videoclip musical lanzado en YouTube le habría confesado su amor por él.

Enterados previamente acerca del cuerpo en la psicosis, en el particular para S2, quien, a lo largo de las entrevistas, demostró la más variada sintomatología hipocondríaca, episodios paranoicos y agresivos, resulta para S2 que su cuerpo es algo a la vez dos cosas de naturaleza muy peculiar, afirma que al ser de la tierra los hijos de Dios, el cuerpo está sometido al mundo y su podredumbre, a los vicios. Males modernos como los celulares y dispositivos de video que graban a toda hora lo que hablamos y hacemos. S2 por lo recabado en entrevistas a familiares es muy receloso con lo que consume en la comida, bebidas o medicina. En que lo Menassa (1984) mencionado por (Veloz, Cancio-Bello, Bejerano, & Caridad, 2017) en la psicosis el conflicto lo encontramos entre la realidad y el Yo. Este frente a un Superyó poco estructurado se pone al servicio del deseo inconsciente.

Observamos aquí la categoría cuerpo ya descrita con el sujeto 1 y cómo a partir de una fuga de la realidad, el sujeto a pesar de su actividad artística, laboral y ocio por demás normal, surge de pronto en él una invasión, la categoría a describir, el Delirio, la invasión del lenguaje que viene del Otro con mayúscula, los fenómenos de alucinación verbal, son el eco resonante o residuo que *al vaciarse en el cuerpo ahora fragmentado , escapa al exterior

en cadenas de significantes sin lógica, neologismos, ese modo particular de decir de la psicosis (Basz, 2018; Dissez, 2018; G. Gómez, 2019)

Vemos también en este sujeto los rasgos primordiales de la personalidad guiada por elucubraciones de tipo narcisistas, donde el oficio de pintar se vuelve el resorte de sus delirios, es perseguido por la CIA, las cámaras siempre graban atentas sus movimientos, no es de confiar mucho en la gente, posee antecedentes violentos con vecinos, afirmando este que le hacen brujería. S2 habla también de religión y de la elección de la pareja, retomando las enseñanzas de lacan acerca de la constitución o construcción del sujeto de la psicosis, es necesario recordar la noción de desencadenamiento o pase al acto, ya que en psicosis no es un proceso que se desarrolle solapadamente sino en etapas o brotes (Chamorro, 2010)

En la edad adolescente al término de su colegiatura, S2 pinta un cuadro –que le valió una beca para estudios en pintura- para luego incendiarlo en el patio de su casa, el segundo episodio en la etapa adulta, renuncia a un trabajo previamente acomodado por sus padres, donde desaparece dos días, y a su regreso tiene un altercado con sus vecinos, más allá de la complacencia narcisista que se advierte en S2 por medio de su arte, también tenemos en cuenta que “los artistas están internamente condicionados por su infancia, represiones, desengaños” (Corredor, 2018, p. 13)

Maeso (2002) en (Chamorro, 2010) explica que la constitución del delirio a su vez comparte razón de ser con la certeza, pues es común que aquellos neuróticos no posean una volición en tanto a un objeto de forma acérrima, pues la vida cotidiana de un sujeto está llena de contradicciones lo cual crea dudas sobre el actuar donde la represión actúa, no así en la psicosis que como ya determinamos no acepta desvíos en la cause de sus elucubraciones, o en este caso, el orden particular del mundo que el Yo crea para defenderse –rechazar- la realidad. Esto para Tobar, (2018) presupone una función reguladora o estabilizadora del delirio.

CONCLUSIONES

Estos fenómenos nos permiten posicionarnos en la dinámica de se persigue –primero- el diagnóstico y la determinación si el usuario que acude puede ser un sujeto de análisis, con

esto en mente, y las estructuras antes mencionadas, se emprende la búsqueda de los significantes que se ajusten a lo descrito.

Para la categoría de análisis del cuerpo, prestaremos vital atención, en la sintomatología que surge y se expresa en forma de delirio verbal intentando dar significado a ese signo vaciado de todo sentido venido de este gran Otro. Los distintos tipos de delirios con que se puede dar en el ejercicio, son un reto para el estudiante que se adentre en uso de la teoría para su praxis profesional, pero una vez dominados los conceptos base para la identificación de este tipo de entidad nosológica, se facilita el proceder clínico.

Entender la forclusión –metáfora del padre- es el primer paso, en donde la dinámica del aparato psíquico no son iguales que en los casos de neurosis o histeria, la pericia del analista está en saber identificar en el discurso del paciente, el momento donde surgen estas categorías, pues la entidad no se forma gradualmente donde el proceso se pueda observar en tanto se pueda rastrear el momento exacto en que la forclusión de la metáfora del padre, permite el vaciado del lenguaje en el cuerpo del psicótico, dejándolo imposibilitado para enfrentar la perplejidad que esto supone, solo podemos estar atentos en consulta a cuando el sujeto deja entrever esta visión reduccionista y rígida, que supone la instauración de un delirio por ejemplo, aunque parezca implícita en su discurso es de tener en cuenta.

Esta va acompañada de una certeza marcada a veces confundida con voluntad o perseverancia en rituales, esquemas cognitivos, cosmovisión de la vida y el mundo, constitución de las relaciones con el otro y su significado para el sujeto, muchas de las veces el objeto aparece como amenazador del estatus quo del sujeto, haciéndole reaccionar en intentos desesperados por morir, marcar su cuerpo por protección, o representación de un ideal. Pintar cuadros creyendo inaugurar así una nueva escuela o movimiento artístico y pensar que la gente alrededor está en la constante búsqueda del malestar propio, como lo es el caso de S2, nos dan luces de cuan presentes que estos fenómenos se encuentran en la clínica diaria.

Hacer uso de ellos como un apoyo o plantilla para entrevistas no es el objeto de estudiarlas sino el aprehender los conceptos de manera que nos permita contrastarlos en una búsqueda

para la definición más exacta y enriquecedora de esta condición de la psiquis humana, la psicosis.

RECOMENDACIONES

Se recomienda la lectura de los ensayos y artículos publicados en la teoría psicoanalítica, así como el dominio de conceptos fundamentales en la orientación psicodinámica, para partir desde una base firme, para la investigación y reforzamiento del capital académico que se posee respecto al tema de las psicosis.

De igual manera las vicisitudes surgidas en la elaboración de este trabajo varían desde las logísticas hasta las de orden académico, como se mencionó. Algo a tomar en cuenta es la preparación y dominio de la entrevista semi-estructurada, que de tal forma guíe las sesiones, auscultando la información venida desde el cuerpo del sujeto en análisis.

Manejar la herramienta de la asociación libre como pieza clave dentro del trabajo, guiado siempre por los lineamientos éticos del comité de psicoanálisis, en pro de un perfeccionamiento de la praxis y reconocimiento de la teoría en uso diario.

BIBLIOGRAFÍA

- Abinzano, R. (2018). Aproximación al concepto de esquizofrenia: de la psiquiatría al psicoanálisis. *Investigaciones En Psicología*, 23(1), 7–14. Recuperado de http://www.psi.uba.ar/investigaciones/revistas/investigaciones/indice/trabajos_completos/ano23_1/abinzano.pdf
- Agrazar, J., De Battista, J., & Martín, J. (2016). Presentaciones actuales de la psicosis. *5º Jornadas de Investigación 2016*, 383–385.
- Aguirre, J. (2015). *El problema del desencadenamiento de la psicosis en las elaboraciones de Jacques Lacan (1931-1976): sus tensiones con la categoría de psicosis no desencadenada*. Universidad Nacional de La Plata.
- Aguirre, J. L. (2010). Paranoia y fenómenos elementales. *II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR.*, 22–24. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires.
- Álvarez, J. M., & Colina, F. (2007). Las voces y su historia : sobre el nacimiento de la esquizofrenia. *Átopos*, (6), 4–12.
- Aquino, M. F., Yesuron, M. R., & Rostagnotto, A. (2016). La división subjetiva como indicador diagnóstico en psicoanálisis lacaniano. *VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR.*, 51–53. Recuperado de <https://www.aacademica.org/000-044/651>
- Báez, J. (2007a). Intervención en la Psicosis desde el Psicoanálisis. *Tesis Psicológica*, (2), 101–107.
- Báez, J. (2007b). Intervención En La Psicosis Desde El Psicoanálisis. *Tesis Psicológica*, (2), 103–110.

- Báez, J. (2011). El dispositivo analítico para el caso de la psicosis. *CES Psicología*, 3(1), 115–123. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423539416008>
- Báez, J., Fernández, R., Rozo, J., & Forero, J. (2008). Factibilidad de intervención en la psicosis desde el psicoanálisis en un programa institucional de inclusión social. *Tesis Psicológica*, 3(1), 100–115. Recuperado de <https://publicaciones.libertadores.edu.co/index.php/TesisPsicologica/article/view/174>
- Basz, G. (2018). *Cuerpo Y Psicosis En La Época: aportes desde el teatro posdramático*. Buenos Aires: Grama.
- Baumgart, A., & Alazraqui, H. (2016). *Investigación diagnóstica en Psicopatología: concepciones y formas clínicas de las Psicosis Esquizofrénicas. Modelos Psicoanalíticos*. Buenos Aires.
- Beer, M. D. (1996). The endogenous psychoses: a conceptual history. *History of Psychiatry*, 7(25), 001–029.
- Berdullas, P., Malamud, M., & Ortiz Zavalla, G. (2010). PSICOSIS Y SIGNIFICACIÓN EN FREUD. *Anuario de Investigaciones*, XVII, 41–46.
- Bueno, M. (2010). Diagnóstico Y Evaluación Psicológica En Psicoanálisis Y Terapia Psicoanalítica. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 10, 165–197.
- Bustos, V. (2016). Deseo del analista , la transferencia y la interpretación : una perspectiva analítica. *Psicología desde el Caribe*, 33(1), 97–112. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.14482/psdc.33.1.8060>
- Caponi, S. (2018). La psiquiatrización de la vida cotidiana: el DSM y sus dificultades. *Metatheoria–Revista de Filosofía e Historia de la Ciencia*, 8(2), 97–103. Recuperado de <http://www.metatheoria.com.ar/index.php/m/article/viewFile/179/217>
- Chamorro, J. (2010). *Clínica de la psicosis* (Primera). Buenos Aires: Colegio Epistemológico y Experimental.

- Corredor, E. (2018). *LO SIMBOLICO , LO ARTISTICO , LO LUDICO – UN ESTUDIO DE CASO DE LA MANO DEL PSICOANÁLISIS*. POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO.
- Dissez, N. (2018). Lo que la locura puede enseñarnos sobre nosotros mismos. *PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL*, XXXV(1/2), 4–8.
- Domb, B. (2011). " El Cuerpo Y Las Psicosis ". *Escuela Freudiana de Buenos Aires*, 1–8.
- Dor, J. (1996a). La “psicosis lacaniana”. *Psicoanálisis APdeBA*, XVIII(3), 461–476.
- Dor, J. (1996b). La “psicosis lacaniana” Elementos fundamentales del abordaje lacaniano de las psicosis. *Psicoanálisis APdeBA*, XVIII(3), 461–476. Recuperado de <http://www.apdeba.org/wp-content/uploads/Dor.pdf>
- Elkin, M. (2004). LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN PSICOANÁLISIS. *Revista Affectio Societatis*, Marzo(7), 1–12.
- Emén, K., & Macharé, A. (2019). *El acto homicida como pasaje al acto en adolescentes psicóticos: intervenciones clínicas en la urgencia subjetiva*. Universidad Católica De Santiago De Guayaquil.
- Esperanza, G. (2018). Las psicosis, clásicas y modernas. *Virtualia*, Marzo(34), 1–7.
- Ferreira, R. (2018). Las psicosis ordinarias y las otras. *Revista Conclusiones Analíticas*, 5(5), 14–20.
- Fonseca, E., Paino, M., & Fraguas, D. (2013). DSM-5: ¿SÍNDROME DE PSICOSIS ATENUADA? *Papeles del Psicólogo*, XXXIV(3), 190–207.
- Freud, S. (1998). *Sigmund Freud - Tomo 4 (Spanish Edition)* (Primera). Madrid: Biblioteca Nueva.
- Gallegos, S. (2018). *Los Fenómenos elementales para el diagnóstico diferencial de la psicosis desde el marco conceptual psicoanalítico*. Universidad Católica De Santiago De Guayaquil.

- Gantheret, F. (1982). Lugar y estatuto del cuerpo en el psicoanálisis. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis*, (61).
- García, M. B., & Gonzalez, P. A. (2015). El Tipo Melancólico Y La Psicosis Ordinaria. *5to congreso internacional de investigación de la facultad de psicología*, 449–458. La Plata: Universidad de La Plata.
- Gómez, G. (2019). El pathos del lenguaje y los escritos de los psicóticos. Antecedentes de la doctrina significativa. *Revista Affectio Societatis*, 16(31), 36–59.
- Gómez, M. E. (2005). Cuerpo, Goce y Letra en la Última Enseñanza de Jacques Lacan. Análisis de Algunas de sus Condiciones de Producción. *Aesthetika*, II(1), 7–24.
- González, F. (2007). *Instrumentos de evaluación Psicológica*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta). México D.F.: McGRAW-HILL.
- Lacan, J. (1980). *El Señor A*. Recuperado de http://www.wapol.org/es/las_escuelas/TemplateArticulo.asp?intTipoPagina=4
- Lacan, J. (1984). *El seminario, libro 3 las psicosis* (Primera). Buenos Aires.
- Lacan, J. (1987). *Seminario 11: Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis* (Primera). Buenos Aires: Paidós.
- Laurent, E. (2006). PRINCIPIOS RECTORES DEL ACTO PSICOANALÍTICO Eric Laurent. *Ornicar Digital*, 293.
- Laurent, E. (2007). La psicosis ordinaria [1]. *Virtualia*, Marzo(16), 1–6.
- Lopera, J. (2017). Psicoterapia psicoanalítica. *Revx. CES Psicol.*, 10(1), 83–98. <https://doi.org/10.21615/cesp.10.1.6>

- López, C., & García-Huidobro, V. (2012). PSICOANÁLISIS Y FENOMENOLOGÍA HEIDEGGERIANA: LA ATENCIÓN PAREJAMENTE FLOTANTE. *PRAXIS. Revista de Psicología*, 14(22), 45–64.
- Manrique Castaño, D., & Londoño Salazar, P. (2012). De la Diferencia en los Mecanismos Estructurales de la Neurosis, la Psicosis y la Perversión. *Revista de psicología GEPU*, 3(1), 127–147.
- Maquilon, F. (2015). *La Psicosis Ordinaria: abordajes e intervenciones posibles desde la clínica psicoanalítica Lacaniana*. Universidad Católica De Santiago De Guayaquil.
- Michelana, D. (2018). *EL GOCE EN LA PSICOSIS: SER-TODO EN EL GOCE*. Pontificia Universidad Católica Del Ecuador.
- Miller, J.-A. (1999). *Los inclasificables de la clínica psicoanalítica* (Primra edi). Buenos Aires.
- Mordoh, E., Gurevicz, M., & Lombardi, G. (2007). Algunas precisiones sobre el proceso diagnóstico en psicoanálisis. *Anuario de investigaciones*, 14, 85–89. Recuperado de <http://files/3855/Mordoh et al. - 2007 - Algunas precisiones sobre el proceso diagnóstico e.pdf>
- Municoy, M. F. (2018). De una neurosis histérica a una psicosis ordinaria. *Revista Conclusiones Analíticas*, 5(5), 60–68.
- Neffen, I. (2015). *Psicosis No Desencadenada Los Aportes Conceptuales De Jacques Lacan En La Década De 1950*. Universidad Nacional De Rosario.
- Novella, E. J., & Huertas, R. (2010). El Síndrome de Kraepelin-Bleuler-Schneider y la Conciencia Moderna: Una Aproximación a la Historia de la Esquizofrenia. *Clínica y Salud*, 21(3), 205–219. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742010000300002&lng=es&tlng=es

- Okuda Benavides, M., & Gómez-Restrepo, C. (2005). Métodos en investigación cualitativa: triangulación. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, XXXIV(1), 118–124.
- Paz, M. (2017). *Vigencia y reformulaciones a partir del concepto lacaniano de “ no hay relación sexual ”*. Universidad de San Martín.
- Peñalosa, D. (2016). *Análisis De La Estructuración Del Cuerpo En Las Psicosis. Estudio Realizado Desde La Teoría Psicoanalítica*. Pontificia Universidad Católica Del Ecuador.
- Peskin, L. (2006). El Diagnóstico Psicoanalítico. *Subjetividad y Procesos Cognitivos*, (8), 244–266.
- Savio, K. (2017). El sujeto de la enunciación: diálogos entre la lingüística y el psicoanálisis. *Linguagem em (Dis)curso*, 17(2), 271–284.
- Sierra, J. (2016). *Diferencias Entre El Diagnóstico Psiquiátrico Y El Diagnóstico Psicoanalítico*. Universidad de Antioquia.
- Tizón, J. L. (2006). Psicopatología psicoanalítica especial de las psicosis. En *Psicopatología de los síntomas psicóticos*. Bilbao.
- Tobar, C. (2018). *El Delirio Como Función De Restitución En La Psicosis*. Pontificia Universidad Católica Del Ecuador.
- Urriolagoitia, G., & Lora, M. E. (2006). El Diagnóstico Diferencial En Psicoanálisis. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*, IV(2), 244–267.
- Veloz, J., Cancio-Bello, C., Bejerano, A., & Caridad, Y. de la. (2017). paciente con esquizofrenia Yalena de la Caridad Cabrera Fernández ***** Introducción Desarrollo Presentación de Caso. *Wimblu, Rev. estudiantes Esc. de psicología*, 12(2).