

Discusión de un caso clínico de Adriana Prengler⁸

Joyce McDougall⁹

Tengo la seguridad de que todos se han planteado diferentes hipótesis flotantes acerca de nuestra paciente. Yo leí estas primeras notas y, apresuradamente, a medida que avanzaba, plasmé mis pensamientos, algunos de los cuales fueron confirmados y otros no. Y, por supuesto, lo primero que nos golpea a todos es que Lucy llega a tratamiento con lo que parecían síntomas psicósomáticos o histéricos, y expresa que todos son completamente somáticos. Por lo tanto, ya tenemos la sensación de que se encontraba tremendamente asustada ante cualquier material psicológico que pudiera llegar a la conciencia.

La paciente, le relata a su analista que los problemas comenzaron dos años antes. Escribí en mis notas: “¿Qué pasó dos años antes?”. Estoy segura que su analista formuló la misma pregunta. Lucy dice: “Bueno, mis dos hijas se fueron de vacaciones a un campamento de verano”. Me pregunté si se sentía abandonada, al irse sus hijas al campamento, y si esto sería para ella demasiado traumático. Y advertí que, “mientras sus hijas no estaban allí, pasó el tiempo con su propia madre, y vieron juntas una película bastante dramática”. Entonces, pensaba, ¿se sintió abandonada por las hijas o fue que, esta película, en la cual aparece una pareja muy violenta, evocaba un

⁸ La discusión de Joyce McDougall de este caso fue llevada a cabo en inglés para el grupo reunido por David Malavé. Este escrito corresponde a una transcripción, enviada por A. Prengler y posteriormente traducida por M. V. Niño de un comentario realizado por Joyce McDougall sobre el material clínico presentado en *El Síntoma: La otra vía regia* de A. Prengler.

⁹ Joyce McDougall (1920 - 2011). Autora de los siguientes libros: *Dialogos con Sammy*, *Alegato por una cierta normalidad*, *Teatros de la mente*, *Teatros del cuerpo* y *Las mil y una caras de Eros*.

sentimiento de envidia o ira hacia su madre? Así que, plantee todas estas diferentes pequeñas hipótesis acerca de lo que sucedió dos años antes: o, en la fantasía, las hijas la abandonaron, o se sentía envidiosa o enojada con su madre. ¿Qué cosa terrible sucedió hace dos años para causar todos estos síntomas somáticos?

Todavía no tenemos muchas indicaciones -más tarde lo entendemos-, pero en este punto solo sabemos que sus dos hijas fueron al campamento de verano. ¿Lo sintió como un abandono? ¿No soportaba la separación? ¿O hubo problemas con su madre? Se quedaba con su propia madre. ¿Hubo un problema entre ella y su madre? Y yo anoté: “¿Estaba enojada con su madre o de alguna manera sentía envidia de esta?”

Relata que, en la película, una pareja discutía muy violentamente, la mujer se cae al agua y el hombre no la ayuda, no la salva. Me pregunté por qué pudo haber sido tan molesto el tema de esta película, la cual vio con la madre. Continúa diciendo que tiene migrañas, problemas estomacales, falta de sensación en sus manos, alergias, náuseas y así sucesivamente. No puede tomar medicamentos porque teme lastimarse por los efectos secundarios. “Habla como si fuera una bebé delicada”. Y me pregunté: “¿Por qué habla como una bebé? Miedo a la lluvia, miedo a todo, tan delicada y todo su cuerpo tan enfermo.

Lucy continúa, ofrece a su analista una imagen de la relación que tiene con su propia madre, en la que parece hacer una especie de identificación histérica con ella. A mamá le sobreviene un dolor de cabeza, le duele la cabeza. Luego dice que la madre es particularmente apegada y cuidadosa cuando ella (Lucy) está enferma. Por lo tanto, obtenemos la idea de un beneficio secundario, asociado a la enfermedad. Así que, pensé, cuanto más habla de sus enfermedades, más espera que Adriana la cuide, como una madre. Tal vez, incluso exagerará las enfermedades que necesita le atiendan.

Luego, Lucy presenta a su madre como alguien muy hostil a la sexualidad -a toda la sexualidad femenina- y teme que la analista diga: “No escuches

a tu madre. Es muy bueno disfrutar de tu vida sexual”. Luego, descubrimos que siempre llegaba 15 a 30 minutos antes de tiempo, sobre lo que anoté: “¿Por qué tiene que presentarse allí como una niña?”.

Entonces, escuchamos lo que dice acerca de su relación con el padre. Presenta una imagen muy idealizada de él, excepto que la madre decía que el sexo con él era brutal y horrible. Así que, un poco más tarde, nos enteramos que Lucy tiene la fantasía de que era un hombre malo, que la violaba. Creo que este es papá en la forma en que mamá describía la relación sexual. Y ahora, cuando Lucy tenía tres años, tiene un hermanito, pero dice que hicieron al hermano para ella. Y dije, “¿Es el hermano y el niño incestuoso?”. Más tarde, hice una pequeña anotación acerca de que cada niño que tiene una mujer, es, inconscientemente, un bebé que ha hecho con su padre en sus profundos deseos edípicos. Cada bebé es, de alguna manera, un bebé incestuoso hecho con el padre, pero, a menudo, es también una fantasía de un bebé hecho con la madre.

Entonces, eso es lo que me pregunté allí, si hace dos años esta era también una de las razones por las que Lucy estaba enojada con la madre, ya que, después de todo, el hermano pequeño era el bebé de la madre y no el suyo -tremenda negación que suma a la ira con su madre-. Ahora, nos enteramos más adelante que tuvo un bebé muerto, que su madre no tuvo. Su madre solo tuvo bebés vivos y esto podría ser una razón adicional de la ira contra ésta -que su madre nunca sufrió la muerte de un bebé-. Y, entonces, continúa diciendo: “Yo no soy culpable. No soy culpable”. Y me pregunté: “¿Qué está tratando de negar sobre su culpabilidad?”. Dice: “Mamá y papá nunca se llevaban bien”. Pensé que estaba negando que su deseo era mantener a los padres separados y se sentía culpable por su deseo de que no tuvieran sexualmente una buena relación, o de otra manera.

Luego, le cuenta a su analista que su papá siempre decía: “Mamá es más madre que mujer”. Por lo tanto, no nos sorprende que Lucy sienta que se le permite ser madre, pero no se le permite ser mujer. De esta manera, se

esmera en elegir un marido que no se parezca mucho a su padre. Y así no hace algo inconscientemente incestuoso, pero se siente conscientemente un poco decepcionada de Eric. No es lo suficientemente bueno. Lucy le habla a su analista de su vida sexual aseverándole: “No la disfruto mucho. Soy una buena chica”. Admite entonces, que tiene la fantasía de que un hombre malo la toma por la fuerza y la viola, y demás. Se pone muy agitada. Ahora creo que esta es una imagen de su padre, su padre como ser sexual, tal como lo describe su madre. Hay que pensarlo como malo, pero Anna lo quiere. Por lo tanto, yo había dicho que: “Esta fantasía le permite tener, inconscientemente, sexo violento con su padre y superar las prohibiciones de su madre -Sin sexo. Maternidad únicamente”.

Ahora habla de lo dependiente que es de sus hijas, y anoté: “Recuerda que sus síntomas comenzaron cuando sus hijas fueron de vacaciones al campamento de verano”. Por lo tanto, Anna pone de antemano lo buena madre que es, lo dependiente y devota que es a sus hijas. Me pregunté por qué tenía que insistir tanto. Más tarde, sabemos que se siente culpable por la pérdida de la niña muerta, que era, de alguna manera, como si hubiera cometido una falta. Relata el hecho del aborto espontáneo de esta bebé, a los siete meses. La cargó durante siete meses. En ese momento, ya estaba viva en su mente, corriendo por ahí. Probablemente, ya tenía un nombre para la bebé y esta muere en su vientre. Pero, ella habla con la analista sobre esto sin afecto, como si: “Bueno, eso sucedió”. Es todo. Por lo tanto, cuando la analista siente que habla de ello, como si no tuviera mucha importancia, se pone en sobre aviso, “¿Nunca ha llorado la muerte de ese primer bebé?”. A lo mejor, no hubo *travail de deuil*, no hubo trabajo de duelo.

En el espacio continente que ha podido crear, con la capacidad de la analista de contener todas sus discusiones, ha desarrollado la sensación de que todo se puede sentir y hablar. Es bastante sorprendente que, a los pocos meses de tratamiento, traiga su primer sueño, un sueño crucialmente importante. Ha hecho ya una tremenda transferencia materna a la analista. Ahora todos

escuchamos el sueño y todas sus asociaciones con el sueño, en el cual salva un perrito, no un pez, lo saca fuera del agua. Y anoté en la esquina, “los perros son los únicos seres en nuestras vidas que nos aman sin ambivalencia”. Es cierto. Decimos: “Si quieres ser amado, compra un perro” (risas).

Entonces, me pareció significativo su comentario de que piensa en perros como si fueran niños, pero este sería un niño maravillosamente fiel, y, de forma natural se refiere al funeral de uno de sus perros y la sensación de no estar allí. No se quedó allí cuando su perro se estaba muriendo. En este punto, nos enteramos que su bebé murió dentro de ella. Cree que fue su culpa, hizo algo mal, es mala, porque dejó morir a la bebé. Igual de mala al dejar al perrito que se estaba muriendo. Y recuerda que la bebé murió dentro de ella, dos días antes de darlo a luz. Así que, es como si creyera que sofocó o abandonó al bebé.

En este punto, la analista es extremadamente sensible al lenguaje corporal. Todos pensaríamos, “¿Qué significa eso, esta boca abierta?”. Y la analista dice, “¿Qué es esta imagen de la boca abierta?”. Me imagino que estaba tratando de ver lo que significaba y mientras hace esta pregunta, Lucy repite todos los problemas -está sin aliento, no puede hablar, su garganta se aprieta, cree que se va a ahogar-.

Es un movimiento extremadamente sensible de lenguaje corporal entre Adriana y Lucy, que le ha permitido a esta última recordar y comenzar, por primera vez, el proceso de duelo por la bebé muerta. Recordé mi hipótesis de trabajo, en la que Lucy se describió a sí misma como una bebé delicada, cuando en realidad se sentía como una bebé muerta. Esto era mucho más serio de lo que había sido capaz de imaginar entonces. Lucy describe esta escena aterradora. La sentí aterradora. Está sosteniendo a esta bebé muerta y su boca se abre -un reflejo de apertura de la boca-. Es aterrador, pero lo que es aún más aterrador es que dijo: “Bueno, papá dijo que conseguiría otra. No es nada. Y la dejamos en la clínica, no la enterramos, nada”. Es aterrador porque no hay el más mínimo rastro de duelo. Ella se ha convertido en la bebé

muerta. Ha dejado que una parte vital de sí misma sea enterrada con esa bebé y aún no la ha recuperado, se ha llevado esa parte vital de sí misma.

No hubo *travail de deuil*. Lucy niega incluso que la bebé esté muerta, porque no la ha llorado. La analista intenta que empiece a llorar por la bebé muerta. Y tiene casi una negación psicótica: “No, no. De hecho, le escribí una carta el otro día”. Es terrorífica la escisión psicótica. De hecho, como a menudo he encontrado en personas con síntomas principalmente somáticos, si pierden a alguien por abandono o por muerte, no hacen un duelo consciente, sino que hacen un proceso de duelo somático. Un trabajo de duelo psicossomático.

De esta manera, empezamos a entender lo que pasó hace dos años, cuando comenzaron sus síntomas. Sus dos hijas vivas se fueron a un campamento de vacaciones y resucitaron, inconscientemente, todo su terror por la pérdida de la bebé muerta. Sus hijas vivas no estaban allí e inconscientemente revivió todo este proceso de duelo negado. Y, además, creo que también estaba enojada con la madre, por razones edípicas, pero también porque la madre había destruido su capacidad de disfrutar de su vida sexual y porque, además, la madre no tuvo un bebé muerto. Así que, creo que hace dos años, estando a solas con su madre, viendo esta película, en la que la gente muere, todo el asunto se agrupó, las hijas no estaban allí y ella se sumergió, de nuevo, en todo lo que no quería saber. Bueno, tal vez a otras personas les gustaría hacerle preguntas a Adriana o expresar sus propios pensamientos sobre Lucy y todo su problema.

Las preguntas del público fueron hechas en español y no fueron bien recogidas por la cinta de grabación, por lo que, a continuación, sólo se incluyen los comentarios dados en la respuesta por Joyce MacDougall.

Sí, por supuesto, estoy de acuerdo con nuestro colega quien dice que el lugar del cuerpo en el análisis es muy importante y que detrás de los síntomas de escisión, y detrás de la sintomatología de esta paciente, tenemos que

plantear la pregunta: “¿Por qué reaccionó de manera tan corporal a la muerte de su bebé? ¿Qué sucedió cuando era una bebé?” Esta es, creo yo, la primera pregunta. Atendiendo a esta, ¿será que podríamos decir que se trata de una serie de síntomas histéricos o de algo más arcaico? Una posibilidad no descarta la otra. Creo que son las dos cosas. Lucy muestra mucha ansiedad neurótica, mucha ansiedad histórica, especialmente la prohibición de su vida sexual. Las ansiedades neuróticas son algo que va en contra de nuestro derecho normal adulto a tener relaciones narcisistas y amorosas -las cosas normales que un adulto podría esperar-. Si no se permiten, tenemos entonces ansiedades neuróticas, que pueden dar lugar a la histeria. Ella tiene mucho de eso. Así que, en un nivel, yo diría que sí, muestra mucha ansiedad neurótica, y, en otro nivel, muestra una ansiedad psicótica mucho más arcaica, que no se trata ya del derecho de un adulto, sino de la propia existencia. ¿Existo o mi cuerpo o mi mente deben caer en pedazos? Muestra mucha angustia psicótica. Vemos que trata de compensar su ansiedad neurótica con las fantasías edípicas del hombre malo y así sucesivamente. Son formas histéricas muy normales para tratar de compensar, pero, al mismo tiempo, hay una gran escisión y muestra una solución psicótica de negación total -la bebé todavía está viva- “Yo le escribo a ella”. Ni siquiera entiende cuando le da a su hija viva esta carta diciendo: “Esta eres tú”. En otras palabras, está diciendo, “Estás muerta pero estás viva” La hija está furiosa “¡pero mami existo!” Y está tratando a la hija de manera psicótica. Por lo tanto, compensa el terror al derrumbe en pedazos de su propio cuerpo y su propia mente, haciendo este tipo de escisiones psicóticas y algo de esto se invierte en la fantasía de la bebé muerta, que todavía está viva, como muestra allí, una negación psicótica.

Luego, nuestro colega hace una pregunta muy importante. Yo tampoco sé cómo responder, pero, “¿cómo eran los padres con Lucy, cuando esta era una bebé? ¿cómo invistieron a esta pequeña Lucy como cuerpo de bebé?” Ahora, supondríamos, como hipótesis de trabajo, que la madre -tan anti

sexual, tan anti sensual- podría haber sido muy conflictiva en el manejo de su bebé. ¿Le gustaba darle sensualmente sus pechos a la bebé? ¿La abrazaba y la amaba? ¿O le asustaba el erotismo materno tan profundo que va hacia la bebé? Las madres dicen: “Es tan hermosa que me la quiero comer”. Se sabe que es una gran aventura amorosa, pero una madre muy en conflicto con su propio cuerpo, puede haber sido muy ambivalente en su lenguaje corporal con su bebé. Es solo una hipótesis de trabajo. Probablemente, todos estén pensando en algo así. Esa es solo una hipótesis que podríamos plantear.

Y luego, por supuesto, “¿cómo era el padre con esta Lucy de pequeña?” Esto, también, podemos imaginarlo con lo poco que sabemos de sus problemas. Era machista, siempre gritaba. ¿Era impaciente con la pequeña Lucy cuando lloraba? No sabemos. Realmente podría decir, que estamos seguros de que la madre tenía una relación sensual conflictiva con su bebé. También, el padre le gritaba a la bebé.

No he terminado con la pregunta de nuestro colega porque plantea otras cuestiones fundamentales. ¿Podríamos plantear la hipótesis de algo erróneo en el investimento corporal de esta bebé? ¿Sería que los padres, de alguna manera, no le tenían afecto a esta personita corporal? ¿Y sería esto el origen de la escisión temprana entre la psique y el soma y, a lo mejor, la base de una escisión psicótica temprana? Porque Lucy trae su cuerpo, directamente, a la primera entrevista con la analista: ¿Es esto una expresión de su sentimiento de identidad subjetiva? “Si tengo un cuerpo que sufre, existo”. “Cuando estaba muy enferma, mi madre siempre era tan amable y cercana a mí”. En otras palabras, usted puede tener contacto corporal con su madre y su padre con la condición de que usted esté enferma.

Sabemos que, si sufría, tenía a su madre cerca de ella y, tal vez, el padre no gritaba tanto si estaba enferma. Es posible. Y todo bebé trata de averiguar lo que le produce placer en los brazos de la madre y el padre. Los bebés aprenden muy rápidamente. Son ávidos por obtener placer, ávidos de tratar de saber lo que representan para la madre. Cada

bebé busca los ojos de la madre: Lacan diría que buscan la imagen del espejo. Winnicott diría que buscan saber ¿qué soy yo para ella? Para mi modo de ver, ambas teorías son válidas. Se complementan una a la otra. El hecho de que Lucy traiga el cuerpo tan temprano al análisis, tal vez no sólo sea una forma de decir: “Si sufro, ella se acercará a mí, sino también, de esta manera sé que existo”. Y esta es, por supuesto, la gran ansiedad psicótica. “¿Tengo derecho a existir o debería haber muerto?” Lucy parece decir que su sentido de identidad subjetiva se basa en parte en el sufrimiento. “Si deseo existir, es a ese precio, de mi cuerpo sufriente”.

Una de las preguntas se refirió a la juventud de los padres de Lucy cuando esta nació. También se quiso indagar acerca del “ahogo” como un componente clínico central en la psique de esta paciente.

Los padres pueden haber considerado a esta bebé un poco como una muñeca. Había anotado anteriormente en mis notas: “Me estoy ahogando, es un significante fundamental para esta paciente”. Y lo has elaborado muy bien. No lo había pensado hasta ese punto, pero estaría de acuerdo en que el significante “ahogo” sugiere no solo su propio terror a la muerte, sino su temor a poder matar ahogando, como creía había matado a su bebé. Proyecta esa culpa sobre su *Self*-asesino. Sí, estoy segura de que toda esa ansiedad arcaica profunda es muy importante.

Este es el tipo de paciente a quien a menudo le hago la pregunta: “¿Qué crees que estaba experimentando tu madre cuando estabas dentro de ella? ¿Cuál te imaginas que era su estado de ánimo?” Hay una gran cantidad de investigación en estos días sobre impresiones fetales y memoria fetal. Sé que suena a ciencia ficción, pero es importante que pensemos. Y bien podría haber imaginado que la madre no estaba lista para tener un bebé, le habría gustado haberla ahogado. Creo que la cuestión transgeneracional es muy importante, especialmente cuando tenemos una patología tan dramática. ¿Qué se ha transmitido

realmente? A uno le gustaría saber más sobre el mundo interno de los padres de Lucy, cuando eran jóvenes. ¿Cómo eran los propios padres con ellos? Aún no hemos oído nada sobre los abuelos maternos y paternos de Lucy. Ya hemos planteado la hipótesis de que su madre tenía un rechazo sensual hacia su bebé, a menos que estuviera enferma. Esto significa que la madre de Lucy ya tenía, en su interior, una madre y un padre que decían: “No hay para ti placer sexual”. Ya hay una prohibición en la madre de Lucy, y, por lo que sabemos, en el padre también. Sería interesante saber más sobre los abuelos de ambos lados, pero uno no siempre es capaz de obtener dicha información.

Adriana Prengler: Tengo cierta información sobre eso

Joyce McDougal: ¡Oh, la tienes! Puedes decírnosla ahora.

En resumen, Adriana explicó que la madre provenía de la clase socioeconómica baja y su padre de la clase socioeconómica alta, pero había restricciones sexuales en ambos lados.

Sí, eso es muy interesante para nosotros entender, ya que contribuye a la pregunta de nuestro primer colega, “¿Cómo eran estos padres? ¿Cómo invistieron con afecto el cuerpo de esta bebé?” Ahora podemos adivinar que eran muy ambivalentes en su contacto y en hablar con esta bebé.

Un participante del público pregunta sobre el cambio que hizo Lucy del anterior psicoanalista hombre, a Adriana, una psicoanalista mujer.

Es muy interesante que Lucy niegue incluso que ha habido un cambio de una figura masculina, una figura paterna, a una figura materna. Su interpretación de la historia de la película es que el hombre no hizo nada para salvar a la mujer de ahogarse. Es como si estuviera diciendo inconscientemente: “Mi primer analista, el hombre, me abandonó, me dejó ahogar y no le importó lo que me pasó. Así que me mudé a alguien que podría haberme salvado”. Ella parece decir: “El padre no hizo nada para salvarme de ser ahogada por los problemas de mi madre”.

AP: Cuando dejó a su médico hombre y vino a verme, me devaluó y dijo que mi trabajo analítico era como un pasatiempo, porque las mujeres son realmente solo amas de casa.

JM: Eso es muy interesante, muy importante y responde a algunas de las preguntas que se han planteado.

AP: Y, al final del análisis, llegó a la conclusión de que, tal vez, las mujeres pueden tener hijos y también trabajar, después de todo.

JM: Entonces estaba de acuerdo con la visión que tenía Freud de las mujeres (*risas*).

En relación con este análisis, también me preguntaba sobre el mito de Narciso. Cuando mira al agua se ahoga, pero, al final del análisis, esperamos que pueda ver su reflejo y convertirse en ella misma, investirse a sí misma narcisísticamente, como una persona valiosa, como una mujer valiosa. Esto es lo que queremos para ella, de todos modos. El agua no tiene que matarte. También puede devolverte tu propia imagen.

Fecha de recepción: 30 de septiembre, 2020

Traducción:
María Victoria Niño¹⁰

Contacto:
mariavini@hotmail.com

¹⁰ Psicoanalista. Miembro Titular de la Asociación Psicoanalítica Colombiana y de la Sociedad Colombiana de Psicoanálisis.