



PROGRAMA 2024

(CURSO DE INVIERNO)

Prof. a cargo: Dr. Marcelo Mazzuca

Teórico: Prof. Dr. Marcelo Mazzuca y colaboradores

Práctico 1: Mg. Rodrigo Abínzano y colaboradores

Práctico 2: Lic. Mauro Amor y colaboradores

FUNDAMENTACIÓN

La elección de la noción de síntoma como tema y problemática central se sostiene del hecho de concebir al *síntoma* como referencia *princeps* para la intervención efectiva del psicólogo clínico en las distintas fases de un tratamiento. El síntoma es padecimiento subjetivo que pulsa y exige pero que al mismo tiempo contiene una indicación de saber precisa para el clínico, sea éste el psicoanalista o el propio analizante que lo padece.

En consecuencia, la materia propone recorrer la articulación entre el síntoma, entendido como variable clínica principal, y el acto del cual el profesional hace depender la conducción y la eficacia del tratamiento. Para captar el alcance de dicha articulación, proponemos un recorrido dialéctico soportado en dos espacios de trabajo cuyas tareas se articulan y coordinan:

a) La primera tarea -a desarrollarse en el espacio teórico- supone un abordaje metódico del concepto propiamente psicoanalítico de *síntoma*. Concepto que si bien proviene de la clínica médica, asume un sentido y un uso novedoso a partir de la

renovación ejercida por la práctica freudiana y por los aportes de Jacques Lacan. La interrogación de los estatutos y usos propiamente analíticos requieren, por ende, de una revisión de las variaciones que fue sufriendo esta noción clave en el campo conceptual inaugurado por Sigmund Freud y retomado luego por otros psicoanalistas.

b) La segunda tarea -a desplegarse en el espacio de trabajos prácticos- supone el abordaje de las problemáticas clínicas específicas con las que se confrontará el futuro psicólogo a la hora de llevar a cabo su acto clínico. Será entonces necesario poner en relación la noción de síntoma con las demás variables que definen dicho acto: las implicancias de la escucha propiamente analítica, el valor del ejercicio diagnóstico, el manejo y sostenimiento de la transferencia, el efecto y la lógica de la interpretación, las coordinadas y maniobras de inicio y finalización de los tratamientos.

BIBLIOGRAFÍA GENERAL DE CÁTEDRA (lectura obligatoria):

- AA.VV (2023) *Usos del síntoma en la clínica psicoanalítica*. Buenos Aires, La Nave de los locos.

LIBROS DE CÁTEDRA (lectura optativa):

- AA.VV (2014) *Los usos del síntoma*. Buenos Aires, Letra Viva.

- AA.VV (2015) *Los usos del analista*. Buenos Aires, Letra Viva.

- AA.VV (2016) *Los usos del saber*. Buenos Aires, Letra Viva.

- AA.VV (2017) *¿Cómo hacer cosas con tu síntoma?* Buenos Aires, Letra Viva.

- AA.VV (2018) *Las informaciones del inconsciente*. Buenos Aires, La Cebra.

- AA.VV (2019) *Usos del síntoma en la psicosis*. Buenos Aires, JVE.

PROGRAMA ANALÍTICO DE TEÓRICOS

En esta actividad intentaremos delimitar el valor que posee la noción de *síntoma* dentro de las coordinadas específicas del psicoanálisis. Para eso comenzaremos por

situar su estatuto en la medicina clínica, en la obra de Freud y en la enseñanza de Lacan, para luego examinar los diferentes usos del síntoma que pueden reconocerse en la práctica del psicoanálisis. Considerando que el psicoanálisis no aborda al síntoma como simple manifestación de un padecimiento que debe ser eliminado, elegimos la expresión "usos del síntoma" para designar la función central que adquiere el síntoma, tanto en la constitución subjetiva como en la experiencia analítica propiamente dicha.

En este sentido, hablar de "usos del síntoma" es algo más que designar una variable de la cual el analista hace un uso circunstancial. De manera mucho más amplia y profunda, involucra una consideración del psicoanálisis que no puede desentenderse ni de los dispositivos que estructuran la lógica de su experiencia ni de la dimensión ética que sustenta su puesta en marcha y sus consecuencias en el nivel del deseo. Al mismo tiempo, abre la puerta al psicoanálisis para medir su propuesta en relación con el campo científico y con la actualidad del lazo social. Por esta razón, nuestro recorrido toma sus referentes centrales de la última etapa de la enseñanza de Lacan, aquella donde el síntoma pasa a ser considerado como referencia principal e inevitable, hecho necesario ("manera singular de gozar del inconsciente"), planteándose entonces la pregunta por el conocimiento, la satisfacción y el saber hacer con esa pareja ineludible del ser del sujeto que es su síntoma.

Unidad °1: El conocimiento del síntoma y el método analítico.

1.1 Definiciones y estatutos del síntoma: de Sigmund Freud a Jacques Lacan y retorno.

1.2 Ruptura con el discurso médico: una ciencia que incluya al psicoanálisis.

1.3 Fundamentos de la clínica freudiana: la orientación por el síntoma y los usos del sueño.

1.4 El modelo del síntoma histérico: el síntoma como "símbolo mnémico" y como "práctica sexual de los enfermos".

1.5 El diagnóstico por el síntoma: del tipo particular a la singularidad del caso.

1.6 La particularidad del discurso histérico: el síntoma como signo del goce y máscara del deseo.

Bibliografía obligatoria

Freud, S (1893-5) “Estudios sobre la histeria”, en *OC*, AE, tomo II, Buenos Aires, 1993, capítulo 2 (“Historiales clínicos”), punto 5 (Historial de Elisabeth von R), p. 151 a 155.

Freud, S (1900) “La interpretación de los sueños”, en *OC*, AE, tomo V, Buenos Aires, 1991, capítulo 4 (Desfiguración onírica), “Sueño del Salmón ahumado”, p. 164 a 169.

Freud, S (1911) “El uso de la interpretación de los sueños en el psicoanálisis”, en *OC*, AE, tomo XII, Buenos Aires, 1993.

Lacan, J (1966) “Psicoanálisis y medicina”, en *Intervenciones y textos I*, Manantial, Buenos Aires, 1985.

Lacan, J (1966-1970) *El Seminario. Libro 17: El reverso del psicoanálisis*, Paidós, Buenos Aires, 1992, clase 1 (punto 1 y 3).

Bibliografía optativa

Freud, S (1888-93) “Algunas consideraciones con miras a un estudio comparativo entre las parálisis motrices orgánicas e histéricas”, en *OC*, AE, tomo I, Buenos Aires, 1991, capítulo 4.

Freud, S (1893-5) “Estudios sobre la histeria”, en *OC*, AE, tomo II, Buenos Aires, 1993, capítulo 2 (Historiales), punto 5, p. 186 a 194.

Lacan, J (1966-1970) *El Seminario. Libro 17: El reverso del psicoanálisis*, Paidós, Buenos Aires, 1992, clase 2 (puntos 1 y 2).

Lacan, J (1973) "Introducción a la edición alemana de un primer volumen de los Escritos", en *Otros Escritos*, Paidós, Buenos Aires, 2012. p. 582 a 585.

Unidad ° 2: El sentido del síntoma y el discurso analítico.

2.1 Articulaciones entre el síntoma y el inconsciente: el campo de lo analizable.

2.2 La histerización del síntoma: activación del deseo en las neurosis y las psicosis.

2.3 Una primera orientación freudiana: recortar y desplegar la "expresión efectiva del síntoma" (castración).

2.4 Una segunda orientación freudiana: la maniobra de la transferencia y el “principio de abstinencia” (privación).

2.5 Una primera orientación lacaniana: el síntoma como “lo que viene de lo real” (“no hay relación/proporción sexual”).

2.6 Una segunda orientación lacaniana: el deseo del analista y la “sumisión completa a las posiciones subjetivas del enfermo”.

Bibliografía obligatoria

Freud, S (1916) "16ª Conferencia. Psiquiatría y psicoanálisis", *OC*, AE, Buenos Aires, tomo XVI, 1992.

Freud, S (1919) “Nuevos caminos de la terapia psicoanalítica”, en *OC*, AE, Buenos Aires, tomo XVII, 1995.

Freud, S (1937) “Análisis terminable, interminable”, en *OC*, AE, Buenos Aires, tomo XXIII, 1993, capítulo 1.

Lacan, J (1958) “De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis”, en *Escritos 2*, Siglo Veintiuno, Buenos Aires, 1988. Capítulo I, punto 4.

Lacan, J (1966-1970) *El Seminario. Libro 17: El reverso del psicoanálisis*, Paidós, Buenos Aires, 1992, clase 2 (punto 2).

Lacan, J (1975) “Conferencia en Ginebra sobre el síntoma”, en *Intervenciones y Textos 2*, Manantial, Buenos Aires, 1993, p. 123 a 132. O versión electrónica (francés-español), p. 13 a 27.

Bibliografía optativa

Freud, S (1901) "Psicopatología de la vida cotidiana", *OC*, AE, Buenos Aires, tomo VI. 1992, capítulo 8 (“El trastocar de las cosas confundido”), ejemplos A y C, p. 160 a 164.

Freud, S (1916), "17ª Conferencia: El sentido de los síntomas", *OC*, AE, Buenos Aires, tomo XVI, 1992, (primer ejemplo clínico).

Freud, S (1916), "23ª Conferencia: El camino de formación de síntomas", *OC*, AE, Buenos Aires, tomo XVI, 1992.

Freud, S (1924), "La pérdida de la realidad en la neurosis y la psicosis", *OC*, AE, Buenos Aires, tomo XIX, 1992.

Lacan, J (1955-1956) *El Seminario. Libro 3: Las psicosis*, Paidós, Buenos Aires, 1992, clases 1(punto 3).

Lacan, J (1958) "De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis", *en Escritos 2*, Siglo Veintiuno, Buenos Aires, 1988. Capítulo I, puntos 2 y 3.

Lacan, J (1966-1970) *El Seminario. Libro 17: El reverso del psicoanálisis*, Paidós, Buenos Aires, 1992, clase 1 (punto 3) y clase 2 (punto 3).

Unidad ° 3: El saber-hacer con el síntoma y el acto analítico.

3.1 El modelo neurótico de los usos del síntoma: la cobertura por las fantasías y la inhibición del acto.

3.2 Las transformaciones en la cura: del análisis del síntoma a la producción de lo incurable.

3.3 El funcionamiento de las identificaciones: del análisis del yo al cuestionamiento de los ideales.

3.4 Coordenadas freudianas del fin de análisis: la significación del falo y el reconocimiento de la castración.

3.5 Coordenadas lacanianas del fin de análisis: la travesía del fantasma y la identificación ("arreglárselas") con el síntoma.

3.6 La práctica y la clínica del pase: el modelo del chiste, el conocimiento del síntoma y el deseo del analista.

Bibliografía obligatoria

Freud, S (1937) “Análisis terminable, interminable”, en *OC*, AE, Buenos Aires, tomo XXIII, 1993, capítulos 7 y 8.

Lacan, J (1958) “La dirección de la cura y los principios de su poder”, en *Escritos II*, Siglo Veintiuno, Buenos Aires, 1987, capítulo V, puntos 13.

Lacan, J (1976-77) “Seminario 24: El fracaso del inconsciente es el amor”, inédito, clase 1 (16 de noviembre de 1976).

Bibliografía optativa

Freud, S (1921) “Psicología de las masas y análisis del yo”, en *OC*, AE, Buenos Aires, tomo XXIII. 1993, capítulos 7 y 8.

Freud, S (1937) “Análisis terminable, interminable”, en *OC*, AE, Buenos Aires, tomo XXIII, 1993, capítulos 2 y 3.

Lacan, J (1967) “Proposición del 9 de octubre de 1967”, en *Otros Escritos*, Paidós, Buenos Aires, 2012, p. 265 a 274.

Lacan, J (1976-77) “Seminario 24: El fracaso del inconsciente es el amor”, inédito, clase 8 (26 de febrero de 1977).

PROGRAMA ANALÍTICO DE TRABAJOS PRÁCTICOS

En esta actividad trabajaremos con una serie de casos clínicos que surgen de la práctica actual, tanto en instituciones públicas como en la consulta privada. Nuestra intención es realizar un trabajo de lectura y discusión clínica, con el objetivo de situar la lógica del caso a partir de la interrogación del síntoma como variable principal de la dirección de la cura.

Incluiremos entre los materiales clínicos algunos relatos recogidos del *dispositivo del Pase*, procedimiento inventado por Jacques Lacan para interrogar los modos de finalización de los análisis y el surgimiento del deseo del analista. De esta manera, podremos situar las elaboraciones clínicas tanto del lado de quien ocupa o ha

ocupado la posición del analista como de aquel que otorga un testimonio de lo que ha sido su propia experiencia como analizante.

Añadimos al conjunto de la casuística una lista acotada de textos (de lectura optativa) y una puntuación de temas relevantes, con la finalidad de ubicar los operadores conceptuales con los que el analista se orienta en el tratamiento del síntoma y el sostenimiento del acto analítico:

Casos clínicos (Lectura obligatoria)

A.A.V.V. (2021) “Casos clínicos”, ficha de cátedra.

Aguerre, C (2009) “Testimonio de pase”, ficha de cátedra.

Assef, J (2021) “Testimonio 1”, ficha de cátedra.

Grinbaum, G (2015) “Testimonios de pase”, ficha de cátedra.

Coordenada ° 1: La presentación del síntoma y la posición del analista.

1.1 La relación del síntoma con el acto analítico: el valor de la "destitución subjetiva" del analista.

1.2 El diagnóstico por el tipo particular de síntoma y el juicio íntimo del analista: las estructuras neuróticas y las psicóticas.

1.3 Las entrevistas preliminares y la dificultad para localizar el síntoma: sus diferencias con otros indicadores clínicos.

1.4 La subjetivación del síntoma y la intervención analítica: de la "ego-sintonía" a la "extraterritorialidad".

Coordenada ° 2: El análisis del síntoma y la estrategia de la transferencia.

2.1 La respuesta del síntoma a la transferencia: desaparición, intensificación o modificación.

2.2 El trabajo de interpretación del síntoma: de la condición de goce a la formulación de un enigma.

2.3 La conformación del síntoma analítico: la materialidad significativa y la relación con el analista.

2.4 La indicación de saber que aporta el síntoma: su relación con el sueño y el lapsus como vías de acceso al inconsciente.

Coordenada ° 3: La táctica de la interpretación y lo incurable del síntoma.

3.1 Los efectos terapéuticos y analíticos del síntoma: motor y obstáculo para el desarrollo de la cura.

3.2 La resolución por la transferencia: destitución de la suposición de saber y permanencia del síntoma.

3.3 Lo inanalizable del síntoma y los límites de lo interpretable: su relación con el carácter, la fantasía y la personalidad.

3.4 La producción de lo incurable y el saber hacer con el síntoma: puntos de apoyo para el acto (amoroso, vocacional, sublimatorio).

Bibliografía general sugerida (lectura optativa):

Freud, S (1912) “Consejos al médico sobre el tratamiento psicoanalítico”, *en Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu editores. Vol. XII.

Freud, S (1913) “Sobre la iniciación del tratamiento”, *en Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu editores. Vol. XII.

Freud, S (1914) “Recordar, repetir, reelaborar”, *en Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu editores. Vol. XII.

Freud, S (1916) “27° Conferencia: La transferencia”, *en Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu editores. Vol. XVI.

Lacan, J (1958) “La dirección de la cura y los principios de su poder”, en *Escritos II*, Buenos Aires, Siglo Veintiuno, capítulo I.

SISTEMA DE EVALUACIÓN

La materia cuenta con un régimen de Promoción sin Examen final.

Para acceder a él los alumnos deberán aprobar cada evaluación con un mínimo de 7 (siete) y tener un 75 % de asistencia a las actividades obligatorias.

Si los alumnos obtienen una nota inferior a 7 (siete) y un mínimo de 4 (cuatro) puntos, deberán rendir examen final oral.

El sistema de evaluación dos exámenes parciales escritos e individuales:

1ro. El primer parcial evalúa los contenidos del programa de teóricos mediante un examen escrito.

2do. El segundo parcial evalúa el trabajo realizado en las comisiones mediante un escrito domiciliario que toma como base uno de los casos clínicos incluidos en el programa de prácticos. Este segundo examen, más cercano al trabajo metodológico de una tesis, está pensado para colaborar con la tarea de elaboración de la *tesina de grado* que los alumnos están realizando o prontos a realizar.