

Lacan; de la psiquiatría al psicoanálisis

Juan Carlos Sabio García. Profesor de Filosofía, IES Carreño Miranda (Avilés, Asturias)

Recibido 09/01/2022

Resumen

Se realiza en este artículo un viraje desde el Lacan de sus comienzos psiquiátricos, en 1927, hasta el Lacan de función y campo del lenguaje, donde se considera que comienza su enseñanza en 1953. Es uno de los períodos de Lacan importantes pero quizás menos conocido. Primeramente hablamos de sus andanzas en la psiquiatría, donde tendrá como principal maestro a Gaëtan de Clérembault a quien reconocerá como el único maestro, aunque presentará también la influencia de Jaspers y, poco todavía, de Freud. A partir de 1936, con su escrito «Más allá del principio de realidad» comienza el período imaginario de Lacan donde va a incorporar la fenomenología y el psicoanálisis freudiano cada vez con más solidez e importancia. Finalmente, Lacan comienza no solo a incorporar a Freud, sino la concepción sobre el lenguaje de Heidegger, aunque todavía no como signifiante. Será en 1953, con «Función y campo de la palabra» donde comienza su gran entrada en lo simbólico, abandonando su fase imaginaria, dando entrada a su noción de signifiante y rompiendo finalmente con la fenomenología y con Jaspers, e integrando completamente a Freud, con el llamado *retorno* al fundador del psicoanálisis.

Palabras clave: psicoanálisis, fenomenología, *imago*, imaginario, simbólico, real, signifiante.

Abstract

Lacan; from Psychiatry to Psychoanalysis

This article takes a turn from the Lacan of his psychiatric beginnings in 1927 to the Lacan of function and the field of language, where he is considered to begin his teaching in 1953. This is one of Lacan's important but perhaps less known periods. First of all, we talk about his psychiatric wanderings, where his main teacher was Gaëtan de Clérembault during his psychiatric phase, recognising him as his only teacher, although he was also influenced by Jaspers and, to a lesser extent, by Freud. From 1936, with his writing «Beyond the reality principle» Lacan's imaginary period begins, in which he will incorporate phenomenology and Freudian psychoanalysis with more and more solidity and importance. Finally, Lacan begins to incorporate not only Freud, but also Heidegger's conception of language, although not yet as a signifier. It will be in 1953, with «Function and field of the word» where he begins his great entry into the symbolic, abandoning his imaginary phase, giving entry to his notion of signifier and finally breaking with phenomenology and Jaspers, and fully integrating Freud, with the so-called *return* to the founder of psychoanalysis

Key words: Psychoanalysis, Phenomenology, *Imago*, Imaginary, Symbolic, Real, Signifier.

Lacan; de la psiquiatría al psicoanálisis

Juan Carlos Sabio García. Profesor de Filosofía, IES Carreño Miranda (Avilés, Asturias)

Recibido: 09/01/2022

Probablemente el giro de Lacan al psicoanálisis, aunque temprano, a lo largo de su dilatada obra, sea uno de los menos tratados, al menos en cuanto a bibliografía. Este trabajo intenta ensalzar un período de transición que, aunque relativamente corto, se nos puede mostrar esencial, como un debate que continúa actualmente: el referente a las controversias entre psiquiatría y psicoanálisis.

Como bien señala Néstor A. Braunstein, «Es habitual decir que Kraepelin es el Linneo de la psiquiatría»¹ pero si se trata de emular de alguna manera el modelo botánico, entonces se cae en el fenómeno de las apariencias, sin carácter perceptual. La mirada kraepeliana, es una mirada que objetiva, que jerarquiza, pero que no puede trasladar los caracteres del individuo al de una especie, en el marco de una clasificación psiquiátrica, simplemente por una cuestión de perspectiva, a no ser que esa perspectiva venga de una psicología de laboratorio, como la de Wundt².

Pero no es el momento ahora de una crítica a la psicología positivista, o del ataque a una de las maneras de cómo se formó la psicología denominada científica, sino el de situar o contextualizar a la figura de Jacques Lacan.

Hacia finales de los años 20, Lacan era un estudiante de doctorado de Psiquiatría, en París. Por aquel entonces había un conocimiento muy detallado de las manifestaciones y formas evolutivas de las enfermedades mentales. Desde que Pinel publicara el *Tratado médico-filosófico sobre la alienación mental o la manía* en 1800, que de alguna manera es un texto fundacional en la psiquiatría moderna, la locura tradicional

¹ A. Néstor, *Psiquiatría, teoría del sujeto, psicoanálisis (hacia Lacan)*. México, Siglo XXI, 1980, pág.17.

² *Ibid.* pág.18.

se transformará en enfermedad mental, y el enfoque médico se había adueñado completamente de la psicopatología³.

En las primeras décadas del siglo XIX, la semiología clínica había alcanzado su esplendor en psiquiatría. Apoyándose en una sólida base, los psicopatólogos eran capaces de discernir matices y cuadros clínicos tan precisos que hoy pasarían desapercibidos para la inmensa mayoría de los especialistas, y es que habíamos entrado en la clínica de la mirada⁴. Esa clínica de la mirada ya no es reductora, sino que funda al individuo en su calidad irreductible. Ello hace posible un lenguaje racional, siendo el objeto del discurso un sujeto, donde se ha abierto la experiencia clínica⁵.

Con la llegada de la psicofarmacología a partir de la era de los años 50 del siglo XX, ese lenguaje se va perdiendo, se empobrece. Lacan ya no vivió este período psiquiátricamente ya que, en esas fechas, estaba entregado de lleno al psicoanálisis⁶.

La formación psiquiátrica de Lacan, comprende desde 1927 hasta 1931, en el Hospital de Sainte-Anne, concretamente en la enfermería especial de la prefectura de policía y en el Hospital Henri-Rouselle, principalmente⁷. Durante la estancia en Sainte-Anne en 1927 y 1928, Lacan está bajo la dirección de Henri Claude, el cual era uno de los principales promotores del psicoanálisis en Francia, que, a pesar de la reticencia hacia este, dada su formación en neurobiología, se mostró de todas formas permisivo, dejando a René Laforgue la consulta psicoanalítica del hospital. Coincidían así, este último junto a Lacan y algunos más como Hesnard o Borel, que entre otros integraban en gran parte el grupo de *Evolución psychiátrique*, revista que introduce en Francia el pensamiento de Freud, Breuler y la fenomenología de Mikowski⁸. A destacar que Henri Ey también trabajaba bajo la dirección de Henri Claude y era compañero de Lacan. Aunque Lacan reconoce a Henri Claude y Dumas, profesor este último de psicopatología, muestra más respeto por la figura clave de Gaëtan de Clérembault, que

³ José María Álvarez, «Los orígenes psiquiátricos de Jacques Lacan» en Miriam Chorne y Gustavo Dessal, *Jacques Lacan. El psicoanálisis y su aporte a la cultura contemporánea*. Madrid, Fondo de Cultura Económica, 2017, pág.35.

⁴ *Ibid.*, págs.35-36.

⁵ Michel Foucault, *El nacimiento de la clínica*. Siglo XXI, 2012, pág.15.

⁶ José María Álvarez (2017: 36).

⁷ *Ibid.*, pág. 37.

⁸ *Ibid.*, pág. 38.

ocupó la jefatura médica de la enfermería especial, siendo sus descripciones sobre la locura todavía de un valor muy importante⁹.

Lacan culmina su formación psiquiátrica con la presentación de su tesis, que versó sobre la paranoia. Si bien la esquizofrenia era una temática más importante por aquel entonces, Lacan observó en la paranoia un motivo para profundizar en el conocimiento de la psicosis, y propuso ampliar el marco nosográfico, con la descripción de un nuevo tipo clínico, como la paranoia de autocastigo¹⁰.

La tradición francesa, concretamente Sérieux y Capgras, abogaban por la génesis del delirio paranoico como constitucional. Mientras que Lacan compartió el punto de vista de Clérembault, es decir, un origen biográfico. Los constitucionalistas son proclives al *continuum* entre normal y patológico, mientras que Lacan iba a favor de un modelo discontinuo. Además, rechazó también los postulados de la organicidad¹¹.

La tesis doctoral de Lacan, *De la psicosis paranoica en sus relaciones con la personalidad*, constituye la última gran aportación de la psicopatología al problema de la paranoia, clarificando cuestiones tan centrales de esta patología como la psicogénesis, discontinuidad y el potencial de curación¹².

Respecto a la psicogénesis, afirma Lacan que un síntoma físico o mental es psicógeno cuando sus «causas se expresan en función de los mecanismos complejos de la personalidad», destacando de esta última la dimensión etiológica reactiva mediante tres aspectos, donde se contempla una dimensión objetiva y otra subjetiva: «un desarrollo biográfico», una «concepción de sí mismo» y una «cierta tensión de las relaciones sociales»¹³.

Respecto a la discontinuidad, en el momento de la crisis o proceso psíquico, en el caso Aimée, rastrea los momentos cruciales y los momentos del estadio psicótico, y los momentos en que surge el delirio¹⁴.

En cuanto a la curación de la paranoia, Lacan se basa en autores alemanes contrarios a Kraepelin, como Gaupp y Kretschmer que estudian las coyunturas críticas en donde

⁹ *Ibidem.*

¹⁰ *Ibid.*, pág. 41.

¹¹ *Ibid.*, pág. 42.

¹² *Ibid.*, pág. 44.

¹³ *Ibidem.*

¹⁴ *Ibidem.*

surge las psicosis, y a determinar los aspectos relacionales en los cuales se encuentra el sujeto¹⁵.

La tesis de Lacan fue dividida en tres partes, iniciándose con una amplia exposición histórica y conceptual, seguida de los relatos sobre el caso Aimée, finalizando con una propuesta de método científico para aplicarlo al estudio de la personalidad y psicosis. Lacan, con su tesis, se opondrá como hemos dicho a los teóricos que defienden lo constitucional en patología¹⁶.

También es importante destacar que Lacan no es tan jaspersiano en la tesis, como han señalado ciertos autores. Es cierto que utiliza el método comprensivo de Jaspers pero se separa de este al defender la discontinuidad que produce en el sujeto la entrada de la psicosis¹⁷.

También va contra Freud, al no respaldar la afirmación del creador del psicoanálisis sobre la defensa frente a una homosexualidad intolerable como origen de la paranoia. Pero ya veremos que solo en ciertos aspectos criticará al maestro, abrazando finalmente lo esencial de su teoría.

Lacan, trató de vincular la causalidad de la paranoia a la historia del sujeto, destacando los acontecimientos cruciales que habrían provocado la enfermedad¹⁸.

El paso de Lacan por la psiquiatría es breve. Destacaríamos el período de 1928 a 1931, donde se mantiene acorde a las corrientes psiquiátricas más típicas del momento como las defensoras de la constitucionalidad. El segundo momento coincide con su tesis, girando completamente, y atacando las teorías constitucionales¹⁹.

El gran avance de Lacan en su tesis era el de anteponer psicogenia a psicogénesis, lo que implicaría que el acontecimiento causal debía determinarse en función de la historia del sujeto, el síntoma reflejaría el estado de la historia psíquica de este sujeto, y el tratamiento estaría supeditado a la situación vital de ese sujeto²⁰. La etiología de la

¹⁵ *Ibidem.*

¹⁶ Jose María Alvarez, *La invención de las enfermedades mentales*. Barcelona, Gredos, 2008, pág.220.

¹⁷ *Ibid.*, pág. 222.

¹⁸ *Ibid.*, pág. 223.

¹⁹ *Ibid.*, pág. 225.

²⁰ Elisabeth Roudinesco, *Jacques Lacan. Esbozo de una vida, historia de un pensamiento*. Barcelona, Anagrama, 1995, pág.78.

paranoia y de la psicosis va a tener relación con la historia concreta del sujeto en sus relaciones con el mundo²¹.

Así está Lacan más cerca de las líneas de los trabajos de Eugène Minkowski, quien había conjugado a Husserl con Binswanger, centrando la atención sobre la historia existencial del sujeto, en el contexto espacio-temporal y con el prójimo²².

Pero lo realmente importante, y veremos con detalle, es esa ruptura con Jaspers y la anexión a la doctrina freudiana. A lo largo de su evolución psiquiátrica hacia el psicoanálisis, y ya desde la tesis, Lacan irá criticando la dicotomía entre lo comprensible y lo explicable de Jaspers y su noción de proceso y psicogénesis, dando prioridad al inconsciente freudiano, y el divorcio con la psiquiatría será de lo que hablaremos a continuación de forma más detallada.

Efectivamente, en su escrito «Más allá del principio de realidad» (1936) Lacan comienza el período imaginario, lo que supone la ruptura con su período psiquiátrico e introduce el psicoanálisis en su obra, con una descripción fenomenológica de la experiencia psicoanalítica, donde arremeterá contra la psicología asociacionista y positivista del siglo XIX, y además el lenguaje aparece como signo, apareciendo el inconsciente que, aunque de manera latente, tiene su protagonismo y relevancia.

Se da una resignificación de las relaciones de comprensión, ya que el lenguaje significa para alguien, no a la manera de Jaspers. El análisis será un proceso donde la palabra dirigida al interlocutor (el analista) tendrá que descodificar dicho simbolismo²³.

La siguiente obra de Lacan, en su avance hacia lo simbólico, son *Los complejos familiares* de 1938, importante obra donde analiza la familia como núcleo estructural y su paso a la cultura. Los complejos serían una estructuración secuenciada del sujeto, apareciendo en primer lugar el complejo de destete que indica el paso preciso de la naturaleza a la cultura. El acomplexo fraterno, a continuación, es donde aparece el sujeto como conciencia, adquiriendo la individualidad. Finalmente el complejo de

²¹ *Ibid.*, pág. 79.

²² *Ibidem.*

²³ Luciano Lutereau, *La forma especular, fundamentos fenomenológicos de lo imaginario en Lacan*. Buenos Aires, Letra Viva, 2012, pág.61.

Edipo sería la rivalidad que se promueve. Se reflejan así momentos lógicos de la constitución del sujeto y no estadios²⁴.

Es necesario comentar que el escrito «El estadio del espejo como formador de la función del yo, tal como se nos revela en la experiencia psicoanalítica», es un escrito incompleto, mientras que «La agresividad en psicoanálisis» de 1948 permite suplementar el carácter fragmentario del escrito anterior²⁵. La agresividad se va a relacionar con el instinto de muerte en Freud, pero dicho registro humano en Lacan no está en lo biológico.

En años posteriores Lacan entra en un periodo que se podría denominar «después de la *imago*», produciéndose cambios importantes:

- 1) Primeramente y en relación al síntoma, este va a adquirir su sentido bajo la operación del lenguaje que lo funda. Además, el síntoma retorna de lo reprimido (elaborando más la noción de inconsciente).
- 2) Si la fase anterior se caracterizaba por una mayor relación de Lacan con la fenomenología, ahora psiquiatra y psicoanalista francés se centrará en una noción más elaborada del lenguaje.

En su escrito «Acerca de la causalidad psíquica» de 1946 habrá una estrecha relación con el lenguaje, si bien no está elaborada todavía la noción de significante. Eso sí, el sujeto es un producto de lo simbólico del lenguaje, y Heidegger va a adquirir más protagonismo.

Compartirá con Heidegger que el lenguaje está atravesado por la verdad. Además ahora la locura en Lacan será una exploración de la apertura del habla hacia la verdad desocultando el límite de significado. Se producirá asimismo un rechazo de las psicogénesis y una crítica a las relaciones de comprensión ya que estas operan en el campo imaginario²⁶.

Lacan da definitivamente el giro de lo imaginario a lo simbólico en el escrito «Función y campo de la palabra y el lenguaje en psicoanálisis» de 1953, que es considerado el escrito inaugural en la enseñanza de Lacan.

²⁴ *Ibid.*, págs.79-81.

²⁵ *Ibid.*, pág. 88.

²⁶ Jacques Lacan, *El seminario, libro 3: las psicosis*. Buenos Aires, Paidós, 1994.

Ello conlleva la salida de la Sociedad Psicoanalítica de París y la fundación de la Sociedad Francesa de Psicoanálisis. Epistémicamente, supone el retorno a Freud y el giro al estructuralismo. La concepción del sujeto del psicoanálisis se desprende de su relación simbólica entendida como palabra²⁷, con la puesta en cuestión de los fundamentos fenomenológicos en el trabajo previo del psicoanalista francés.

Bibliografía

- Alvarez, Jose María (2008), *La invención de las enfermedades mentales*. Barcelona, Gredos.
- Álvarez, José María (2017), «Los orígenes psiquiátricos de Jacques Lacan» en Miriam Chorne y Gustavo Dessal, *Jacques Lacan. El psicoanálisis y su aporte a la cultura contemporánea*. Madrid. Fondo de Cultura Económica.
- Foucault, Michel (2012), *El nacimiento de la clínica*. Siglo XXI.
- Lacan, Jacques (1994), *El seminario, libro 3: las psicosis*. Buenos Aires, Paidós
- Lutereau, Luciano (2012), *La forma espejular, fundamentos fenomenológicos de lo imaginario en Lacan*. Buenos Aires, Letra Viva.
- Néstor, A. (1980), *Psiquiatría, teoría del sujeto, psicoanálisis (hacia lacan)*. México, Siglo XXI.
- Roudinesco, Elisabeth (1995), *Jacques Lacan. Esbozo de una vida, historia de un pensamiento*. Barcelona, Anagrama.

²⁷ Lutereau (2012: 126).

