

FORCLUSIÓN Y PSICOSIS: A PROPÓSITO DE UN CASO

Matías Sanfrutos A*, Martínez Lausín I*, Paolini San Miguel JP**, Bernal Romaguera P**, Bestué Felipe C*, Mayayo Castillejo EM*, Matanov L**, Serrano Larraz M**, Durán Sandoval LT*

*Hospital Royo Villanova (Zaragoza)**CRP Nuestra Señora del Pilar (Zaragoza)

INTRODUCCIÓN:

Nuestra intención con el siguiente póster es señalar, mediante la exposición de un caso clínico ejemplificador, la importancia de un término poco extendido en la literatura científica como es el de forclusión.

DESCRIPCIÓN:

El caso clínico que aquí presentamos es el de una mujer de 28 años de edad, que ingresó en la unidad de agudos de Psiquiatría por un cuadro de alucinaciones auditivas.

Entre los elementos biográficos de interés destaca una historia de abusos en la época escolar, que precipitaron la formación de una personalidad vulnerable, con una baja autoestima, agravado todo esto por las fuertes exigencias que su padre le planteaba, sobretodo a nivel académico. Respecto a sus relaciones intrafamiliares, podemos resaltar una tormentosa relación paterno-filial, que ha desembocado en la época actual en un auténtico odio hacia su padre, impregnado también de temor; su madre siempre ha estado en un segundo plano, según refiere la paciente, aunque encontró más afecto en ella que en su padre; tiene un hermano mayor, que también tuvo problemas en la relación con su padre, sobretodo en el momento en que confesó su homosexualidad.

A los 18 años, y siendo una intoxicación con cannabis el desencadenante, padeció un cuadro psicótico florido con alucinaciones auditivas, falsos reconocimientos, vivencias de despersonalización e ideas delirantes autorreferenciales, que tuvieron un pico de intensidad inmediatamente tras la intoxicación, pero que se cronificaron a lo largo de los siguientes dos años, hasta que acudió a pedir asistencia médica a los servicios de Psiquiatría y se puso fin a esa situación mediante la prescripción de un tratamiento con neurolépticos, llegando a estar sin síntomas durante 10 años.

Transcurridos esos 10 años, ya en el momento actual, la paciente acudió a los servicios de urgencias hospitalarios refiriendo cuadro de alucinaciones auditivas; el síntoma eclosionó justo en el momento en que iba a mantener un encuentro sexual con un chico. Ella describe las alucinaciones delimitando claramente la voz de su padre que recrimina con duras palabras su comportamiento, insultándola y sumiéndola en un sentimiento de vergüenza y de culpa. Según afirmó la paciente, no era la primera vez que esto le sucedía.

DISCUSIÓN:

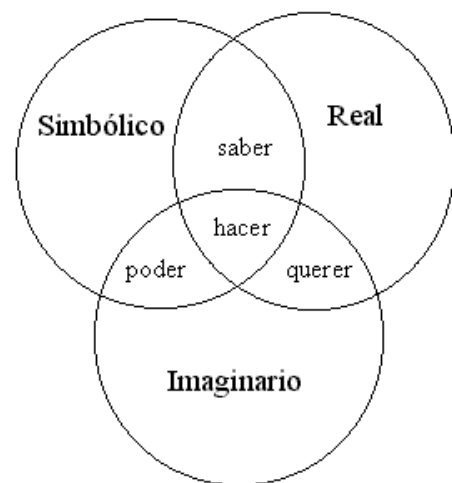
El psiquiatra francés Jacques Lacan reelaboró los conceptos del psicoanálisis freudiano ortodoxo bajo su perspectiva imbuida por la lingüística y por diversas corrientes filosóficas encuadradas dentro del pensamiento estructuralista. Defendió una visión del inconsciente freudiano estructurado según unas reglas lingüísticas.

Partiendo de esta base, Lacan habla de significantes (los términos) y significados (lo que supone el término), otorgando especial importancia, por lo biográfico, a la figura del padre (el Nombre del Padre), un significante con una importancia capital en el desarrollo psíquico del sujeto.

Cabe la posibilidad de que la figura del padre, su significante, sea repudiado y expulsado del mundo simbólico inconsciente del sujeto; esto no inscripción del significante en el inconsciente constituye un mecanismo mucho más radical que la represión freudiana.

La forclusión haría referencia a esta expulsión del significante, y a su retorno a posteriori al mundo psíquico del sujeto, esta vez en forma alucinatoria, como podemos observar de manera paradigmática en el caso clínico que acabamos de exponer.

A pesar de que se trata de un “movimiento” psíquico que observamos con relativa frecuencia en la práctica clínica, una simple búsqueda en Pubmed nos enfrenta de bruces con la realidad: apenas 4 artículos aparecen si buscamos el término “forclusión” en su base de datos.



CONCLUSIÓN:

Son muchos los términos psicoanalíticos que se han generalizado en la práctica clínica diaria; abogamos por la difusión en la literatura del término “forclusión”, el cual puede resultar muy elocuente para describir un fenómeno del espectro psicótico, y nos puede ayudar a comprender las posibles asociaciones de ideas que se producen en este estado de alteración de los procesos mentales.

BIBLIOGRAFIA:

- Ettinger B, Telerand A, Kronenberg Y, Gaoni B. Verbal hallucinations in psychotic patients. Isr J Psychiatry Relat Sci. 1991;28(2):39-49.
- Pelsser R. Gisela Pankow or possible meeting with the psychotic. Sante Ment Que. 1984;9(1):80-96.
- Marta J. A linguistic model of psychosis--Lacan applied. Am J Psychoanal. 1990 Sep;50(3):243-52.
- Jacques-Alain Miller. Introducción a la Clínica Lacaniana. 2a Edición. Barcelona: RBA Libros; 2007