
Noves formes de malestar
a la cultura

I Jornada de la comissió de psicoanàlisi

Sobre la banalització de la
sexualitat i la violència





Barcelona, 22 d'octubre de 2022

In memoriam del nostre col·lega, Dr. Néstor Braunstein

Comitè organitzador

Regina Bayo-Borràs Falcón	Jesús Gracia Alfranca
Mercè Collell Badia	M ^a Luisa Ara Comín
Joana Hernández Ramírez	Regina Bayo-Borràs Falcón
Ana Molinaro Maturano	

Junta de la Comissió de Psicoanàlisi

Presidenta	Vocal
Regina Bayo-Borràs Falcón	Ana Molinaro Maturano
Vicepresidenta	Vocal
Mercè Collell Badia	Jesús Gracia Alfranca
Secretària	Vocal
Joana Hernández Ramírez	M ^a Luisa Ara Comín



Comissió de Psicoanàlisi
Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya

comissio psicoanalisi@copc.cat
www.copc.cat/comissio-psicoanalisi

Introducció

Gairebé cent anys després de la publicació d'*El malestar a la cultura* (Freud, 1930), la situació actual té poc a veure amb la de llavors. La velocitat i profunditat de les transformacions socials dificulten l'elaboració de la pèrdua de referents que semblaven estables fins ara. Es considera que no estem tant en una època de canvis, com en un canvi d'època. Potser la magnitud de les turbulències que afecten directament les nostres vides estiguin provocant una banalització de les conductes sexuals i violentes.

La "confusió de llengües" (Ferenczi, 1933) i la modificació dels codis en les relacions humanes s'enllacen amb altres formes de malestar individual i col·lectiu. La distància entre generacions s'ha anat engrandint fins al punt que cada cop comparteixen menys valors, ideals i estils de vida. No obstant això, paradoxalment, aquesta distància/diferenciació s'ha reduït, pel fet que ni l'edat ni el sexe són actualment un obstacle que impedeixi accedir a qualsevol mena de pràctica relacional, sexual ni reproductiva. I també veiem com la violència, en les seves diferents manifestacions, s'ha instal·lat en el nostre hàbitat -mental i domèstic- com un teló de fons quotidià.

Pel que fa als avenços científics i tecnològics, si bé d'una banda ens alegrem de com ens faciliten algunes tasques, de l'altra veiem com promouen processos des-subjectivitzadors, especialment en la infància i l'adolescència. Aquestes paradoxes i contradiccions comporten confusió, inestabilitat emocional i desorientació, que s'expressa en una varietat simptomàtica cada vegada més complexa. Un efecte positiu: la salut mental torna a esdevenir un tema d'especial atenció, fins i tot per part dels agents polítics.

En aquesta Primera Jornada de la Comissió de Psicoanàlisi del COPC, convidem a revisar alguns dels postulats teòrics i clínics de la psicoanàlisi, des de les diferents perspectives, i a afavorir un espai/temps de reflexió compartida.

Programa

01. OBERTURA	Dolors Liria (vicedegana del COPC)	5
02. DEDICATORIA AL DOCTOR NÉSTOR BRAUNSTEIN		6
03. PRESENTACIÓ	Regina Bayo-Borràs <i>Presidenta de la Comissió de Psicoanàlisi</i>	7
04. CONFERÈNCIA DEBAT	Javier Peteiro Cartelle Clínica i ciència. Banalitzacions actuals. <i>Coordina: Regina Bayo-Borràs</i>	8
05. TAULA RODONA I SEXE I VIOLÈNCIA EN TEMPS POSTMODERNS	Alfonso Herrera La subversió sexual Marcelo Edwards Quina relació hi ha entre sexe i violència? Carmen Ferrer Violència a les xarxes socials <i>Coordina: Ana Molinaro</i>	18 23 27
06. TAULA RODONA II INFÀNCIA MALTRACTADA	Susana Peses Transexualidad infantil: Diálogo de certezas o diálogo con la incertidumbre Montserrat Rodríguez Sobre l'expressió infantil del que és irreductible Carmen Tello Pederastes menors d'edat o la banalització del mal <i>Coordina: Mercè Collell</i>	34 39 42
07. CONCLUSIONS I		46
CLOENDA	Mercè Collell <i>Vicepresidenta de la Comissió de Psicoanàlisi</i>	49
08. VALORACIONS		50
09. CURRÍCULUM VITAE DELS PARTICIPANTS		52
10. GALERIA DE FOTOS		54

Obertura

Dolors Liria

Bon dia, benvinguts i benvingudes a aquesta Primera Jornada de la Comissió de Psicoanàlisi.

He de dir que per a mi és un plaer doble estar aquí obrint-la, per una banda com a psicoanalista, i per una altra, com a membre de la Junta del COPC que, com sabeu, aposta per la continuïtat i el creixement d'aquesta Comissió, reflex de la voluntat i el desig de molts i moltes col·legiades que la psicoanàlisi estigui present en la institució que ens representa com a professionals de la psicologia. De fet, com sabeu, a més a més de la comissió, tenim diferents grups de treball de psicoanàlisi, la qual cosa celebrem sens dubte.

Vull agrair i donar l'enhorabona a la Regina Bayo-Borràs, presidenta de la Comissió, així com a la resta de la junta, i a totes les persones que heu participat des de la seva creació en les activitats realitzades fins ara. I desitjo de tot cor que en vinguin moltes més.

També vull agrair la presència del doctor Peteiro, així com la de les persones participants de les dues taules que seguiran a la seva ponència. I, per descomptat, a l'equip del COPC, que amb la seva bona feina garanteix que tot això sigui possible i que surti bé.

En aquesta Jornada que ara comença, com el seu títol indica, tindrem espai per pensar i reflexionar sobre les noves formes de malestar en la cultura. Una cultura a la qual, precisament, si alguna cosa li manca, són espais per pensar o per connectar amb els nostres malestars. Amb una hiperactivitat i una hiperconnectivitat ferotges que sovint ens dificulten prendre contacte amb les coses que ens passen per dintre, i mentrestant per fora passen moltes coses en molt poc temps.

Aquest és, sens dubte, tot un tema, i no sé si ens l'acabarem avui. Segurament haurem de continuar reflexionant sobre tot plegat. Però segur que, durant aquesta jornada, tindrem la possibilitat d'aprofundir en algunes de les qüestions més importants.

No em vull estendre més, perquè la part interessant arriba ara, per la qual cosa dono la paraula a la Regina Bayo-Borràs, que ens farà una presentació de la jornada.

Moltes gràcies!

Dedicatòria al Doctor Néstor Braunstein

Volem dedicar aquesta Primera Jornada de la Comissió de Psicoanàlisi a la memòria del psicoanalista Néstor Braunstein, com a mostra de reconeixement i gratitud en acceptar la nostra invitació a participar-hi, invitació per la qual es va sentir molt agraït, però que va haver de declinar pel seu estat de salut. Va ser membre col·laborador de la nostra Comissió de Psicoanàlisi fins que les seves forces l'hi van permetre.

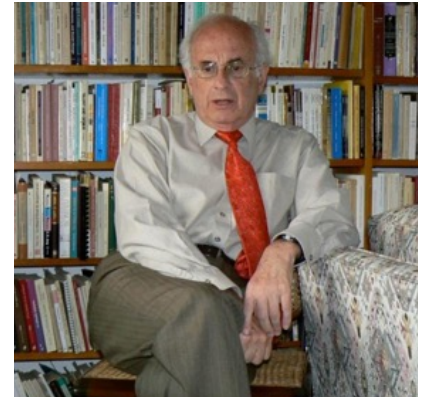
Recollim aquí algunes de les seves paraules quan el vam convidar a ser membre col·laborador de la Comissió de Psicoanàlisi:

"Sirva la presente inscripción como anticipo y ratificación de mi aceptación del honor que significa participar de esta Comisión".

"Gracias por vuestras generosas palabras y por vuestro ofrecimiento. Entre tanto malestar en la cultura, nada puede resultar más estimulante que el robustecimiento del lazo social entre los psicoanalistas. En eso ustedes están empeñados y pueden contar con mi apoyo en la medida que me sea posible."

Néstor Alberto Braunstein nació en Bell Ville (Argentina) en 1941. Estuvo exiliado en México entre 1974 y 2015 y durante sus últimos años vivió en Barcelona, donde fue profesor invitado de la Universidad de Barcelona y la Universidad Complutense de Madrid. Fue miembro activo de la Federación Europea para el Psicoanálisis (FEP, Fédération Européenne pour la Psychanalyse) y publicó frecuentemente en el *Européenne Journal of Psicoanálisis* (EJP). Fue un gran pensador y transmisor del psicoanálisis freudo-lacaniano, una persona de gran estima para todos quienes le conocieron. Falleció en Barcelona, el día 7 de septiembre de 2022.

Escribió varios libros y artículos, algunos traducidos al francés y al portugués, que pueden consultarse en:



todostuslibros.com

nestorbraunstein.com

[Wikipedia.org](https://es.wikipedia.org/wiki/Néstor_Braunstein)

Presentació

Regina Bayo-Borràs

Des de la Junta de la Comissió de Psicoanàlisi volem donar-vos la més càlida benvinguda.

Hem hagut d'esperar gairebé dos anys i mig per poder trobar-nos col·legues i amics de manera presencial degut a les restriccions imposades per la pandèmia.

Molts de vosaltres sabeu que la que llavors era la Primera Jornada de la Comissió de Psicoanàlisi estava programada per al mes de març de l'any 2020 i que aquesta convocatòria es va haver de suspendre quatre dies abans –literalment– a corre cuita. No cal dir que aquella cancel·lació va ser un dol difícil de pair per a tots nosaltres –ponents convidats, col·legues inscrits/es, membres de la Junta, etc.–. Hi havia gairebé noranta persones inscrites i una gran expectativa, ja que era la primera oportunitat per reunir-nos en una jornada de treball científic després de la constitució de la Comissió al mes de febrer de l'any anterior (18 de febrer del 2019). Javier Peteiro també va ser llavors el conferenciant convidat.

Però avui, 22 d'octubre del 2022, ens podem trobar i compartir plegats. Amb una temàtica –*Nous malestars a la cultura - Sobre la banalització de la sexualitat i la violència*–, que ens pertoca reflexionar i aprofundir per les conseqüències tan perjudicials que es manifesten en els camps social, familiar, de parella, a la infància i l'adolescència.

Qui ens havia de dir al març del 2020 que a l'octubre del 2022 la pandèmia mundial seria només un dels causants dels importants conflictes i malestars socials actuals!

En dos anys i mig les amenaces reals han augmentat; també la precarietat i la inseguretat davant un futur no tan llunyà. Grans sectors socials pateixen, no pas nous malestars, sinó molts dels més que coneguts malestars que afecten la seva vida quotidiana. Semblaria que s'està donant un progrés retrògrad..., una situació paradoxal que recorda un *dejà vu*.

Aquests malestars afecten negativament la capacitat de treballar i d'estimar, els vincles es fragilitzen, la dimensió pulsional es desboca i el pensament crític brilla per la seva absència.

Avui, des de la Junta de la Comissió de Psicoanàlisi, ens hem esforçat per oferir un temps i un espai –també gràcies al Departament de Formació del Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya–, un temps i un espai per treballar, estimar, generar vincles i promoure el pensament crític.

Conferència Debat

04.

Ciencia y clínica. Las banalizaciones contemporáneas

Javier Peteiro Cartelle

Mi objetivo en esta sesión reside en inducir una reflexión y debate sobre la peculiar relación que existe entre la ciencia y la clínica, con un breve excurso a una banalización contemporánea generalizada.

Hablar de clínica supone referirse a la enfermedad o, lo que parece lo mismo, a una carencia de salud. En 1948, la OMS estableció un concepto de salud que nos hizo a todos enfermos, ya que la definió como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Por supuesto, habrá algunos momentos de nuestra vida en que gocemos de esa salud, pero probablemente sean escasos. No es un tema menor la definición de la OMS, porque desde ella se respaldan, en la práctica, la obligación felicitaria y la medicalización generalizada.

El diccionario de la RAE, más modesto o más realista, define la salud como un “estado en que el ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones”. Para la RAE, la enfermedad sería “la alteración más o menos grave de la salud”. Una definición de salud como esa supone dos alusiones llamativas, una a lo normal y otra a lo funcional. Dicho de otro modo, somos sanos si entramos en una norma estadística o idealizada, y si funcionamos, algo que se presta a la ambigüedad. Eso no nos separa mucho de todos los animales, pero tampoco de coches o electrodomésticos, que han de ser normales y ejercer sus funciones. El único cambio residiría en que no hablamos de enfermedades de neveras o de ordenadores, sino de averías, pero la analogía neomecanicista sigue vigente y cala, tanto en las acepciones de la RAE como en el lenguaje cotidiano. Hay gente que ya no habla de pasar un reconocimiento médico sino una “ITV”. A la vez, la cuestión se complica porque podemos estar muy enfermos sin saberlo, y podemos sentirnos muy enfermos, aunque

no se nos diagnostique nada grave.

En una fecha mucho más reciente (2011), Mahteld Huber encabezó un grupo de autores que propugnaron en el *BMJ* una nueva definición de salud como capacidad de adaptación y de autodirección, algo no muy alejado del neomecanicismo.

La concepción de salud tiene sus matices cuando se reviste de un especial valor a cuando se envejece. Un editorial de los *Annals of Internal Medicine* de 2003 diferenciaba entre dos grandes vertientes, la escuela biomédica y la psicosocial, a la hora de entender una vejez saludable, sugiriendo un cambio de enfoque hacia estrategias que faciliten la autonomía y la interacción social, así como la ausencia de sufrimiento, más allá de un empeño en alargar la longevidad misma.

Es llamativo ver como, en una época en la que la esperanza de vida ha aumentado considerablemente, siguen dándonos lecciones los viejos romanos como Cicerón o Marco Aurelio. Ellos consideraban la muerte íntimamente ligada a la vida, natural.

A la hora de considerar la vida, la enfermedad y la muerte, dos grandes miradas son posibles al margen del ámbito filosófico, aunque lo impliquen. Se trata de la mirada científica y de la mirada clínica, entre las que se dan encuentros y disonancias.

Miremos las miradas mismas, empezando por la de la ciencia. El método científico es muy poderoso y sus resultados han sido espectaculares en todos los ámbitos en los que ha sido posible introducirlo. Acercarse a la ciencia supone una perspectiva fascinante desde varias vertientes. La ciencia nos muestra una contemplación de lo existente que abarca muchos órdenes de magnitud, tanto en la dimensión espacial como en la temporal. A la vez, en un rango de esos órdenes aparece también el ámbito de lo complejo, de la

vida. Nuestro conocimiento del mundo y de nosotros mismos ha tenido un desarrollo extraordinario gracias a la ciencia.

¿Cómo se desarrolla la ciencia? Es obvio que requiere un método. El método científico se caracteriza por la observación, la experimentación, la construcción y depuración de teorías y la predicción fenoménica en el caso de las llamadas ciencias duras o, al menos, la explicación de lo observable en el caso de las ciencias blandas. Ese método tiene un elemento nuclear común a todos los ámbitos en los que se aplica, y reside en algo que con frecuencia se ignora, su reproducibilidad, algo que facilitará una evidencia intersubjetiva. Por otra parte, cada disciplina científica usa una terminología que la diferencia de otras que también lo son; no es lo mismo hablar de botánica que de astrofísica. En última instancia, la depuración del lenguaje científico persigue un ideal: hacerlo matemático. De tal modo que se da una aparente paradoja: a mayor simplicidad exenta de connotaciones de lenguaje, mayor dificultad de comprensión para no iniciados cuando dicho lenguaje se hace matemático.

El método científico es usado por investigadores. La concepción social de su trabajo ha ido cambiando hasta confundirse desde hace años con la de alguien que propiamente se dedica a descubrir novedades científicas, aunque éstas sean de importancia menor; es decir, hoy en día se da el exceso de que un investigador es, en la práctica, reconocido como tal en función de su número de publicaciones y del impacto bibliométrico de éstas. Ha de tenerse en cuenta algo importante y que tiende a ser ignorado y es que científicamente tanta importancia tiene un resultado "positivo" como uno "negativo". Tanto valor tendría el descubrimiento de las ondas gravitacionales en 2016 como la demostración de su ausencia. Sin embargo, se da la tendencia, especialmente en el ámbito biomédico, a descartar la publicación de resultados negativos, induciendo a sesgos de todo tipo hacia la publicación de lo que se entienda

como novedoso, olvidando la gran importancia que algunos resultados negativos han tenido en la historia de la ciencia. Como ejemplo, podemos recordar la ausencia de generación espontánea, o la inexistencia del éter como soporte para la transmisión de la luz. A veces, un resultado negativo en un ensayo clínico permite descartar el uso de un fármaco que aparentaba eficacia en un modelo animal.

La mirada a la ciencia depende en buena medida de cómo es enseñada. La enseñanza y divulgación de la ciencia significan, en muchos casos, un relato de avance epistémico incesante e ilimitado, que sostiene todo tipo de esperanzas. Incidir en los resultados, excluyendo la alusión al método y sus limitaciones, facilita que muchas veces se confunda ciencia con creencia. El mito cientifista es, de hecho, una realidad cotidiana.

En el ámbito de lo humano, la mirada científica ha de armonizarse con otra, la clínica, que ha de contar con la subjetividad, con la singularidad de cada paciente, haciendo así de cada relación clínica algo único. Hay varios aspectos de la mirada científica que pueden favorecer o distorsionar la perspectiva clínica.

Uno de ellos es el afán métrico. Ya Galileo hablaba de que la naturaleza se escribía en lenguaje matemático. Feynman insistía hace relativamente pocos años en la necesidad del conocimiento matemático. Entre ambos, Lord Kelvin era definitivo al respecto.

Bien. ¿Cómo y qué medimos? Desde la óptica biométrica somos un amplio conjunto de variables cuantitativas: edad, peso, altura, índice de masa corporal, tensión, colesterol, glucosa, frecuencias cardíaca y respiratoria, ritmos eléctricos, etc. Toda una constelación de medidas nos posiciona en una métrica generalizada, que no sólo indicará ausencia o presencia de una enfermedad, sino el riesgo de padecerla.

Lo que no se cuantifica no es científico, la obsesión métrica no conoce término al invadir el espacio clínico. Todo se mide, desde criterios de belleza corporal hasta la inteligencia o la felicidad.

Hace ya años que el gran científico Stephen Gould denunció en un magnífico libro lo que llamó la falsa medida del hombre. En él recogía, en uno de sus ejemplos, el intento segregacionista de los test psicométricos. No se le hizo mucho caso.

Hay otro aspecto importante, para bien y para mal. Se trata de la consolidación del atomismo, una vieja concepción griega que fue filosófica antes que científica.

Los átomos fueron aceptados por la ciencia prácticamente al principio del siglo XX. Gracias principalmente a los trabajos de científicos como Boltzmann y Einstein, la concepción de la materia acabó siendo discreta, atómica, en vez de continua. Que lo átomos no fueran tales no desterró, sino que afianzó el carácter discreto, atomístico, de la materia.

En la misma época en que Einstein publicaba su trabajo sobre el movimiento browniano, Planck establecía el carácter discreto de la propia energía; habían aparecido los cuanta. La atomización de todo continúa y hay quien asume que el propio tiempo tampoco es continuo sino discreto, aunque eso ocurra en un ámbito no observable, por debajo de las dimensiones de Planck.

Ese atomismo también se implantó en el mundo de la vida. Por un lado, cada organismo es concebible como átomo de una especie, como individuo muestral, susceptible de pertenecer a subconjuntos concretos, algo que tendrá su relieve en la aproximación estadística.

A la vez, el estudio científico reveló, con Virchow, que tenemos un cuerpo constituido por unidades vitales, las células, que, a su vez, son complejos conglomerados de subestructuras, de macromoléculas, de átomos, a fin de cuentas. La concepción científica biológica simplemente bailó, y sigue haciéndolo, entre dos atomismos, el celular y el de sus componentes. La teoría neuronal, confirmada, consolidó ese carácter atomístico incluso en lo que muchos consideran sede anímica. Pero el atomismo, a pesar de sus bondades, ha reforzado también el enfoque

neomecanicista reductivo del ser humano.

Otro aspecto importante es la consideración muy frecuente de la vida como información. Ya desde Schrödinger, se planteó la concepción moderna de la vida en términos de información, algo que cristalizó en sentido literal con el ADN y, posteriormente, con su modelo molecular. El desciframiento de lo que vino en llamarse "código genético" fortaleció una perspectiva que no culminó a principios de este siglo con la publicación inicial de resultados del Proyecto Genoma, sino que prosigue sin cesar.

La propia concepción neodarwinista se sostiene en gran medida en una perspectiva genética, informativa, que llega a su extremo con la teoría del "gen egoísta" de Richard Dawkins. Sólo quedan restos lamarckianos de efectos generacionales del entorno sobre los genes durante pocas generaciones, lo que da lugar a la llamada epigenética.

Y no sólo se habla de información genética. Las células se comunican, especialmente las neuronas. Es en tal contexto que se ha acogido la peculiar teoría de "información integrada", formulada por parte de Tononi y defendida por investigadores como Christoff Koch, una teoría que incurre en un pansiquismo evidente.

La mayor exaltación de este reduccionismo informativo fue formulada por Wheeler con su expresión "*it from bit*". Es decir, llegamos al extremo de postular la existencia de una información que no informe a nadie. Berkeley, al menos, aludía al Dios observador para asociar la existencia de un ente a su percepción.

Pero el enfoque informativo tiene sus valores. El uso del material genético, el ADN, como fenotipo, en forma de polimorfismos de fragmentos de restricción, inició el gran desarrollo de la genética humana. Con este método, Gusella encontró un marcador genético de la enfermedad de Huntington. No tardaron en buscarse los genes de la psicosis maníaco-depresiva, de la homosexualidad, de lo que fuera, aunque resultaran generalmente en fracaso.

Reconocido el carácter poligénico de muchas enfermedades, los estudios genéticos ahora están basados en polimorfismos de nucleótido único (SNPs). Se trata de análisis que podrían llamarse de “fuerza bruta”; son los estudios Genome Wide, que siguen insistiendo en buscar las claves genéticas de la obesidad, del autismo o del TDAH. Todos los males acabarían estando esencialmente en genes, cuyos polimorfismos y mutaciones explicarían nuestras enfermedades, pero también nuestro modo de ser. Su edición nos podría curar e incluso mejorar propiciando una eugenesia positiva, alejando la negatividad del aborto. Y, sin embargo, al margen de éxitos y de bondades previsibles en las técnicas de edición genética, la reducción informativa del trastorno psíquico parece extraordinariamente difícil, principalmente por la ausencia de fenotipos claros de los que partir. A diferencia de la obesidad, reconocible y medible, los criterios DSM, tan utilizados, carecen de la claridad de la medida y sólo son concebibles así fenotipos consensuados, lo que dificulta el establecimiento de asociaciones rigurosas con secuencias de ADN. No obstante, la insistencia en la reducción genética de las enfermedades psíquicas prosigue, inmersa en ese postulado, más filosófico que científico, de que todo en la vida es fruto y generador de información.

Hay una relación interesante en la contemplación de la realidad. Se trata de la que se da entre clases y causas. Se dice, y con cierta razón, que no hay enfermedades sino enfermos, pero ello no obsta para la conveniencia de aclararnos con la diversidad de modos de enfermar, sus causas, los mecanismos implícitos y las potenciales terapias. Una perspectiva científica necesariamente ha de partir de un qué inicial, que es descriptivo y taxonómico, dirigido a un ámbito de estudio, sean plantas, minerales o... enfermedades. A veces ocurre que la clasificación facilita el establecimiento de relaciones causales. La tabla periódica de los elementos facilitó la comprensión de las reacciones químicas en términos electrónicos. Darwin formuló su teoría evolutiva desde que la comparación de clases le hizo suponer

un cambio temporal que diera cuenta de esa diversidad. Pero ese legítimo afán clasificador no siempre implica relaciones causales. Tal es el caso de la nosología, especialmente la relativa a trastornos mentales.

Hay una semiología de la enfermedad con la que construir una nosología de partida y buscar etiologías. Pero esa relación entre nosología y causalidad dista de ser evidente, especialmente en el ámbito psíquico, cuando la objetivación se difumina. A la vez, incluso la mirada clínica a lo que se considera puramente somático se cercena si no abarca también esa atención a la subjetividad del paciente. El DSM ha sido y es, en sus sucesivas versiones, un manual ampliamente utilizado. No obstante, aunque tenga bondades, su manejo puede suponer, por un lado, una rigidez en el establecimiento de un diagnóstico y, por el otro, una asunción de relación causal que no necesariamente ocurre.

Durante mucho tiempo, la enfermedad se manifestaba claramente mediante síntomas y signos reconocibles por el paciente o por quienes le eran próximos. Los médicos podían reconocer signos de enfermedad inapreciables para el paciente atendiendo a su pulso, al carácter de su orina o a su temperatura corporal. En 1816, nació el estetoscopio. En 1895, una enigmática radiación, tan enigmática que se le dio el nombre “X”, fue detectada por Röntgen. El cuerpo se hacía transparente. Desde entonces, el avance tecnocientífico ha incidido en esa transparencia con técnicas de imagen cada vez más poderosas. A la vez, la imagen microscópica pasaba a ser el fundamento del diagnóstico definitivo de muchas enfermedades en vida (biopsias y citologías) o post-mortem (necropsias). Las endoscopias permitieron acercar en la práctica la anatomía patológica a todas las cavidades del cuerpo vivo. Unido a ello, los hallazgos bioquímicos asociados a distintas enfermedades se multiplicaron e hicieron del laboratorio un departamento esencial de todos los hospitales. Todo eso condujo a una progresiva primacía diag-

nóstica de las llamadas pruebas complementarias. A la vez, es ya posible hacer análisis genéticos que indiquen riesgos de un futuro padecimiento de diversas enfermedades.

Pero, supuestamente por nuestro bien, nuestros datos semiológicos dejan de ser propiamente nuestros para albergarse en esa nube electrónica accesible al enfoque Big Data, que desprecia la búsqueda científica de relaciones causales para fijarse sólo en previsiones probabilísticas. En ese contexto se promueve una autoobservación perenne facilitada por las apps de nuestro "móvil". Con la inestimable ayuda de Google, la hipocondrización generalizada está servida. Ya no estamos contemplando la vida, con sus contingencias y nuestra libertad, sino la supervivencia, con sus determinismos y nuestras supuestas culpas.

Para la mirada científica, un ser humano es contemplado como organismo y como individuo muestral. La bioestadística ha mostrado su gran poder como herramienta para evaluar posibles relaciones entre pocas variables en medio de un alto nivel de ruido, asumiendo un criterio frecuentista de la probabilidad. Desde el contraste estadístico, la medicina pasa a ser concebida como práctica científica, respaldada por criterios que tengan una alta probabilidad de ser ciertos. Como se suele decir, la eminencia cede ante la evidencia.

El paradigma de la medicina basada en la evidencia lo proporciona el ensayo clínico. Tomemos un ejemplo. Es probable que algo biológico sustente la acción de los antidepresivos. Y, efectivamente, algunos ensayos clínicos muestran un mayor efecto que el placebo a la hora de tratar tan serio estado. Pero tenemos un problema. Hay ensayos clínicos en los que no se ven diferencias entre el antidepresivo y un placebo. Dado que cualquier ensayo clínico puede ser influido por variables ajenas a las que se estudian, puede adoptarse el criterio de reunir un conjunto de ellos que hayan mostrado el rigor mínimo exigible. Podemos hacerlo con un metaanálisis. Algo así se hizo y se publicó en 2008.

Sus conclusiones parecieron frustrantes ya que no se veía un efecto superior al placebo; sólo se daba una diferencia en casos de depresión grave por una caída en el efecto placebo. Pero diez años más tarde se publicó otro metaanálisis cuya conclusión fue bien distinta. Los antidepresivos funcionan, aunque su efecto no sea espectacular en comparación al placebo. Así las cosas, ¿qué lección obtenemos de esos dos metaanálisis a la hora de tratar a un paciente con depresión? Parece que sencillamente ninguna, porque la pregunta es otra. El metaanálisis se refiere a una pregunta estadística, y como tal será de ayuda, pero cada caso singular seguirá expuesto a la pregunta clínica: ¿responderá este paciente a este tratamiento?

La MBE está afectada seriamente por sesgos importantes, incluyendo los conflictos de interés y los derivados de la obsesión bibliométrica. Y surge además una cuestión esencial: ¿Es evidente que la MBE sea el mejor modo de medicina? Fuera de las visiones consensuadas, de la sacralización de protocolos, estamos siendo llevados a una nueva deriva inquisitorial, esta vez en nombre de la ciencia.

Hay un gran límite a la entrada de la ciencia en la clínica y es que ésta supone siempre una relación transferencial y singular. Quien fuera editor de *The Lancet*, Sir Theodor Fox, lo recordó hace ya años. Más recientemente, un oncólogo galardonado con el premio Pulitzer, Siddharta Mukherjee, publicó un libro sensato, *The Laws of Medicine*. Esas leyes son tan claras que no existen. No hay legalidad químico-física determinista en la clínica, solo imperfección, incompletitud e incertidumbre.

Jo Merchant, en su interesante libro *Cúrate*, indagó en la importancia de la puesta en marcha de procesos curativos inducidos por placebos. Incluso registró casos de mejoría con placebos conocidos como tales por los pacientes. Un placebo puede curar. Y, en ese sentido, las medicinas alternativas pueden ayudar, sin que esto nos sugiera en absoluto la conveniencia de optar por lo que tiene más visos de magia que de ciencia.

El lenguaje también tiene su importancia en la enfermedad. No es propiamente matemático. La ciencia y la clínica se mueven en lenguajes diferentes. Aun usando los mismos términos, no dicen necesariamente lo mismo. Es llamativo el diferente uso que se hizo y se hace de los verbos *ser*, *estar* y *tener*. Se dice de alguien que es diabético, pero nunca se dirá de otro que es canceroso, sino que tiene cáncer o se aludirá a él eufemísticamente como paciente oncológico. Estar deprimido no es lo mismo que tener depresión o que ser bipolar. Ser hiperactivo y poco atento parece distinto a tener TDAH. El uso del verbo *ser* supone con mucha frecuencia una estigmatización, otras una “explicación”, en tanto que el *tener* alude a una cierta esperanza en el poder de la ciencia para arreglar un exceso o un defecto molecular, para quitar de sí eso que “se tiene”. Se tiene sobrepeso antes de ser obeso. Se tiene cáncer y se insta a quien lo tiene a dejar de tenerlo “luchando”, aunque eso sea una cruel *boutade*. Cuando la situación es aguda y se espera que remita, se utiliza también el verbo *estar* como un modo transitorio de ser. Hay un modo terrible de hacerlo, cuando se dice de un moribundo que es terminal. Hay también un término que resulta un tanto lamentable y que es manejado casi exclusivamente por médicos, se trata de *hacer*. No es raro que se diga de un paciente que hizo un derrame pericárdico o incluso un fallo multiorgánico, como si en disposición de ello estuviera.

La mirada científica puede hacer predicciones basadas en la estadística frecuentista. La mirada clínica carece de ese poder; su enfoque bayesiano es demasiado limitado y la aplicación frecuentista al caso singular es insensata. La clínica adecuada atiende, desde Hipócrates, esencialmente a un pronóstico sobre la vida de un sujeto concreto. Eso abarca no tanto a tratar de predecir tiempos de supervivencia como a intentar mejorar la forma de vida, algo que puede y debe hacerse siempre. Y ocurre que eso tan importante, la compañía, es muchas veces olvidado, especialmente cuando la perspectiva es infausta. No son pocos los pacientes

moribundos que dejan de ser acompañados clínicamente.

Cuando la ciencia desprecia lo subjetivo ante lo objetivable, lo medible, puede ignorar las restricciones éticas y hacerse sencillamente inhumana. Incluso puede hablarse así, aunque la ciencia utilice sin la menor compasión a animales. Ha habido casos tristemente ejemplares de la reificación de lo humano. Uno de esos ejemplos es el Atlas Pernkopf. De una precisión extraordinaria se confeccionó a partir de cadáveres de víctimas gaseadas por el régimen nazi. ¿Es ético usar ese Atlas? Aun hoy en día se discute y se llega a proponer que sí lo es, pero en memoria de las víctimas. La cuestión queda abierta. Es algo reciente en la historia y, como todo lo peor, puede repetirse. La operación “paper-clip” reclutó científicos nazis con independencia de criterios morales. Fue posible así sentar las bases para la llegada a la Luna. El pragmatismo y la ética no siempre van de la mano. El proyecto Manhattan vino del lado considerado “bueno”. Sabemos que la carta que incitaba a ello fue firmada por Szilard y recogía el pensamiento de Einstein. ¿Obró bien Einstein? ¿Le es atribuible algo de la matanza de Hiroshima? Creer que la ciencia tiene siempre orientación bondadosa es sencillamente ingenuo.

La ciencia, con demasiada frecuencia, se mira a sí misma. La medicina que así es inspirada se encarna en la Hygieia que pintó Klimt; sabe del dolor humano, pero demasiadas veces se satisface sólo con eso. La ciencia ha aumentado la esperanza de vida, lo que muestra su gran valor a la hora de relacionarla con la salud. Ahora bien, ese aumento se da en el tiempo de Cronos, no necesariamente en el de Aión, porque el ser en el tiempo, el ser ahí, es problemático para cada cual, aunque no lo considere así. La simbiosis de ciencia y clínica es bondadosa a escala de organismo, mucho menos cuando se atiende al cuerpo enfermo y ya no digamos cuando se trata del sufrimiento del alma, dicho todo esto sin que necesariamente implique un

retorno a un dualismo. Y hay sufrimientos aparentemente inexplicables para un observador científico. La psiconeuroinmunología trata, con mayor o menor acierto, de dar cuenta de explicaciones. Pero el sufrimiento inexplicable, los raros comportamientos repetitivos, mucho del modo de ser de una persona van más allá, anclándose en algo que ni uno mismo se explica sobre su modo de vida.

En su biografía, Peter Gay nos dice que Freud usó por primera vez el término "psicoanálisis" en 1896, primero en francés y después en alemán. Ha transcurrido ya más de un siglo y el psicoanálisis se vigoriza de día en día como un método de alto valor para poder entenderse con uno mismo y, desde ahí, a veces curarse o hacer algo valioso con lo que el análisis ha revelado al facilitar que lo desconocido, lo inconsciente se revele.

He tratado de presentar dos miradas, la científica y la clínica, en la que se enmarcaría la perspectiva analítica, que pueden confluir u oponerse en la contemplación del sujeto enfermo. Ahora bien, esas dos miradas se relacionan con otras que abarcan la difícil comprensión de fronteras entre lo que el momento histórico que atravesamos muestra como diferente de otras épocas. Esta Jornada se centra en la banalización de la sexualidad y la violencia. Creo que son dos puntos muy importantes por lo que implican, a la vez que me parece que se insertan en una banalización general del modo de ser en el mundo. Exagerando algo, podría decirse que se banaliza todo. El habitar, en el sentido de Hölderlin y de Heidegger, está en declive ante la fascinación por el afán coleccionista, que siempre lo es de cosas, de "existencias" cuantificables, incluyendo países visitados, *selfies*, *likes*. Incluso en el ámbito del pretendido conocimiento, impera el tener un curriculum sobre el ser un buscador de conocimiento. Las relaciones humanas están impregnadas de algo que aparenta ser una extrapolación de un narcisismo nunca satisfecho y que explora lo que ingenuamente parece a todos

inexplorado. Asistimos en muchos casos a una infantilización de lo más serio, desde la investigación científica hasta la actividad filosófica. Cualquier adulto infantilizado se verá singular por sus marcas tatuadas en el cuerpo o por las "muescas" que acumula atravesando límites, incluso en los órdenes del sexo y la agresividad, algo de lo que hablarán personas más capaces para ello que este ponente.

TAULA I

Sexe i violència en temps actuals

La subversió sexual

Alfonso Herrera

Quina relació hi ha entre sexe i violència?

Marcelo Edwards

Violència a les xarxes socials

Carmen Ferrer

**Presentació i coordinació:
Ana Molinaro**

¿Qué sucede con el sujeto cuando el dominio del hombre sobre la naturaleza y el conocimiento científico, en su versión técnica, se aplican sobre su propio organismo?

Se entiende el cuerpo en cuanto órgano, ignorándose su dimensión simbolizada, erotizada, como cuerpo atravesado por el lenguaje.

El deseo inconsciente y la pulsión mueven el aparato psíquico que insiste en forma de síntomas, malestares, resistentes a cualquier fármaco.

Lo reprimido entonces retorna, y una de las formas es la violencia.

Desde siempre hay un desencuentro entre lo pulsional y la cultura.

La subversión sexual

Alfonso Herrera

1. Revolución vs. Subversión

En el fragor del año 1968, hace más de medio siglo, Jacques Lacan sugería distinguir dos conceptos: revolución y subversión. Como sabemos, la palabra *revolución* define un movimiento circular donde al final se llega al punto de partida. *Subversión*, en cambio, no remite a un desplazamiento en redondo sino a un colapso, una caída. Este trabajo propone hablar de la *subversión sexual* considerando esta diferencia.

En los años sesenta, la llamada *revolución sexual* se ubicaba en el campo de los derechos que debían ser reivindicados por la justicia distributiva: placer irrestricto para todos, democracia somática, libre circulación e intercambio libidinal. La antinomia radicaba en que el acceso a una sexualidad libre se planteaba por la vía de la Ley, lo que resulta paradójico si pensamos que todo derecho implica obligaciones con un amo implícito en las normas que de él emanan. De esta manera, “el derecho a una sexualidad libre” implica una contradicción.

Del mismo modo, la asunción de los derechos sexuales implicaba, subrepticamente, una elección forzada (que no es otra cosa que una libertad acotada). *La bolsa o la vida*, ¿implica una elección? Sí, pero coaccionada: si no eliges lo que te imponen, lo perderás todo; es decir, si optas por conservar la bolsa, perderás la vida y la bolsa.

Es verdad que cuando no se nos permite elegir podemos terminar donde no queríamos estar, pero si la elección es algo que *se nos permite* ya estamos en el lugar del siervo voluntario. Recordemos a Etienne de la Boétie quien en 1563 escribía que es increíble cómo un pueblo [un

sujeto, podríamos decir], desde el momento en que es subyugado, cae tan rápido en un tal y tan profundo olvido de la libertad que no puede despertarse para recuperarla, y sirve tan franca y voluntariamente que se creería, al verlo, que no es que haya perdido su libertad sino que ha ganado su servidumbre.¹

Lacan pudo decirlo más alto pero no más claro, en ocasión de un diálogo con jóvenes protagonistas de aquel convulso '68: “la aspiración revolucionaria es algo que no tiene otra oportunidad que desembocar en el discurso del amo. La experiencia ha dado prueba de ello. A lo que ustedes aspiran como revolucionarios es a un amo. Lo tendrán”.² Dicho de la manera más llana posible: no se trata de cambiar de amo; se trata de dejar de ser perro. Eso es lo subversivo.

Ya en 1888 Freud sostenía que la sexualidad desautorizada es una de las causas del malestar en la cultura. Y cincuenta años después seguía afirmando: “buena parte de nuestro tan estimado patrimonio cultural fue adquirido a expensas de la sexualidad, por limitación de unas fuerzas pulsionales sexuales”.³ Estamos hablando de medio siglo de elaboración freudiana sobre este particular.⁴ Lo que nos lleva a concluir que la subversión sexual precedió a la revolución sexual.

Si desde una perspectiva general “la cultura se edifica sobre la renuncia de lo pulsional”,⁵ lo medular del malestar en la cultura es causado por “la oposición entre cultura y sexualidad”.⁶ Freud lo recalca en varios momentos: “ninguna otra función ha experimentado como la sexual [...] un rechazo tan enérgico y tan vasto en el curso del desarrollo cultural”.⁷

1 V.: de la Boétie, Etienne. El discurso de la servidumbre voluntaria, Buenos Aires: Terramar, 2008, p. 55.

2 Lacan, Jacques. El Seminario. Libro XVII El revés del psicoanálisis (1969-1970), Buenos Aires: Paidós, 1992, p. 223.

3 Freud, Sigmund, Obras Completas Buenos Aires: Amorrortu, 1992, Esquema del psicoanálisis (1940[1938]), vol. XXIII, p. 203.

4 No se olvide que, en reelaboraciones sucesivas, Wilhelm Reich publicó en un lapso de tres lustros *Madurez sexual, continencia, moral conyugal* (1930), *La sexualidad en el combate cultural* (1939) y *La revolución sexual* (1945).

5 Freud, Sigmund. El malestar en la cultura (1930)[1929], op.cit., Vol. XXI, p. 96.

6 *Ibíd.*, p. 105.

7 Freud, Sigmund. Esquema del psicoanálisis (1940[1938]), op.cit., p. 186.

2. La subjetividad de una época

Lacan juzgaba necesario estar a tono con la subjetividad de una época.⁸ En la nuestra, reina el presentismo y la minusculización del entorno porque las grandes mayúsculas de la Historia ya no nos referencian. Priva el *Carpe Vitam* pulverizado en el *Carpe Diem* de Horacio.⁹ La subjetividad de nuestra época está marcada por el colapso de las identificaciones, el cuestionamiento de los ideales, la eclosión de los significantes amo. Y precisamente por ello, es también el momento de la exhumación de los ideales preteridos y de la restauración del orden simbólico del amo que promete aniquilar el extravío dándonos – primero– seguridad, y luego libertad.

Asistimos a la más generalizada crisis de los sistemas, y el de la sexualidad –que reinó dos siglos– no podría ser la excepción. Porque no podemos olvidar que el vocablo *sexualidad* data del año 1800. Otra cosa es que desde ese significante se hiciera una lectura retroactiva para interpretar lo que sucedía 25 siglos atrás, como hizo Michel Foucault en su historia de la sexualidad.

Personalmente, considero que, en el marco de este primer congreso de la sección de psicoanálisis del COPC, vale la pena enfatizar que la primera arqueología del psicoanálisis fue emprendida por Foucault alrededor del concepto de sexualidad.

Como ustedes saben, lo que marcó la diferencia entre las posturas de Lacan y de Foucault fue debatir si el psicoanálisis se inscribe en la tradición religiosa o en la estela de lo científico. Para Lacan, el sujeto del psicoanálisis es el sujeto de la ciencia... en tanto forluido. Para el Foucault posterior a 1966, no: el psicoanálisis es una práctica que se reduce a una suerte de confesión laica. Por Foucault mismo sabemos que su

proyecto original era hacer una arqueología del psicoanálisis, como dije, lo que tuvo un sorprendente final cuando el título para su tetralogía de 1976 fue “Historia de la sexualidad”.

¿Por qué debe especificarse que estamos hablando del Foucault posterior a 1966 (año de la publicación de *Las palabras y las cosas*)? Porque en ese libro, el psicoanálisis era el fulcro, el punto de apoyo para fundamentar una portentosa arqueología de las ciencias humanas. Por eso resultó desconcertante que el psicoanálisis fuera –luego del ‘66– degradado a un dispositivo generador de discursos sobre el sexo, ignorando que lo psicoanalítico es –por definición– no prescriptivo.

Si, de acuerdo al último Foucault, la matriz religiosa explica el surgimiento del psicoanálisis, el carácter revolucionario de la cosa freudiana sólo continúa –por otros medios– la tradición confesional: se trataría de un simple rodeo de siete siglos que iría de 1215 (cuando el Concilio de Letrán reglamentó el sacramento de la confesión) a 1896 (año en que se forjó la palabra “psicoanálisis”).¹⁰

Lacan discrepa de manera radical: para él la referencia histórica pertinente es 1641, año de la publicación de las meditaciones cartesianas. En esta perspectiva, lo que el psicoanálisis propuso no fue la reafirmación –por medios laicos– del individuo religioso, sino la subversión del sujeto de la ciencia. Si Descartes afirmaba “pienso, luego entonces, existo”, Lacan contraopinaba “ahí donde existo, no pienso, y ahí donde pienso, no existo”. Y es de esa subversión del sujeto –incluso en su variante sexualizada– de la que Lacan habla en su escrito de 1960, titulado “Subversión del sujeto y dialéctica del deseo en el inconsciente freudiano”.

8 Lacan, Jacques. *Escritos*, México: Siglo XXI, 1984, p. 309.

9 Horacio. *Odas*. Canto Secular. Epodos, Madrid: Gredos, 2007, p. 271 (traducción de José Luis Moralejo).

10 Freud, Sigmund. La herencia y la etiología de las neurosis (5 de febrero de 1896), op. cit. La palabra metapsicología sería concebida en la carta a Fliess del 13 de febrero de 1896.

3. La sexuación

En el caso de los sujetos, lo sexual existe como *subjetivación de la sexualidad*. Y aunque la noción de sujeto es universal, no hay subjetivación universal de la sexualidad. “Todo lo que es del orden de lo sexual está desplazado”, afirma Lacan.¹¹ ¿Desplazado... adónde, a qué? A lo discursivo. La sexualidad es una suplencia discursiva de lo sexual.¹²

Lo fundamental sería entonces determinar cómo es que el sujeto elige posicionarse ante las categorías identitarias, o desmarcarse de ellas. Elegir un sexo psíquico (Lacan llamaba a eso *sexuación*) significa no asentir a lo que en biología se denomina *necesidad*, que es inherente a lo natural. La propuesta psicoanalítica es que lo que marca la agenda en el terreno sexual es la *desnaturalización*. La sexuación no indica un valor biológico, es un índice simbólico, psíquico; y, precisamente por eso, el sexo inconsciente no es innato. Tenemos entonces una posible elección: o respetar las imposturas o construirlas a medida, porque *la anatomía no es destino*.

Quisiera reflexionar esto con detenimiento evocando ejemplos concretos. No hace mucho supimos de dos casos por demás peculiares:

a. Un hombre se convirtió en mujer, pero antes hizo conservar su esperma, que fue utilizado por otra mujer para embarazarse. Aquel hombre (que ahora es mujer) ha pedido ser reconocido como padre de la criatura. En este caso, la jurídicamente mujer adviene padre de una criatura que tendrá dos madres en lo jurídico, con la particularidad de que una de ellas es asimismo el padre. ¿Recuerdan ustedes aquella pregunta capciosa sobre si era posible que habiendo dos padres y dos hijos sólo se tratara de tres personas (es decir abuelo, padre, e hijo)? Pues

este caso es un pelín más complicado y no hay nada de capcioso: se trata de dos progenitores biológicos desplegados en tres personalidades jurídicas.

b. El segundo caso es el de una mujer que se hizo hombre [legalmente, por transexualidad] pero mantuvo su útero.¹³ Es decir, hablamos aquí de una transformación parcial que alcanza para que quien fue mujer sea reconocido legalmente como un hombre sin impedimento biológico para embarazarse; es decir, puede elegir quedar, de manera simultánea, biológicamente embarazada y jurídicamente embarazado.

En estos dos casos que recién mencioné, ya no se trata de procreación sino de lo que Stephen Dedalus llama *poscreación*: “Escuchad esto. En el vientre de mujer la palabra se hace carne pero en el espíritu del Hacedor toda carne que fenece se convierte en la palabra que nunca morirá. Esto es la poscreación.”¹⁴

El derecho es llamado a juzgar sobre todo esto. De manera que el discurso psicoanalítico no es el único que lleva cierto retraso respecto de la realidad. El discurso jurídico tiene el mismo problema. La gran diferencia entre ambos es que lo jurídico legislará para volver a uniformar y el discurso analítico se abstendrá de todo juicio para rescatar lo singular.

4. Los significantes amo

El ajedrez del psicoanálisis se juega contra los significantes amo que amenazan con la privación y la castración. Todo sujeto que tenga algo que perder asentirá dócilmente por temor a ser mutilado, reventado.

Ustedes conocen el periplo de todo proceso analítico: al principio, el sujeto se hace representar por una biografía ficticia. No digo falsa,

11 Respuesta de Lacan a una pregunta de Marcel Ritter (26 de enero de 1975); Estrasburgo. V. *Lettres de l'École Freudienne* 15, 17, 24 y 25, y Suplemento a las Notas 1. EFBA, 1980.

12 Lacan, Jacques. Los no incautos erran, Clase del 11 de junio de 1974. Seminario inédito.

13 Miller, Jacques-Alain. *Polémica política*. Barcelona: Gredos, 2021, pp. 100-101.

14 Joyce, James. *Ulises*, Barcelona: Lumen, 1984, p. 32.

sino ficticia. Su identidad (que responde a un valor representativo) ha desembocado en una crisis (de otro modo, no consultaría). Y ese momento límite regularmente está articulado a ciertos significantes amo que antes lo ordenaban y ahora se cimbran.

Entiéndase significativo amo como ese que nos representa y determina, pero que proviene de un Otro interesado en nuestra dócil incondicionalidad. Cuando un sujeto deja de asentir a esos significantes amo, cuando ya no los convalida, se abre la posibilidad de construir un orden significativo distinto al que le habían conferido, pues ¿qué sería del amo sin el esclavo?, según nos enseñó Hegel. En su proceso analítico, el sujeto se fuerza a encontrar otro encaje, otras correspondencias entre los significantes universales que lo enmarcaban y los significantes singulares que mejor le convengan de ahí en adelante.

Si el significativo amo es lo asociado a lo que no se cuestiona, el significativo singular es lo que por esencia descrea de lo indiscutible. Se pasa así del valor *creído* al valor *creado*: el valor creído es el universal, que nos fue proveído; el valor creado es el singular que nos proveemos a nosotros mismos. Y si el amo es amo por intolerante, el sujeto que disiente ya no tolera vivir a examen.

Noten ustedes que para este sujeto, para este *sujeto resubjetivado*, responder desde la impugnación, el desafío, la rebeldía, la insurrección, la protesta, no es pertinente como podría suponerse, porque esas formas de resistencia siguen estando en el campo discursivo del amo. No olvidemos que la ética de lo heroico es sólo el reverso de la ética de la sumisión. Foucault escribió un ensayo sobre la sublevación dando por hecho que siempre se es gobernado. Apelando a Kant, diríamos que en todo caso debe advenir el sujeto crítico que ya no acepta ser gobernado de una determinada manera.

Llegados a este punto podemos preguntar: ¿se puede seguir siendo sujeto del significativo pero no de los significantes amo? La respuesta del psicoanálisis es afirmativa: se trataría de lograr una destitución subjetiva donde el sujeto se desvaneciera, para luego restituirse en función de otro orden significativo. El sujeto menos condicionado es aquel que escrutina los significantes amo que ordenan su existencia. Se trata de un sujeto liberado en términos simbólicos que abjura de los significantes que, paradójicamente, le exigen mortificarse si quería seguir viviendo. Y si la consabida amenaza de todo amo es “serás lo que yo digo o no serás”, Lacan responde: “el sujeto está llamado a renacer para saber si quiere lo que desea”.¹⁵ Se trataría de un sujeto ya no determinado, sino *por determinar, en y para sí mismo*.

Es cierto que la subjetividad se torna incierta cuando no hay un sistema omnipotente que la ordene. Pero si de lo que se trata es de buscar la verdad por una vía que sea propia (como invitaba Lacan), habrá que encontrar el modo en que el sujeto produzca sus propios significantes amo, a la manera en que Baudelaire dice en algún poema: “yo soy la herida y el cuchillo [...] la víctima y el verdugo”.¹⁶

¿Qué implicaciones clínicas tiene todo esto? Por un lado, decir no a la función del padre abre el desfiladero de las psicosis. Por otro lado, el desafío a la impostura paterna desemboca en la histeria. ¿Es significativa la distancia subjetiva entre el no a la función del padre y la sublevación ante la impostura paterna? Tan grande como la distancia que separa dos estructuras.

De manera análoga, hay también una distancia entre lo universal de la norma (que vale para todos y a la que todos se identifican) y la contingencia (que define el modo en que cada sujeto elige desmarcarse de la norma). Cuando

¹⁵ Lacan, Jacques, *Escritos*, op. cit., p. 649

¹⁶ Baudelaire, Charles. “Heotontimorumenos”, en *Las flores del mal*, Madrid: Cátedra, 2006, p. 316 (traducción de Luis Martínez de Merlo).

algo identifica a todos, hablamos de un universal; pero en la contingencia sucede la desidentificación: esto es, lo singular.

En la desidentificación el sujeto se permite acceder a su contingencia, al encuentro con lo azaroso, porque en lo contingente está siempre lo que causa el deseo. De este modo, una existencia contingente es aquella que está en sintonía con el deseo que siempre se desliza de forma metonímica. Es por eso que, cuando obtenemos lo que deseábamos, seguimos sin obtener lo que deseamos.

5. Conclusión

Una revolución está ligada al retorno, a la repetición; es solidaria del gatopardismo: todo cambia para que nada cambie. La subversión, en cambio, se desmarca de esa impostura esquivando el campo gravitatorio de la reiteración.

Para Freud, la cultura es nuestra defensa ante la naturaleza pero queda por averiguar qué podría defendernos de la cultura. La religión ha sido, por antonomasia, el primer dique ante los embates de la naturaleza, y la defensa contra la cultura –esta es la apuesta de Freud– bien podría ejercerse desde el psicoanálisis¹⁷ (lo que nos recuerda la querrela Foucault/Lacan).

Pero sabemos de sobra que ni la cultura ni la naturaleza definen lo estrictamente humano, por lo que nos vemos confrontados a otra elección forzada (una más) en el campo de la civilización: pertrecharnos en la religión... o resistir desde el psicoanálisis.

17 Miller, Jacques-Alain. Un esfuerzo de poesía, op.cit., p. 286.

¿Qué relación hay entre sexo y violencia?

Taula 1

Marcelo Edwards

1. Abstract

Los antropólogos han establecido hace tiempo que tanto el incesto como el parricidio son tabús en todas las sociedades humanas. El psicoanálisis puso de manifiesto la relación estructural que hay entre ambos. Las fantasías, alucinaciones o delirios que empujan al pasaje al acto sexual y/o a la violencia no hacen sino expresar de manera singular la conjunción/disyuntiva entre estas dos caras de la misma moneda: el sujeto.

2. El incesto con la madre: lo mortífero de la identificación con el falo

Freud captó desde el comienzo de su obra la relación de la sexualidad con la agresividad. Más tarde, mediante las nociones de pulsión de vida y pulsión de muerte, intentó dar cuenta de la compulsión a la repetición que está en el núcleo de nuestros síntomas.

La cuestión es qué puede hacer el sujeto con sus pulsiones eróticas y agresivas. Freud indicaba que ante esos estímulos internos el sujeto no puede huir como ante un estímulo externo. Pensó, en función de su experiencia clínica, que puede retornarlas contra sí mismo, transformarlas en lo contrario, reprimirlas, sublimarlas, o pasar al acto. Es decir, hacer algo respecto de los otros y del mundo.

Lacan precisó la relación del sujeto con la demanda del Otro escribiéndola de este modo: ($\$ \diamond D$). Ese mathema escribe la relación conjuntivo-disyuntiva del sujeto, que por ende está dividido, con el significante de la demanda del Otro.

Las pulsiones no son otra cosa que esa demanda incorporada. El cuerpo incorpora el lenguaje que lo incorpora a su vez a través del Otro materno que expresa su deseo –su carencia fálica– mediante demandas.

Cuando la madre le pide al bebé que coma, o que controle sus movimientos y sus esfínteres, lo expresa mediante ciertos significantes. El bebé, tal como el sujeto en su vida adulta, se ve conminado por ese significante-amor proferido por el Otro, incluso si se trata de un pedido efectuado de modo cariñoso, y puede responder sometándose o rechazando la demanda. Puede ser un bebé/niño obediente o escupir la comida, expulsar o retener las heces, agredir, etc.

En el primer caso, dejará contenta a su madre, que sentirá que tiene imaginariamente el falo del que carece. El sujeto queda entonces ante su propia muerte subjetiva: si es un objeto del Otro, no es un sujeto. De allí, la angustia de despersonalización en las neurosis y perversiones, o de fragmentación en las psicosis.

El sí, la alienación, le coloca en el lugar de ser un objeto fálico del Otro, que de ese modo permanece no castrado: A. El no del sujeto, la separación, le permite existir como tal, y la consecuencia es la castración del Otro: \bar{A} .

Todo esto se juega a través de los objetos pulsionales: el seno, la mierda, la mirada y la voz. Cuando el niño dice que no a la demanda oral de la madre, el objeto oral cae, resulta caduco: es un objeto perdido. El sujeto se priva del objeto para poder existir respecto del Otro. En el caso contrario, él mismo deviene un objeto oral: la madre aparece entonces como devoradora. Es el incesto con la madre, que no tiene nada que ver con la genitalidad.

En realidad, no hay una pulsión de vida y una pulsión de muerte, y tampoco se trata de algo biológico, hereditario. Cuando la excitación de cualquier pulsión sobrepasa un cierto umbral y va más allá del principio del placer que regula la homeostasis del organismo (vida), se transforma en displacer, en goce mortífero, auto-destructivo, puesto que en el horizonte el sujeto queda alienado al Otro (muerte).

El psicoanálisis ha mostrado suficientemente ese empuje regresivo al útero materno que es equivalente a la muerte subjetiva. No obstante, separarse de la madre engendra la culpa por existir puesto que implica castrarla.

Los niños y adultos anhelan el amor de la madre y se angustian ante la amenaza de castración materna: "no te quiero, no te hablo, etc.". Ya se trate de algo proferido efectivamente, o simplemente imaginado ante un gesto adusto o su silencio.

3. El origen del sadomasoquismo

Por ello, para preservar su amor, prefieren desplazar sobre el padre real la función castigadora que les permite expurgar la culpa por separarse de ella, apropiándose de su propio cuerpo mediante el autoerotismo. Desde ese momento, masturbación, culpa y castigo quedan articulados. Los niños y los adultos se hacen castigar. Freud lo mostró con claridad en el caso del Hombre de los lobos: era una forma de seducir al padre.

Este es el origen del goce masoquista que se articula en la angustia de castración, los síntomas, las inhibiciones, las alucinaciones, los delirios persecutorios o el delirio de indignidad de la melancolía. En el masoquismo perverso la castigadora, puede ser, eventualmente, una mujer.

4. El incesto con el padre del goce y el parricidio

Así pues, el padre real resulta amado por separar de la madre, pero es odiado porque somete y castra (angustia de castración). El niño/a entran en un vínculo con él, de seducción (objetiva y subjetiva a la vez), pero también desean de separarse: de allí la fantasía parricida.

Hay un encadenamiento lógico que va desde las fantasías de ser devorado por el Otro materno a las fantasías de castigo por el padre (un niño es pegado), las fantasías de seducción y finalmente la fantasía de asesinato del padre del goce.

El padre deviene de esta forma el exutorio de la violencia que agita al ser hablante desde el comienzo de su vida. Lo cual no es sin culpa, pero se trata de una culpa diferente de aquella que concierne a la separación de la madre. En este caso es por el asesinato que se juega hacia el final del complejo de Edipo, bajo el modelo que Freud describió en *Totem y Tabú*: los hijos matan al padre y se identifican con él (tomando su nombre o un rasgo) y, por culpabilidad, instauran la ley de prohibición del incesto. Tanto el niño como la niña derivan entonces hacia la exogamia y, en la medida de lo posible de manera simbolizada o sublimada, sus deseos incestuosos y parricidas son ahora reprimidos.

De hecho, la ambivalencia con el padre no tiene solución en la endogamia. El sujeto ha de derivar sus deseos hacia la exogamia y sostener su propia existencia y su propio nombre mediante sus actos, que como tal implican un asesinato simbólico del padre, que lo separa del amor al mismo y por ende del odio.

Los seres hablantes, niños o niñas, hombres o mujeres, tratan de redimirse constantemente de esa culpabilidad. De allí las fantasías de redención que existen en todas las estructuras clínicas. Redimirse de los deseos incestuosos y parricidas que siguen activos en lo inconsciente (las pulsiones no dejan de insistir), y los actos que llevan a cabo en ese sentido reconducen la culpa.

Es claro entonces el nexo entre violencia y sexualidad desde la más tierna infancia, si no reducimos el erotismo a la genitalidad. No obstante, las fantasías sexuales que se activan sobre todo a partir de la pubertad no dejan de demostrarlo.

Aun en el amor genital, las fantasías que se ponen en juego en los preliminares del coito no dejan de implicar relaciones de dominio de uno u otro de los partenaires, ya sea de manera fija o intercambiando los papeles. Las pulsiones apuntan a dominar el cuerpo del otro, total o parcialmente, lo que eleva la excitación hasta

el orgasmo. En ese momento del acto sexual se ejecuta al padre, mientras que la detumescencia peniana en los hombres y del cuerpo de las mujeres, efectivizan la castración.

El dominio, en ocasiones sadomasoquista, es aún más evidente en el autoerotismo o en las otras formas de sexualidad, en las que predomina el anonimato.

7. La violencia de los hombres

La violencia no es algo exclusivo de los hombres. No obstante, estos suelen ejercerla mucho más frecuentemente, tanto respecto de las mujeres, como de los menores u otros hombres. Cabe preguntarse por qué, qué los empuja a ello, más allá de factores histórico-sociales o educativos.

Hay un factor que el psicoanálisis pone de relieve: su relación con el padre. Los hombres han de renovar la operación parricida en la exogamia durante el resto de su vida si desean sostener su posición masculina ante los otros, y en particular ante las mujeres. Trabajar, crear una familia y sostenerla, etc. son pasos para dejar de ser un niño dependiente y sometido al padre. De esta forma, sostienen su propio nombre, a la vez que reconocen la deuda con el padre por hacerlo pasar al estatus de padre muerto.

Cuando por diversas circunstancias –desempleo y caída económica, enfermedades, duelos, separaciones, etc.– no pueden sostener su deseo, se ven retrotraídos a la relación imaginaria con el padre castrador y/o sodomizador de la infancia: el padre del goce que feminiza.

Este padre del goce es seductor, traumatizante, violento, por lo que una forma de gestionar esa violencia es volcarla contra sí mismo cayendo en la depresión, o dirigirla contra los otros para someterlos a su vez.

6. La banalización de la violencia

Este coloquio se centra sobre la banalización de la violencia en nuestras sociedades, lo que evoca el libro de Hannah Arendt, *Sobre la banalidad del mal*. El holocausto implicó un salto cualitativo en cuanto al asesinato en masa ejecutado por los nazis. En la historia de la humanidad ha habido guerras, segregación y asesinato de poblaciones enteras. Pero nunca antes se trató de una planificación sistemática a nivel industrial, llevada a cabo *como si no se tratara de nada especialmente horroroso desde un punto de vista ético*.

Nos encontramos aquí con la *Verleugnung* freudiana, la renegación, que no es exclusiva de las perversiones, sino que la podemos encontrar en cualquier estructura psíquica y de manera constante en los discursos políticos y sociales. *Ya lo sé, pero sin embargo...*

Percibo que hay una diferencia sexual que desmiente mi teoría sexual infantil de que todos los seres tienen falo..., *pero reniego de mi percepción para sostener mi fantasía del Otro incastado*.

Percibo que un ser querido ha fallecido..., *pero sigo pensando que está vivo*. No hay pérdida.

Se mata a millones de personas, se invaden y destruyen países..., *pero son daños colaterales*.

El cambio climático avanza a pasos agigantados..., *pero son cálculos exagerados, siempre hubo ciclos*.

Los científicos dicen que el crecimiento de la economía al infinito no es viable ni para el clima, ni por la energía, ni a nivel demográfico..., *pero no vamos a cambiar de modelo económico y social, ¿no?*

La desigualdad es cada vez mayor en todo el planeta..., *pero siempre fue así, siempre hubo pobres y ricos*.

Mis óvulos no pueden ser fecundados..., *pero mi madre se presta a quedar embarazada por mí*.

Soy biológicamente varón y quiero tener un hijo con mi compañero. Sería imposible..., *pero una mujer nos alquilará su vientre para que lo tengamos.*

La renegación que recae discursivamente sobre aquello que introduce la diferencia, es decir, la castración simbólica (del Otro y del sujeto), acaba por velar lo real, es decir, lo imposible.

Estamos en una civilización neocapitalista en la que las tecnologías basadas en la ciencia están al servicio de la reproducción de la plusvalía incentivando el consumo de masas mediante la seducción. El discurso capitalista, que en realidad es un pseudodiscurso, vende que nada es imposible, lo que lo asemeja al funcionamiento maniaco. Para éste, no hay límite cuando está identificado con la omnipotencia del Otro: su objetivo es el goce orgiástico, en el que inevitablemente se pierde, como se puede apreciar en la fuga de ideas en la que es devorado por el Otro del lenguaje.

En una escala menor, hipomaniaca, aquel que consume es consumido por el objeto y, aunque no se dé cuenta, se transforma en un número más de la cuenta de resultados del poder financiero.

Así, "el sistema" mismo funciona a la vez como una madre que devora y/o como un padre anónimo del goce que sodomiza. Incestos que empujan al pasaje al acto parricida. Toda la diferencia estriba en si esa violencia está al servicio de una modificación aloplástica del "sistema", mediante una práctica política, social, profesional o artística, en cuyo caso se trata de una simbolización, o si el sujeto la dirige realmente contra sí mismo o contra sus congéneres.

Violencia en las redes sociales

Carmen Ferrer Román

En primer lugar, creo que será útil exponer la diferencia entre agresividad, agresión y violencia. Sabemos que *la agresividad* es propia de los seres humanos. Según Freud, es una fuerza que puede dirigirse hacia distintos fines, por un lado, es la que nos permite sobrevivir y procurarnos lo que necesitamos para ello, e incluso, conseguir otros deseos más allá de la supervivencia, esto ocurre cuando se liga con la pulsión de vida fusionándose con impulsos amorosos y libidinales. Esa fuerza agresiva, cuando es constructiva, posibilita, mediante la sublimación, la creación de la cultura y la civilización.

Pero esa lucha y esfuerzo por sobrevivir también es fuente de dolor y tensión, de los que el ser humano desea librarse o reducirlos al mínimo (la expresión máxima de esa reducción sería el estado del Nirvana) y, para conseguirlo, la agresividad se ligará a la pulsión de muerte y se orientará a la inactividad pretendiendo recuperar un estado de alivio anterior. Para llegar a ello la Pulsión de Muerte, presente y manifiesta en el inconsciente del sujeto, va a crear una infinidad de formas de muerte: miles de caminos por los cuales el sujeto transitará hacia un destino fatal, siendo esto una clara señal de su nostalgia inconsciente por la armonía que disfrutaba en un principio y que perdió irremisiblemente. Entre esos caminos hay distintas formas o niveles de autodestrucción, o dirigiéndola hacia el exterior puede manifestarse en forma de agresión o violencia hacia los otros.

Donald Winnicott, en *Deprivación y Delincuencia*, relaciona la agresividad actuada contra los demás con el sentimiento de frustración cuando alguien o alguna circunstancia impide a la persona hacer o tener lo que se desea, lo cual la induciría a autoagredirse o agredir a otros.

En cuanto a *la violencia*, que es uno de los posibles destinos de la agresividad, su motivación suele tener que ver con el poder, con la imposición de un sujeto sobre otro, con una imposición de significados. La violencia es una forma

de ejercicio del poder mediante el empleo de la fuerza –ya sea física, psicológica, económica, política, etc.– e implica la existencia de un arriba y un abajo, reales o simbólicos

Con los actos violentos se suele causar daño, como algún tipo o grado de menoscabo a la integridad del otro, pero este daño no es un fin en sí mismo porque la finalidad de la violencia es siempre dominar al otro. Mientras que, en las conductas agresivas, *la agresión*, el daño, es un fin en sí mismo.

Sanmartín (citado por Corsi, 2003) dice que no hay violencia si no hay cultura, planteando que la violencia es un resultado de la evolución cultural, por lo que la violencia debe interpretarse dentro del marco social y aprendida en ese ámbito. Corsi define la agresión desde lo psicológico individual, a partir de una intencionalidad de daño hacia el otro; mientras que la violencia se define desde lo cultural, a partir de un desequilibrio de poder mediatizada por lo psicológico –podríamos decir que social.

Entre las causas profundas de una agresividad destructiva, estaría la fragilidad narcisista que puede llevar a frustraciones que activan la agresividad para compensarlas y esta agresividad provocaría el empobrecimiento de la vida social, dando lugar finalmente a la depresión que vemos muchas veces en adolescentes que no le encuentran finalidad a su vida, que tienen comportamientos autodestructivos o atacan a otros.

En este panorama que ha existido siempre aparece internet; seguramente la mayor revolución de la humanidad de los últimos tiempos. Con esta nueva tecnología ha aumentado la posibilidad de comunicación entre las personas hasta límites inimaginables hace unas décadas. Con ello también se han creado las redes sociales, que han supuesto un enorme cambio en el modo de relación. Ya no es necesario desplazarse para entablar conversación con los demás o transmitirles información y no solo con la palabra sino también con todo tipo de imágenes.

Las redes sociales son utilizadas por todos, pero, tal vez, son los jóvenes los que aprovechan más estos nuevos recursos para la interrelación, que se ha convertido en constante, inmediata y general. Su deseo acuciante de decir lo que piensan o desean, de escuchar a los otros y también de mostrarse en ese anhelo de evidenciar su presencia y su ser les empuja a pasar mucho tiempo utilizando las redes, ya que ninguno de ellos se quiere quedar al margen porque ello supondría casi desaparecer de la comunidad.

Pero esta actividad de comunicación permanente también conlleva riesgos y problemas, no solo ya la consabida disminución de contacto personal que se va restringiendo conforme aumenta la actividad virtual, sino también la sobreexposición del sujeto y de su vida íntima y, por otro lado, la imposición de dar una imagen determinada ante el grupo de pares que, si no se consigue, puede producir efectos de marginación, de falta de autoestima e incluso depresión, porque ya sabemos que en la adolescencia se necesita el apoyo de los iguales, del grupo, para sostenerse y separarse de la familia de origen e ir haciendo el tránsito hacia la independencia y la adultez.

Con la facilidad que dan las redes sociales para camuflarse en esa realidad virtual, se puede expresar cualquier cosa porque es como si no se dirigiera a un semejante; los cuerpos no están presentes y, por tanto, se puede vivir a los otros como inexistentes en su cualidad y sus necesidades humanas, por lo que el individuo se pueden permitir comportamientos que en presencia no tendría –como la hostilidad, la violencia y la agresión–, ya que estas actuaciones las vive separadas de la realidad afectiva, de la relación entre las personas, como si dentro de esa relación virtual el otro también se convirtiese en virtual.

Esa es una de las causas de muchos actos maliciosos, pero hay otros muchos que sí tienen una finalidad concreta de perjudicar a alguien determinado, dañando su imagen, ya sea por el placer de hacerlo o para imponerse sobre esa

persona o, incluso, por venganza al no haber conseguido de ella lo que se pretendía, o para conseguir un supuesto beneficio.

Y no se da solo en el colectivo infantojuvenil, también ocurre muchas veces entre los adultos o de estos hacia los niños o adolescentes y viceversa.

Veamos algunos tipos de *violencia viral* o *violencia online* que ha identificado Save the Children:

1. Sexting sin consentimiento

El término *sexting* es el resultado de la contracción de *sex* (sexo) y *texting* (envío de mensajes), y se utiliza para denominar el intercambio de mensajes o material *online* con contenido sexual.

El *sexting* en sí mismo no es una forma de violencia y muchos adolescentes han incorporado esta práctica a su forma de relacionarse. Pero conlleva altos riesgos, porque en el momento en que el mensaje es enviado, escapa totalmente al control del usuario y otros pueden utilizarlo a su antojo. El *sexting* sin consentimiento es una forma de violencia, ya que la víctima no da su consentimiento para su difusión.

En España, casi un 20 % de los jóvenes de entre 18 y 20 años ha participado alguna vez en el *sexting* y la media de edad en la que se hace por primera vez está entre los 14 y 16 años.

2. Sextorsión

El término *sextorsión* se refiere a la contracción de las palabras *sexo* y *extorsión*. Como su nombre indica, ocurre cuando una persona chantajea a un niño, niña o adolescente con la amenaza de publicar contenido audiovisual o información personal de carácter sexual que le involucra.

De este modo, se entra en la dimensión *online* del chantaje que puede durar horas, meses o años y que puede llevar a cabo una persona, tanto conocida como desconocida por la víctima.

En un 25 % de los casos (1 de cada 4) la persona responsable es la pareja o expareja y suele ocurrir por primera vez entre los 14 y los 15 años.

3. Violencia online en la pareja o expareja

Esta violencia se define como el conjunto de comportamientos repetidos que pretenden controlar, menoscabar o causar daño a la pareja o expareja.

Se suele llevar a cabo mediante mensajes, control de las redes sociales, apropiación de las contraseñas, difusión de secretos o información comprometida, amenazas e insultos.

Se puede vigilar a la pareja controlando su ubicación, conversaciones, comentarios *online*, enviando correos, mensajes o comentarios humillantes, groseros o degradantes, o publicando fotos con la misma intención.

Es muy probable que quien sufra o provoque violencia en el mundo físico lo haga también en el virtual.

4. Ciberacoso o cyberbullying

El ciberacoso o *cyberbullying* es una forma de acoso entre menores de edad, que consiste en comportamientos repetitivos de hostigamiento, intimidación y exclusión social hacia una víctima a través de mensajes, imágenes o vídeos, que pretenden dañar, insultar, humillar o difamar.

A diferencia del acoso, no hay contacto directo cara a cara y se prolonga más en el tiempo a causa de la viralización del contenido mediante su difusión, perdiendo el control sobre el mismo. El ciberacoso es una extensión del acoso tradicional.

Suele ocurrir por primera vez entre los 8 y los 9 años y en un 45,8 % de los casos la persona ciberacosadora es un compañero o compañera del centro escolar o una amistad del acosado.

5. Happy slapping

El *happy slapping* (bofetada feliz, en español) es un término que nace en Reino Unido y que se ha ido extendiendo alrededor del mundo durante los últimos años.

Este término, aparentemente inocente, define la violencia que consiste en la grabación de una agresión, física, verbal o sexual hacia una persona, que se difunde posteriormente mediante las tecnologías de comunicación. La agresión puede ser publicada en una página web, una red social o una conversación a través del teléfono móvil (Whatsapp, Messenger, etc.).

En el 61 % de los casos, los agresores son amigos o compañeros que perciben la acción como un juego, pero, en realidad, es una forma grave de violencia física y posteriormente *online*.

6. Online grooming o ciberembraucamiento

El *online grooming* (acoso y abuso sexual *online*) es un delito por el cual una persona adulta contacta con un niño, niña o adolescente a través de internet, ganándose poco a poco su confianza con el propósito de involucrarle en una actividad sexual. Suele sufrirse por primera vez hacia los 15 años.

Esta puede ir desde hablar de sexo y obtener material del mismo tipo, hasta mantener un encuentro sexual. Aun cuando no se alcance este objetivo, también son considerados *online grooming* todos los actos materiales encaminados a conseguirlo. El proceso en el que se establece el vínculo de confianza es muy parecido al abuso sexual infantil físico.

7. Exposición involuntaria a material sexual y/o violento

Hoy en día muchísimos niños, niñas y adolescentes tienen acceso ilimitado a la red. Al usar internet, realizar búsquedas o descargar archivos en principio completamente inocentes, se

encuentran con material de escenas sexuales o violentas. Nos consta que en nuestro país uno de cada dos menores de edad recibe este contenido de forma totalmente involuntaria.

También es posible que el contenido sea enviado a la niña o niño por una persona desconocida, familiar, amigo o amiga, bien mediante un chat de conversación, o que utilice algún dispositivo para obligarle a mirar. En este caso, estaríamos ante una forma de exhibicionismo.

8. Incitación a conductas dañinas

Niñas, niños y adolescentes pueden verse realmente afectados por ciertos contenidos que descubren a través de internet, y esta exposición puede afectar a su salud e integridad física.

Existen plataformas que promocionan e inician en comportamientos como la autolesión o los trastornos alimenticios, por ejemplo, dando consejos sobre cómo llevarlos a cabo.

Sharenting

Por último, pese a que no es un tipo de violencia, es una práctica de alto riesgo. El *sharenting*, término que proviene de la fusión de *share* (compartir) y *parenting* (crianza), es la práctica, cada vez más habitual de madres y padres, en la que exponen pública y constantemente la vida de sus hijas e hijos en la red. En principio, puede parecer una costumbre inofensiva, pero debemos ser conscientes de las consecuencias que puede tener para las vidas de esos niños, tanto en el presente como en el futuro.

OTROS MODOS DE VIOLENCIA DIGITAL:

1. Hostigamiento

Consiste en el envío reiterado de mensajes ofensivos de una persona o grupo hacia una víctima. Pueden ser desde insultos, el uso de apodos, generar rumores o enviar mensajes despectivos a través de redes sociales, apli-

caciones de mensajería o correo electrónico. Pueden incluso llegar a crearse grupos de hostigadores que se coordinan para enviar varios mensajes a una misma víctima. Muchas formas de ciberacoso caen en hostigamiento, como el envío de imágenes que buscan afectar la moral y autoestima de la víctima.

2. Acecho o stalking

También conocido como acoso predatorio, en Internet tiene que ver con un comportamiento obsesivo en el que una persona, desconocida o no, ya sea a través de redes sociales, mensajes o llamadas telefónicas, monitorea la actividad de otra persona y busca llamar su atención de una manera que genera aprensión y/o miedo.

3. Fraping

Esté término en inglés se utiliza para describir a una forma de ciberacoso que se da cuando un tercero logra acceder a las cuentas de las redes sociales de un usuario y publica, en nombre de la víctima, comentarios o mensajes agresivos y/o denigrantes para ciertas personas o grupos, afectando a la identidad digital y reputación del usuario al hacer pasar esos comentarios como sus opiniones reales.

4. Exclusión

La exclusión consiste en la intención deliberada de no permitir que una persona de un grupo social, ya sea laboral, escolar u otro, participe de dinámicas en la que sí participan otros miembros, como pueden ser grupos de WhatsApp, juegos *online* o cualquier otro tipo de actividad que se realice en Internet. En el caso de los más chicos, la exclusión puede afectar el desarrollo de la autoestima.

OTROS EFECTOS INDESEABLES DEL MAL USO DE LAS REDES SOCIALES:

Hoy en día, muchos se preguntan si las redes fomentan el sentimiento de odio o comporta-

mientos guiados por este hacia otras personas o colectivos diferentes, sobre los que se vierte esa emoción corrosiva, como dice en su libro Ignacio Morgado (director del Instituto de Neurociencia de la Universidad Autónoma de Barcelona). Ya sea por la facilidad de expresarlo o para dejar patente la supuesta superioridad de los que causan el daño.

Otro efecto negativo es que el ámbito común virtual que se genera al utilizar muchas personas las mismas redes sociales, es que sin que se den cuenta las deja atrapadas en un efecto “redil” del que no pueden salir, o ni siquiera se lo plantean, so pena de quedar desconectados de ese grupo. No son conscientes de que se han vuelto adictos a esas plataformas y a ese modo de relacionarse y de que cada vez invierten más tiempo en estar conectados leyendo o vertiendo informaciones diversas que en muchas ocasiones no tienen ningún valor. Tampoco se aperciben de la enorme influencia que ejercen sobre su forma de pensar y de opinar o que, frecuentemente, esas informaciones que se toman por veraces y exactas no son más que bulos, rumores, noticias falsas, *fake news*, o medias verdades.

Por otro lado, fomenta la inmediatez, se reduce el espacio del pensamiento y la reflexión porque hay que contestar rápidamente o introducir una opinión para ser el primero o no quedar postergado.

Pero quizás la mayor violencia invisible que sufren los usuarios no proviene de otros usuarios, sino de los creadores de esas redes que obtienen grandes beneficios. Los sistemas creados por ellos nos siguen el rastro y miden lo que hacemos constantemente. Los algoritmos hacen que nos lleguen informaciones que supuestamente nos interesan o nos envíen diversas ofertas para consumir o realizar actividades de todo tipo; o sea, podemos pensar, que estamos comandados por una tecnología que, mediante una manipulación sofisticada, menoscaban nuestros derechos al atentar contra nuestra libertad de pensamiento y de acción.

Pero tampoco quiero pintarlo todo negro, ni decir que haya que renunciar a cualquier tipo de intercambio en esos espacios, porque también tienen mucha utilidad.

Eso sí, quiero poner el acento sobre algunos aspectos que cobran mayor importancia en el ámbito virtual:

- **La consciencia y la responsabilidad de los propios actos y las posibles consecuencias para uno mismo y para los demás.**
- **La necesidad de reflexionar sobre cómo se percibe al otro y el respeto que se le debe tener en su calidad de semejante, con los mismos derechos que uno reclama para sí mismo.**
- **Y, sobre todo, haciendo alusión al título de esas jornadas, evitar caer en la banalización de los actos que se realizan en las redes sociales y los efectos de ello.**

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilera, C. y Llorente, F. (2018). Rtve. La gran consulta. Cuando la red no es social. www.rtve.es/las-claves/el-odio-en-las-redes-sociales-2018-04-26/
- Barrera, Silvia (2020): Nuestros hijos en la red. Plataforma Editorial, Barcelona.
- Castro Meléndez, G. (2011): Pulsión de muerte: nostalgia por la armonía perdida. *Wímb lu, Rev. electrónica de estudiantes Esc. de psicología, Univ. Costa Rica*, 6(1): 23-38, 2011 / ISSN:1659-2107. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4942682.pdf>
- Corsi, J. (2003): Maltrato y Abuso en el ámbito doméstico. Buenos Aires: Ed. Paidós.
- Douglas, I. (2020): ¿Nos enferma la tecnología? Barcelona: Ed. Blume.
- Freud, S. (1920): Más allá del Principio del Placer. (1973), Madrid: Ed. Biblioteca Nueva.
- Haran, J.M. (17 junio 2021): Violencia digital: las formas más comunes de acoso en internet. <https://www.welivesecurity.com/la-es/2021/06/17/violencia-digital-tipos-ciberacoso-mas-comunes/>
- Lanier, J. (2018): Diez razones para borrar tus redes sociales. Barcelona: Grupo Editorial S.A.U.
- Save the children (julio 2019): Violencia viral. Los 9 tipos de violencia online. <https://www.savethechildren.es/actualidad/violencia-viral-9-tipos-violencia-online>

TAULA II

La infància maltractada

**Transexualidad Infantil: diálogo de certezas
o diálogo con la incertidumbre**

Susana Peses Wassermann

Sobre la expresión infantil de lo irreductible

Montserrat Rodríguez Garzo

Pederastes menors d'edat o la banalitat del mal

Carme Tello Casany

Presentació i coordinació: Mercè Collell

En aquesta Jornada hem volgut dedicar un espai a la població infantil. El tracte al fenomen trans, els estralls de la pandèmia i les conductes pederastes afecten els nostres infants. Com a adults no podem deixar aquest tema de banda ni defugir la nostra responsabilitat. Els infants i joves actuals són els futurs adults. El que viuen en aquest moment té una incidència en seva futura estructuració subjectiva. Escoltem, doncs, els ponents.

Transexualidad Infantil: diálogo de certezas o diálogo con la incertidumbre

Susana Peses Wassermann

Buenos días. Ante todo, encuentro necesario desmarcar la temática de la transexualidad infantil del maltrato sin las matizaciones adecuadas. Cada época produce sus propios malestares y su propia subjetividad, a la vez que su propio régimen de verdad hegemónica cuyas evidencias científicas no dejan de ser saberes consensuados.

La transexualidad en la infancia es un síntoma de la época que estamos transitando. Desde la actualidad agrega y confirma algo acerca de lo que Freud en su momento, tal como indica el título de las jornadas, llamó el malestar en la cultura. Se trataría entonces de poder pensarla en términos no iatrogénicos.

Sabemos que hay quienes han sido informados sesgadamente o bien han sido presionados a decidir sin estar de acuerdo con las acciones emprendidas, ya sean menores, familias o profesionales. Por lo tanto, es importante no responsabilizar a quienes se les ha negado la posibilidad de elegir debido a la hegemonía de parte del discurso médico, psicológico y político y de los diversos lobbies que operan a su favor en el actual entorno social en el que los deseos narcisística o interesadamente pueden convertirse en derechos. En cambio, sí responsabilizaría sin titubeos a otros temas tratados en estas jornadas que bien merecen el título de maltrato sin más.

Como tantos otros psicoanalistas continué preguntándome por la temática de las transexualidades. Comencé a trabajar sobre ello hace tiempo, a partir de mi primera paciente adolescente que en ese momento comenzaba su proceso de transición y luego continué investigando junto a otros colegas con los cuales tuve la oportunidad de enriquecer mis primeras y tambaleantes ideas acerca de esta cuestión.

En esta oportunidad, recogeré los aspectos legales del Anteproyecto de la Ley *trans* que me

preocupan por sus repercusiones en la salud infantil, anteproyecto que espera hoy su aprobación, tramitada por vía de urgencia, en el Congreso de los Diputados: "Anteproyecto de la Ley para la Igualdad Real y Efectiva de las Personas Trans y para la Garantía de los Derechos de las Personas LGTBI".

¿Cuáles son los senderos que llevan a la posibilidad de encontrar una posición satisfactoria cuando las personas están incómodas con su anatomía?

Considero que no hay enunciados definitivos, ni coherencia en términos absolutos, que los psicoanalistas también estamos atravesados por nuestro tiempo y por nuestras propias contradicciones y que lo incuestionable no hace más que impedirnos avanzar.

A partir del año 2005, en nuestro país el fenómeno trans se transformó en un relato hegemónico silenciando otras voces, las de muchos profesionales que fueron trasladados rápida y lamentablemente al lugar de la transfobia o al de la derecha más recalcitrante. A partir del año 2015 comienzan a observarse en el país los primeros casos de transexualidad infantil.

Para el psicoanálisis la anatomía no supone, a pesar de algunas interpretaciones que así lo afirman, el destino sexual de ningún sujeto. Éste será siempre la resultante de una particular arquitectura psíquica de la que el inconsciente y el Otro no pueden ser ignorados. Responde a complejos modos de articulación con elementos que proponen los adultos en el momento del nacimiento, en general intentando concordar dicha propuesta con la evidencia anatómica junto al deseo consciente e inconsciente de los progenitores.

Entramado de fuerzas de los otros significativos; mirada performativa que tiene la posibilidad de oprimirnos o de ofrecernos las herramientas para emanciparnos; texto simbólico

que siempre se nos impone, aunque sin saberlo, nunca del todo.

No asombrará nunca al psicoanálisis el hecho de que un sujeto considere que su anatomía no corresponde a sus sentimientos. Freud desligó desde un principio la pulsión sexual del determinismo biológico. El conocimiento instintivo se nos ha perdido por el camino hace tiempo y, en su lugar, el inconsciente dirige nuestras vidas. Los psicoanalistas trabajamos con las huellas que hablan desde ese lugar singular que se resiste a la homogeneización o al silencio.

Los discursos sociales construyen narrativas y sentidos identitarios que, a veces, pacifican los malestares de algunas personas, y aunque no resuelvan del todo lo indecible del inconsciente, en el que todos tenemos diferentes e historizadas versiones, muchas veces reducen el sufrimiento. Por ello, sin descartar la importancia de la dimensión sociocultural, los psicoanalistas abordamos el tema de las posiciones sexuales especialmente desde esta realidad inconsciente con la que cada individuo sostiene su existencia, a pesar de que algo inasible se nos cuele sin ley y nos haga inacabados y extraños a nosotros mismos.

¿Cómo podría pensarse la transición para que pueda ser válida para algunas personas, aunque no lo sea para todas? ¿Cómo es que tantos profesionales del ámbito del psicoanálisis tenemos tan poca voz en esta legislación en la que aparece la llamada “autodeterminación de género” por la que cada cual es, siendo púber o adolescente, lo que dice sentirse sin necesidad de una escucha que avale como dicho sentimiento puede ser mejor atendido? ¿Acaso siempre queremos lo que deseamos? El inconsciente muchas veces da cuenta de lo contrario. Éste no puede reducirse a una certeza en la que no sea posible dar lugar a las palabras que nombran el sufrimiento o la ver-

dad de cada cual. ¿De qué se está transicionando en cada caso? La idea de un Yo racional en todas sus decisiones no deja de ser un falseamiento de lo humano.

La infancia incómoda con su género necesita a alguien que esté a su lado, que la ayude a entender y gestionar su incomodidad, no a alguien de su parte. Tanto los sujetos infantiles y adolescentes como las familias necesitan de una escucha respetuosa y sensible que aloje el síntoma que interpela o hace daño.

Una hospitalidad terapéutica que ante algunas certezas pueda plantearse interrogantes, a la vez que dialectizar imperativos que desde el propio psiquismo o desde la sociedad no dejan de ser totalitarios y podrían estar sosteniendo esclavitudes defensivas. Intervenciones que eviten cristalizar el dolor o frenar movimientos hacia otras posiciones con márgenes de menor sufrimiento y sin pretensiones de adaptar a ningún sujeto respecto de su funcionalidad.

Pero los interrogantes que se abren en el tejido discursivo de una terapia psicoanalítica, que desde la subjetividad se adentra en lo inconsciente, para hacer de nuestro mundo interior un lugar más habitable, ¿están siendo considerados “terapias de conversión”? Pareciera que sí, porque observamos como se rechazan y penalizan tratamientos de orientación analítica optando por tratamientos medicalizados desde el primer día de visita.

El psicoanálisis considera que las dificultades subjetivas son inherentes a la vida humana. La despatologización respecto del derecho a cuestionarse la propia identidad no puede venir de la mano de propuestas en las que se la acompaña de una medicalización que la desmiente en su práctica.

En diversos países, se cuestionan hoy las derivas del protocolo holandés sobre transicio-

Transexualidad Infantil: diálogo de certezas o diálogo con la incertidumbre

nes, protocolo del que provienen todos los demás, y el cual, los mismos holandeses hoy denuncian. Son muchos los países que están revisando las prácticas terapéuticas a la vez que suspendiendo los tratamientos hormonales en la infancia.

De hecho, después del informe independiente, The Cass Review, sobre la imprudente prescripción de tratamientos que no consideraron el bienestar mental de los menores tratados en la Clínica Tavistock, los ministros ingleses han decidido cerrar su Unidad de Género. La pediatra Hilary Cass informó que los tratamientos se oscurecían bajo la “sombra diagnóstica” que utilizaba el género como única lente clínica.

Christopher Gillberg, psiquiatra sueco, ha afirmado que la transición pediátrica es “posiblemente uno de los más grandes escándalos de la historia de la medicina”.

A partir de agosto, Suecia, acorde a las directrices finlandesas, es el primer país que deja de seguir el protocolo holandés por el que se permite la administración de bloqueadores de la pubertad y de hormonas cruzadas en la adolescencia, dando prioridad a las terapias psicológicas. También se aparta oficialmente de la World Professional Association for Transgender Health (WPATH), posicionada como la autoridad mundial en materia de salud transgénero.

¿Cuáles son los criterios para considerar con “madurez suficiente” a un sujeto infantil que se encuentra tan alejado de su futura vida sexual para “consentir informadamente” un tratamiento hormonal que no deja de ser experimental? ¿Verdaderamente no pasa nada cuando se quiere detransicionar? La voz de los y los detransicionados y la experiencia de la clínica que atiende el sufrimiento de lo irreversible no siempre dicen lo mismo.

En la adolescencia es muy importante la necesidad de pertenecer a grupos homogéneos que ayudan a evitar dudas, muchas de ellas

respecto a cuestiones identitarias. Se busca en los otros compensar la angustia que deviene, en muchas ocasiones, de la falta fundacional que es propia de todo ser humano. Es imprudente, entonces, hacer de una “autodeclaración” el único argumento teniendo en cuenta el carácter influenciado y opositor de estas edades en la que los padres no pueden ser sustituidos por un defensor judicial y vividos como adversarios.

Recurriendo a las redes, muchos jóvenes encuentran que el cambio de género y el uso de hormonas pueden servir como tratamiento para resolver sus angustias. Con identidades frágiles o simplemente en construcción, buscan respuestas que intentan evitar padecer la propia historia. Pensamiento que no acepta la castración y por ello puede saltarse sus leyes aboliendo el límite de lo imposible, que actúa en lo inmediato, porque cuestionarse o darse tiempo desestabiliza el mundo en el que se desea habitar, en el que no hay preguntas sobre sí mismos por el intenso temor a encontrar respuestas.

El sentimiento de no sentirse cómodo con el sexo biológico no es algo nuevo, pero es de destacar el papel potenciador de rápidas identificaciones que han tenido los medios de comunicación y las redes sociales en el actual número de demandas de cambio de sexo. A mayor oferta, mayor demanda, porque mayores son las posibilidades de identificaciones que se ofrecen y se encuentran.

La autodefinición de la que habla el Anteproyecto dice que no podrá ser cuestionada la identidad sentida, ni se exigirá la aportación de informes médicos o psicológicos.

La OMS (2018) explicita que, si bien retiró hace años la disforia de género de la clasificación de enfermedades mentales y la transexualidad dejó de ser un trastorno como lo era en el 1990, hoy la incongruencia de género corresponde al capítulo de las Condiciones relativas a la salud mental.

En el DSM V del año 2013, desaparece el trastorno de identidad de género y se conserva la disforia de género como angustia que sufre la persona que no está identificada con su sexo.

¿Acaso un criterio profesional idóneo sobre la salud no sería más beneficioso que apostar por la amnesia de las experiencias vividas como si fuéramos sujetos sin historia?

La posibilidad de que una persona decida modificar su cuerpo puede ser beneficiosa para algunas, pero la falta de profesionales expertos en la comprensión del psiquismo infantil para aportar posibilidades a la interrogación, evitar *actings* o actos sobredeterminados por otros, es notable.

La despatologización respecto del derecho a cuestionarse la propia identidad no puede venir de la mano de propuestas en las que es acompañada por una medicalización que la desmiente en su práctica. Las intervenciones médicas más invasivas siempre se aplican una vez se han agotado las demás posibilidades y resulta evidente que, tanto los tratamientos hormonales, como la primera intervención terapéutica como las cirugías, no están respetando el criterio hipocrático de, ante todo, no hacer daño, *primum non nocere*.

Preguntarse por las razones de ciertos procesos de cuestionamiento de la identidad no supone un acto de patologización. La oferta médica y psicológica transafirmativa niega el debate y clausura el pensamiento crítico intimidando a los profesionales para que silencien sus dudas. En algunas situaciones, a edades muy tempranas responder afirmativamente a las posibles demandas de la infancia resulta irresponsable, sus identidades son con frecuencia múltiples y, en algunos casos, ciertos deseos de tomarse en cuenta, sin escuchar el aspecto lúdico o de autoafirmación, convertiría en certezas elecciones que más tarde podrían no seguir siendo validadas. Otorgar un acceso ilimitado a las posibilidades deseantes del sujeto infantil no es un hecho exento de consecuencias. La garantía de la vida pasa jus-

tamente porque no todo sea posible, pensamiento contrario a los discursos neoliberales, principales productores de deseos inalcanzables e imperativos de satisfacción tanto intensa como inmediata.

Hoy las transiciones se producen con particular intensidad y rapidez en el momento de la pubertad y la adolescencia, cuando las soluciones identificatorias que se han construido en la infancia son amenazadas por los cambios corporales, la emergencia de lo pulsional y el complejo enfrentamiento al deseo del Otro. ¿Qué hacer con aquello que cuestiona las identificaciones a las que el sujeto trata de aferrarse?

¿Será posible entender el motivo por el cual el crecimiento de niñas, respecto de varones que quieren transicionar, aumenta tan aceleradamente? Lo femenino vuelve a hacer de síntoma en la sociedad. La disforia de género de inicio rápido aumentó en Gran Bretaña un 4.000% entre el 2009 y el 2018.

En los últimos años, en los medios de comunicación y en las redes sociales, siempre más usadas por niñas que por niños, se fomenta un tipo de vestimenta que impone y presiona con modelos restrictivos de género. El uso de la pornografía, a veces, a partir de los ocho años, introduce modelos que incorporan una imagen violenta de la sexualidad en la que a la mujer le corresponde el papel de un objeto degradado. Hoy el video más visitado en Internet es el de una violación grupal. El número de pinchazos a las jóvenes en los lugares de ocio nocturno asciende a 200 por mes.

¿Ser niña, púber o adolescente hoy es más difícil o más peligroso, en cuanto estamos inmersos en una cultura en la que el abuso, el acoso, la misoginia y la hipersexualización interpelan a las mujeres más que a los hombres?

Cada época enuncia un discurso que atraviesa la subjetividad de quienes la habitan, discurso que precede al sujeto del inconsciente, como sujetos comenzados que somos y con el que cada uno intentará construirse. Pareciera que

Transexualidad Infantil: diálogo de certezas o diálogo con la incertidumbre

estamos atrapados en un discurso ideológico como el que representa el conocido eslogan del cuerpo equivocado, que alude a una anomalía en el momento de la gestación, o bien sometidos a la ley de un significante amo, el significante trans, que ante cualquier análisis divergente acusa velada o explícitamente a la vez que exhibe sin pudor una certeza que crea narrativa social y produce legislaciones. Considero, como dije en un principio, que la transexualidad infantil es un síntoma de esta época que no debería apartarnos de la escucha analítica particularizada ni conducirnos equivocadamente hacia una clínica homogeneizadora de la transexualidad. Ésta no es monolítica.

¿Estamos transitando un camino que nos lleva al borrado del inconsciente a la vez que al borrado de la infancia? ¿No deberíamos preguntarnos por qué una parte de la juventud está eligiendo caminos que, tantas veces les resultan demasiado dolorosos, si tenemos en cuenta los efectos secundarios físicos y psíquicos de las intervenciones quirúrgicas y de la medicalización de por vida a la que se están sometiendo?

¿Estamos corriendo el riesgo de ocultar malestares sociales para trasladarlos injustamente a los cuerpos infantiles?

Querría acabar esta ponencia con las palabras de Wendy Brown: "Multifacética y versátil desde el punto de vista histórico (...), la libertad ha resultado ser un principio fácilmente apropiable –en los regímenes liberales– para los fines políticos más cínicos y más opuestos a la lucha por la emancipación."

Sobre la expresión infantil de lo irreductible

Montserrat Rodríguez Garzo

1. Abstract

La situación generada por la COVID-19, la oscuridad del patrón comportamental del virus y la imposición universal de un protocolo que contraviene las dinámicas del orden cotidiano, ¿generan un orden nuevo? Orden que, ante lo súbito de su aparición, experimentamos como desorden. Desorden que da lugar a un incremento notable de la violencia, en un sentido extenso, y a su expresión en los ámbitos psíquico y orgánico. En este contexto se observa un fenómeno: la ostensible reducción de la caja de escritura en población escolar infantil, niños de 10 y 11 años, al final del primer período de confinamiento, marzo-mayo de 2020, ya declarado el estado de alarma.

“Lo que puede producirse en una relación interhumana es la violencia o la palabra. Si la violencia se distingue esencialmente de la palabra, se puede plantear la cuestión de saber en qué medida la violencia propiamente dicha –para distinguirla del uso que hacemos del término de agresividad– puede ser reprimida, pues hemos planteado como principio que en principio solo se puede reprimir lo que ha accedido a la estructura de la palabra, es decir, a una articulación significativa.”¹

“Porque la escritura, obliteración de lo propio clasificado en el juego de la diferencia, es la violencia originaria misma: pura imposibilidad del “punto vocativo”, imposible pureza del punto de vocación.”²

Empezar citando a Derrida y a Lacan a propósito de las nociones de violencia, palabra y escritura sitúa el marco teórico de nuestro acercamiento

a la observación de una maestra de enseñanza primaria a propósito de un fenómeno: la reducción de la caja de escritura en un tercio del alumnado del grupo del que es tutora, niños de 10 y 11 años, a medida que transcurre el confinamiento por la pandemia causada por la COVID-19, desde marzo hasta junio de 2020.

¿Un virus más? ¿Qué explicaría por qué en ese mismo 2020, en la República Democrática del Congo, murieron 6.000 personas por sarampión? ¿Por qué en 2018, en España, murieron 15.000 personas por gripe A? Hace más de medio siglo que las operaciones de control³ tienen carácter autoinmune. Inmunidad perforada por la politización contemporánea, por la inherente falta de politización que empapa la gobernanza de los pueblos y mina el ser de lo comunitario. Falta que destruye la falta vital y la propiedad de lo que es común. Común diluido en nombre de la igualdad. ¿Igualdad? En nombre de la igualdad, la historia se puebla de catástrofes para suprimir la diferencia, proceso que equivale a la catástrofe subjetiva que sucede cuando no se constituye la alteridad que da lugar a lo faltante, matriz del deseo.

Pensamos la actualidad como sucesión de efectos de las crisis de los dos últimos siglos, mirada posmoderna, aún, historicista y freudiana del mundo. Para Esposito⁴, la respuesta inmunitaria está inscrita en la vida más allá de su orden biológico. Lo que llama paradigma inmunitario es un mecanismo que desde la modernidad perfora todos los órdenes del lenguaje, todas sus manifestaciones discursivas, una perforación en cadena. La expresión inmunitaria es la res-

1 Lacan, J. (2009). El seminario. Las formaciones del inconsciente. Libro 5, Buenos Aires: Paidós, p. 468.

2 Citado por Frucella, M.L., en La cuestión de la letra y la controversia Lacan-Derrida. Cortocircuitos entre filosofía y psicoanálisis, Tesis doctoral UPF, 2015, p. 176.

3 Gilles Deleuze, “Post-scriptum sobre las sociedades de control”, Polis [En línea], 13, 2006, Publicado el 14 de agosto de 2012, consultado el 22 de septiembre de 2022. URL: <http://journals.openedition.org/polis/5509>

4 Esposito, R. (2009). *Comunidad, inmunidad y biopolítica*, Barcelona: Herder.

puesta política que interviene para proteger los productos humanos de los efectos de lo externo, de lo aparentemente exterior, de lo real. Una encerrona trágica que se expresa en una doble vertiente: la que se afirma en el vínculo social, en tanto el modo es representante de la regla, y la que muestra la disolución del vínculo expresándose como rechazo de lo extraño. Lo real, lo imprevisible, no es externo. Es en la extimidad, encarnado en la política; ser encarnado en la diferencia, que no es lo ajeno, sino lo que de lo ajeno del Otro dice de mí.

La situación generada por la COVID-19, la oscuridad del patrón comportamental del virus y la imposición universal de un protocolo que contravino las dinámicas del orden cotidiano generaron una “normalidad extraordinaria”. Un orden nuevo que, ante lo súbito de su aparición, experimentamos como un desorden. Desorden que dio lugar a un asentamiento de la performatividad de la violencia, en el sentido derridiano, y a la expresión de sus efectos en los ámbitos comunitario, psíquico y orgánico. Violencia que con Derrida y Lacan no consideramos externa y accidental, sino constitutiva, condición de posibilidad e imposibilidad de toda identidad y toda normatividad.

Toda falta de orden diluye la delimitación. Difusión que genera angustia y que en el contexto de la COVID-19 se alimentaba de la espera sin fin, del desbordamiento de la fantasía y de la falta de representación de lo que pudiera suceder. Una presentación de lo irreductible, lo real, que activa la memoria de la tensión ante el desvalimiento psíquico y orgánico que el ser humano experimenta en la fase lactante de su vivir. Angustia ante las intrusiones y los forzamientos al margen del control imaginario en el que tantos se podían amparar; angustia que derivaba en pánico desestabilizando las defensas, inmunológicas y psíquicas, impidiendo vivir lo cotidiano de la mejor manera posible.

En la escuela, espacio que evoca lo universal, el “para todos”, y “la fraternidad discreta”⁵, se dio

una presentación quizá paradójica: la reducción formal del soporte con el que los niños escolarizados expresan el conocimiento de algunos contenidos: la escritura autógrafa. Al final del primer período de confinamiento, marzo-mayo de 2020, declarado el estado de alarma, Marian Domínguez, maestra de primaria en un colegio en el ámbito rural de Álava, observó la insistencia del fenómeno referido en un grupo de alumnos del que era tutora: la progresiva reducción de la caja de escritura. Fenómeno impactante, en palabras de Marian, por su progresión y por su persistencia, que se presenta en la escritura de niños de carácter dispar que, en una situación común, presentan un fenómeno también común.

Domínguez aporta el documento que interroga la función de la escritura, sus dimensiones dibujística y relacional y lo que se va articulando ahí, en el contexto de la observación, entre violencia y agresividad. El documento consiste en la descripción de la población en estudio, aspectos sociológicos y personales, y documentación gráfica sobre lo observado:

2. Características del alumnado en estudio (julio de 2020)

Grupo de 15 alumn@s bilingües (euskera/castellano) que cursa cuarto de Educación Primaria en un colegio público situado en Álava, en un entorno rural cerca de un parque natural. El nivel socioeconómico de las familias es medio-alto. Es un grupo heterogéneo formado por 8 niñas y 7 niños, con un caso de autismo y trastorno de lenguaje con adaptación curricular individualizada, que no será tenido en cuenta para este estudio.

Los trabajos se realizan desde marzo hasta junio de 2020, en estado de confinamiento, sin acudir al centro educativo y realizando las tareas escolares individualmente. Las envían *online* durante 11 semanas. A lo largo del periodo citado, se observa que la escritura de algun@s alumn@s comienza a variar significativamente

5 Lacan propone un posible funcionamiento comunitario horizontal en el que el vínculo es el trabajo, en oposición a la identificación al grupo, de carácter vertical y sostenida en la vinculación al jefe. Lacan, J. (2009). “La agresividad en psicoanálisis”, *Escritos*, Vol. 1, México: Siglo XXI, p. 127.

te, especialmente en cuanto al tamaño, empequeñeciéndose según avanzan las semanas del confinamiento.

3. Alumn@s a tener en cuenta para la observación

ARR... Gemela del niño autista, espontánea, expresiva, alegre, con un buen dominio del lenguaje oral y una especial habilidad para la gimnasia rítmica y el teatro (practica ambos con un alto nivel de dedicación).

EKA... Introverso, tímido y muy callado. Colaborador y buen amigo de sus amigos.

NER... Muy alegre y expresiva, lenguaje corporal muy desarrollado.

CLA... Muy tímida y callada. Presenta dificultades en comprensión oral y escrita.

4. Sobre la reducción de la caja de escritura en este contexto

¿En qué consiste la escritura? ¿Qué la define? Lo que del cuerpo se deposita gráficamente reducido en un soporte, ¿qué interroga?, ¿qué se articula entre las nociones de defensa y escritura en el ámbito clínico? La letra, ¿es la mínima unidad de cualquier escritura? Preguntas sobre la puesta en forma que expresa lo que a cada cual le nombra: la letrificación y sus escrituras.

Aquí, ¿qué significa esa reducción espontánea de la caja de escritura?, ¿es un fenómeno o es un síntoma?, ¿es un signo?, ¿de qué sería signo? ¿Es la expresión de una defensa, una formación reactiva? ¿Qué indica esta uniformidad? Habría que trabajar analíticamente con los sujetos que proporcionan el material en observación, pero lo percibido no proviene de la clínica sino del ámbito escolar. De proceder el trabajo encontraríamos que las causas son distintas aunque el fenómeno, la reducción de la caja de escritura y su persistencia, tiene carácter común.

La reducción de la forma, al no estar vinculada al sentido, interroga sobre la dimensión dibujística

de la escritura alfabética y la pérdida de su dimensión simbólica. Estas reducciones de la caja de escritura insisten en la visualidad de las letras al margen de la sonoridad, y son soporte de la expresión de un afecto articulado o no a una formación del inconsciente. Reducción más cercana a la huella, signo de un objeto, que a la representación significativa. Fenómeno que cabalga entre el signo y la significancia soportando la dinámica de lo simbólico ante lo irreductible. Son cuestiones ricas y complejas que se plantean alrededor de la escritura y de la letra, articulada o no a la expresión caligráfica de un relato.

Hemos empleado el término “reacción” porque la frecuencia y la persistencia del fenómeno permiten pensar que la reducción de la caja es una respuesta, o expresión, efecto de lo imprevisible y su posible normalización en cada uno de estos niños. Algo del afuera opera y da lugar a una expresión relacionada con la posibilidad de acomodarse a la exigencia de cambio en la vida cotidiana. Un cambio que no deja de decir de algo que tiene que ver con el acontecimiento, con lo que no se escribe, con la dimensión real, irreductible. Algo inadecuado emerge ahí y algo se “normaliza” en un colectivo que participa de ciertos rasgos comunes, los que definen el común de la situación: la COVID-19 y las políticas sociosanitarias que normalizan la situación.

Pensando en la observación de Domínguez, su lectura de lo que ahí aparece como señal de la diferencia, decimos que la presentación colectiva de estas formas reducidas no es un síntoma, no es del orden de la representación; es un fenómeno, y al tener lugar una presentación colectiva del mismo, es índice de una detención.

Toda detención es expresión de la diferencia y de la identidad, condición necesaria para que el deseo tenga lugar. La detención es también presencia de lo articulable, necesario también para el posible tratamiento de los efectos de lo irreductible siempre en relación con la escritura de cada cual. Escritura, “hacer que da sostén al pensamiento”⁶, anudamiento de lo real, lo simbólico y lo imaginario que sostiene la subjetividad y sus incorporaciones. sus cuerpos posibles.

6 Lacan, J. (2006). El seminario. El sinthome. Libro 23 (1975-1976). Buenos Aires: Paidós, p. 142.

Pederastes menors d'edat o la banalitat del mal

Carme Tello Casany

No fa tants anys la paraula pederasta era desconeguda per a la majoria de la població espanyola. La figura del pederasta s'associava a un home adult que aguitava nens als parcs i els atreia amb dolços o amb altres coses atractives per als petits. Actualment no podem continuar pensant que aquest és un problema exclusiu de societats anglosaxones, o que els pederastes són adults i "*bavosos solitaris*". En realitat els pederastes també poden ser menors i estan al nostre costat. Actualment no es pot considerar del tot vàlida la definició que dona el Diccionari de la Llengua Catalana quan defineix pederasta com "*adult que abusa sexualment d'un infant*".

Les xarxes d'Internet han incrementat la possibilitat, producció i intercanvi de pornografia en què els actors són infants i adolescents. Segons dades del Ministeri de l'Interior, durant l'estat d'alarma per la COVID-19, el trànsit de material pedòfil a les xarxes socials a Espanya es va disparar un 507%. En les últimes setmanes de març i les primeres d'abril del 2020, quan es va endurir el confinament, aquest volum de trànsit de material de pornografia infantil va créixer fins a les 3.713 IP (la IP és Protocol d'Internet, és un protocol que s'utilitza per a la comunicació de dades a través d'una xarxa de paquets combinats.) Això suposa un augment d'un 24% respecte al començament d'any.^{7, 8, 9}

Els funcionaris del Grup III de Protecció al Menor, de la Unitat Central de Ciberdelinqüència de la Policia Nacional, van destapar una xarxa de pederastes a través de les xarxes socials

d'Instagram, TickTock o Youtube. Es van detenir 51 persones, de les quals 47 tenien d'edats compreses entre els 11 i els 17 anys. El més preocupant va ser que, en el 15% dels casos, la policia va detectar el que ells defineixen com a "potencials pedòfils". Però encara que alguns reconeixien que aquests vídeos els generaven plaer, s'escandalitzaven quan els preguntaven si es consideraven pedòfils.

En realitat, no es tractava realment d'una xarxa de pornografia infantil, sinó d'usuaris independents que intercanviaven informació. El problema és la gran difusió viral que es va fer d'aquestes imatges. Els funcionaris es van quedar perplexos tant per la repugnància de les imatges com per l'edat de les víctimes (com la violació d'un nadó de només cinc mesos per part del seu cuidador). Quan la policia els preguntava si sabien el que estaven transmetent per les xarxes s'ho preniën a conya, amb rialles poc contingudes. Simplement ho feien per diversió. No veien cap problema a fer-ho i no van demostrar cap tipus d'empatia pel patiment que els actes gravats podien provocar en les víctimes. Aquests joves mostraven una total manca d'empatia i de mentalització.

L'empatia es la capacitat cognitiva de percebre, en un context comú, allò que un altre individu pot sentir. És un sentiment de participació afectiva d'una persona en la realitat que n'afecta una altra. Està composta per una part afectiva i un altra de cognitiva (Lawrence, Shaw, Baker Baron-Cohen & David 2004)¹⁰. L'empatia afectiva/emocional és la capacitat d'experimentar emocions. L'empatia cogniti-

7 <https://www.lavanguardia.com/vivo/lifestyle/20201220/49533241030/senales-pederastia-pedofilia-redes.html>

8 <https://elpais-com.cdn.ampproject.org/c/s/elpais.com/sociedad/2020-12-29/40-detenidos-en-espana-por-distribuir-pornografia-infantil-a-traves-de-instagram-34-de-ellos-menores.html?outputType=amp>

9 <https://www.elmundo.es/madrid/2020/12/30/5fec70b3fdddfffc86d8b464f.html> / https://www.abc.es/espana/abci-chicos-14-anos-viralizan-violacion-bebe-como-diversion-202012291755_noticia.html

10 Lawrence EJ., Shaw P., Baker D., Baron-Cohen S. & David S. (2004). "Measuring empathy: reliability and validity of the Empathy Quotient", *Psychological Medicine*, 34, 911-924.

va és la capacitat de comprendre i inferir els afectes i les experiències emocionals dels altres (Jolliffe & Farrington 2004)¹¹. L'empatia és una habilitat social que s'adquireix progressivament des dels primers anys de vida. Bàsicament resideix a les neurones mirall (Rizzolatti G, Sinigaglia C 2008)¹². Són unes neurones que s'activen quan un nadó interactua amb la mare o el cuidador principal, responen imitativament als senyals positius o negatius que l'adult li transmet. Semblen tenir un paper fonamental en la comprensió tant de l'acció com de la imitació. Les neurones mirall imitarien com es reflecteix l'acció de l'altre. Aquest tipus de neurones, a més de facilitar i permetre la comprensió de la conducta de les altres persones, té un paper molt important dins de les capacitats cognitives lligades a la vida com l'empatia i la mentalització. Segons es transmetin aquest tipus d'estats emocionals dels cuidadors principals podrà desenvolupar-se l'empatia o no, perquè l'empatia es desenvolupa com un aprenentatge i aquests joves de les xarxes socials no presentaven empatia. Una qüestió important seria conèixer quin tipus d'estimulacions psicoemocionals els van transmetre els seus pares i mares.

La mentalització és la capacitat per a la representació mental del funcionament psicològic del *self* i de l'altre, en temes d'estat mental (Fonagy 1991)¹³. La mentalització s'adquireix pro-

gressivament des dels primers anys de vida. En una primera etapa, el nadó funcionaria com un simple reflex del cuidador. Gradualment, a través de l'aprenentatge i de la seva experiència a partir de la resposta dels altres a la seva conducta, es podrà anar adonant dels seus propis sentiments. D'aquesta manera anirà organitzant el tipus d'aferrament i els estats de la ment (*Internal Working Models*) (Fonagy & Target 1997)¹⁴. La mentalització està lligada a experiències de seguretat de la primera infància i a l'aferrament segur, que facilita la seguretat interna, la capacitat de valorar-te i l'autonomia (Fonagy P., Gergely G., Jurist E., Target M. 2002¹⁵; Fonagy P., Gergely G., Jurist EL., Target M. 2004¹⁶; Fonagy P., Gergely G., Target M. 2007¹⁷). Però si el tipus d'aferrament és insegur o desorganitzat, tindran moltes dificultats per poder desenvolupar l'empatia. Presentaran un alt risc d'expressar a través de l'acció física i de conductes de tipus violent els seus pensaments i el seu malestar psíquic (Fonagy & Target, 2002)¹⁸.

Ateses les característiques d'Internet, els menors tenen lliure accés i sense control a webs pornogràfics. Les dades ens indiquen que 9 de cada 10 joves creuen que la pornografia correspon a la sexualitat real. La investigació de *Save the Children*¹⁹ informa sobre l'increment del consum habitual de continguts pornogràfics en nois entre 13 i 17 anys. També hi ha

11 Jolliffe, D. & Farrington, D. P. (2004). "Empathy and offending: A systematic review and meta-analysis", *Aggression and Violent Behaviour*, 9, 441-476.

12 Rizzolatti G., Sinigaglia C. (2008). "Further reflections on how we interpret the actions of others". *Nature*, 455, 589.

13 Fonagy P. (1991). "Thinking about thinking: Some clinical and theoretical considerations in the treatment of the borderline patient". *International Journal of Psychoanalysis*, 72, 639-656.

14 Fonagy P., Target M. (1997). "Attachment and reflective function: their role in self-organization", *Development Psychopathology*, 9 (4), 679-700

15 Fonagy P., Gergely G., Jurist E., Target M. (2002). *Affect Regulation, Metallization: Developmental, Clinical and Theoretical Perspectives*, Nueva York: Other Press.

16 Fonagy P., Gergely G., Jurist EL., Target M. (2004). *Affect Regulation, Mentalization, and the Development of the Self*. London: Karnac Books.

17 Fonagy P., Gergely G., Target M. (2007). "The parent-infant dyad and the construction of the subjective self", *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 48 (3-4), 288-328.

18 Fonagy P., Target M. (2002). "Early intervention and the development of self-regulation", *Psychoanalytic Inquiry*, 22, 307-335.

19 Informe de Save the Children sobre adolescentes y pornografía. Cada vez acceden antes. https://www.savethechildren.es/sites/default/files/2020-09/Informe_Desinformacion_sexual-Pornografia_y_adolescencia.pdf

dades que el consum comença en menors de 10 anys. En aquest informe s'assenyala que el consum pornogràfic es dona majoritàriament en la població masculina, però que també està creixent en la població femenina. Els efectes de la pornografia en menors és que no tenen en compte que la sexualitat és evolutiva i que cal respectar els temps de cada etapa. Els nens i les nenes passen per diferents etapes evolutives de la sexualitat. No té res a veure la sexualitat del nen o la nena petits, amb la dels púbers o com aquesta es desenvolupa en arribar a l'etapa adolescent. En aquestes etapes, la sexualitat no té res a veure amb la sexualitat adulta genital. El consum primerenc de la pornografia no solament no respecta els aspectes evolutius, sinó que dona lloc a confusions en les relacions afectives, en considerar l'altre exclusivament com un objecte per produir plaer. És important tenir clar i respectar les etapes evolutives perquè, si no, donaran lloc a trastorns psicoafectius derivats d'una visió distorsionada de les relacions sexuals i de com es prenen en consideració els sentiments i es tracten. Aquests nens i nenes immersos en aquesta confusió són presa fàcil per a pederastes, i moltes vegades els agressors són menors de la seva mateixa edat o una mica més grans, però també menors.

És important destacar que els menors de la xarxa pedòfila a què fèiem referència procedien de famílies de classe mitjana, amb bon nivell acadèmic i estatus socioeconòmic mitjà. Això sorprèn encara més, perquè generalment es pensa que aquest tipus de conductes es dona en menors de famílies distòciques (amb greus problemes de relació entre els pares o amb consum de tòxics) o de baix nivell acadèmic i econòmic. No podem deixar de banda la responsabilitat que tenen els pares dels menors. Tots consideraven que els seus fills eren "bons", "excel·lents estudiants", i no entenien que poguessin tenir emmagatzemades unes imatges tan sòrdides i que, a més,

les trobessin gracioses i divertides. Un altre greu problema és quan aquests pares i mares normalitzen aquest tema perquè estan també enganxats a xarxes socials pornogràfiques o de contactes. Molts menors, com una manera de ser reconeguts i valorats, es graven en vídeo o es fan fotografies en actituds sexuals explícites per pura diversió i les puguen a les xarxes socials sense ser realment conscients del significat real que tenen aquests enregistraments i de la utilització que es pot fer d'aquestes imatges. Aquesta notícia ens planteja el greu problema que estem vivint, d'una manca total de responsabilitat dels pares davant de la pornografia a les xarxes socials, perquè tenen la responsabilitat d'informar els seus fills i filles dels riscos d'estar connectats a les xarxes i de tenir contactes amb desconeguts. Cal tenir en compte que no es pot caure en un progressisme mal entès de respectar la intimitat dels fills i no controlar quines xarxes freqüenten i quins són els seus continguts. Una cosa és ser adult, i per tant responsable de les conseqüències dels seus actes, i una altra de molt diferent és que un menor tingui consciència real de les conseqüències de la seva conducta.

Els joves de la xarxa de què estem parlant mostren zero empatia (incapacitat de poder-te posar al lloc de l'altra persona i entendre que les seves accions poden generar-li patiment o produir-li danys físics i morals). Baron-Cohen (2012)²⁰ planteja que les persones que no tenen empatia solen tractar les altres com a objectes o mers instruments dels seus desitjos o necessitats. Tenir empatia zero els permet deshumanitzar les persones i ser cruels amb elles. Poden tenir una aparença de normalitat, perquè saben el que han de dir i què és el que l'altre vol sentir. Tenen una clara voluntat de fer allò que sigui necessari per tal de satisfer les seves necessitats i desitjos i no presenten cap afecte lligat als efectes que la seva conducta pot produir en l'altre.

20 Baron-Cohen (2012). Empatía cero. Madrid: Alianza Editorial.

La societat actual està pecant de ser massa políticament correcta i oblida que tenir fills implica no solament donar-los amor, sinó també transmetre'ls que la seva llibertat acaba quan comença la llibertat de l'altre i que totes les accions tenen una responsabilitat i unes conseqüències. Si els nens i nenes no tenen codis clars, actuaran en funció d'aquesta mancança. Existeix una tendència a banalitzar conductes sexuals agressives que consideren l'altre com un objecte exclusiu per al plaer propi. Aquesta banalització, com els deia, està molt lligada a un progressisme mal entès. Tothom té dret a expressar lliurement la seva elecció sexual. El problema és quan no es tenen en compte les etapes evolutives dels menors, tant en el terreny sexual com cognitiu. Això dona lloc a un increment de situacions abusives, que, per l'etapa evolutiva en què això passa, tindrà repercussions molt negatives en aquests menors tant en l'àmbit psicosexual, afectiu, familiar, com de relacions socials. I, per finalitzar, cal tenir en compte la responsabilitat dels pares i mares de transmetre als seus fills i filles codis de conducta clars i educar-los en la responsabilitat dels seus actes, perquè la manca de límits, el "*laissez faire*", és una forma greu de maltractament.

Conclusions

07.

Conferència de Javier Peteiro

1.

Ha tratado de presentar dos miradas, la científica y la clínica, en la que se enmarcaría la perspectiva psicoanalítica, que pueden confluir u oponerse en la contemplación del sujeto enfermo. Ahora bien, esas dos miradas se relacionan con otras que abarcan la difícil comprensión de fronteras entre lo que el momento histórico que atravesamos muestra como diferente de otras épocas. Esta Jornada se centra en la banalización de la sexualidad y la violencia. Considera que son dos puntos muy importantes por lo que implican, a la vez que se insertan en una banalización general del modo de ser en el mundo.

2.

Transcurrido ya más de un siglo, el psicoanálisis se vigoriza de día en día como un método de alto valor para poder entenderse con uno mismo y, desde ahí, a veces curarse o hacer algo valioso con lo que el análisis ha revelado al facilitar que lo desconocido, lo inconsciente, se revele.

3.

En el ámbito de lo humano, la mirada científica ha de armonizarse con otra, la clínica, que ha de contar con la subjetividad, con la singularidad de cada paciente, haciendo así de cada relación clínica algo único. Hay varios aspectos de la mirada científica que pueden favorecer o distorsionar la perspectiva clínica.

4.

Se dice que no hay enfermedades sino enfermos, pero ello no obsta para la conveniencia de aclararnos con la diversidad de modos de enfermar, sus causas, los mecanismos implícitos y las potenciales terapias.

5.

La relación entre nosología y causalidad dista de ser evidente, especialmente en el ámbito psíquico, cuando la objetivación se difumina. La mirada clínica de lo que se considera puramente somático se cercena si no abarca también esa atención a la subjetividad del paciente.

6.

Para la mirada científica, un ser humano es contemplado como organismo y como individuo muestral. Desde el contraste estadístico, la medicina pasa a ser concebida como práctica científica, respaldada por criterios que tengan una alta probabilidad de ser ciertos. Pero cada caso singular seguirá expuesto a la pregunta clínica: ¿responderá este paciente a este tratamiento? Hay un gran límite a la entrada de la ciencia en la clínica y es que ésta supone siempre una relación transferencial y singular.

7.

La ciencia y la clínica se mueven en lenguajes diferentes. Aun usando los mismos términos, no dicen necesariamente lo mismo. Estar deprimido no es lo mismo que tener depresión o que ser bipolar. Ser hiperactivo y poco atento parece distinto a tener TDAH. El uso del verbo ser supone con mucha frecuencia una estigmatización, otras una "explicación", mientras que el tener alude a una cierta esperanza.

8.

Cuando la ciencia desprecia lo subjetivo ante lo objetivable, lo medible, puede ignorar las restricciones éticas y hacerse sencillamente inhumana. La ciencia, con demasiada frecuencia, se mira a sí misma. Creer que la ciencia tiene siempre orientación bondadosa es sencillamente ingenuo.

9.

Hay sufrimientos aparentemente inexplicables para un observador científico. La psiconeuroinmunología intenta, con mayor o menor acierto, dar cuenta de explicaciones. Pero el sufrimiento inexplicable, los raros comportamientos repetitivos, mucho del modo de ser de una persona van más allá, anclándose en algo que ni uno mismo se explica sobre su modo de vida.

10.

Las relaciones humanas están impregnadas de algo que aparenta ser una extrapolación de un narcisismo nunca satisfecho y que explora lo que ingenuamente parece a todos inexplorado. Asistimos en muchos casos a una infantilización de lo más serio, desde la investigación científica hasta la actividad filosófica.

MESA I

Alfonso Herrera: La subversió sexual

Conviene distinguir entre dos conceptos: revolución y subversión. Atendiendo a esta distinción, hablamos de subversión sexual. La cultura se edifica sobre la renuncia de lo pulsional y el malestar es causado, en buena parte, por “la oposición entre cultura y sexualidad” (Freud). Hablar de lo sexual es referirse a la subjetivación de la sexualidad. Revolución se liga a repetición. La subversión es trastocar, dar la vuelta, ser capaz de subvertir un orden establecido. Es por ello que Lacan habla de la subversión sexual. Tener en cuenta la subjetividad de una época es esencial en nuestro trabajo, y sabemos que se torna incierta cuando no hay un sistema que lo ordene. La norma vale para todos; en la contingencia, el sujeto se desmarca de la norma. Ni la cultura ni la naturaleza definen lo humano, lo que nos confronta a otra elección forzada en el campo de la civilización.

Marcelo Edwards: ¿Quina relació hi ha entre sexe i violència?

Las fantasías sexuales, activas en la pubertad, muestran la relación entre violencia y sexualidad. Dichas funciones apuntan a dominar el cuerpo del otro. La violencia no es exclusiva de los hombres, pero sí la ejercen con mayor frecuencia. ¿Qué hace el sujeto con sus pulsiones eróticas y agresivas? Retornarlas contra sí mismo, transformarlas en lo contrario, reprimirlas, sublimarlas o pasar al acto. El cuerpo incorpora el lenguaje a través del Otro materno, que expresa su deseo mediante demandas. La alienación le coloca en el lugar de ser un objeto fálico del Otro (no castrado). El no del sujeto, la separación, le permite existir como tal (castración del Otro). Para preservar su amor prefiere desplazar sobre el padre real la función castigadora. La separación le permite apropiarse de su propio cuerpo mediante el erotismo. También deberá separarse del padre, no sin culpa, pero diferente a aquella que concierne a la madre. En lo que se refiere al estado de la civilización, estamos en un momento en que nada es imposible, es decir, no hay límite, con las consecuencias de una violencia contra sí mismo o contra los otros.

Carmen Ferrer: Violència a les xarxes socials

La violencia, uno de los destinos de la agresividad, es una forma de ejercicio del poder. La creación de Internet aumentó la posibilidad de comunicación entre personas. Con ello también aparecen las redes sociales, que promueven un cambio en el modo de relación. La mayoría las utiliza, pero los jóvenes son los que más lo hacen. Los riesgos son la disminución del contacto personal, la sobreexposición del sujeto y su vida misma, dar una imagen determinada a sus pares. Los cuerpos no están presentes, lo que permite comportamientos que no serían tales. En esa relación virtual, el otro se convierte en virtual. Otros efectos, inversión de tiempo en informaciones de poco o nada de valor. Fomenta la inmediatez, se reduce el espacio de pensamiento y la reflexión. Quizá la mayor vio-

lencia es de los creadores de estas redes, que obtienen grandes beneficios. Estamos comandados por una tecnología que limita nuestra libertad de pensamiento y de acción. No se trata de renunciar, sino de reflexionar sobre el modo como se utilizan.

TAULA II

Susana Peses: Transexualidad infantil: Diálogo de certezas o diálogo con la incertidumbre

El profund malestar entorn del propi cos i el desig de canviar de sexe, el denominat fenomen trans, incideix directament en la construcció de la pròpia identitat. Des de la psicoanàlisi coneixem la complexitat del terme i dels múltiples aspectes que comprèn. "La transició és un símptoma de la nostra època". Ens cal estar alerta a fer una clínica homogeneïtzadora de la transexualitat, obviant les diferències personals i subjectives. Sabem que els comportaments masculins i femenins corresponen a convencions socials d'un moment determinat. La legalitat pretén simplificar processos complexos i pot no beneficiar, en tots el casos, els nens i nenes que decideixen transicionar.

Montserrat Rodríguez: Sobre l'expressió infantil del que és irreductible

La situació anòmala de la COVID-19, la crisi general, es va viure com un desordre i desconcert. Particularitzant en una població infantil d'un poble del País Basc, en nens dins de la normalitat, la crisi va incidir en la seva escriptura, concretament la mida de la seva lletra es va empètir. Més enllà del fet que no fos un signe alarmant, sí que la situació de pandèmia va afectar la capacitat simbòlica. Van patir el tancament, la pèrdua de contacte amb els companys, la situació general d'incertesa. Això no va ser innocu en l'estructuració psíquica d'aquells infants.

Carmen Tello: Pederastes menors d'edat o la banalització del mal

En l'actualitat s'està assistint a un fenomen nou en què són menors d'edat els que exerceixen una violència sexual contra altres menors una mica més petits. Això posa de manifest un fenomen altament preocupant. Aquest "abusadors" passen d'una sexualitat infantil a una genitalitat adulta sense transició i sense estar preparats. Aquest menors mostren una manca d'empatia vers les conseqüències dels seus actes. Cal conscienciar pares i educadors d'aquest fenomen, a voltes sorpresos d'aquestes activitats, perquè intervinguin en aquestes conductes tan nefastes.

CLOENDA

Mercè Collell

Hem arribat a la fi de la nostra Primera Jornada de la Comissió de Psicoanàlisi. Volem agrair al COPC, als ponents i al públic les seves aportacions. L'assistència força nombrosa evidencia l'interès i la preocupació per la temàtica tractada.

Banalitzar és una forma de menystenir, i de negació. Una excusa per des-responsabilitzar-se d'unes conductes que estan lluny de ser banals. Les persones que les pateixen o bé les han patit, les deixa en una situació d'impotència i soledat, tot plegat en detriment de la fortalesa subjectiva.

Els qui treballem atenent el món psíquic sabem com n'és de difícil i lent restablir la il·lusió, les ganes de viure, els projectes, superar un trauma, en els subjectes que atenem.

Des de la Comissió de Psicoanàlisi pensem que la sortida és crear consciència perquè d'això se'n deriven accions a la vida i a l'àmbit del treball de cadascú. Tenim interès a fer actes que ens permetin reflexionar i generar accions en el teixit social.

Em resta convidar-vos a les nostres properes activitats.

Valoracions

08.

Valoracions

Contingut adequat	8,44
Contingut actualitzat	8,44
Satisfacció global pel contingut	8,44
El docent s'explica amb claredat (mitjana)	8,61
Satisfacció global respecte al docent	8,53
L'horari i durada de l'activitat és adequat	8,44
Nivell de satisfacció global respecte als aspectes organitzatius del COPC	8,44
Valora el teu nivell de satisfacció global respecte a la formació que has realitzat al COPC	8,44
Inscrits inicials	75
Assistents presencials i en línia	70
Webinar	Zoom
Nre. de respostes del qüestionari de satisfacció	16

Curriculum vitae dels participants

per ordre d'intervenció
en la Jornada

Curriculum vitae dels participants

Dolors Liria

Vicedegana del Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya.

Regina Bayo-Borràs

Presidenta de la Comissió de Psicoanàlisi.

Javier Peteiro

Doctor en Medicina. Cap de la Secció de Bioquímica en el complex hospitalari universitari A Coruña. Publicacions d'articles en revistes científiques internacionals sobre immunoquímica, cinètica cel·lular, estètica de la ciència, biofísica i nanomedicina. Ha publicat els llibres *El autoritarismo científico* (Miguel Gómez Ediciones), *Estética de la Ciencia* (autoeditat en Amazon) i recentment *Cerca del Leteo. Ciencia, Medicina, Espiritualidad* (Xoroi Edicions).

Ana Molinaro

Membre de la Junta de la Comissió de Psicoanàlisi.

Alfonso Herrera

Maestro en Teoría Psicoanalítica por el Centro de Investigaciones y Estudios Psicoanalíticos, y Doctor en Filosofía Política. Es autor de *Epistemología del psicoanálisis* y de *Silencio y Psicoanálisis. Una retórica de lo inconsciente*. Fundó y dirige *Fractal. Centro de Estudios en Pensamiento Crítico*.

Marcelo Edwards

Psicólogo y psicoanalista. Miembro de la Fundación Europea para el Psicoanálisis. Miembro del Consell Editorial de la Revista TRAUMA – Estudios de clínica psicoanalítica. Supervisor de los equipos asistenciales del Centre de Formació i Prevenció (Mataró).

Carmen Ferrer Román

Psicòloga Clínica. Psicoanalista. Presidenta de la Secció de Psicologia Clínica, de la Salut i la Psicoteràpia del COPC. Membre i docent de GRADIVA (Associació d'Estudis Psicoanalítics de Barcelona). Membre de la Comissió del "Ejercicio Privado, Intrusismo y Defensa de la Población" del Consejo General de la Psicología de España. Acreditació com a psicoterapeuta per la FEAP (Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas).

Susana Peses Wassermann

Psicòloga sanitària. Membre d'IPSI Formació Psicoanalítica i coordinadora de l'espai "Encuentros en la Clínica de Hoy". Membre de la Comissió de Psicoanàlisi de l'AEN. Membre de FEAP.

Montserrat Rodríguez Garzo

Psicoanalista. Licenciada en Geografía e Historia y documentalista. Miembro de Apertura y colaboradora de Umbral. Cuenta con numerosas publicaciones sobre teoría y clínica psicoanalítica en revistas especializadas.

Carme Tello Casany

Psicóloga clínica. Presidenta de la Associació Catalana per la Infància Maltractada ACIM. Presidenta de la Federación de Asociaciones para la Prevención del Maltrato Infantil FAPMI.

Mercè Collell

Vicepresidenta de la Comissió de Psicoanàlisi.

Nota: Hem d'agrair la col·laboració en la confecció d'aquest document a **Pau Martínez Farrero**, membre de la Comissió de Psicoanàlisi, i al **Departament de Comunicació del Col·legi Oficial de Psicologia**.

Galeria de fotos

10.



Dolors Liria i Regina Bayo-Borràs,
presentació Jornada.



Javier Peteiro i Regina Bayo-Borràs.



Carmen Ferrer, Marcelo Edwards,
Alfonso Herrera, Ana Molinaro.



Javier Peteiro.



Susana Peses, Montserrat Rodriguez Garzo,
Mercè Collell, R. Bayo-Borràs.



Javier Peteiro.



Col·legi Oficial de
Psicologia de Catalunya