



Aportes del psicoanálisis para la comprensión de la obesidad

Surita, J.¹

¹Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba

Palabras claves

Compulsión a la repetición
Compulsión a la ingesta
Trauma
Obesidad
Relato

Información de autores

Correspondencia:
joelsurita9@gmail.com

Resumen

Introducción: La obesidad es una epidemia mundial, si bien es una enfermedad multifactorial, la tendencia desde las distintas ramas de la salud es la de simplificar. A través de esta investigación se busca poder encontrar una posible relación desde una visión psicoanalítica entre el concepto de compulsión a la repetición y el de obesidad

Objetivos: Indagar de qué manera se relaciona el concepto de compulsión a la repetición y el de obesidad en personas obesas. Establecer una relación entre obesidad y los eventos significativos de los pacientes con la compulsión a la repetición.

Metodología: La perspectiva de investigación que se utiliza es de carácter cualitativo de tipo Exploratoria. El instrumento utilizado es la Entrevista Abierta junto a un cuadro de características conceptuales realizado previamente. Es tipo de muestra es intencional no aleatoria y constituido por ocho pacientes que integran el programa Alimentación Saludable del Hospital San Roque Viejo Córdoba.

Resultados: Existe una correlación entre el momento donde cada uno registra que empezaron a subir progresivamente de peso y el momento en que ocurrió el hecho traumático que los aqueja ante esto surgen dos ejes principales de la investigación.

Discusión: Resaltar la importancia de poder involucrarse más con el sujeto que está padeciendo. La obesidad al ser una problemática amplia, hay que abordarla multidisciplinariamente.

1. Introducción

La obesidad es una de las principales causas de enfermedad crónica y muertes previsible, solo seguido por el tabaquismo; en la ENSANUT (2006), se encontró que alrededor del 30% de la población mayor de 20 años (mujeres, 34,5% hombres, 24,2%) tiene obesidad; este incremento debe tomarse en consideración sobre todo debido a que el sobrepeso y a



la obesidad son factores de riesgo importantes para el desarrollo de enfermedades crónicas, incluyendo las cardiovasculares, diabetes y cáncer.

Según el DSM IV (1995), la obesidad es un trastorno con etiología múltiple y actualmente estaría instalada en el mundo como epidemia, nombra a la compulsión a la ingesta como una de las posibles causas (concepto de la medicina que abordaremos en este trabajo) se refiere a episodios recurrentes de ingesta de comida (“Atracones”) caracterizados por la pérdida de control sobre la comida, ingiriendo una gran cantidad de alimentos, seguidos de consecuencias emocionales negativas.

Actualmente los estudios correspondientes remiten la mayoría a problemas relacionados con lo fisiológico, genético, hormonal; dichos estudios y avances en tratamientos provienen en su mayoría desde la medicina, ignorando o restándole importancia a una etiología fuera del paradigma médico.

Por otro lado la psicología centralizo las investigaciones, acciones en relación a los tratamientos, aquellos que se utilizan más a menudo son los Cognitivo-Conductuales cuya función es ayudar a la persona a entenderse a sí misma, a las otras personas, al mundo que lo rodea y cambiar ese patrón de pensamiento, sus sentimientos y conductas.

Si bien la medicina actúa sobre las patologías que alteran a la salud y enseña procedimientos para combatir la enfermedad, el medico estudia a la enfermedad en este sentido, separando a la enfermedad del enfermo, convirtiendo al sujeto en un objeto, no así el caso del psicoanálisis donde se busca romper con esta clínica de lo homogéneo que intenta igualar el sufrimiento y propone una clínica de lo singular. Hablar de lo propio de cada síntoma; porque no se trataría de una sola manera de manifestación estereotipada del síntoma, sino que respondería a la singularidad de cada caso.

Por ello desde este trabajo nos proponemos indagar en esta patología a través del psicoanálisis (principalmente aportes desde Freud y contemporáneos Freudianos) considerándolo herramienta fundamental para poder indagar en los sujetos y su relación con el malestar que los aqueja, en este caso la obesidad. A través de esta investigación se busca poder encontrar una posible relación desde una visión psicoanalítica entre el concepto de compulsión a la repetición y el de obesidad, tomando posibles nexos entre el concepto de compulsión a la repetición y compulsión a la ingesta, utilizando fundamentalmente el relato de sujetos participantes del programa Alimentación Saludable del Hospital San Roque Viejo ubicado en Córdoba Capital.



Concebimos de forma amplia el concepto de Compulsión a la Repetición, Oriol Martí Casas (1997) siguiendo los aportes de Freud (1920) en “Más allá del principio del placer” lo define como un impulso inconsciente, incontrolable que mueve al sujeto a realizar actos de forma repetitiva, rígida, estereotipada, que perseguirían la producción de algún acontecimiento o su evitación. El impulso conecta directamente con la pulsión, y si bien existe en quien los realiza un cierto intento de resistirse, este fracasa necesariamente. Aunque pueda parecer que su realización comporta algún placer-es decir, un proceso que culmina con un desahogo de tensión psíquica en quien lo lleva a cabo-la realidad lo desmiente permanentemente: lo que pasa es que la descarga, supuestamente placentera es cada vez más corta, menos intensa, y el relajamiento posterior a la descarga es menor y dura cada vez menos. Obligado a otra repetición; así pues, el ciclo de la repetición se hace cada vez más corto y, paralelamente, más difícil de ser roto. Pero esta definición quedaría corta si no añadiríamos, también, que muy a menudo, aquello que se busca es un incremento ilimitado de la tensión, aquello que algunas escuelas psicoanalíticas denominan goce. Teniendo en cuenta esta definición comprendemos conceptualmente a la Compulsión a la Ingesta (concepto que tiene su origen en la medicina) como un recorte de características conductuales en relación a la comida que puede quedar englobado bajo el concepto de Compulsión a la Repetición que como vimos es mucho más amplio.

La Compulsión a la Repetición, podría incitar actos repetitivos en los sujetos en relación a la comida ,que a su vez al ser sostenidos en el tiempo provoque características de sobrepeso o de obesidad, por ello el trabajo es relevante, anteriormente se mencionó que la mayoría de los estudios en relación a este trastorno provienen desde la medicina y por el lado de la psicología las investigaciones están orientadas al tratamiento, siendo la etiología un campo relativamente nuevo a investigar por la psicología, esto lo pudimos observar en la búsqueda bibliográfica realizada previamente.

Por ello es importante poder abordar esta problemática desde el psicoanálisis dado que se ocupa del sujeto, tiene en cuenta la singularidad de cada síntoma, la relación con el mismo, la posición frente a su padecimiento. Esta es la virtud del psicoanálisis, poder darle un lugar al sujeto, y que no sea absorbido por las clasificaciones, los tratamientos, y las generalizaciones que pudiera hacer la medicina, dejándolo de lado, sin tener en cuenta su historia. Por esta razón el psicoanálisis es una herramienta fundamental para poder abrir el abanico de preguntas en relación a este trastorno, por medio de la palabra de los sujetos.



2. Objetivos

GENERAL

Indagar de qué manera se relaciona desde una visión psicoanalítica el concepto de compulsión a la repetición y el de obesidad en personas obesas

ESPECIFICOS

Analizar la compulsión a la repetición en pacientes obesos

Establecer una relación entre obesidad y los eventos significativos de los pacientes con la compulsión a la repetición

Establecer los nexos entre compulsión a la repetición y compulsión a la ingesta

3. Metodología

La perspectiva de investigación que se utiliza es de carácter cualitativo, la cual consiste en indagar en situaciones naturales intentando dar sentido o interpretar los fenómenos en los términos del significado que las personas le otorgan (Vasilachis de Gialdino, 2006)

Por los objetivos planteados la presente investigación es de tipo Exploratoria. Siguiendo a Sabulsky (2004).

Los estudios exploratorios se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes, como lo mencionamos anteriormente en general las investigaciones en relación a la obesidad provienen del lado de la medicina principalmente y las de la psicología están en su mayoría orientadas al tratamiento, sobresaliendo entre estas la terapia Cognitiva-Conductual, muy pocas desde el Psicoanálisis. Por ello el estudio exploratorio es el

pertinente, una de las características del mismo es que cuando la revisión de la literatura revela que únicamente hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio sirve para aumentar el grado de familiaridad con fenómenos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa sobre un contexto particular de la vida real, investigar problemas del comportamiento humano que consideren cruciales los profesionales de determinada área, identificar conceptos o variables promisorias, establecer prioridades



para investigaciones posteriores o sugerir afirmaciones (postulados) verificables (Dankhe, 1986).

3.1. Participantes

Es tipo de muestra es intencional no aleatoria y estará constituido por los pacientes que integran el programa Alimentación Saludable del Hospital San Roque Viejo Córdoba, en este trabajo se entrevistó a ocho pacientes. Se eligió a un grupo específico de personas que estaban diagnosticadas con obesidad/ sobrepeso. Por ello es que con este trabajo no se pretenderá generalizar los resultados, sino ampliar los datos existentes en relación a la investigación del psicoanálisis sobre la obesidad. (Hernández Sampieri, 2000).

3.2. Instrumentos

Se utilizó como instrumento a la “Entrevista Abierta” en la misma el entrevistador tiene amplia libertad para las preguntas o para las intervenciones permitiendo toda la flexibilidad necesaria para cada caso particular. Hay una flexibilidad que permite que el entrevistado configure el campo de la entrevista según su estructura psicológica particular, o dicho de otra manera, que el campo de la entrevista se configure al máximo posible por las variables que dependen de la personalidad del entrevistado. Posibilita una investigación más amplia y profunda de la personalidad del entrevistado.

3.3. Procedimiento

La entrevista consta de dos partes. En la primera se pedirán datos sociodemográficos. Mientras que en la segunda parte, la entrevista propiamente dicha, se interrogara a los entrevistados procurando indagar los objetivos planteados, en este caso los ejes serian, eventos significativos, compulsión a la repetición, obesidad, compulsión a la ingesta. En base a un cuadro de características conceptuales realizado previamente.

4. Resultados

Los sujetos investigados, son personas que mantenían un estilo de alimentación regular, y un peso estándar sin características de obesidad, pero un momento determinado, el cual ellos relatan con suma lucidez y vívidamente, empezaron a aumentar progresivamente, alcanzando características de obesidad. Ese aumento está relacionado con actos de alimentación compulsiva que todos los sujetos realizaban y que se prolongaron en el tiempo.



A partir de esto surge el tema principal de esta investigación que es poder indagar desde el psicoanálisis como el concepto de Compulsión a la Repetición se relaciona con la obesidad.

La mayoría de las personas no tiene en cuenta y no relacionan el hecho traumático con sus conductas compulsivas en relación a la comida y junto con ello el aumento de peso progresivo. Sin embargo existe una correlación entre el año que ingreso al programa por obesidad, el momento donde cada uno registra que empezaron a subir progresivamente de peso y el momento en que ocurrió el hecho traumático que los aqueja ante esto surgen tres ejes principales de la investigación:

☒ Lo primero que indagamos a través del relato es como se manifiesta el concepto de compulsión a la repetición en estos sujetos con obesidad. Analizamos el tipo de obesidad al que nos referimos, en estos casos tenía que ver con personas que mantenían un peso promedio, pero empezaron a tener actos compulsivos en relación a la ingesta que al mantenerse en el tiempo les llevo a tener características de obesidad, pudimos observar que a través de dichos actos se manifestaba la compulsión a la repetición, por las características que este poseía. Estos actos compulsivos están íntimamente ligados a las pulsiones, notamos como la pulsión del yo y la pulsión sexual se mezclaban en determinadas acciones, sin embargo la particularidad de estos casos es la incidencia de la pulsión de muerte como motor de la Compulsión a la Repetición, por esta razón es que causa autodestrucción al sujeto, manifestado en la obesidad de los sujetos asociado a problemas de salud. Por último la pulsión de muerte no actuaría sola sino siempre en una mezcla pulsional, junto a la pulsión de Vida.

☒ Lo segundo que indagamos fue la relación entre el hecho significativo y la obesidad, observamos cómo se manifestaba compulsión a la repetición en los

sujetos a través de los actos compulsivos en relación a la ingesta, a partir de ahí indagamos como se instauró la Compulsión a la Repetición en ellos, arribando a los hechos significativos que relatan cada sujeto, después de que sucediera determinados eventos que expresan los sujetos fue que empezaron a tener actos compulsivos en relación a la ingesta que sostenidos en el tiempo desembocaron en problemas de salud y características de obesidad, el trauma en los sujetos es lo que motoriza la compulsión, al no poder pasar los hechos significativos por el proceso secundario, las defensas empiezan a fallar y la Compulsión a la Repetición surge como un mecanismo de defensa “más allá de los mecanismos de defensa” esto evita el desmoronamiento psíquico del sujeto.



Observamos que dichos eventos, quedaron en forma de huellas mnémicas “ingobernables” en los sujetos, estas reactivan por medio de un estímulo o impulso. Por este motivo y por las pulsiones de vida que contrarrestan a las pulsiones de muerte es que el sujeto no está todo el tiempo en una compulsión. Por último al reactivarse estos traumas toman control de los deseos, el deseo queda eclipsado por el trauma, por ello es que la repetición vendría por el lado de la ingesta, y esta sería compulsiva siendo una manifestación de la compulsión a la repetición.

Finalmente establecimos nexos entre la Compulsión a la Ingesta y la Compulsión a la Repetición entendiendo este último como un concepto amplio y a la Compulsión a la Ingesta como un recorte de características que puede quedar fácilmente englobadas bajo el mismo. A través de la compulsión a la Ingesta observamos la Compulsión a la Repetición en los sujetos.

La obesidad es un tema complejo, y no podría ser abordado de forma simple, no tiene una única razón, por ello es necesario tratarla interdisciplinariamente. Y desde el psicoanálisis poder rescatar al sujeto del inconsciente que se haya implicado en todos estos factores, ese es el aporte de este trabajo, poder de alguna forma mostrar, como pueden existir otras razones en relación a la subjetividad del sujeto que estén implicados en las conductas compulsivas y por ende en la obesidad, independientemente del contexto social-económico, de la genética, y del discurso científico. Y sobre todo también rescatar la importancia de tener en cuenta al sujeto que está padeciendo sin absorberlo con tratamientos pre establecidos.

Sin embargo algo que tenemos que rescatar de la clínica actual, aquella que tiene que ver con el paradigma científico. Es el interés por responder y la eficiencia para tratar

con las conductas que ponen en riesgo al sujeto, en este caso recordemos que la cadena de repetición, es motorizada por la pulsión de Muerte, tiende a la autodestrucción, camina hacia lo inorgánico, dañando a los sujetos. El psicoanálisis al no tener como objeto de estudio inmediato la conducta y no preguntarse sobre ella, sino más bien por el sujeto implicado en este padecimiento y su subjetividad, tiende a llevar más tiempo, y en ocasiones estas problemáticas al poner en riesgo la vida del paciente es necesario ser intervenidas rápidamente, aunque estas intervenciones terminarían siendo paliativas, por ello es que proponemos trabajar multidisciplinariamente, nuevamente resaltamos la importancia del psicoanálisis en rescatar al sujeto del inconsciente que está implicado en



este padecimiento y que por la impronta del paradigma científico y dominante, de las clasificaciones ha quedado en segundo plano.

5. Discusión

Esta investigación trato de mostrar como el sujeto está implicado en su malestar, en su síntoma, por esta razón la investigación se hace pertinente, porque descubre al sujeto y muestra elementos mucho más profundos que la simple conducta, y que las normales respuestas ante dicho problema, como ser el sujeto detrás del padecimiento. La investigación es relevante porque muestra como el psicoanálisis tiene mucho que decir con respecto a la etiología del malestar, y con respecto a la singularidad de cada sujeto. Como fue mencionado anteriormente la obesidad es una enfermedad que ha sido catalogada como epidemia y en constante crecimiento, no podemos sesgarla a un solo punto de vista, ni reducirla a meras características conductuales, existe algo detrás de esa conducta, detrás del malestar y lo cual no tiene una sola respuesta, sino muchas, de la misma manera como también podríamos hablar de muchas obesidades. De esta manera podemos decir que estamos hablando de un complejo, lo primero que intenta hacer este trabajo es abrir el abanico de preguntas para seguir investigando acerca de esta problemática, desde el psicoanálisis, ya que posee herramientas para indagar en la singularidad del sujeto.

Pudimos resolver la hipótesis, encontrando una estrecha relación entre la compulsión a la repetición y la obesidad que portaban los sujetos. Pudimos comprender como el origen de la compulsión a la repetición en relación a los eventos significativos de los pacientes y como la pulsión de muerte comandaba el aparato psíquico llevándolo a tener actos repetitivos en relación a la comida, esto al extenderse en el tiempo causaba índices de obesidad. También entendimos que los sujetos no relacionaban el aumento de peso con sus eventos significativos, sin embargo no siempre habían tenido actos compulsivos en relación a la comida ni tampoco índices de obesidad. Por medio del relato pudimos indagar en el comienzo de los actos compulsivos, y relacionar el inicio de los mismos con la obesidad que poseían y con el ingreso al programa con problemas en relación a la salud. Sin embargo esta pregunta solo se resuelve en seis de ocho personas investigadas, y en el resto de las obesidades no podríamos decir lo mismo, por eso el trabajo no busca generalizar, sino más bien poder entender lo importante de visualizar al sujeto que está implicado en ese malestar y poder indagar más en relación a su subjetividad y síntoma.



La discusión más importante es poder involucrarse más con el sujeto que está padeciendo, no solo atacar el padecimiento con tratamientos dando por sentado que los orígenes de la misma ya están pre establecidos, como nombramos anteriormente esto lo da la medicina. Es importante en esta instancia el psicoanálisis con las herramientas que posee poder indagar esto, rescatar al sujeto del inconsciente, a las subjetividades y a las singularidades, pero para ello debe adentrarse aún más en este tipo de trastornos, pudiendo ofrecer muchas más investigaciones de casos.

Las mayores dificultades es en relación a la escases de estudios hechos con sujetos en relación a esta problemática desde el psicoanálisis, por lo menos desde la línea Freudiana, por ello el trabajo implico un articulación teórica propia tomando como eje principal la compulsión a la repetición, obesidad, pulsión de muerte, y eventos significativos. La dificultad más grande, y la limitación es el predominio del discurso hegemónico y la multifactorialidad de la obesidad.

Finalmente al ser una problemática amplia, hay que abordarla multidisciplinariamente necesariamente, buscando caminos en común tanto con los profesionales nutricionistas, médicos y psicólogos que manejen otra línea de pensamiento. Es te es un camino que se tiene que buscar y crecer, la obesidad sigue siendo una epidemia en crecimiento, y la forma de poder tratarla es mutlidisciplinariamente, tanto en el poder indagar la etiología como en los tratamientos. Solo así se podrá alcanzar una solución más abarcativa.

Referencias

- Aguilar, X., Díaz, M., entre otros (2003) Determinación de algunas características psicológicas en comedoras compulsivas: Un estudio exploratorio. *Psicología y Ciencia*, Vol. 5, numero 002 Universidad Nacional Autónoma de México Distrito Federal, México. Pp. 34-35.
- Alpers, Stenson & Bier, *Nutricion*, Editorial Marbran, España, 2003.
- American Psychiatric Association (1994). *Diagnostic and Statistacl Manual*
- Braguinsky J., »Obesidad patogenia, clínica y tratamiento», Editorial El Ateneo, 2º edición ,1996.
- Cfr., LAPLANCHE, J. / PONTALIS, J-B., *Diccionario de psicoanálisis*, (bajo la dirección de LAGACHE, D.), Ediciones Paidós Ibérica S.A., Barcelona, 1996, orig.1967, p.254).



- Chandler, E. y Rovira, B., »Obesidad: “Aspectos etiológicos, psicopatológicos y sociales”, Revista Actualidad Psicológica, N° 300, Agosto 2002.
- David Puchol Esparza (2010) Los trastornos de la alimentación anorexia, bulimia e ingesta compulsiva. Recuperado en <http://www.psicoactiva.com/arti/articulo.asp?SiteIdNo=263>.
- Drewnowski, Krahan, Demitrack, Nair entre otros (2007). Neloxona, bloqueador opiáceo que reduce el consumo de comidas dulces altas en grasas en mujeres obesas y delgadas de ingesta compulsiva, tipo picoteo. Recuperado en http://www.cat-barcelona.com/app/webroot/uploads/rets/RET07_3.pdf.
- Fairburn, C. (1998). La superación de los atracones de comida. Barcelona: Paidós, MPhil, H. Doll, S. Welch, M. Dphil, P. Davis & M. O´Conor (1998). Risk factors for binge eating disorder: A community-based, case-control study. Archives General Psychiatry, 55 (5), 425-432.
- Freud S., 1990; La herencia y la etiología de las neurosis (1896), Obras completas, volumen II, Amarrarte Editores.
- Freud S., 1990; Mas allá del principio del placer (1920), Obras Completas, volumen XVIII, Amorrortu Editores.
- Freud, S. (1892). Extracto de las notas de Freud a su traducción de Charcot, Lecons du Mardi. En Obras Completas. Amorrortu Editores. Tomo II. Buenos Aires.
- Freud, S., 1990; Introducción al narcisismo (1914), Obras Completas, volumen XIV, Amorrortu Editores.
- Freud, S., 1990; Tres ensayos de la teoría sexual (1905), Obras completas, volumen VII, Amorrortu Aditores.
- Freud, S., De la historia de una neurosis infantil (El hombre de los lobos), Madrid, Biblioteca Nueva, 1973).
- Freud, S; Breuer, J. (1893). Estudios sobre la histeria. Amorrortu Editores. Tomo I. Buenos Aires.



Freud, S (1979). El yo y el ello. En: J.L Etcheverry (trad), Obras completas de Sigmund Freud (Vol.19, pp. 65-8) Buenos Aires, Argentina, Amarrortu Editores (Trabajo publicado en 1923).

Freud, S (1979). Pulsiones y destinos de pulsión. En: J.L. Etcheverry (trad.), Obras completas de Sigmund Freud (Vol 14, pp-105-134) Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores. (traducción original publicado en 1915).

Freud, S (1982). Tratamiento psíquico, tratamiento del alma. En: J.L Etcheverry (trad), Obras completas de Sigmund Freud (Vol.1, pp. 111-132) Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores (trabajo original publicado en 1980).

Genetic of obesity, anual review of nutrition, 1993.

GRIMBERG,L, "La negación en el comer compulsivo y en la obesidad", 1956, en Psicoanálisis, aspectos teóricos y clínicos, Barcelona, Paidós, 1981

Hay PJ, Bacaltchuk J, Stefano S. Psicoterapia para la bulimia nerviosa y la ingesta compulsiva (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

INSTITUTO CIENTIFICO Y TECNOLOGICO DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA, Diccionario Espasa Medicina, Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra, Editorial Espasa Calpe, S.A., Madrid, 1999, p.1212)

INSTITUTO CIENTIFICO Y TECNOLOGICO DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA, op. Cit., p.1212.

KAUFMAN, P., Elementos para una enciclopedia de psicoanálisis, Paidos, Buenos Aires, 1996, orig. 1993mp.523.

KAUFMAN, P., Elementos para una enciclopedia de psicoanálisis, Paidós, Buenos Aires, 1996, orig. 1993, p.524.

Korman, V., Y antes de la droga, ¿Qué? Ed. Publicaciones Grupo Igia. Barcelona 1996.



- Lacan, J. (1981) La tóptica de lo imaginario. En: El seminario de Jacques Lacan, Libro1, 1954-1954. Los escritos técnicos de Freud. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1999). El estadio del espejo como formador de la función del yo ("je") tal como se nos revela en la experiencia psicoanalítica. En: Escritos 2. México: Siglo XX.
- Lacan, J. (1999). El seminario de Jacques Lacan, libro. Las formaciones de inconsciente. Buenos Aires: Paidós.
- LAPLANCHE, J/ PONTALIS, J-B., Diccionario de psicoanálisis, (bajo la dirección de LAGACHE, D), Ediciones Paidós Ibérica S.A., Barcelona, 1996, orig. 1967, p, 447.
- Miguel J. Perello, Consuelo Martinez y Noeli Llorens (2011). Intervención en un caso de ingesta compulsiva y depresión. Recuperado de [http:// www.psicologia-online.com/articulos/2011/04/intervencion-en-un-caso-de-ingesta-compulsiva-y-depresion.shtml](http://www.psicologia-online.com/articulos/2011/04/intervencion-en-un-caso-de-ingesta-compulsiva-y-depresion.shtml).
- Molinari, E. & P. Ragazzoni (1997), Psychopathology in obese subjects whit and without binge-eating disorder and bulimia subjects. Journal of the Royal Anthropological Institute, 3 (2), 1327-1340.
- MOLINER, M., Diccionario de uso del español, Edición abreviada, Editorial Gredos, S.A., Madrid, 2000, p.1285.
- Organización Mundial de la Salud. (2012) Obesidad y sobrepeso. Recuperado de [http:// www.who.int](http://www.who.int).
- PAROT, F., DORON, R., Diccionario Akal de psicología, Akal Ediciones, Madrid, 1998, p.557.
- PAROT, F., DORON, R., Diccionario Akal de psicología, Akal Ediciones, Madrid, 1998, p.490.
- Rabinovich D. El concepto de objeto en la teoría psicoanalítica.
- RODRIGUEZ SCULL, Lidia Esther. Obesidad: fisiología, etiopatogenia y fisiopatología. Rev Cubana Endocrinol, Ciudad de la Habana, v. 14, n. 2, agosto 2003. Disponible en <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532003000200006&lng=es&nrm=iso>. accedido en 24 marzo 2014.



Sociedad Española de Psiquiatría (2011). La terapia cognitivo-conductual (TCC). Recuperado de <http://www.sepsiq.org/file/Royal/LA%2oTERAPIA%2oCOGNITIVO-CONDUCTUAL.pdf>.

Stckney, I.M., G.R. Miltenberger y G. Wolff (1999) A descriptive analysis of factors contributing to binge eating. *Journal of Behavior Therapy*, 30, 177-189

Summerfield L., «Nutrición, Ejercicio y Comportamiento: Un enfoque integrado para el control de peso», España, Thomson, 2002.

Viego, N. y Temporelli K. (2011). Sobrepeso y obesidad en Argentina un análisis basado en técnicas de econometría espacial. *Estudios de economía aplicada*. Pág. 1-16.

Vilhena, J. de; Vilhena Novaes, J. de; Rocha, L. (junio, 2008). Comiendo, comiendo y no satisfaciendo: Apenas una cuestión quirúrgica. *Obesidad mórbida y el culto al cuerpo en la sociedad contemporánea*. *Revista Mal-estar e Subjetividade*. (Vol. VIII, No 002, pp. 379-406). Universidad de Fortaleza. Fortaleza, Brazil. Extraído el 2 de julio de 2010 de la dirección electrónica: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/html/271/27180206/27180206.html>.

BARAVALLE, G. (1996). *Anorexia, teoría y crítica psicoanalítica*. Buenos Aires. Paidós.

BAUMAN, Z. (2003). *Amor líquido*. Fondo de cultura económica Argentina. Buenos Aires.

BELAGA, G. (1999). *La anorexia en la dirección del psicoanálisis. Formas clínicas*. Buenos aires. Descartes.

Diccionario Enciclopédico Vox 1 (2009). Larousse Editorial, S.L

DSM IV

FENDRIK, S. (1998). *Diario Perfil*. <http://ambrosia-silviafendrik.com/am30.htm>

FENDRIK, S. (2004). *El país de nunca comer*. Ed. Libros del zorzal. Bs. As.

FREUD, S. (1894). *Las neuropsicosis de defensa*. *Obras completas*. Vol 3. Buenos Aires.



- FREUD, S. (1921). *Psicología de las masas y análisis del Yo. Obras completas. Vol 18.* Buenos Aires.
- FREUD, S. (1926). *Inhibición, síntoma y angustia. Obras completas. Vol 20.* Buenos Aires.
- GOMEZ, G. (s/a). *Clínica del objeto: La anorexia.* Universidad Nacional de Colombia.
- GOMEZ, G. (2003). *Clínica del objeto: la anorexia.* Universidad Nacional de Colombia. Revista N 3, "Desde el jardín de Freud". Bogota, 2003.
- GOMEZ, J. (2002). *Hablemos sobre la Bulimia.* Ed. Hispano Europea.
<http://lema.rae.es/drae/?val=ETIOLOG%C3%8DA>
<http://mercaba.org/VocTEO/E/etiologia.htm>
- NIEVES, S. (2002). *El refugio en el cuerpo.* Revista Actualidad Psicológica. N 300.
- NIEVES, S. (2000). *Psicoanálisis de la anorexia y la bulimia.* Buenos Aires. Ed. Tres haches.
- NORMAS APA. Quinta Edición.
- LACAN, J. (1994). *El seminario, la relación de objeto.* Barcelona. Ed. Paidós.
- LACAN, J (1975). *La dirección de la cura y los principios de su poder. Escritos 2.* Ed. Siglo XXI. Buenos Aires.
- LACAN, J. seminario 11.
- LACAN, J. Seminario: la transferencia.
- LE BRETÓN, D. (2002). *Antropología del cuerpo y Modernidad.* Buenos Aires. Ed. Nueva visión.
- PEREZ. FERNANDEZ (2007). *Cuerpo y subjetividad en la sociedad contemporánea.* Psicolibros universitarios.



Reseña de "Antropología del cuerpo y modernidad" de David Le Breton Convergencia Lutz, Bruno; Vol. 13, Núm. 41, Mayo-Agosto, 2006, pp. 215-222, Universidad Autónoma del Estado de México, México.

☒ SABULSKY, J. (2004). Investigación científica en Salud-Enfermedad. Ed. Sima.

L. Alonso SchOkel, La palabra inspirada, Cristiandad, Madrid 1986

SIQUIER, ML. Los enigmas de la anorexia y bulimia. (s/f). www.intercanvis.es/04/04-06.pdf.

SUZANNE, A. (1995). Anorexia y bulimia. Desordenes alimentarios. Ed. Alianza Editorial.

VERA, GORALI. (2000). Estudios de anorexia y bulimia, la posición anoréxica. Ed. Atuel.

WWW.PSICOCENTRO.COM. "Trastornos de la conducta alimentaria: anorexia, bulimia y vigorexia. 26 de enero de 2009.

YOSIFIDES, A. (2006). Bulimia y anorexia. Clínica de los trastornos alimentarios. Ed. Brujas, Córdoba.

YOSIFIDES, A. (2011). La anorexia y el deseo de la nada. Ficha de cátedra: Psicopatología II. UNC.

Marucco, N. Algunas puntuaciones psicoanalíticas (desdemi práctica clínica) Texto de la conferencia dictada el 17-2-2001 en Barcelona en un Seminario de Formación organizado por Gradiva

Martí, Oriol: Todo lo que quisiste saber sobre la dependencia a las drogas y nunca te atreviste a preguntar. Ed. Hiru. Hondarribia 1997.

BARANGER, M.; BARANGER, W. y MOM, J. (1987): «El trauma psíquico infantil de nosotros a Freud: trauma puro ,retroactividad y reconstrucción». Rev. de Psicoanál., Buenos Aires: XLIV, n° 4, 1987.

BELINSKY, J. (2000): «Bombones envenenados: los filósofos ante Más allá del principio del placer». En J. Belinsky, Bombones envenenados y otros ensayos sobre imaginario, cultura y psicoanálisis, Barcelona: Ediciones del Serbal, 2000.



- BOTELLA, C. (1999). Conferencia. Jornada «El trauma psíquico ayer y hoy. Nuevas modalidades de abordaje en la práctica psicoanalítica». Barcelona: Gradiva, Xº aniversario, 16 de octubre de 1999.
- (1993): «La agresividad desde la perspectiva de la teoría psicoanalítica». Curso extraordinario sobre Agresividad: enfoque multidisciplinario. Universidad de Salamanca: 6 de julio de 1993.
- (1993 a): «La agresividad en el sociópata» (5 de julio de 1993); «Neurosis y agresividad» (6 de julio de 1993). Curso extraordinario sobre Agresividad: enfoque multidisciplinario. Universidad de Salamanca.
- (2000b): «Las heridas narcisistas en el trauma psíquico temprano. Teoría y clínica». Panel sobre Clínica del narcisismo. Con E. Braier, J. Del Río, L. Salles y M. E.
- GARMA, Á. (1940). Psicoanálisis de los sueños. Buenos Aires: Paidós, 963.
- GREEN, A. (1986): «Pulsión de muerte, narcisismo negativo, función desobjetalizante». En A. Green y otros, La pulsión de muerte. Buenos Aires: 1998.
- ☒ WIDLÖCHER, D. y YORKE, C. (1986). La pulsión de muerte. Primer Simposio de la Federación Europea de Psicoanálisis (Marsella, 1984). Buenos Aires: 1998.
- MALLET DA ROCHA BARROS, E. (2000): «Una mirada sobre la destructividad». Rev. de Psicoanál. Buenos Aires: número especial internacional, 2000, nº 7.
- MARUCCO, N. (1978): «Narcisismo, escisión del yo y Edipo». Rev. De Psicoanál. Buenos Aires: XXXV, 2, 1978.
- RACKER, H. (1958): «Sobre técnica clásica y técnicas actuales del psicoanálisis». En H. Racker, Estudios sobre técnica psicoanalítica. Buenos Aires: Paidós, 1960.