

Manifestaciones Actuales Del Síntoma Y La Subjetividad. Un Estudio En El Servicio De Asistencia Psicológica

Yesuron, Mariela Ruth¹; Rostagnotto, Alejandro Javier ^{1, 2}; Giraudo, Enzo
Nicolas.³

¹ Universidad Nacional De Córdoba - Facultad De Psicología. Cátedra Psicopatología II

² Prof. Titular Regular Cát. Psicopatología 2. Prof. Adjunto Regular Cát. Psicoanálisis. Investigador SECyT-UNC. Coordinador Área de Psicoanálisis Aplicado, Investigación y Desarrollo. Facultad de Psicología, UNC. Córdoba, Argentina.

³ Estudiante tramo final PPP. Investigador miembro del equipo de la Cát. psicopatología II y del área de psicoanálisis Aplicado, investigación y desarrollo. Facultad de Psicología UNC

Palabras claves

PSICOANALISIS
SÍNTOMA
INVESTIGACIÓN
EXTENSIÓN

Información de Contacto

mariela.yesuron@unc.edu.ar

Resumen

A partir del Programa de Extensión de la Cátedra Psicopatología II (Res. HCD N° 143/2015), y la puesta en funcionamiento del Servicio de Asistencia Psicológica en agosto de 2017, nos propusimos articular la agenda de investigación de la Cátedra Psicopatología II con la actividad extensionista, de acuerdo a los intereses y problemáticas de la comunidad local. Planteamos una investigación relacionada con la práctica extensionista e interconectada con la docencia. Se trata de un Proyecto Formar 2018-2019, que fue aprobado y financiado por SECyT-UNC (Res. 411/18), y que abre una línea de investigación cuyo principal objetivo, busca analizar las distintas modalidades de la manifestación del síntoma y la subjetividad actual, que presentan l*s usuari*s que asisten al Servicio. La metodología es cualitativa con diseño descriptivo, el énfasis se pone en cómo las narraciones que expresan los sujetos acerca de sus propias experiencias. Entre los resultados/contribuciones, se destaca el potencial de la articulación Extensión-Investigación-Docencia, como aspecto indispensable para la formación y práctica profesional de estudiantes de grado y egresad*s, que pueda estar a la altura de la época, del contexto socio-cultural local, actualizada y formalizada a partir de la crítica de la práctica. Se describen las características socio-demográficas y psicológicas que presentaron l*s estudiantes que solicitaron asistencia durante 2018, y las principales temáticas, personales y relacionales, que fueron motivos por los que demandaron atención.

1. Introducción

A partir del Programa de Extensión de la Cátedra Psicopatología II (Res. HCD N° 143/2015), y la puesta en funcionamiento del Servicio de Asistencia Psicológica en agosto de 2017, nos propusimos articular la agenda de investigación de la Cátedra con la actividad extensionista de acuerdo a los intereses y problemáticas de la comunidad local. Planteamos una investigación relacionada con la práctica extensionista e interconectada con la docencia, articulación de los tres pilares de la institución universitaria que resulta fundamental para una formación profesional, que este a la altura de los tiempos que nos toca transitar. Dado que nuestro equipo de trabajo se comenzaba a conformar, tanto en la actividad extensionista como en su articulación con la investigación, propusimos un Proyecto Formar 2018-2019 (Yesuron, Rostagnotto y Velarde, 2019), que fue aprobado y financiado por SECyT-UNC (Res. 411/18), y que abre una línea de investigación cuyo principal objetivo, pretende analizar las distintas modalidades de la manifestación del síntoma y la subjetividad actual, que presentan l*s usuari*s que asisten al Servicio. El marco legal e institucional en el que funciona el Servicio de Asistencia Psicológica de la Cátedra Psicopatología II, considera:

- Ley de Salud Mental Nacional N° 26.657 y de la Provincia de Córdoba N° 9.848, la que produjo un cambio de paradigma que ha sido clave, tanto para el reconocimiento de las personas con padecimiento mental como sujetos de derechos, y para que la salud mental se conciba como un proceso multideterminado por componentes históricos, socio económicos, culturales, biológicos y psicológicos, desinstalando un modelo médico hegemónico de perspectiva biologicista y los manicomios, los que resultaron insuficientes para un tratamiento integral de los padecimientos mentales.

- Ley Nacional de Identidad de Género N° 26.743 que formula que toda persona tiene derecho al reconocimiento de su identidad de género, la que es definida en su artículo 2 como una vivencia interna e individual del género tal como cada persona la siente, la cual puede corresponder o no con el género asignado al momento del nacimiento, incluyendo la vivencia personal del cuerpo. Esto puede involucrar la modificación de la apariencia o la función corporal a través de medios farmacológicos, quirúrgicos o de otra índole, siempre que ello sea libremente escogido. También incluye otras expresiones de género, como la vestimenta, el modo de hablar y los modales.

- Resol. HCS 9/2011 que declara a la Universidad Nacional de Córdoba una institución libre de discriminación por expresión e identidad de género, y la Resol. HCS 1095/ 2019 que aprueba las recomendaciones en torno al uso del lenguaje incluyente en discursos académicos y administrativos de la UNC (Seguí, Robledo y Barco, 2019).

- Resol HCD 347/19 de la Facultad de Psicología que autoriza y promueve el uso del Lenguaje no sexista en el ámbito de la Facultad de Psicología y todas sus dependencias. Asumimos

la posición política de utilizar el asterisco en lugar de vocales que designen pertenencias de identidad de género históricamente normativizadas, y como una marca escritural de la diversidad irreductible (Cabral, 2010; Radi, 2019). Celebramos la posibilidad que nos brinda nuestra Facultad para trabajar con lenguaje inclusivo visibilizando el sexismo que utiliza el masculino para referirse al universal excluyendo o invisibilizando otros géneros (Alochis, 2016) y en este mismo sentido, en este trabajo agregamos los nombres a los apellidos en las referencias bibliográficas.

- Evaluación del Comité Institucional de Ética de Investigación en Salud (CIEIS) de la Facultad de Odontología de la UNC. La información es tratada por l*s investigadores con privacidad, en estricto cumplimiento con lo dispuesto por el Código de Ética del Colegio de Psicólogos de la Provincia de Córdoba, la Ley Nacional de Protección de Datos Personales Nº 25.326, las Pautas Éticas Internacionales para la Investigación Biomédica en Seres Humanos y los lineamientos éticos para la investigación con humanos recomendados por la Asociación Psicológica Americana (Ethical Principles of Psychologist and Code of Conduct, Washington, DC, American Psychological Association, 2010). Para ello, se utilizan formularios de consentimiento informado y se toman medidas para garantizar el respeto de los derechos humanos, el cuidado y preservación del medio ambiente y de las generaciones futuras. Además, se realizará un estricto control para evitar cualquier riesgo emergente y para garantizar el buen uso y manejo de la información. L*s investigadores del presente proyecto declaran conocer y realizar las salvaguardas previstas en todos los requisitos éticos, legales y jurídicos, establecidos en las normas bioéticas nacionales -Disposición ANMAT 5330/97- e internacionales -Código de Núremberg, Declaración de Helsinki y sus modificaciones; así como también la Declaración Universal sobre Genoma Humano y Derechos Humanos aprobada por la Conferencia General de la UNESCO, del 11/11/1997. Respecto al alcance del material obtenido es utilizado para la producción científica del conocimiento.

Entre los objetivos específicos exploramos las características que presentaron l*s usuari*s que solicitaron la asistencia al Servicio, a los fines conocer la población universitaria, sin cobertura social, que realizaron pedidos de asistencia psicológica durante el período 2018. Además de analizar las variables socio-demográficas y psicológicas que presentaba la población estudiada, caracterizamos los pedidos de asistencia según las diferentes temáticas que presentaban.

La solicitud de asistencia se realizó a partir de la comunicación vía mail, para luego, en un segundo momento responder a un formulario web, diseñado para tal fin. Especialmente se consideró en dicho formulario, que l*s usuari*s realicen un relato breve sobre los motivos por los que solicitan atención en el Servicio. De esta manera, definimos al *pedido de asistencia* como ese momento en que una persona solicita atención, que incluye la respuesta al cuestionario autoadministrado con preguntas cerradas y abiertas en formato de formulario web, donde se formaliza dicho pedido. Posteriormente se acuerda un encuentro para las entrevistas de admisión, donde se dará lugar o no, al comienzo de un *proceso diagnóstico*.

Entendemos al usuari* del Servicio que solicita la asistencia psicológica como un sujeto activo implicado en la causalidad de su propio padecer, y que opta por un trabajo analítico como alternativa a su sufrimiento. Para ello le proponemos un *proceso diagnóstico* desde una perspectiva psicoanalítica (Thompson, Frydman, Salinas, Mantegazza, Toro, y Lombardi, 2007; Lombardi, 2009, 2015), que se desarrolla a través de entrevistas, con una frecuencia semanal y de entre 6 y 8 meses de duración. Este *proceso diagnóstico* tiene como principal objetivo, el de producir un saber sobre el *pedido de asistencia*, que expresa las distintas modalidades de manifestación del síntoma y la subjetividad en la actualidad.

Esta tarea se enmarca en una concepción del *diagnóstico* desde el marco teórico-referencial del psicoanálisis lacaniano (Soler, 2004; Lombardi, 2015), donde el diagnóstico es entendido como un *proceso* de interacción entre usuari* y analista practicante, donde se construye y aborda el motivo por el que se pidió la asistencia. Destacado la idea de cambio y transición de un estado a otro, en un plazo determinado y con la intervención de una operación analítica que favorezca el mismo. El *proceso diagnóstico* busca como resultado producir efectos terapéuticos, que en palabras de Muraro (2009) definimos como “cualquier mejoría o alivio del malestar del paciente registrado durante el tratamiento” (p. 245). Sostenemos junto a Gurevicz y Mordoh (2009), que el *proceso diagnóstico* en la clínica psicoanalítica, el que supone al analista practicante en la escena transferencial, es el que permite dar cuenta y cambiar el posicionamiento del sujeto frente al sufrimiento, más allá de lograr una catalogación o categorización externa del padecimiento. Así, el diagnóstico del síntoma no es algo desde lo que se parte, separando el *proceso diagnóstico* y accionar terapéutico, sino que proponemos al “diagnóstico constituido en la situación transferencial” (Gurevicz y Mordoh, 2009, p. 26), como una innovación de la clínica psicoanalítica, que posibilita otra función del diagnóstico, diferente a la clásica o tradicional del discurso bio-médico que supone una etiqueta que clasifica el padecimiento subjetivo, que provoca efectos subjetivos e identificatorios.

En este mismo sentido, tomamos la noción de *proceso diagnóstico* como un *operador clínico* (Bonoris y Recalde, 2014) del cual el analista practicante se sirve, para orientar y estructurar el proceso de atención. No se trata de partir de una categoría diagnóstica que refleje objetivamente a la persona usuaria del Servicio de Asistencia Psicológica de la Cátedra Psicopatología II, no del lugar neutral para el analista practicante, sino de un proceso co-construido que da cuenta del modo en el que alguien se posiciona frente al decir, partiendo del *pedido de asistencia* para narrar el padecimiento subjetivo.

Esta oferta se centra en una elaboración de saber y conocimiento del síntoma (Lombardi, 2015) donde un* usuari* puede subjetivar su padecimiento subjetivo desde un autodiagnóstico (Soler, 2004) más que desde un heterodiagnóstico con meros fines clasificatorios. La diferenciación entre heterodiagnóstico y autodiagnóstico se considera, así, un orientador clínico y ético acerca de qué considera un* usuari*, y lo que el analista practicante debería escuchar y sobre lo que podría intervenir. Siguiendo con esta distinción que Soler (2004) propone en la

escucha y el alojamiento de la demanda que puede presentar el sujeto, éste podría contar con un discurso centrado en el heterodiagnóstico de su sufrimiento, es decir, en una imputación que viene de lo externo, del discurso del Otro, de lo que se considera cómo síntomas de una enfermedad, y dónde la palabra sólo informa acerca de los signos objetivables de algún trastorno. En cambio, el síntoma del que ha de estar advertido el analista practicante es el autodiagnosticado, es decir, lo que el sujeto mismo considera como *su* sufrimiento, que permita desplegar un saber en el cual esté implicado, escuchando en sus dichos, las huellas de una subjetividad operante. De esta manera, entendemos a l*s usuari*s que consultan, como actores sociales co-protagonistas del *proceso diagnóstico* y de las transformaciones posibles, en interacción con un* analista practicante, que se propone como una figura versátil en el campo de lo social.

Planteamos un psicoanálisis como integración de la teoría con una práctica. Freud (1923) lo definió como un método para la investigación de procesos anímicos que permanecen inaccesibles de otro modo, como un método terapéutico de perturbaciones neuróticas basado en tal investigación, y también como una serie de conocimientos psicológicos adquiridos a partir de la investigación y de la terapéutica. A partir de los fundamentos freudianos sobre la formación del síntoma (Freud, 1917a; 1917b; 1925) y las estructuras subjetivas delimitadas por Lacan (1956/7; 1963/4; 1964/5) la asistencia clínica en el Servicio de Asistencia Psicológica que ofrecemos, se estructura desde este encuadre de la experiencia analítica, y forma parte de un *psicoanálisis aplicado*, por un lado, a las exigencias del contexto social, por el otro, a las manifestaciones del síntoma en la actualidad, las que entendemos como un conjunto de expresiones diversas, que requieren de una versatilidad del dispositivo analítico que las aloje. El aporte central de este *psicoanálisis aplicado* a la clínica de lo particular, radica en el recurso propedéutico que bascula entre: el discurso como estructura basal del lazo social, y el *síntoma* como un modo de padecimiento subjetivo relativo tanto a la singularidad como al lazo social. En el Servicio de Asistencia Psicológica de la Cátedra Psicopatología II entendemos la asistencia como una posibilidad de alojar el *síntoma* como un modo de expresión de un *padecimiento –pathos-subjetivo*, en el encuadre de un dispositivo analítico no ortodoxo, con particular interés en preservar el lugar del analista practicante, las maniobras y estrategias transferenciales y el valor de la palabra.

El síntoma, desde esta perspectiva, ocupa un lugar fundamental y central tanto en el *proceso diagnóstico* como en la dirección de la asistencia (Mazzuca, 2018). Funcionando como brújula, como ya lo hemos mencionado, no se reduce a su estatuto clasificatorio y la intervención no apunta a su eliminación necesariamente, sino a delimitar qué lugar ocupa en la economía subjetiva del consultante, transferencia mediante, aun cuando en este proceso se verifique un alivio o pacificación del síntoma y el padecer que conlleva. El síntoma conlleva así una marca instrumental, de orientación, de operación, de “curar *con* el síntoma” (Mazzuca, 2018, p. 473)

pero en la medida en que supone una ética del síntoma como propio del sujeto, y con eso es con lo que se opera desde el psicoanálisis lacaniano.

Otro aspecto relevante a destacar, es la consideración del carácter socio-histórico y político, y por ende cambiante, de las modalidades de presentaciones del síntoma como expresión del padecimiento subjetivo. Estos dependen del estado de los lazos sociales y del discurso que se presenta como hegemónico en un momento histórico y lugar en particular (Soler, 2007, 2013). Consideramos a l*s usuari*s del Servicio que realiza un *pedido de asistencia* por su padecimiento, y al analista practicante que se dispone a alojarlo, como sujetos atravesados por lo histórico-social e institucional. Este último registro, por otro lado, no es disyuntivo de la dinámica subjetiva y singular a la que se aboca el Servicio brindado, sino que lo particulariza y abre un horizonte de perspectivas de la práctica psicoanalítica comprometida con el medio y lo social.

Nos proponemos enfrentar lo complejo de las distintas realidades y prácticas sociales actuales, que desafían la teoría y la práctica psicoanalítica, y ponen en cuestión los paradigmas tradicionales y las normativas que estos establecen, como así también las subjetividades que construyen. Nos posicionamos desde una actitud investigativa comprometida políticamente con la transformación de las realidades sociales.

2. Materiales y métodos

2.1 Diseño y tipo de estudio

Diseño de investigación cualitativo que posibilita el abordaje del mundo de las representaciones, el acceso a las significaciones y sentidos singulares que aportan los sujetos a su experiencia. El énfasis se pone en cómo las narraciones que expresan los sujetos acerca de sus propias experiencias, están matizadas por una dimensión contextual -variable históricamente-, que permiten aportar inteligibilidad al mundo social y a la propia experiencia, a la vez que contribuyen a construirla (Valles, 2002). Flick (2007) propone utilizar para el campo de las ciencias sociales, el uso de la mimesis a partir del supuesto que una narración es la forma apropiada de presentar una biografía, así una narración biográfica se convierte en una presentación mimética de experiencias, que se construyen en forma de narración con el propósito de la entrevista. Asimismo, este autor indica que en investigación cualitativa necesitamos adecuar el método a las teorías, la perspectiva y diversidad de participantes, la reflexión del investigador, la reconstrucción de casos como punto de partida, la construcción de la realidad como base y el texto como material empírico. Resulta interesante esta propuesta porque permite la reconstrucción de los casos como textos, para luego sobre estos textos realizar análisis empíricos reales que reconstruyen la visión del sujeto, es decir su teoría subjetiva.

Tipo de estudio descriptivo (Hernández, Fernández y Collado, 2010)

2.2 Participantes

La población se conforma aleatoriamente por l*s usuari*s del Servicio de Asistencia Psicológica de la Cátedra Psicopatología II, personas mayores de 18 años, estudiantes de la UNC, sin criterio de urgencia, y que no estén en otro proceso terapéutico.

2.3 Procedimiento:

El procedimiento se ha establecido en 3 etapas:

Primera etapa: recepción vía mail de los *pedidos de asistencia* y el posterior llenado del formulario web diseñado a tal fin.

Segunda etapa: entrevistas de Admisión donde se aborda el *pedido de asistencia* y las posibilidades responder adecuadamente a ese pedido según los objetivos del Servicio de Asistencia psicológica de la Cátedra Psicopatología II.

Tercera etapa: entrevistas del *proceso diagnóstico*: se llevaban a cabo semanalmente y por un lapso de 6 a 8 meses aproximadamente, donde se abordan los motivos por los que se solicitó el *pedido de asistencia*, y tiene como propósito principal el de producir un saber sobre el motivo de consulta, el que expresa las distintas modalidades de manifestación del síntoma.

2.4 Técnica de recolección y análisis de datos:

La técnica de recolección de datos es la entrevista narrativa episódica la que posibilita la narración de detalles, situaciones o episodios en los que la persona entrevistada ha tenido experiencias que parecen ser relevantes para la pregunta de investigación –sobre las manifestaciones actuales del síntoma y la subjetividad- (Flick, 2007), mediante la cual se desarrollará la práctica clínica –lo que definimos como *proceso diagnóstico*- como producción discursiva. Delimitamos las narrativas como una historia breve y temporalmente ordenada, como unidades de significación y sentido, co-producidas en el contexto de las entrevistas. Ernesto Meccia (2017) destaca la importancia de las narrativas como “un gran dato porque son la forma que tenemos las personas de dar sentido a lo que vivimos, de poner en orden nuestras experiencias” (p. 51). Jerome Bruner (1990, 1991, 1994, 2004), uno de los principales teóricos del enfoque narrativo, postula que organizamos nuestra experiencia y registramos lo vivido de modo narrativo, esto es, a través de narraciones o relatos. Por lo que, este enfoque narrativo que proviene de los modelos epistemológicos constructivistas y construccionistas en ciencias sociales, y cuya premisa central es la construcción de la realidad, se plantea de la misma manera que en los modelos narrativos donde el lenguaje constituye el proceso central para la construcción de significados y de la realidad. La narrativa resulta así, una matriz para la organización de los significados, para dar sentido a las experiencias, al mundo, les otros y nosotres, concibiendo a las personas como narradoras de sus propias historias (Bruner, 1994; Capella, 2013; Meccia, 2017; Arfuch, 2018).

En esta investigación, tomamos como sinónimo narrativa y relato, ya que no se trata de un análisis literario o lingüístico, sino de un análisis narrativo temático, estructural e interpretativo, que posibilita dar inteligibilidad a los acontecimientos, articulando significados y moldeando subjetividades. En esta investigación hemos dado especial relevancia al análisis narrativo temático busca examinar qué contenido y significado transmite la narrativa (Beiras, Cantera Espinosa y Casasanta García, 2017; Yesuron, 2018, Yesuron, 2020)

3. Resultados

Los resultados formaron parte de una comunicación científica preliminar (Velarde, Yesuron y Rostagnotto, 2019) y de una Práctica de Investigación Supervisada (PSI) como modalidad de finalización de la licenciatura en Psicología, Facultad de Psicología Universidad Nacional de Córdoba (Velarde, 2019)

Entre enero y abril de 2018 recibimos 82 solicitudes de atención vía mail, de los cuales solo 61 estudiantes respondieron completando al formulario on line. De ellos podemos decir que, presentan una edad media de 24 años, con una desviación estándar de 6, siendo el menor de 18 años, el mayor de 55 años y la edad más frecuente la de 21 años. Asimismo, el 46% de estos 61 estudiantes, cursa su carrera de grado en la Facultad de Psicología, mientras que el restante 54% se distribuye en: Facultad de Filosofía y Humanidades 10%, Facultad de Ciencias Médicas 8% , Facultades de Derecho y Lenguas 8% en cada una, Facultad de Ciencias Económicas 5%, Facultades de Artes, Ciencias de la Comunicación, Ciencias Exactas, Físicas y Naturales, Matemáticas, Astronomía, Física y Computación y Ciencias Sociales 3% en cada una, y por último Facultad de Odontología con 2%.

En tanto que el Servicio de Asistencia Psicológica de la Cátedra Psicopatología II está destinado a estudiantes de la UNC que no poseen obra social, uno de los datos más relevantes muestra que el 69% de l*s estudiantes que solicitaron asistencia entre enero y abril de 2018 no posee cobertura médica.

El horario en el que las personas se comunicaron por mail para realizar su *pedido de asistencia* fue un dato que surgió como significativo a la hora del análisis. La mayoría de l*s estudiantes un 49%- completaron el formulario entre la franja horaria de la tarde -de 12 am a 18 pm-; mientras que un 18% lo hizo en la mañana -de 6 am a 12 am. Resultando muy significativo un 23% que lo hizo en el horario de tarde-noche -de 18 pm a 0 pm-, y un 10% entre las 01 am y 6 am. Estos datos resultan un hallazgo que nos permite plantear una relación respecto a la urgencia subjetiva al momento de realizar el *pedido de asistencia* y que puede ser de utilidad para futuras líneas de investigación.

Con respecto a l*s 42 estudiantes que no tienen cobertura de Obra Social, fueron convocados a las entrevistas de Admisión, a las que finalmente asistieron solo 16 estudiantes, y

como resultado de dichas entrevistas, la muestra queda conformada por 14 usuari*s quienes comenzaron el proceso diagnóstico que se realizó durante el periodo lectivo 2018.

Respecto al objetivo específico que buscó caracterizar según variables sociodemográficas y psicológicas a l*s usuari*s del Servicio de Asistencia Psicológica de la Cátedra Psicopatología II, sintetizamos los principales resultados: la edad promedio es de 28 años; con una desviación estándar de 9, donde el menor tiene 18 años y el mayor tiene 55 años, y el 57% no tiene actividad laboral. En cuanto a su lugar de procedencia podemos destacar que más de la mitad, el 57%, procede de otras provincias; mientras que el 36 % de la ciudad de Córdoba y ciudades aledañas; y solo un 7% procede de otro país –este porcentaje representa un estudiante.

Resulta significativo que la mayoría de l*s usuari*s viven sol*s, -los que se mudaron a la Ciudad de Córdoba para estudiar en la UNC, en su gran mayoría con el 74% viven sol*s, mientras que un 13% lo hace con algún integrante de su familia de origen (en general con herman*s) y en la misma proporción con el 13% con amistades. En cuanto a l*s usuari*s que viven en ciudad de Córdoba y ciudades aledañas, en un 60% viven con la familia de origen y un 40% con la pareja. De la misma manera, la mayoría -64%- cursa una carrera de grado en la Facultad de Psicología, siguiendo con un 14% los que estudian en la Facultad de Derecho y por último con un 7 % -lo que representa un usuari*- Facultad de Ciencias Médicas, Ciencias de la Comunicación y Facultad de Filosofía y Humanidades.

Con respecto a la caracterización psicológica de l*xs usuari*s propusimos considerar, por un lado, los antecedentes de consultas a algún servicio de Salud Mental –psicológica o psiquiátrica; por el otro, los pedidos de asistencia y las temáticas más recurrentes que expresan esos pedidos. Con respecto a los antecedentes, un 64% manifestaron haber consultado anteriormente a algún servicio de Salud Mental, mientras que un 12% tuvo atención psiquiátrica (que representa solo un usuari* que manifestó tener tratamiento farmacológico). Asimismo, pudimos observar que l*s usuari*s que presentaron antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos en su gran mayoría un -89%- cursa su carrera universitaria en la Facultad de Psicología, mientras que el 11% restante estudia en la Facultad de Ciencias Médicas. L*s usuari*s que cursan en las Facultades de Filosofía y Humanidades, Derecho y Ciencias de la Comunicación no tiene antecedentes.

Caracterizar los *pedidos de asistencia* y las *temáticas* más recurrentes, formó parte también del segundo objetivo propuesto, donde encontramos que las narrativas con las que las personas realizaron su pedido, describen relatos que en general son cortos, escritos en primera persona, cuentan experiencias vividas que causaron algún conflicto en el trascurso de su vida, y transmiten un estado que describen con palabras como ansiedad, depresión, desmotivación, adaptación, angustia, ataque de pánico. También expresaron afecciones corporales ante situaciones angustiantes, describieron las relaciones con otras personas como conflictivas y manifestaron preocupación por el sostenimiento de los estudios académicos.

Las *temáticas* más recurrentes por las que solicitaron la asistencia fueron agrupadas en dos dimensiones. Por un lado, los *problemas personales* entre los que se encuentran: *ansiedad, angustia, adaptación, depresión*. Por el otro, los *problemas relacionales*: con la *familia*, con la *pareja* y con *otras personas*. La *adaptación* resultó uno de los temas recurrentes en aquellos usuari*s que vienen de otras provincias a estudiar a la UNC, que viven sol*s o con herman*s, y que se encuentran cursando los primeros años de la carrera. Asimismo, observamos que l*s usuari*s que expresaron tener *depresión*, viven con sus familias de origen, y registran una mayor cantidad de años cursando la carrera, incluso un* de ell*s hace más de 10 años que cursa estudios universitarios. Por otra parte, observamos también que los *problemas familiares* resultan una temática relevante en la mayoría de l*s usuari*s, aunque no convivan con ell*s. Por último, la temática *problemas relacionales con la pareja* y con las otras personas resultaron un tema secundario, y es en un solo usuari* donde la relación con la pareja fue la temática central de su pedido.

4. Conclusiones/contribuciones

Esta investigación es la primera aplicada en un Servicio de Extensión de la Facultad de Psicología UNC, desde una perspectiva clínica psicoanalítica lacaniana, que se enmarca en el respeto por los derechos humanos, y acorde a las valoraciones éticas necesarias para este tipo de investigación clínica. Entre las contribuciones destacamos el potencial creador de la articulación Extensión-Investigación-Docencia, tres pilares donde se asienta la educación universitaria. De manera tal que, resulta un aspecto indispensable para la formación y práctica profesional de estudiantes de grado y egresad*s, que pueda estar a la altura de la época, del contexto socio-cultural local, actualizada y formalizada a partir de la crítica de la práctica. En esta medida hemos gestado un espacio de discusión, debate y producción de saber, que retroalimenta los aspectos metodológicos para una investigación en psicoanálisis.

Hemos contribuido también al conocimiento de la población universitaria, describiendo las características que presentaron l*s usuari*s que solicitaron asistencia al Servicio de Asistencia Psicológica que solicitaron atención durante el año 2018, en términos generales, se trata de estudiantxs de 28 años de edad promedio, no tienen actividad laboral, proceden de otras provincias que migran a Córdoba para realizar sus estudios universitarios, viven sol*s, cursan la carrera de Psicología y han consultado anteriormente a otros servicios de Salud Mental.

La *adaptación* es un tema de fundamental importancia para aquellos estudiantxs que vienen de otras provincias a estudiar a la Universidad Nacional de Córdoba, que viven sol*s o con herman*s, y que se encuentran cursando los primeros años de la carrera. Asimismo, hemos observado que l*s usuari*s que expresaron tener *depresión*, a diferencia de los que vienen a estudiar a la UNC, viven con sus familias de origen, y registran una mayor cantidad de años cursando la carrera, incluso uno de ell*s se hace más de 10 años que cursa estudios universitarios. Los *problemas familiares* resultan otra de las temáticas relevante en l*s usuari*s, aunque est*s



estén viviendo en otras localidades o provincias, alejad*s de sus familias de origen. Los *problemas relacionales* con la *pareja* y con otras personas en las narrativas de ésta muestra fueron expresadas como un tema secundario que acompañó a otras temáticas, y en un solo caso donde la relación con la pareja fue la temática central.

Finalmente, y con respecto a la temática personal que se refiere a la *angustia* y *ansiedad*, no hemos podido establecer alguna relación, por lo que ambas aparecen como datos poco específicos para su descripción y merecería una indagación específica, abriendo así la posibilidad a futuras investigaciones.

Asimismo, la indagación sobre los motivos manifiestos y latentes de consulta que expresan las distintas manifestaciones del síntoma y la subjetividad actual en la población estudiada, resultó un objetivo demasiado ambicioso para su cumplimiento en los dos años de duración del Proyecto Formar. No obstante, esta limitación nos ha servido para plantear la continuidad en la línea de investigación sobre el síntoma como expresión de un conflicto, y en el nuevo Proyecto de investigación Consolidar 2020-23 profundizaremos sobre el síntoma que expresa un conflicto y que se manifiesta como padecimiento subjetivo, considerando fundamentalmente el aspecto disidente del síntoma, el que pone en cuestión al discurso hegemónico dominante, al discurso del Amo, en su forma capitalista y con respecto al sistema sexo-género.

Referencias

- Alochis, Ivana (2016). Representaciones sobre la violencia sexual contra las mujeres y las niñas en La voz del interior. Análisis lingüístico textual de las noticias (1983-2013). (Tesis de Doctorado). Centro de Estudios Avanzados. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina.
- American Psychological Association (2010) Ethical Principles of Psychologist and Code of Conduct, Washington, DC, American. <https://www.apa.org/ethics/code>
- Arfuch, Leonor (2006). El espacio biográfico. Dilemas de la subjetividad contemporánea. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica.
- Beiras, Adriano, Cantera Espinosa, Leonor y Casasanta Garcia, Ana (2017) La construcción de una metodología feminista cualitativa de enfoque narrativo-crítico. *Psicoperspectivas. Individuo y Sociedad*. 16 (2), 54-65.
<http://psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/view/1012>
- Bonoris, Bruno y Recalde, Jose (2014). El diagnóstico en psicoanálisis: del quién al qué. Jornadas Jacques Lacan y la Psicopatología. Psicopatología Cátedra II – Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/jornadas.psicopatologia.30.aniversario/16.pdf>
- Bruner, Jerome (1990). Actos de significado: Más allá de la revolución cognitiva. Madrid: Alianza.



- Bruner, Jerome (1991). The narrative construction of reality. *Critical Inquiry*, 18(1), 1-21. doi: 10.1086/448619
- Bruner, Jerome. (1994). Realidad mental y mundos posibles: Los actos de la imaginación que dan sentido a la experiencia. Barcelona: Gedisa.
- Bruner, Jerome (2004). Life as narrative. *Social Research*, 71(3), 691-710.
- Cabral, Mauro (30 de julio de 2010) Ante la ley. Página 12
<https://www.pagina12.com.ar/diario/suplementos/soy/1-1515-2010-07-30.html>
- Capella, Claudia (2011). Hacia narrativas de superación: El desafío para la psicoterapia con adolescentes de integrar la experiencia de agresión sexual a la identidad personal (Tesis de doctorado). Universidad de Chile, Santiago de Chile, Chile.
- Freud, Sigmud (1917a). "17° Conferencia de introducción al psicoanálisis. El sentido de los síntomas" en *Obras Completas (Vol 16)*. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores (1986).
- Freud, Sigmud (1917b). "23° Los caminos de la formación de síntomas" en *Obras Completas*. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores (1986)
- Freud, Sigmud (1923). "Psicoanálisis y teoría de la libido". *Obras Completas, Tomo III*. Biblioteca Nueva. Madrid (1981).
- Freud, Sigmud (1925). "Inhibición, síntoma y angustia" en *Obras Completas (Tomo 20)*. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores (1986).
- Flick, Uwe (2007). *Introducción a la investigación cualitativa*. Madrid: Ediciones Morata
- García Arzeno, María E. (1993). *Nuevas aportaciones al psicodiagnóstico clínico*. Buenos Aires, Argentina. Nueva Vision.
- Gurevicz, Monuica y Mordo, Eduardo (2009). El proceso diagnóstico en psicoanálisis, algunas precisiones. En *Singular, Particular, Singular, La función del diagnóstico en psicoanálisis*. (pp. 23 - 33). Buenos Aires, Argentina: JVE Ediciones.
- Hernández Sampieri, Roberto, Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio, Pilar (2010). *Metodología de la Investigación Psicológica*. McGraw Hill: México.
- Lacan, Jaques (1956-7). "La Relación de Objeto". *El Seminario de Jacques Lacan. Libro 4*. Buenos Aires, Argentina: Paidós (1994).
- Lacan, Jaques (1963-4). "La Relación de Objeto". *El Seminario de Jacques Lacan. Libro 10*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.



- Lacan, Jaques (1964-5). "Los Cuatro Conceptos Fundamentales del Psicoanálisis". El Seminario de Jacques Lacan. Libro 11. Buenos Aires, Argentina: Paidós (1986)
- Lombardi, Gabriel comp. (2009), El proceso diagnóstico en psicoanálisis, algunas precisiones. Singular, particular, singular. Buenos Aires. JVE Ediciones.
- Lombardi, Gabriel, Soler, Colette, Mazzuca, Marcelo et all (2014) Usos del síntoma. Posiciones del sujeto en el deseo. Buenos Aires: Editorial Letra Viva.
- Lombardi, Gabriel (2015). La libertad en Psicoanálisis. Buenos Aires: Paidós.
- Mazzuca, Marcelo. (2018). Las expresiones del síntoma. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXV Jornadas de Investigación. XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología – Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. <https://www.academica.org/000-122/480.pdf>
- Meccia, Ernesto (2017). El tiempo no para. Los últimos homosexuales cuentan la historia. Buenos Aires: Eudeba.
- Muraro, Vanina. (2009). Principales emergentes empíricos desprendidos de la investigación. En G. Lombardi (Ed.), Singular, Particular, Singular, La función del diagnóstico en psicoanálisis. (pp. 235 - 254). Buenos Aires, Argentina: JVE Ediciones.
- Radi, Blas (2019) Políticas del conocimiento: hacia una epistemología trans. En López, Mariano Los mil pequeños sexos. Intervenciones críticas sobre políticas de género y sexualidades. Sáenz Peña (Argentina): EDUNTREF. <https://www.academica.org/blas.radi/32.pdf>
- Seguí, Elisa, Robledo Luciana y del Barco, Julia (2019). Algunas recomendaciones para el uso de lenguaje incluyente en discursos académicos y administrativos de la UNC. Separata del manual de estilo. Secretaría de gestión y planificación. Escuela Superior de Comercio Manuel Belgrano. Facultad de Lenguas. Universidad Nacional de Córdoba. <https://artilgiorevista.artes.unc.edu.ar/files/Recomendaciones-UNC-para-el-uso-del-lenguaje-incluyente-y-no-discriminatorio.pdf>
- Soler, Colette (1996). Los Diagnósticos. Revista Freudiana XVI, p.26. Publicación de la Escuela Europea de Psicoanálisis de Catalunya, Barcelona.
- Soler, Colette (2004). La querrela de los diagnósticos. Buenos Aires, Argentina. Letra Viva.
- Soler, Colette (2007). ¿Que se espera del Psicoanálisis y del psicoanalista?. Buenos Aires: Letra Viva.
- Soler, Colette (2013). "Perspectivas políticas". En Lacan, Lo inconsciente reinventado. (pp.206-252). Amorrortu Editores.



- Thompson, Santiago. Frydman, Arturo, Salinas, Laura, Mantegazza, Rita, Toro, Cristiba y Lombardi, Gabriel. (2007). El proceso diagnóstico en psicoanálisis. Anuario de investigaciones, 14, 00.
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862007000100041&lng=es&tlng=es
- Valles, Miguel (2002) “El trabajo de campo en las entrevistas cualitativas” y “Análisis y síntesis de entrevistas cualitativas” en Entrevistas cualitativas. Madrid, Centro de Investigaciones Sociológicas.
- Velarde, Carolina (2019). Pedido de asistencia psicológica en el Servicio de Asistencia Psicológica de la Cátedra de Psicopatología II de la Facultad de Psicología (Trabajo Final Integrador de Práctica Supervisada de Investigación). Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina.
- Velarde, Carolina, Yesuron Mariela y Rostagnotto Alejandro (2019). Pedido de Pedido de Asistencia Psicológica en el Servicio de Asistencia Psicológica de la Cátedra de Psicopatología II de la Facultad de Psicología. UNC. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires.
<https://www.academica.org/000-111/527>
- Yesuron, Mariela (2018). Un abordaje feminista sobre las narrativas producidas por varones autores de violencia sexual. Actas 5° Congreso Género y Sociedad.
<http://conferencias.unc.edu.ar/index.php/gyc/5gys/paper/view/5068>
- Yesuron, Mariela, Rostagnotto, Alejandro y Velarde, Carolina (2019) Investigación psicoanalítica en el Servicio de asistencia Psicológica de la Cátedra Psicopatología II. Facultad de Psicología. UNC. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. <https://www.academica.org/000-111/535.pdf>
- Yesuron, Mariela (2020). Narrativas de varones autores de violencia sexual (Tesis de doctorado) Centro de Estudios Avanzados. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina. En evaluación.