

# MANÍA DE ADELGAZAR (*ABMAGERUNSSUCHT*)

Contribuciones del *Hombre de las ratas* a la clínica de la anorexia

RODRIGO ABÍNZANO \*

## Resumen

En el presente artículo abordamos la “manía de adelgazar”. Término de raigambre freudiana, relevamos lo esencial de dicha presentación en el historial del Hombre de las ratas y sus aportes a la clínica de la anorexia. Dando cuenta de la vigencia de los historiales freudianos, nuestro trabajo enfatiza en los múltiples aportes y esclarecimientos que presentan, en contraposición a las perspectivas que los consideran obsoletos. La localización y estructura de la manía de adelgazar funciona como ejemplo metodológico de la dialéctica que se configura con el proceder clínico de Freud, lo que produce un efecto de apertura. Su presentación como suicidio indirecto, su

diferenciación con las producciones delirantes, su proximidad con otros tipos de manías y su relación con la anorexia son las coordenadas que ordenaron nuestra investigación. Finalmente, en un apartado de cierre, establecemos las conclusiones a las que arribamos y las líneas de investigación ulteriores.

## Palabras clave

manía - delirio - anorexia - impulsión - neurosis obsesiva

## Abstract

In this article we address the “mania to lose weight”. A term with Freudian roots, we highlight the essence of said presentation in the history of the Rat Man and his contributions to the clinic

\*Universidad de Buenos Aires | abinzanopsi@gmail.com

of anorexia. Realizing the validity of the Freudian histories, our work emphasizes the multiple contributions and clarifications they present, as opposed to the perspectives that consider them obsolete. The location and structure of the mania for losing weight works as a methodological example of the dialectic that is configured with Freud's clinical procedure, which produces an opening effect. The presentation of it as indirect suicide, its differentiation from delusional productions, its proximity to other types of mania and its relationship with anorexia are the coordinates that ordered our investigation. Finally, in a closing section, we establish the conclusions we arrived at and the further lines of investigation.

### **Keywords**

mania - delirium - anorexia - drive -  
obsessional neurosis

### **Introducción: la actualidad de los historiales freudianos**

Podemos afirmar que el uso de los  
historiales de Freud divide posiciones

políticas y clínicas dentro del psicoanálisis, donde las delimitaciones estructurales de los mismos tienen un movimiento dialógico con el inherente paso del tiempo. Hay una posición que adjetiva los historiales de vetustos, pone en cuestión su vigencia, con argumentos del estilo "hoy no se padece como en la Viena victoriana". En contrapunto, otra posición retorna a los historiales por los parámetros lógicos que los estructuran, relanzando las coordenadas que definen al tratamiento analítico y mostrando su actualidad. Nadie puede ignorar los efectos de transformación a nivel de la producción de subjetividad y cómo esto índice en los investimentos de los síntomas. Lo que resulta muchas veces llamativo es el reduccionismo con que se abordan los basamentos estructurales-lógicos que vertebran los historiales. En este trabajo tomaremos la segunda de estas vertientes, en tanto entendemos que "actualidad" y "contemporaneidad" no son equivalentes, así como también, al localizar lo real en el síntoma, se hace evidente que hay basamentos que trascienden a los cambios de época y sus vestimentas ideológico-subjetivas. El historial con el que trabajamos, el del Hombre de las ratas, además de funcionar como el paradigma de la

clínica de las neurosis obsesivas, permite asir y esclarecer sintomatología de otros tipos clínicos, inclusive de otras estructuras. En nuestro caso abordamos específicamente el síntoma que Freud denomina “manía de adelgazamiento” (*Abmagerunssucht*). Esta presentación permite esclarecer cierta fenomenología de la anorexia mental, donde la relación con el cuerpo y el peso se intenta reducir a su dimensión orgánica con sus parámetros de medición concomitantes, dejando de lado la incidencia del significante y su peso específico en la conformación del mismo. Este síntoma del Hombre de las ratas permite esclarecer basamentos diagnósticos, puntualizaciones sintomáticas y funcionalidad de determinado accionar en una escena específica. Los diversos pliegues que se pueden recorrer, así como los efectos de realizar dicho itinerario, son la estela que tiene como eje este trabajo.

### **Manía de adelgazar (*Abmagerungssucht*)**

*Abmagerungssucht*, traducida al castellano como “manía de adelgazar”, es una expresión presentada por Freud como síntoma impulsivo en el historial

del Hombre de las ratas. No encontramos en la obra freudiana otra referencia a este término por lo que cabe considerarlo un hápax. En el historial, la manía de adelgazar es caracterizada como “un suicidio indirecto no fácil de esclarecer” (2007 [1909], p. 148) y se impone para el paciente con valor de imperativo. Freud lo describe del siguiente modo:

Cierto día, durante unas vacaciones veraniegas, le vino de pronto la idea de que era demasiado gordo {*dick*} y debía *adelgazar*. Empezó a levantarse de la mesa antes de los postres, a correr por la calle sin sombrero bajo el solazo de agosto y a subir luego los montes a paso de carga, hasta que debía detenerse bañado de sudor. Por otra parte, una vez salió a la luz sin disfraz el propósito suicida detrás de esta manía de adelgazar {*Abmagerungssucht*}: encontrándose sobre una escarpada ladera, de pronto le fue pronunciado el mandamiento de saltar abajo, lo cual le habría significado la muerte segura (2007 [1909], p. 149. El destacado en idioma original es nuestro).

La manía de adelgazar se presenta

conjuntamente con otros síntomas y conductas con las que comparte filiación significativa, es decir, responden a esa imposición de adelgazamiento por la que el paciente deja de comer los postres, sale a correr bajo el sol o sube frenéticamente la montaña. Finalmente, la manía de adelgazar es acompañada de otro mandamiento, ya no el de adelgazar sino el de saltar de la ladera. Freud conjetura –y lo comparte con el paciente– que dicho accionar fue contemporáneo de un período de veraneo compartido con la dama amada, con la particularidad de que también estaba presente un primo inglés, quien generaba celos al Hombre de las ratas. El primo se llamaba Richard y su apodo era “Dick”, lo que resonaba en *dick*, término que en alemán se puede traducir por “gordo” o “grueso”. La ira furiosa que originalmente iba dirigida al primo de su amada se impone como autocastigo al modo de la manía de adelgazamiento. Freud establece entre este síntoma y otro que lo antecede en el historial –el impulso a cortarse el cuello con una navaja de afeitar–, una relación de homonimia emocional: ambos comparten la ira contra una persona que aparece como potencial perturbador del amor (en el primer caso el padre, en

el segundo el primo). Cabe complementar que también en aquella estancia de veraneo acompañaron a dicha manía de adelgazar otra serie sintomática, como, por ejemplo, la compulsión a contar entre los rayos y los truenos, o la obligación de quitar o sacar la piedra del camino por la que sabía que unas horas después iba a pasar el carruaje de su amada. Lacan retoma en varios pasajes de su enseñanza el historial e inclusive le dedica un seminario previo a los dictados en Saint Anne, cuyo testimonio escrito es el texto “El mito individual del neurótico” (2010[1949]). La particularidad que tiene su abordaje es que encontramos que en una sola ocasión se ocupa del síntoma en cuestión. En la clase del 5 de mayo de 1965, en el marco del seminario *Problemas cruciales del psicoanálisis* refiere:

Et pour prendre un 3ème exemple et compléter *notre hystérique et notre phobique par l'obsessionnel*, rappelez-vous dans *L'Homme aux rats*, ce qu'il arrive dans ces tentatives désespérées pour maigrir auxquelles se livre *L'Homme aux rats*. En fonction de quoi ?



En fonction qu'au même moment, il y a auprès de sa bien-aimée, un nommé Dick. C'est pour ne point être *dick* qu'il veut maigrir. Tout son effort pour maigrir - et il s'efforce de maigrir jusqu'au point de crever - c'est très précisément pour se signifier auprès du signifiant « *Dick* » et rien de plus ! (Lacan, 1964-1965a, clase del 5/5/1965).

Nos parece importante consignar primero la referencia en francés, ya que en la traducción al castellano de mayor circulación y uso hay una equivocación que modifica totalmente la intención y el sentido de lo que Lacan profiere, especialmente por el término *maigrir*:

Para completar nuestra historia por el obsesivo, recuerden las tentativas de *engordar* del hombre de las ratas ¿En función de qué? Que hay cerca de su bien amada un llamado Dick. Es por no poder ser Dick que se esfuerza en *engordar*. Lo hace hasta el punto de estallar, para significarse cerca de ese signifiante Dick, nada más (1964-1965, clase del 5 de mayo de 1965. Destacado nuestro).

Se evidencia que la modificación realizada en la traducción cambia y

altera totalmente el sentido. La paradoja de este error es que podría aplicarse a la concepción lacaniana de anorexia, ya que esta manía impulsa inconscientemente al Hombre de las ratas a convertirse en un *dick* a base de nada. Lacan, al momento de abordar esta presentación en particular, afirmó en más de una ocasión que en la anorexia "se come nada" (2012 [1956-1957], p. 187 y ss.). Esto encontraría apoyo argumental en que ciertos autores también se refirieron a "la anorexia del hombre de las ratas" (Lutereau; Muñoz, 2018), basándose en el síntoma de la manía de adelgazamiento. Sobre el modo en que Freud elaboró la hipótesis que hace de fundamento de la interpretación, así como el efecto que tuvo en el paciente, Octave Mannoni refiere:

Recuérdese el pasaje en que su joven paciente, celoso del primo Dick, procura destruir el *dick* en él mismo, es decir, su gordura, e intenta adelgazar de un modo casi suicida. Aquí la palabra *dick* (las letras d, i, c, k) está empleada como ese retruécano, proveniente de Freud, por supuesto, y no del paciente; pero también que el paciente nunca quiso aceptarla.

(1989 [1969], p. 97)

Nos parece importante consignar primero la referencia en francés, ya que en la traducción al castellano de mayor circulación y uso hay una equivocación que Mannoni critica la interpretación de Freud por ser “demasiado explicativa” (1989 [1969], p. 103), ya que el efecto que produce *dick/Dick* en el inconsciente es demasiado refractario para dejarse aprehender por dicha conjetura. En la deriva que nos interesa, el posible efecto esclarecedor de esta referencia freudiana a la clínica de la anorexia mental, es menester localizar el comentario de Elizabeth Zetzel sobre la escena en cuestión:

Las notas de Freud para el 28 de diciembre comienzan de la manera siguiente: “Tenía hambre y se lo alimentó.” (...) En el curso de la misma sesión se refirió a la necesidad de someterse a una dieta para bajar de peso. Durante los días siguientes verbalizó con mayor libertad la identificación con su madre como agresor que ya he mencionado. (...) Esas respuestas hacen pensar que una intervención que debemos definir como no analítica no había impedido el progreso del tratamiento de este

paciente. El hecho de que pudiera revelar cada vez con más claridad su hostilidad hacia su madre, su placer al rechazar parte de la comida, verbalizando en este contexto ciertas reservas críticas hacia Freud confirmaron la alianza terapéutica positiva que había logrado al terminar el año” (1989 [1967], pp. 117-118).

Este aporte es especialmente valioso, porque está localizado el modo en que se desarrolla el contenido de dicha sesión que comienza con Freud... ¡alimentando al paciente! –“El está hambriento y se lo reconforta” (2007 [1909], p. 237)–, y posteriormente se relata el accionar y deseos de adelgazar de manera maníaca. Inclusive Zetzel amonesta al proceder freudiano y su intervención, adjetivándola como “no analítica”. Por supuesto, el problema no es si le dio de comer o no al paciente, sino el efecto que esto produce, la concatenación y producción en el análisis que lleva a la manía de adelgazamiento.

### **Manía de adelgazar en la pubertad (*Pubertätsmagersucht*)**

Es para destacar que el uso que Freud realiza de la manía de adelgazamiento,

se adelanta a todo un movimiento de reposicionamiento clínico que tuvieron las perspectivas de abordaje de la anorexia mental o nerviosa más de 50 años después.

En 1965, producto del famoso Simposio de Göttingen\*, se realizó una rectificación terminológica para poder precisar la presentación de la anorexia, especialmente en lo referente a la sintomatología vinculada a las perturbaciones de la imagen. Si la etimología de “anorexia” había estado ligada clásicamente a “ausencia de apetito” (ἀνορεξία, a privativo/ausencia de...y vorexía apetito) se destacaron otras virtudes en la raíz germana del término *Pubertätsmagersucht*. *Pubertät* responde a lo que nosotros entendemos por “pubertad” y es el mismo término utilizado por Freud para titular su tercer ensayo de teoría sexual *Die Umgestaltungen der Pubertät* (Freud, 1988 [1905]) *Mager* apunta al carácter “magro” o “sin grasa” y *sucht*, que es un sinónimo de términos como *Wahn* o *Wahnsinn*, y responde a la traducción en tanto “delirio” o “manía”. Podríamos traducir entonces *Pubertätsmagersucht* como “delirio de delgadez de la pubertad” o “manía de flacura”, mucho más representativo de la anorexia

mental. Reparemos en la proximidad que tiene con el término de raigambre freudiano, donde la diferencia aquí lo hace el señalamiento al período de la pubertad.

Al tomar el título del ensayo freudiano al que hicimos referencia en el párrafo anterior, vemos que *Umgestaltungen*, traducido como “metamorfosis” debe ser fiel a dicha acepción, en tanto es por ese pasaje que interpela la matriz formadora que es el estadio del espejo, ahora en un segundo tiempo, más allá de la forma. Sobre la utilización y los modos de entender la “anorexia”, Gordon refiere:

En alemán la palabra para anorexia nerviosa es *Pubertätsmagersucht*: “manía por la flacura” o, para usar una metáfora más contemporánea, “adicción a la delgadez”. El término alemán es en realidad una caracterización mucho mejor de las pacientes anoréxicas contemporáneas que “anorexia nerviosa”, que implica una “pérdida nerviosa del apetito.” (1994, p. 109).

La extrapolación lingüística del alemán nos permite, desde la lengua misma, inscribir un diferencial que orienta hacia una perspectiva clínica y ética en la vía de la imagen corporal.

\*Simposio Internacional con carácter interdisciplinario donde se discutieron los principales obstáculos y problemas de la clínica de la anorexia mental.

### **Suicidio indirecto, disimulado o “no violento”**

La concepción de un suicidio indirecto ya había sido planteada por Freud antes del historial del Hombre de las ratas en “Psicopatología de la vida cotidiana” (2007 [1901]) y en el historial de Dora. En el primero de estos textos, Freud refiere que “es sabido que en casos graves de psiconeurosis suelen aparecer, como síntomas patológicos, unas lesiones autoinferidas, y nunca se puede excluir que un suicidio sea el desenlace del conflicto psíquico” (2007 [1901], pp. 175-176). La autopunición se viste de accidente de la vida cotidiana, acompañada por algún autorreproche que acompaña el acto infligido. Como destaca Vargas Castro (2020, 66 y ss.) Freud no hace uso del término “suicidio indirecto” en el escrito de 1901 pero sí nomina así a este tipo de acciones en una nota a pie del historial de Dora. La nota remite al capítulo de “Psicopatología de la vida cotidiana” al que hicimos mención, pero agrega el término “suicidios indirectos” (2007 [1905], p.106). Dicha mención en el historial remite al “accidente” del señor K., quien confuso y atónito al encontrarse con Dora por la calle, se

olvidó de sí mismo y “se dejó atropellar por un carruaje.” (2007 [1905], p.106). En relación con la anorexia mental, Lacan utilizó el término suicidio “no violento” para referirse a un determinado modo suicida y en cuya palestra se encontraba la anorexia. Previamente, los psiquiatras clásicos se habían referido a la anorexia como un modo de “suicidio disfrazado” (Lasègue, 1990-1991 [1873]/ Lanterrie-Laura, 1990-1991), filiación clínica con la que la elaboración de Lacan hace serie. En el texto sobre “Los complejos familiares en la formación del individuo” refiere:

Esta tendencia psíquica a la muerte, bajo la forma original que le aporta el destete, se revela en suicidios muy especiales que se caracterizan como “no violentos”, al mismo tiempo que aparecen en ellos la forma oral del complejo: huelga de hambre en la anorexia mental, envenenamiento de ciertas toxicomanías por vía bucal, régimen de hambruna de las neurosis gástricas. El análisis de estos casos muestra que, en su abandono a la muerte, el sujeto busca reencontrarse la imago materna. (2012 [1938], p. 45).

Esta mención comparte con el accionar sintomático del Hombre de las ratas el carácter indirecto suicida así como también la huelga de hambre. También hay que destacar el lugar de la “no violencia”, porque en el contexto y por el modo en que Lacan hace uso de las comillas, induce cierta ironía, ya que si seguimos la lógica freudiana, los suicidios indirectos sería una violencia autoinflingida, no una “no” violencia. Probablemente, el dato diferencial sea que tiene un carácter más progresivo y silencioso, a diferencia de otros modos más disruptivos o inmediatos, donde cierto acontecimiento se evidencia de una manera distinta. (Abínzano, Vargas Castro, 2020).

La argumentación lacaniana del texto de 1938 también contempla la variable especular y corporal, es decir, el modo en que el suicidio no violento se inserta en la serie de complejos. En lo que hace al complejo fraterno, refiere: “Así, la no violencia del suicidio primordial engendra la violencia del asesinato imaginario del hermano.” (2012 [1938], p. 50). La tensión que se establece en la relación especular con el semejante necesita la coartada edípica, es decir, la terceridad que medie la violencia inherente a los vínculos, permitiendo un

modo de regulación que hace de árbitro de los lazos.

### **Manías y delirios. Diagnóstico diferencial y heterogeneidad funcional**

En el apartado anterior indagamos en las características de la manía de adelgazar como modalidad de suicidio indirecto y en esta instancia debemos relevar las características de dicha manía en relación con otras dos cuestiones puntuales: la diferenciación terminológica con la que Freud se refiere a los modos maníacos, los delirios y las alucinaciones y la continuidad funcional o su distinción de los múltiples modos de manía que se presentan en el historial. En lo que hace al primer conjunto, cabe señalar que Freud hace un esfuerzo de precisión en lo referente a la diferencia de los delirios que son propios de la neurosis (*Delirium*) de aquellos que son patrimonio de las psicosis (*Wahnsinn /Verrücktheit*). Freud da al delirio un lugar angular al momento de establecer un diagnóstico, a diferencia de lo que sucede con las alucinaciones, las que inclusive son designadas con el mismo término (*Hallucinatio*), independientemente de la estructura en cuestión (Abínzano, 2019).

La tradición germana diferencia entre los términos *Halluzination* y *Sinnestäuschung*. El primero es bastante permeable y próximo al griego παραίσθησις o al latín *hallucinatio*, y el segundo, tiene cierta cercanía en su significación, ya que condensa “sentido” (*Sinn*) y “error, equivocación o espejismo” (*Täuschung*). En la obra freudiana se localiza con mucha mayor frecuencia la primera de estas acepciones (*Halluzination*), lo que hace prácticamente una rareza las menciones a la segunda (*Sinnestäuschung*). Las alucinaciones, diferenciadas de estos “espejismos sensoriales”, se presentan independientemente del diagnóstico en muchos de los historiales freudianos. Prácticamente todas las pacientes que son presentadas en “Estudios sobre la histeria”, Dora, el Hombre de las ratas, el Hombre de los lobos, son algunos de los pacientes donde Freud ubica un tipo de alucinación, sea auditiva, visual o cenestésica, y no define el diagnóstico por ello. Es para destacar la rigurosidad con que Freud aísla en el historial del Hombre de las ratas diversos modos de delirios y manías. Si bien a nosotros en este trabajo nos interesa una puntual, consideramos necesario relevar e

interrogar los otros modos de manías que se presentan, en vías de cotejar la locación de dichas presentaciones con las presentaciones de determinado delirio (*Delirium*).

Este punto es esclarecido por Freud al comienzo del apartado sobre teoría (2007[1909], p. 174 y ss.).

Como señalamos previamente, en el historial encontramos diversos modos de manía. Una de las más características de la neurosis obsesiva es la *Zweifelsucht*, la “manía de dudar” (2007[1909], p. 151). ¿En qué se sostiene dicha manía? En la lucha del amor y el odio dirigidos a la misma persona, lo que se figura plásticamente en la acción obsesiva y se cristaliza en varios pasajes y escenas del historial donde el Hombre de las ratas, cuando realiza acciones en dos tiempos, cancelando siempre el primero a través del segundo. La duda obsesiva o la producción propia de incertidumbre es uno de los métodos predilectos del neurótico para aislarse de la realidad, deriva que se orienta hacia tópicos vinculados a la incertidumbre de los hombres universalmente ¿Cuáles son esos tópicos? Freud responde: “Esos temas son, sobre todo: la filiación paterna, la duración de la vida, la vida después de la

muerte, y la memoria, a la que solemos prestar creencia sin poseer la menor garantía de su confiabilidad.” (2007 [1909], p. 182).

Posteriormente encontramos en el historial referencia a una “manía de venganza” (*Rachsucht*) (2007 [1909], p. 153), cuyo paradigma es el Conde de Montecristo, famoso personaje de la novela de Alejandro Dumas. Al igual que en los otros dos casos, se camufla y reprime bajo un gesto tierno la manía de venganza. Se destaca la estructura que comparten estos modos de manías que si bien fenoménicamente habitan distintas esferas, todos se rigen por la lógica del síntoma en dos tiempos, evidenciando la ambivalencia contra la que la neurosis lleva adelante la batalla.

### **Algunas conclusiones y líneas ulteriores de investigación**

El uso de los historiales freudianos como herramienta clínica se presenta como un vehículo fecundo al momento de interrogación de los obstáculos propios de la experiencia que se extrapolan a la práctica clínica propiamente dicha. En el caso puntual de esta investigación fue el aporte y elucidación que un síntoma puntual (manía de adelgazamiento) del

caso conocido como el Hombre de las ratas a la clínica de la anorexia mental. La manía de adelgazamiento (*Abmagerunssucht*) se presenta como esclarecedora de la clínica de la anorexia mental en tanto es próximo a la *Pubertätsmagersucht*, el término por excelencia para denominar a la anorexia mental en la lengua alemana. Esta orientación hacia la imagen corporal y sus perturbaciones contempla una perspectiva diferencial para el trabajo clínico. La caracterización de esta manía como “suicidio indirecto” tiene una comunidad conceptual con la correlación establecida por Lacan entre anorexia y suicidios no violentos. Esta presentación evidencia un modo de accionar suicida que prioriza un avance silencioso y por momentos imperceptible, por sobre modalidades más vinculadas al acontecimiento. La distinción entre manía (*Sucht*) delirio neurótico (*Delirium*), delirio psicótico (*Wahnsinn*) y alucinación (*Halluzination*) es esencial para el diagnóstico diferencial. En términos freudianos, la localización de estos elementos heterogéneos permite delimitar una dirección de la cura y una particularización del síntoma que fundamenta un orden nosográfico

específico. Se hace necesario para investigaciones ulteriores precisar la distinción entre sintomatología impulsiva en el marco de una anorexia e impulsiones propias de una bulimia, ya que suelen ser frecuentemente confundidas.



**Referencias bibliograficas**

- Abínzano, R; Vargas Castro, D. (2020). *Anorexia y suicidios no violentos*. Affectio Societatis. (vol. XVII, n°33). Revista del Departamento de Psicoanálisis. Universidad de Antioquía, 2020.
- Abínzano, R. (2019). *Tres perspectivas en el abordaje de las alucinaciones en la obra de S. Freud*. Perspectivas en Psicología. Revista de Psicología y Ciencias Afines. (vol. 16, n°1) Secretaría de Investigaciones y Postgrado. Facultad de Psicología de la Universidad de Mar del Plata.
- Freud, S. [1890-1939] (1988). *Essays*. Österreichische Bibliothek. Berlin:Verlag Volk und Welt.
- Freud, S. [1901] (2007). *Psicopatología de la vida cotidiana*. Obras Completas (vol. 6). Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. [1905](2007). *Fragmento de análisis de un caso de histeria (Dora)*. Obras Completas (vol. 7) Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. [1909] (2007). *A propósito de un caso de neurosis obsesiva (el "Hombre de las ratas")*. Obras Completas (vol. 10). Buenos Aires: Amorrortu.
- Gordon, R. (1996). *Anorexia y bulimia. Anatomía de una epidemia social*. Barcelona: Ariel.
- Lacan, J. [1938] (2012). *Los complejos familiares en la formación del individuo*. Otros escritos. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. [1949] (2010). *El mito individual del neurótico*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. [1956-1957] (2012). *El Seminario. Libro IV: La relación de objeto*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1964-1965). *Seminario XII: Problemas cruciales del psicoanálisis*. Inédito. Extraído de <https://www.bibliopsi.org/docs/lacan/15%20Seminario%202012.pdf>.
- Lacan, J. (1964-1965a). *Seminare 12: Problèmes cruciaux*. Versión francesa extraída de <http://staferla.free.fr/S12/S12.htm>.
- Lanteri-Laura, G. (1990-1991). *Introducción al texto de Charles Lasègue sobre la anorexia histérica*. Vertex. Revista Argentina de Psiquiatría (2), 1990-1991. Buenos Aires: Polemos.
-

- Lasègue, C. [1873](1990-1991). La anorexia histérica. Vertex. Revista Argentina de Psiquiatría (2). Buenos Aires: Polemos.
- Lutereau, L., Muñoz, P. (2018). *Nada para comer. Actualidad de la clínica psicoanalítica*. Buenos Aires: Letra Viva.
- Mannoni, O. [1969] (1898). *El "Hombre de las ratas"*. Los casos de Sigmund Freud (AAVV). Buenos Aires: Nueva Visión.
- Vargas Castro, D. (2020). El suicidio como acto y sus paradojas. Buenos Aires: Letra Viva.
- Zetzel, E. [1967] (1989). *Notas suplementarias sobre un caso de neurosis obsesiva*. Los casos de Sigmund Freud (AAVV). Buenos Aires: Nueva Visión.