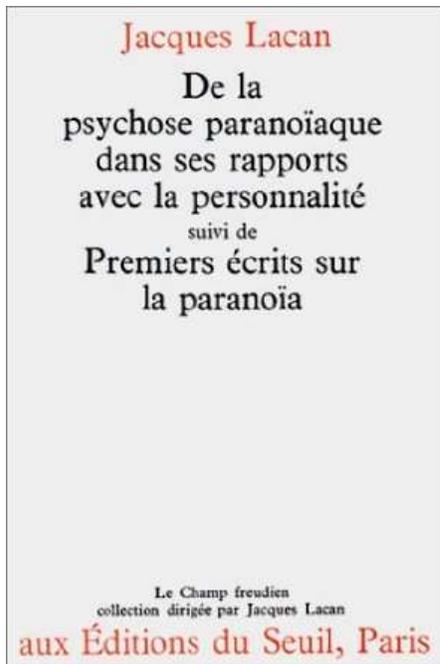




Revista Affectio Societatis  
Departamento de Psicoanálisis  
Universidad de Antioquia  
[revistaaffectiosocietatis@udea.edu.co](mailto:revistaaffectiosocietatis@udea.edu.co)  
ISSN (versión electrónica): 0123-8884  
ISSN (versión impresa): 2215-8774  
Colombia

2016  
Juan Guillermo Uribe Echeverry  
**LA TESIS DE LACAN (RESEÑA)**  
Revista Affectio Societatis, Vol. 13, Nº 24, enero-junio de 2016  
Departamento de Psicoanálisis, Universidad de Antioquia  
Medellín, Colombia

Tipo de documento: Artículo de investigación



## LA TESIS DE LACAN (RESEÑA)

**Título:** *De la psicosis paranoica en sus relaciones con la personalidad.*

**Autor:** *Jacques Lacan.*

**Edición:** Paris, Le François, 1932. Rééd. Paris, Seuil, 1975.

**Primera edición en español:** México, Siglo Veintiuno Editores, S.A., 1976. Ejemplar No. 217, Psicología y etología. Dirigida por Armando Suárez.

Seguido de primeros escritos sobre la paranoia: *el problema del estilo y la concepción psiquiátrica de las formas paranoicas de la existencia. Motivos del crimen paranoico: el crimen de las hermanas Papin.* Traducción de Antonio Alatorre. Esta obra constituía la tesis de doctorado en medicina de Jacques Lacan.

**Apéndice:** Presentación general de nuestros trabajos científicos (1933).

Comentario de Jacques Lacan:

Es preciso haber leído esta recopilación, para observar que a través de todas sus páginas prosigue un solo debate, siempre el mismo, ya que, como debe hacerse evidente, es distintivo por ser el debate de las luces, [...] el lector tomará lo que aquí se demuestra: el inconsciente relevo de lo lógico puro por otro nombre, significativo. En este sentido la epistemología habrá de fallar si no parte de una reforma que subvierta al sujeto. [...] Transcribir esta subversión, desde lo más cotidiano de su experiencia, es la tarea de Jacques Lacan desde hace más de quince años.

Lacan, *Escritos 1*

### Razón para este artículo:

La práctica actual de la psiquiatría por efecto del desarrollo de los psicofármacos desde 1950, y las clasificaciones del DSM en su última versión, V, hace del ejercicio de la psiquiatría un saber médico apoyado en hipótesis del campo de las neurociencias.

Los neurotransmisores son sustancias químicas que transmiten información entre las células nerviosas. Esta información compleja puede excitar o inhibir ciertas operaciones del psiquismo. El déficit en la producción altera el comportamiento de los individuos. Esta realidad neurológica le permite al médico partir de los signos clínicos aislados en el manual y proceder a la medicalización requerida. De esta forma, las intervenciones psicoterapéuticas se dejan a otros especialistas de la psicología o a una decisión personal del psiquiatra.

Esta tesis, escrita hace 83 años, enseña la posibilidad de utilizar algunos conocimientos de la psiquiatría clásica y del psicoanálisis para comprender fenómenos de las psicosis con un modo de enfoque biográfico, que

tenga en cuenta la historia concreta del individuo. En este momento de su formación, requería de la noción de “psicogénesis” y del método jaspersiano de la “comprensión” de las cuales, posteriormente, en su *Seminario, Libro 3, La psicosis* (Lacan, 1984/1955-56), la negará: “A todo esto quería llegar: la dificultad de abordar el problema de la paranoia se debe precisamente al hecho de situarla en el plano de la comprensión. Aquí el fenómeno elemental, irreductible, está a nivel de la interpretación” (p. 35).

### **Contenido:**

La tesis está presentada en tres partes bien diferenciadas. La parte primera se titula “Posición teórica y dogmática del problema”, la segunda parte contiene “El caso ‘Aimée’ o la paranoia de autocastigo”, la tercera es “La presentación crítica, reducida a manera de apéndice, del método de una ciencia de la personalidad y de su alcance en el estudio de las psicosis”.

### **Introducción**

De una manera general muestra Lacan que históricamente la psiquiatría ha separado el grupo de las demencias y el grupo de las psicosis. Kraepelin orientó su investigación sobre la evolución y el pronóstico. Las demencias aparecen como deficitarias, mientras que las psicosis no presentan una presencia de déficit capacitario. “¿Representa esta psicosis el *desarrollo* de una personalidad, y entonces traduce una *anomalía constitucional*, o una deformación reaccional? ¿O es, en cambio, una *enfermedad autónoma*, que recompone la personalidad al quebrar el curso de su desarrollo?” (Lacan, 1976, p. 16).

### **Índice**

- I. Posición teórica y dogmática del problema
  - 1. Formación histórica del grupo de las psicosis paranoicas.
  - 2. Crítica de la personalidad psicológica.
  - 3. Concepciones de la psicosis paranoica como desarrollo de la personalidad.
  - 4. Concepciones de la psicosis paranoica como determinada por un proceso orgánico.

### **I. Posición teórica y dogmática del problema**

## 1. Formación histórica del grupo de las psicosis paranoicas

Esta primera parte se apoya en más de 135 referencias bibliográficas en sus lenguas originales: alemán, inglés, italiano y, por supuesto, francés. Es una recopilación de las teorías sobre la paranoia desde el siglo XIX, partiendo de Esquirol, Kraepelin, Kretschmer, Janet, Serieux y Capgras, hasta los autores del siglo XX como de Clerambault, Sigmund Freud, Karl Abraham, Ferenczi, Bleuler y Alexander. La lista es más completa. Los autores alemanes son ampliamente considerados, no obstante las oposiciones nacionalistas del momento.

Esta recopilación de enfoques sobre la paranoia conlleva una crítica de la teoría y enfoque de cada autor, por eso tiene un valor heurístico innegable. Lacan (1976) afirma que tres escuelas han trabajado sobre la delimitación del grupo de la paranoia y cita una estadística, no sin cierta ironía, de que el 70 y 80 por ciento de los casos de asilo se catalogaban como paranoia. Esta observación corresponde a los últimos años del siglo XIX.

El trabajo de diferenciación de las distintas formas de delirio, ya fuera de interpretación o de imaginación, llevó a algunos autores a asociarlos no muy claramente con formas erotománicas, de celos y querulancia. El análisis de estos movimientos lo hace Lacan en su tesis detalladamente en esta primera parte.

Lacan (1976) acepta provisionalmente la unidad entre el delirio de reivindicación y otras formas del delirio, aunque advierte: "Nuestra posición definitiva acerca del asunto la reservamos para un apéndice de nuestro estudio" (p. 28). Más adelante, en sus conclusiones, mostrará que su propuesta de una *paranoia de autocastigo* se puede diferenciar claramente de las corrientes anteriores, particularmente por la posibilidad de *curabilidad*.

Las referencias a George Politzer con su libro *Psicología concreta*, se reconocen en la elección de Lacan al definir el modelo con el cual examina la paranoia, pero no se hace explícito completamente, dado que se trata de una tesis médica; lo mismo pasa con las referencias a Dalí (Roudinesco, 1986).

## 2. Crítica de la personalidad psicológica

En esta parte hace un recorrido sobre la noción de personalidad, desde la experiencia común, pasando por las teorías metafísicas de esta, hasta el examen de las teorías constitucionalistas que implican el debate entre lo nativo y lo adquirido en el individuo. Dado que su investigación relaciona la personalidad con la paranoia, elabora una definición de personalidad que se aparta de las diversas escuelas de psicología científica, para esto acude a la noción de inconsciente en Freud y muestra que la idea de la psicología de la unidad psicológica no corresponde a los datos clínicos de la observación. Lacan (1976) escoge el término "psicogénesis" como procesos complejos físicos y mentales que dan cuenta de los síntomas. Advierte que no se orienta por ningún paralelismo cuerpo-mente.

Hay que tener en cuenta que cuando se lee hoy la tesis de Lacan (1976), se va a encontrar que su formulación sobre las psicosis va cambiar radicalmente, pues, si bien en la defensa de ella habló de la "locura como un problema del pensamiento", le faltaba el recurso del significante. A partir de trabajos como "Acerca de la causalidad psíquica" (Lacan, 1946), comienza a discutir con su amigo Henri Ey sobre la estructura de la alucinación como independiente de un déficit perceptivo de origen orgánico.

Argumenta:

Se puede decir que el error es un déficit, en el sentido que esta palabra tiene en un balance; pero no lo es la creencia misma, aunque nos engañe, porque la creencia puede extraviarse en lo más alto de un pensamiento sin declinación, como el propio Ey lo prueba en este momento (Lacan, 1979, p. 69).

La certeza del fenómeno genera un estado de “creencia” inmovible en algunos casos.

### **3. Concepciones de la psicosis paranoica como desarrollo de la personalidad**

En esta parte de la tesis se ocupa de relacionar las psicosis paranoicas como afectación de toda la personalidad y, como tal, ligadas a la historia de los individuos. Pone en contraste la escuela francesa y la escuela alemana con su representante Emil Kraepelin, quien consideraba que “una deficiente formación psíquica sucumbe bajo la influencia de los estímulos vitales” (Lacan, 1976, p. 57).

La escuela francesa se ocupa de los factores constitucionales. Serieux y Capgras representan esta orientación complementada por Janet. La escuela alemana toma en cuenta los factores reaccionales como explicación del delirio: “*reacciones del sujeto a situaciones vitales*” (Lacan, 1976, p. 69).

Este capítulo trae diferentes descripciones de las formas de la paranoia en relación con el pensamiento del sujeto, como también relación a sus circunstancias vitales, lo que permite diferenciaciones del carácter paranoico.

### **4. Concepciones de la psicosis paranoica como determinada por un proceso orgánico**

En este apartado, Lacan (1976) comienza afirmando: “Estas reacciones se caracterizan por su inserción en un desarrollo psicológico *comprensible*, por su dependencia de la *concepción* de sí mismo que tiene el sujeto y de la *tensión* propia de sus relaciones con el medio *social*” (p. 94). Considera Lacan que la mayoría de los autores son unánimes respecto a los rasgos de los fenómenos paranoicos.

Pasa a examinar las relaciones clínicas y patológicas de la psicosis paranoica con los trastornos del humor de la psicosis maníaco-depresiva, apartado I de esta parte. Hace la crítica de los que consideran la paranoia como una manifestación particular de la psicosis maníaco-depresiva. Los trabajos a los cuales pasa revista en este apartado consideran la paranoia al determinismo de factores orgánicos.

En la parte 4 de este capítulo, pasa a examinar el “automatismo mental” como génesis de las psicosis paranoicas. Autores como Henri Ey se ocuparon de estudiar esta noción, tratando de poner orden en este tema que, posteriormente, retomará Lacan cuando elabore su concepto de “alucinación verbal psicomotriz” en oposición a de Clerambault, por el carácter orgánico que este le atribuía a esos “automatismos”.

Finalmente, en el aparte cinco del capítulo revisa los análisis de los alemanes sobre la “vivencia” paranoica, el proceso psíquico de Jaspers y el delirio de persecución según Westerterp. Al final de esta parte, antes de

pasar a la presentación de la paciente, Lacan advierte que va a presentar su teoría sobre el desarrollo de la personalidad.

### **En: “Presentación general de nuestros trabajos científicos”, apéndice de la tesis, 1933**

Hace una auto presentación de su recorrido por la psiquiatría, en donde figuran muchos escritos psiquiátricos y neurológicos, publicados en revistas médicas desde 1926. Este inventario hace parte de la formación como médico psiquiatra. En este reporte de su hoja académica, se encuentran varios artículos que son publicados en la *Revue Neurologique*, *L'Encéphale*, *Minotaure*, y la *Revue Francaise de Psychanalyse*.

Muchos otros artículos publicados tienen temas clínicos, algunos sobre trastornos neurológicos y de origen hereditario. El más específico sobre la paranoia se titula “Structure des psychoses paranoïaques” (1931). En ese mismo año escribió, en colaboración con los doctores Claude y Migault, uno sobre “Locuras simultáneas”, publicado en *Annales Médico-Psychologiques*. Tradujo además del original alemán el artículo de Freud “Algunos mecanismos neuróticos en la paranoia y en la homosexualidad”, publicado en la *Revue Francaise de Psychanalyse* (1932).

### **Advertencia**

Esta reseña deja muchos temas aparte, pues sería imposible, en el espacio definido editorialmente, abordarlos todos al modo como lo hizo Lacan. Será tarea del interesado en el tema. El propósito de la reseña es invitar a un futuro lector aplicado a la clínica de la paranoia, a considerar la odisea llevada a cabo por Lacan en recopilar el pensamiento clínico sobre la paranoia, de cerca de cuarenta años de observación y reflexión de la psiquiatría, buscando clasificar y ordenar los grupos de las psicosis, sus diferencias y sus especificidades.

Como podrá apreciarse, hasta este momento la clínica psicoanalítica está muy someramente enunciada en el inventario del saber psiquiátrico. Habrá que esperar el trabajo directo con “Aimée”, que lo irá conduciendo a las fuentes freudianas disponibles en Francia en ese tiempo. Se podría hacer la analogía entre cómo las histéricas mostraron el camino del psicoanálisis a Freud y Aimée quien, como caso, indicó a Lacan un nuevo camino para entender la paranoia desde el psicoanálisis...

## **II. El caso “Aimée” o la paranoia de autocastigo**

Comienza Lacan (1976) esta parte demostrativa de su tesis diciendo: “La contribución que a ese tema vamos a aportar está fundada en el estudio personal de unos cuarenta casos, veinte de los cuales pertenecen al cuadro de las psicosis paranoicas” (p. 137).

Explica dos razones para este estudio de caso, la primera el haber observado y hablado con la paciente día a día durante año y medio; la segunda razón es el

[...] carácter particularmente demostrativo del caso: se trata, en efecto, de una psicosis paranoica cuyo tipo clínico y cuyo mecanismo merecen, en nuestra opinión, ser individualizados, pues nos parece que tanto el uno como el otro ofrecen la clave de algunos problemas nosológicos y

patogénicos de la paranoia, y particularmente de sus relaciones con la personalidad (Lacan, 1976, p. 137).

## **1. Examen clínico del caso “Aimée”**

### **Historia y cuadro de la psicosis. Análisis de escritos literarios. Diagnóstico. Catamnesia**

#### **El atentado**

Una actriz muy conocida es atacada con un cuchillo al salir de su presentación en un teatro de París. La atacante es una mujer, la que, al ser conducida a la inspección, declaró que la actriz, la señora Z –letra con la que Lacan preserva la intimidad de la víctima–, venía haciendo “escándalo” contra ella y la amenazaba, además estaba asociada con un académico, P.B., famoso hombre de letras, el que revelaba “en muchos pasajes de sus libros”. La actriz sufrió una cortada en dos tendones flexores de los dedos. No presentó demanda.

Conducida a la comisaría en donde estuvo dos meses, y posteriormente conducida al Asilo Sainte-Anne con el diagnóstico de “delirio sistemático de persecución a base de interpretaciones, con tendencias megalomaniacas y sustrato erotomaniaco”. Lacan denominó a esta mujer paranoica “Aimée”.

#### **Estado civil**

Mujer de treinta y ocho años, de padres campesinos. Tiene un hijo. Estaba domiciliada en París, en donde trabajaba como empleada de correos. El hijo escogió vivir con el padre en provincia.

#### **El expediente médico y policial de los trastornos mentales anteriores**

Seis años antes de ingresar a Sainte-Anne, la paciente había estado interna en una clínica por dos meses, a petición de la familia. Se registraron por escrito algunas cosas que la enferma decía: “No vayan a creer que envidio a las mujeres que no dan qué hablar, a las princesas que no se han encontrado con la cobardía en calzones y que no saben lo que es la afrenta”. “Muchas veces me juzgan por otra de la que soy”. [...] “Hay también chismes de comadres de prostíbulos y cierto establecimiento público”. [...] siguen otras frases sin sentido.

Ante el rechazo de publicar un manuscrito de sus novelas, Aimée ataca a la empleada y le causa lastimaduras. Hubo demanda de parte de la víctima. Lacan se provee de borradores de cartas enviadas al comisario para presentar denuncias contra el académico escritor P.B.

#### **Actitud mental actual de la enferma en cuanto a la historia de su delirio y en cuanto a sus temas**

Lacan (1976) anota en su escrito:

Apresurémonos a decir que los temas del delirio en su conjunto, y no únicamente los agravios de la enferma contra su víctima, quedan completamente reducidos en el momento del internamiento, “¿cómo he podido creer eso?”. Más exactamente: hay una reducción completa de las convicciones formuladas en otro tiempo acerca de esos temas (p. 141).

De hecho, adelante veremos cómo Aimée nos dijo muchas cosas acerca de las tendencias profundas de su naturaleza y acerca de ciertos puntos ocultos de su vida, confidencias inapreciables, que de ninguna manera estaba obligada a hacer, y cuya sinceridad está fuera de duda (Lacan, 1976, p. 142).

Anota Lacan (1976): “El hijo parece ser el objeto único de sus preocupaciones” (p. 143).

En el desarrollo de la investigación, siguen capítulos sobre la actitud mental de la enferma. Historia y temas del delirio, capítulo en el cual se aportan fragmentos poéticos y de novelas de la paciente. En el capítulo de los diagnósticos, examina la producción psiquiátrica de su tiempo, especialmente Kraepelin y Sérieux y Capgras, en relación al diagnóstico diferencial con el delirio crónico alucinatorio.

1. ¿Representa la psicosis de nuestro caso un “proceso” orgánico-psíquico?
2. ¿Representa la psicosis de nuestro caso una reacción a un conflicto vital y a traumas afectivos determinados?
3. La anomalía de estructura y la fijación de desarrollo de la personalidad de Aimée son las causas primeras de las psicosis.

### **III. Presentación crítica reducida a manera de apéndice, del método de una ciencia de la personalidad y su alcance en el estudio de las psicosis**

En esta parte, Lacan (1976) va a hablar de los “préstamos” hechos al psicoanálisis: la libido como energía, la relación de objeto, el narcisismo, el autoerotismo, Ideal del Yo. Se apoya en Freud y en Karl Abraham en su estudio sobre la demencia precoz. Para cerrar ese capítulo, vuelve a la cita de Spinoza que le había servido de exergo: “Un afecto cualquiera de un individuo dado, muestra con el afecto de otro tanta más discordancia, cuanto más difiere la esencia del uno de la esencia del otro” (Spinoza, citado por Lacan, 1976).

Uno año después, en 1933, el curso sobre Hegel de Kojève cambiará radicalmente esta observación sobre “la esencia del uno y la esencia del otro”, para pensarlos en términos de la teoría del reconocimiento en la dialéctica del amo y el esclavo.

## **Conclusiones**

### **I. Conclusiones críticas**

En esta parte agrupa la crítica a los fenómenos elementales analizados en la psicosis paranoica: *interpretaciones, estados pasionales, ilusiones de la memoria, trastornos de la percepción y "alucinaciones"*, tal como son consideradas en ese momento, y las *interpretaciones* se manifiestan en la conciencia de forma convincente con una significación *objetiva de un solo golpe*. No son nunca fruto de una deducción "razonante".

"El estudio de sus condiciones muestra que es absurdo referir ninguno de estos fenómenos a un hecho de *automatismo* específicamente neurológico" (Lacan, 1976, p. 313). Hay aquí una clara crítica a su maestro de Clerambault.

## II. Conclusiones dogmáticas

En el apartado 1] Escribe:

La clave del problema nosológico, pronóstico y terapéutico de la psicosis paranoica debe buscarse en un análisis psicológico *concreto*, que se aplique a todo el *desarrollo de la personalidad* del sujeto, es decir, a los acontecimientos de su *historia*, a los progresos de su *consciencia*, a sus reacciones en el medio *social* (Lacan, 1976, p. 314).

Por eso agrega que "el método implica monografías psicopatológicas tan exhaustivas como sea posible" (Lacan, 1976, p. 314). "Sobre un fundamento como ese es como hemos definido, en el interior de la paranoia, un tipo clínico más estrecho que llamamos *paranoia de autocastigo*" (Lacan, 1976, p. 314).

## III. Conclusiones hipotéticas

Pasa a enumerar la hipótesis de la investigación que piensa que son fecundas. Afirma que "*Paranoia de autocastigo y paranoia de reivindicación* forman un *grupo específico* de psicosis, que están determinadas no por un mecanismo llamado pasional, sino por una *detención evolutiva de la personalidad* en el estadio genético del *Super-Ego*" (Lacan, 1976, p. 316). Para terminar esta parte, plantea el problema de la responsabilidad del sujeto.

7 de septiembre de 1932

## Una tesis sobre la tesis

No podría faltar en esta reseña la referencia a otra tesis escrita por Allouch (1990) y publicada en 1990 en París: *Marguerite Ou L'Aimée De Lacan*. Postface de Didier Anzieu (Hijo de Marguerite). E.P.E.L. -École Lacanienne de Psychoanalyse- Paris, octubre 1990.

Se trata de un estudio historiográfico con un acopio exhaustivo de materiales sobre la vida y contexto familiar de Marguerite Anzieu, la paciente nombrada por Lacan (1976) "Aimée". El libro tiene una extensión de 568 páginas.

Lo interesante es que el autor considera que la tesis de Lacan se volvió un documento casi arqueológico, del cual se conocen algunas anécdotas, manteniéndose como una doxa no revisada la clasificación de "Paranoia de autocastigo", y acompañada con las observaciones consiguientes del tiempo de Lacan joven psiquiatra.

Además de la rigurosa recopilación de documentos sobre el caso de "la loca asesina" que circuló en los medios parisinos de 1932, están los comentarios de algunos surrealistas, como Dalí, Farge y René Crevel, en los tiempos en que se hablaba en los círculos surrealistas de la "poesía involuntaria" y "escritura automática", y la propuesta de Dalí en un artículo en *Le Minotaure*, "Interprétation paranoiaque-critique de la image obsédante 'L'Angelus' de Millet". La tesis de Dalí (1933) era destruir el prejuicio inveterado en favor de la realidad, de ahí que el mundo de la paranoia fuera de mucho interés para este artista.

También reseña este libro los comentarios del lado de la psiquiatría sobre la tesis. Se destacan particularmente el de Henri Ey, su amigo en la revista *L'Encephale*, 1932, y el de P. Giraud en *Annales médico-psychologiques*, 1933.

### **La objeción de Allouch**

En su investigación histórica, Allouch (1990) retoma el evento de la muerte trágica de una hermanita de Marguerite al ser consumida por el fuego del hogar campesino. Su nombre era Marguerite, de 5 años, y después un bebé nacido muerto, Jeanne Pantaine. La madre nombra a su nueva hijita recién nacida "Marguerite" en reemplazo de la niña muerta...

Este episodio acompañará como un fantasma a Marguerite –Aimée–, quien desarrolla una rivalidad mortífera con su hermana mayor, Elise, lo que permite pensar que cubre su odio contra Jeanne su madre. Elise será el objeto de su odio y la perseguidora que pretende quitarle su hijito Didier Anzieu, como muchas perseguidoras que lo quieren matar.

Aunque Lacan conocía muy bien el tema de la locura a dúo, *Folie á deux*, supone Allouch (1990) que la versión de Elisa presentada ante Lacan sobre la muerte de su hermanita implicaba un "olvido familiar", puesto que se decía que había sido la hermanita menor, cuando en realidad era la mayor de las tres primeras hijas, lo que bien podría explicarse como una forma de preservar a la madre...

En uno de los encuentros escribe Lacan (1976):

El lazo afectivo intensísimo que unió a Aimée muy particularmente con su madre nos parece digno de algunas consideraciones. Aimée misma confiesa la existencia de ese lazo: "Éramos dos amigas", nos dice. Todavía ahora no piensa en ella sin que se le salten las lágrimas, mientras que la idea misma de estar separada de su hijo nunca se las ha provocado en presencia nuestra. Ninguna reacción es comparable en ella a la que suscita la evocación de la pena actual de su

madre: “Debía haberme quedado al lado de ella”, tal es el tema constante de las deploraciones de la enferma (p. 200).

“Ahora bien, por lo visto la madre había dado señales desde mucho tiempo atrás de ser una interpretativa, o, para decirlo con mayor precisión, manifestaba en las relaciones pueblerinas una vulnerabilidad con fondo de inquietud, muy pronto transformada en suspicacia” (Lacan, 1976, p. 200). “Finalmente, a raíz de las recientes calamidades que le han ocurrido a su hija, se ha encerrado en un aislamiento huraño, imputando formalmente a la acción hostil de sus vecinos directos la responsabilidad del drama” (Lacan, 1976, p. 201).

Se pregunta Allouch (1990):

¿Qué sabemos, especialmente, de la locura de Jeanne Pantaine? Una vez más aquí, vamos a considerar no tanto lo que se reporta del caso en cuanto a su delirio sino sus variaciones. Son ellas, estas variaciones, las que a nuestros ojos darán la prueba de que el caso de Marguerite es ciertamente un caso de folie à deux, madre hija, los que valdrán también como prueba de que la psicosis de Marguerite estaba perfectamente dirigida a su madre. En efecto, las variaciones del delirio de Jeanne se pueden juzgar como estrechamente correlacionadas con los eventos mayores de la psicosis de su hija (p. 439).

Hay aquí elementos muy interesantes para entrar en el debate, puesto que Lacan (1976) atribuye la “curación” de su paciente al paso al acto criminal, mientras que Allouch (1990) lo remite a la basculación de la locura hacia la madre...

Defender esta tesis es una nueva tesis de Allouch (1990), quien además de hacer un estudio historiográfico exhaustivo del caso de Aimée, dedica un capítulo al trabajo de organizar la psicosis a partir del nudo de tres en sus variaciones de trébol al triskel. La estructura borronea le sirve a Lacan para escribir toda subjetividad, por eso la paranoia no podría ser excepción.

**Nota:** esta reseña estuvo motivada por el trabajo de presentación de pacientes en el Hospital Mental de Antioquia, como actividad del Colegio Clínico de los Foros del Campo Lacaniano.

## Referencias

- Allouch, J.** (1990). *Marguerite ou l'aimé de Lacan*. Paris: E.P.E.L.
- Dalí, S.** (1933). Intepretation paranoiaque-critique de la image obsédante *L'Angelus de Millet*. *Revista Minotaure*,
- Lacan, J.** (1946). Acerca de la causalidad psíquica. En Segovia, T. & Suárez, A. (Trads.), *Escritos 1* (151-193): Madrid: Editorial Biblioteca Nueva.
- Lacan, J.** (1976). *De la psicosis paranoica en sus relaciones con la personalidad*. México D.F.: Siglo XXI Editores.
- Lacan, J.** (1979). *Acerca de la causalidad psíquica*. Buenos Aires: Homo Sapiens.
- Lacan, J.** (1984/1955-56). *El seminario, Libro 3, Las psicosis* (Traducción de Juan-Luis del Mont-Mauri y Diana Rabinovich). Barcelona, Buenos Aires, México: Ediciones Paidós.
- Roudinesco, E.** (1986). *Histoire de la psychanalyse en France*. T. 2. Paris: Seuil.
- Spinoza, B.** (1988). *Éthique* (Traducción al francés, B. Pautrat). Paris: Seuil.

**Para citar este artículo / To cite this article / Pour citer cet article / Para citar este artigo (APA):**

Uribe-Echeverry, J. G. (2016). "La tesis de Lacan (reseña)" *Revista Affectio Societatis*, 13(24), 1-12. Medellín, Colombia: Departamento de Psicoanálisis, Universidad de Antioquia. Recuperado de <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/affectiosocietatis>