

## Lo fraterno en dos hermanas: un síntoma

**N. Graciela Kohen-Abdala**

**Resumen:** Este trabajo es el comentario sobre un taller presentado y discutido en el Simposio de 2014, que hoy podemos ampliar dado el interés que el complejo fraterno tiene en nosotros. El taller fue comentado por el Dr. Arnaldo Smola de APA, y entusiasmó a los distintos analistas presentes con distintas teorías predominantes en su formación. Esto fue motivado por los comentarios que la autora planteó sobre el síntoma, encopresis, y el conflicto que había vivido frente al pedido de padres que fuera ella quien analizara a la hermana menor de una ex paciente (su primera hija) que hacía casi 3 años había terminado su análisis.

**Descriptor:** Celos, Encopresis, Hermanas, Interior del Cuerpo Materno.

### Introducción

Este trabajo es la presentación en un taller en el Simposio de 2014 de APdeBA sobre los análisis de dos hermanas que presentaban el mismo síntoma: encopresis.

La encopresis es un síntoma complejo en donde aparecen comprometidas las fantasías, la depresión y el cuerpo.

Es un síntoma que habla de la confusión: son niños que expresan la dificultad de diferenciar lo externo de lo interno, lo limpio de lo sucio, lo propio de lo ajeno, lo profundo con lo superficial, lo agresivo con el masoquismo sádico. B. Janin hace hincapié en que "los niños tira bombas" atacan y ensucian a la vez que quedan ensuciados y bombardeados por sus propios productos. Un ensuciar que muestra la hostilidad y la realización de los deseos incestuosos (hacer caca en el cuerpo materno) ". Implica una relación sadomasoquista.

Después de la llamada en que la madre me pide la consulta, la primera reacción fue derivarla a una colega ya que pensaba que mi ex paciente podría volver a pedir análisis, a lo que los padres se negaron. Por lo que por su insistencia y reflexionando con amplitud de criterio pensé tomar a la paciente. Hoy después de leer el material, y dado en el interés en el complejo fraterno, puedo ver en el análisis de la hermana menor la expresa rivalidad y competencia como características de este. Pero más aún, el deseo de Anny de tener lo mismo que su hermana: había tenido “a Graciela” y a “un bebé en la panza”, repitiendo el síntoma de la encopresis. Agregaré algunas viñetas para ejemplificar en el material los componentes de esta relación donde el amor y el odio comparten el vínculo.

## **TALLER 2014**

La presentación de este taller tiene como objetivo el poder pensar sobre una clínica que supera y presenta desafíos a nuestra comprensión teórica y, por lo tanto, permanentemente moviliza la posibilidad de discusión y la necesidad de nuevos aportes.

### **La hermana mayor: ELSY**

Los padres consultaron por Elsy de 3 años y medio porque, habiendo controlado esfínteres a los 2 años 6 meses, oscilaba entre una retención pertinaz con pérdida de materia fecal por trasvasamiento o deposiciones descontroladas hasta cinco veces por día. Esto irritaba y conmovía a los padres, especialmente a la madre, que además del rechazo que esto le producía, la avergonzaba y se quejaba del trabajo que tenía. Los padres, profesionales, trabajaban casi 12hs por día y Elsy quedaba al cuidado de “abuelas que la organizan y dan mucho afecto”.

Otra observación que subrayan los padres es que Elsy tenía algunas dificultades en el habla y generalmente jugaba con una voz impostada, mientras miraba con sus ojitos hacia arriba, como en una actuación. De los datos de la historia familiar comentaron que la madre había perdido varios embarazos antes de tenerla y cuando Elsy tenía 2 años y medio otro, por el que ella preguntaba: “¿Cómo está tu bebé?, o decía “iyo te cuido!”

Durante esta etapa la niña no quería tocar el agua por lo que no pudieron bañarla durante un mes.

Comenzó su análisis y la madre me comunicó al poco tiempo que estaba embarazada. Los síntomas se intensificaron.



La retención de la caca, “para enseñarle a mamá a retener bebés”, podía significar en otra sesión una situación represiva de su deseo de que perdiera a su hermana. Recuerda la segunda fase anal donde el placer está unido a la retención y ambivalentemente a través de impulsos sádicos, agredir al objeto. Hay en esta etapa una tendencia a retener al objeto (madre) para atormentarlo, dominarlo y encerrarlo.

La niña presentaba una intensa inhibición en el juego y notorias ansiedades confusio- nales, que aplacaba con la certeza de que ella era la mamá, cuyo bebé estaba en su panza y que no iba al jardín sino al trabajo. No había como sí. Esto fue representado en las sesiones por pegar sistemáticamente un rectángulo de papel glasé en el vértice derecho de la hoja, siempre en el mismo lugar con una actitud obsesiva y por momentos compul- siva que provocaban una intensa angustia contratransferencial, ya que esta acción llevó cientos de hojas y muchos meses de repetición. La neurosis obsesiva actuaba como de- fensa a la enorme hostilidad y tendencias sádicas, también en la sesión, como fanatismo del orden.

La paciente pegaba papeles sin hablar, en silencio.

Recordaba la relación de las etapas anales y la creación del lenguaje.





Durante este período Elsy fue internada en dos oportunidades por bolo fecal.

Durante los estudios clínicos se descubrió un megacolon.

De esa época del tratamiento relató este sueño:

*Iba con una amiga a un laboratorio, había microbios. La carne caminaba sola y tenía la cara torcida, la boca estaba torcida y se reía. Tenía rabia, y después fuimos al laboratorio y después hicieron clic los microbios. Después estaban mi amiga y la mamá y yo le contaba a mi mamá. En el papel aparecieron los microbios y desaparecieron. Los microbios te enfermaban y te hacían desaparecer a la gente. FIN*

El análisis duró casi 4 años y al final del mismo Elsy cursaba su primaria con éxito y había aceptado a su hermanita, a quién cuidaba y también agredía.

La madre dejó el trabajo y se ocupó de su niña que sin duda había sentido abandonos y desamparos en su infancia. Voy a mostrar con gráficos la evolución.





El cuerpo lleno de caca abierto, sin control. Se pueden así expulsar.



La colaboración de los padres fue constante, condición que creo indispensable para que un análisis infantil se desarrolle y sostenga, respetando el tiempo necesario de elaboración del conflicto y las idas y vueltas con la que la angustia se expresa.

Hubiera sido un caso muy interesante de publicar por sí mismo, por su producción y el interesante proceso psicoanalítico que pudimos compartir.

### **La hermana menor: ANNY**

Sin embargo, la presentación de este trabajo tiene que ver con la aparición de Anny — su hermanita— que a los 4 años de edad les dice a los padres que quiere “venir a ver a Graciela”, porque como su hermana tuvo a los “5 años un bebé, ella ahora lo tiene”. Me cuenta la madre, angustiada, que su segunda hija repite el cuadro de encopresis que tuvo su hermana mayor. Relatan los padres que Anny fue tan fácil en la crianza, “iba sola y nosotros tan ocupados y preocupados por la primera no la miramos mucho”. “Es brillante”, agrega el padre, quién también se siente seducido por esta “agrandadita”

Dice estar embarazada igual que la mamá de una amiga, y guarda su caca valiosa en la pequeña pancita que me muestra de perfil, en la hora de juego. Intenté derivarla dada

la relación previa de analista de su hermana, pero además del pedido de los padres, confieso haber quedado seducida por la pequeña y sobre todo por mi curiosidad e interés de investigación de una situación tan particular. Accedí al tratamiento.

Aunque comienza la hora anunciándome "que tiene un moco en la garganta", como una clara expresión de un desplazamiento zonal, de la caca y el pis que retenía. Me recuerda a M. Klein interpretándole a Richard cuando este hace referencia en la sesión 44: "me duele la garganta", la tiene caliente que siente veneno detrás de la nariz y que cree que lo habían envenenado. Richard deseaba en esa sesión ser curado como un bebé y luego M. Klein interpreta "Que el dolor de garganta", en donde se mete los dedos buscando Gérmenes, pueda separarla de ella, la mamá Buena. Esta interpretación le permite mostrarle que los gérmenes son germanos, enemigos venenosos dentro de él".

En Anny, el odio a su hermana surge ante la rivalidad, celos y envidia, no resuelta aún en el complejo de Edipo.

También me cuenta que sabe que su hermana no la quiere, y que ella quiere ser "popular", dice "yo no tengo miedo a nada y soy aventurera. También odio, a Juan... pero también quiero casarme con él".

Aclarándome que es grande, "tiene 5" (en realidad 4) y con voz particularmente segura pero en tono de secreto me aclara que "la mamá a veces miente y a veces le roba". "Dice que me quiere pero, en realidad, quiere a Elsy".

"Mi papá si me quiere."

La idea de ilusión edípica que Britton despliega (1994) en su libro sobre "La sexualidad y el complejo de Edipo", es descripta como tener una relación exclusiva con un objeto, excluyendo a rivales, especialmente a los hermanos o a los otros pacientes en el consultorio. Las proyecciones y las referencias edípicas son claras y develan su aparición en el desarrollo.

El dibujo que representa a los dos pavos reales abriendo la cola para seducirse, confirman una de las hipótesis de significación de su síntoma. El erotismo anal, presente en el síntoma aparece en el gráfico: "Los pavos reales tienen linda cola "

A: Cuando abris y cerras la cola te sentís una reina como el pavo real, así mamá y papá te miran

. Anny: Si.



Más tarde ya en el transcurso del análisis, y controlado el síntoma, Anny me pregunta si yo "sé que hay que renunciar a ciertos sueños", le digo que me cuente a cuál debe renunciar ella, "debo renunciar al poder que tiene Elsa en *Frozen*", congelar.... a la hermana".

La repetición al inicio de las sesiones y a veces al retirarse es "pulsear" si se puede llevar algo: un dibujo, un cartel. Permanentemente desafía la regla impuesta por el contrato: "todo lo que realices aquí quedará en tu caja". Anny me dice, al anunciarle esta regla que, si cuando termine, ella como su hermana podrá llevarse algún dibujo. Le reitero que cuando termine el tratamiento ella podrá elegir y llevarse el dibujo que quiera, además de mis palabras.

No obstante, la aclaración, es frecuente que Anny intente llevarse su producción. A veces haciendo escándalos cuando mantengo el no.

Ha traído, por ejemplo, sus propias hojas por lo que al escribir en ellas el nombre de sus compañeras, la trampa en la que me encuentro es que sus hojas le pertenecen, pero la producción está hecha en sesión. Le señalo la acción y debo reiterarle que no puede traer sus propias hojas para lograr su cometido.

Durante las últimas sesiones Anny pinta a los animales con plastécenas brillantes de distintos colores y dice que "le pinto a la vaca las tetas brillantes y los ojos celestes" y ante mi intervención que "ella quiere ser como esa vaca brillante, llamativa y que todos la miren", contesta "Es que yo sé que nadie me quiere". Las angustias depresivas, recuerdan el relato de los padres que aclaran que no fue mirada, estaban muy ocupados y preocupados por su primera hija. Anny se sobre adaptó.

Inmediatamente pinta la cabeza de un bebé de amarillo, y le señalo que me quiere mostrar alguno de los pensamientos que ella tiene en su cabeza, Me interpela: "Sí, mi



mamá tiene un bebé en.... la cabeza (lapsus)...en la panza, ah! No, es la mamá de mi amiga...”

A: El bebé que vos te imaginás en la cabeza o en la panza de mamá te pone muy celosa. Crees que mamá piensa más en el bebé que en vos.

Durante varias sesiones la actividad es pintar a los animales, pintura sobre pintura permitiéndome mostrarle la necesidad de ella de ponerse y cambiarse de varios trajes, a veces de grande y a veces de bebita. La madre me comentó en una entrevista que la habían notado cambiada, pero que muchas veces se “hacía la bebita” y lloraba como tal. Parecía necesario para Anny una regresión que le permitiera empezar de nuevo.

También la mezcla de distintos tonos da un matiz marrón a la pintura, por lo que desaparecen los brillos de anteriores colores. Un “lavado” posterior e intenso con agua me permite intervenir sobre el simbolismo del síntoma: desde la expresión de la bronca, hasta su sentimiento de desvalorización, empiezan a lavarse, a disminuir en el proceso psicoanalítico que se va desarrollando.

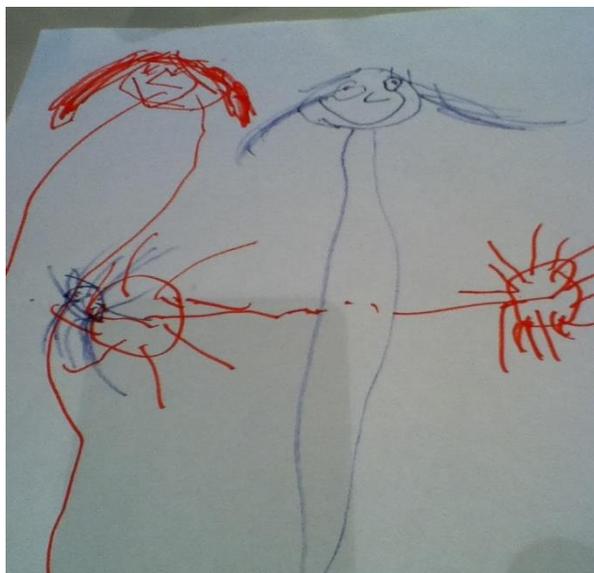
Días después, ante un feriado por el cual no nos vimos dos semanas, me dice al entrar que ya “ha resuelto sola el problema de la caca”.

El síntoma había remitido hacía tiempo. No obstante, continuaba la necesidad de sostener la omnipotencia y negar la dependencia del tratamiento. Los sentimientos de celos, exclusión y angustia ante la separación eran difíciles de tolerar.

El estilo de participación intenta borrar las diferencias, ella tiene la misma altura que la madre. No hay asimetría. Claudine Geissmann y Didier Houzel hacen referencia a esta característica donde el niño se siente omnisciente y no acepta las diferencias: “todos somos iguales” dice Anny, para darles la razón.



No hay asimetría.



En la última sesión de la semana Anny juega a colocarle a los animales una carga muy pesada, plastilina en "salchichas". A todos les cuesta caminar. Hablamos del peso y el esfuerzo que ella hace para mostrarse grande y competir con la hermana y su mamá. A ella también le pesaba su síntoma.

Se desespera en escribir los nombres de sus compañeras y con atención y tiempo lo logra. Esto me hace recordar una observación de Paul Barrows que hablando de los niños encopreticos dice "el hecho de no saber expone al sujeto a sentirse ignorante y estúpido" quizás eso aclare a necesidad de Anny de ser más grande y conocer dado que "el conocimiento permite pensar en la posibilidad de control del objeto, implica la idea de que el sujeto sabe lo que el objeto está haciendo". Quizás esto nos permita entender que después de la primera hora de juego Anny me haya preguntado: ¿voy a venir muchos días?

A las salchichas las convierte en comida y colocadas en un plato dice: "es para mi papá". Se las ofrece cuando el padre la viene a buscar. ¿Le daba un buen alimento o también había transformado las salchichas en representación de la materia fecal? ¿Eran simbólicamente un ataque sádico uretral-anal? Al padre quien también le exigía limpieza y control.

Hoy sigue en el tratamiento en un juego simbólico, donde el conflicto es enfrentado con una actitud infantil, dependiente y atenta a lo que pueda como analista yo aportarle. Anny

escucha y pide ayuda ante alguna dificultad La riqueza del material me obliga a un recorte para pensar en la conceptualización.

Hoy pretendo con Uds. pensar en el complejo fraterno, en la elaboración de su Complejo de Edipo y en el Narcisismo, la sobre adaptación, las identificaciones, que Anny en su proceso analítico revivió. E invito a los comentaristas a ayudarnos con los temas.

Así terminó mi presentación en el Simposio que habilitó una discusión sumamente interesante.

### **Conceptos psicoanalíticos sobre lo fraterno**

Ante la invitación de publicar el taller en Controversias, a la que agradezco especialmente, me permito extender con algunas viñetas del material algunos conceptos psicoanalíticos que enriquecen el texto.

No es mi intención hacer un trabajo bibliográfico de la cantidad y calidad de trabajos realizados desde S. Freud en "La novela familiar" hasta nuestros días, solo mencionaré algunos autores que se ocuparon del tema y cuyos conceptos me ayudaron en la comprensión del material.

S. Freud en psicología de las masas y análisis del yo (1921) toma a los celos fraternos como "normales" ante el nacimiento de un hermano, de igual modo que el duelo. Une estos dos sentimientos con el dolor por el objeto de amor que se cree perdido o amenazado y entiende el impacto narcisista que significa la aparición de un hermano.

S. Ferenczi en "Thalassa: Ensayo sobre una teoría de la genitalidad" (1924) ya hablaba de dos hermanos. Hace especial hincapié en la identificación con los hermanos. Esta puede ser positiva o negativa aclara y agrego que en el material presentado la identificación de Anny con su hermana estuvo al servicio de sus objetivos: que la miren, que la ayuden.

Desde M. Klein, la fantasía del bebé que considera el cuerpo de la madre, y al que se fantasea rico en objetos deseados y envidiados desde el comienzo, diría ella, es atacado en la etapa de sadismo máximo. En ese ataque está desde temprano el ataque a los bebés imaginados en el vientre materno, los hermanos. La fantasía de los ataques al cuerpo materno serán el origen de ansiedades persecutorias, y sentimientos de culpa, que reaparecerán ante la real aparición de un hermano que despertará intensa rivalidad, celos y envidia frente a la fantasía de que robará su lugar.

Para D. Meltzer los celos delirantes están relacionados con estos bebés internos que participarían del coito de los padres y otros disfrutes, y que el autor los acerca más al concepto de envidia, a diferencia del bebé externo que queda excluido. En cambio, los

celos posesivos que une a una experiencia de amor más primitiva, oral, y de objeto parcial que aparece según el autor en niños de débil impulso a la maduración. También en los niños del espectro autista.

Baranger W. (1994) habla del complejo del semejante, que auxilia y previene el desamparo. El otro como imagen especular que permite al sujeto percibirse como totalidad, la idea del gemelo, sería para el autor el punto de partida de lo fraterno.

La elaboración de esta situación donde el centro es la realidad será relacionada con los recursos que tomando a W. Bion y su teoría del pensamiento, nos aportan. El vínculo madre-hijo en el desarrollo psíquico temprano, la capacidad de reverie de la madre, la transformación de elementos Betas en elementos alfa, que permiten la capacidad de pensar, la capacidad de contener contenidos, permitirán el desarrollo.

La introducción del objeto bueno en el centro del yo, permitirán más tarde la reparación de estos ataques. El amor de los padres y la continencia de los aspectos destructivos en el vínculo, ayudarán a mitigar la angustia y permitir el crecimiento emocional del niño.

Anny terminó su análisis a los tres años del comienzo del mismo, a los 15 años me pidió una hora para hablar de "algunas cosas de la vida" que estaba viviendo en la adolescencia, pero esta es otra historia, para otro taller.

---

**N. Graciela Kohen-Abdala:** Médica. Facultad de Ciencia Médicas, UBA, 1969. Especialista en Psiquiatría, Ministerio Salud Mental de la Nación. Especialista en Psicología Infantil. Médica Psicoanalista. Full Member de la IPA. Londres, 1997. Especialista en Niños y Adolescentes IPA. Miembro Titular con Función Didáctica de la Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires. Ex Jefa del Servicio de Psicopatología Infantil, Hospital Británico de Buenos Aires. 1977- 1982. Directora del Departamento de Niñez y Adolescencia de la Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires, 2000- 2002. Profesora Titular de a) Melanie Klein y Escuela inglesa y b) Niñez y Adolescencia. Iusam-APdeBA, SAP; 2020,2021-2022.

### **O fraterno em duas irmãs: un sintoma**

Resumo: Este trabalho é o comentário de uma oficina apresentada e discutida no Simpósio 2014, que podemos ampliar hoje dado o interesse que o complexo fraterno tem por nós. O workshop foi comentado pelo Dr. Arnaldo Smola da APA, que entusiasmou os diferentes analistas presentes com diferentes teorias predominantes na sua formação. Isso foi motivado pelos comentários que a autora fez sobre o sintoma, a encoprese e o conflito que ela experimentou quando os pais pediram que ela analisasse a irmã mais nova de uma ex-paciente (sua primeira filha) que tinha quase 3 anos tinha terminou sua análise.

**Descritores:** Ciume, Encoprese, Irmãs, Interior do Corpo Materno.



### The fraternal in two sister: a symptom

**Abstract:** This work is the comment on a workshop presented and discussed at the 2014 Symposium, which we can expand today given the interest that the fraternal complex has in us. The workshop was commented by Dr. Arnaldo Smola from APA, and he enthused the different analysts present with different predominant theories in their training. This was motivated by the comments that the author made about the symptom, encopresis, and the conflict she had experienced when her parents asked her to be the one to analyze the younger sister of a former patient (her first daughter) who was almost 3 years had finished her analysis.

**Descriptors:** Jealousy, Encopresis, Sisters, Inside the Maternal Body.

### REFERENCIAS

- Baranger, W. (1994). Complejo del semejante.
- Ferenczi, S. (1938). *Thalassa. Una teoría de la genitalidad*. Routledge.
- Freud, S. (1992). La interpretación de los sueños. En J. L. Etcheverry (Traduc.), *Obras Completas*. Amorrortu. (Trabajo original publicado 1900)
- \_\_\_\_\_. La novela familiar de los neuróticos. En J. L. Etcheverry (Traduc.), *Obras Completas*. Amorrortu. (Trabajo original publicado 1908)
- \_\_\_\_\_. Conferencias de introducción del psicoanálisis. En J. L. Etcheverry (Traduc.), *Obras Completas*. Amorrortu. (Trabajo original publicado 1916)
- \_\_\_\_\_. Psicología de las masas y análisis del yo. En J. L. Etcheverry (Traduc.), *Obras Completas*. Amorrortu. (Trabajo original publicado 1921)
- Janin, B. (1999). Niños encopreticos: La organización anal y sus perturbaciones. *Actualidad Psicológica*.
- Kancyper, L. (2004). *Complejo Fraternal*. Lumen.
- Klein, M. (1987). Algunas conclusiones teóricas sobre la vida emocional del lactante. En *Envidia y gratitud*. En *Obras Completas de Melanie Klein* (vol. 3). Paidós. (Trabajo original publicado 1957)
- \_\_\_\_\_. (1955). Sobre la identificación. En *Obras Completas de Melanie Klein* (vol. 3). Paidós. (Trabajo original publicado 1955)
- Meltzer, D. (1987). *El proceso Psicoanalítico*. Hormé.
- Moguillansky, R. (2003). Narcisismo, Complejo de Edipo y Complejo fraternal. *Psicoanálisis*, 25(1), 155-173.