
LOS HIJOS DE ANA Y LO ALERGICO

Psicóloga Solangel Mónica Saravia

KEY WORDS

The allergic
 Psychosomatic
 Articulation of the allergic
 Pathosomatosis

SUMMARY

Analysis and articulation from the psychosomatic point of view of the skin allergy using the clinic.

The objective was to understand what was happening with a 10 years old child who presented skin allergy.

To understand the organic disorder based on the psychosomatic theory and psychosomatic articulation.

To show how the body expresses a language to be understood. We are talking about specific fantasies concerning organs and/or functions and the affections involved. Such understanding presents a theory that considers the individual as indivisible, his mind and his body as the two faces of the same coin. To show how the child express a conflict in the way that he is able to, in this case through allergy

Taking the above into account we are in how this patient is being treated .Looking at the same phenomenon from a different viewpoint, act based on that viewpoint and facilitate a process of change..

Lastly, a therapeutically strategy is given for this case.

NOTE:

Names and other personal information are not relevant for this case, they were changed with the objective of avoiding the identification of some of the members.

PALABRAS CLAVES

Lo alérgico
 La psicósomática
 Articulación de lo alérgico
 Patosomatosis

RESUMEN

Análisis y articulación desde la Psicósomática de la alergia de piel a partir de la Clínica.

El objetivo fue comprender que le estaba pasando a un niño de 10 años el cual presenta alergia de piel.

Comprender el trastorno orgánico tomando como base la teoría psicoanalítica y la articulación psicósomática.

Mostrar cómo el cuerpo expresa un lenguaje a ser comprendido. Se habla de fantasías específicas de órgano y/o función y de los afectos involucrados. Dicha comprensión presenta una mirada que considera al individuo indivisible, su cuerpo y su mente como dos caras de una misma moneda. Mostrar como el niño expresa un conflicto, de la manera que puede, en este caso a modo alérgico.

A partir de esta comprensión, estamos ampliando la escucha psicoanalítica en la atención de esa persona. Mirar desde otra ventana el mismo fenómeno, intervenir desde ese lugar, y favorecer un proceso de cambio.

Por último se plantea una estrategia terapéutica para dicho caso.

ACLARACION:

Los nombres y otros datos personales no relevantes para el caso, fueron cambiados, con el fin de evitar la identificación de alguno de sus miembros.

La derivación de Juan un niño de 10 años llega desde la Psicomotricista que atiende a la hermana por una deformación en un pie. A la misma le llama la atención lo que manifiesta la madre sobre la alergia del niño. La madre concurre a la consulta con sus 2 hijos, (Juan y Flor). Desde ese momento y contratransferencialmente no puedo separar o entrarme en Juan como figura de la consulta y tiendo a investigar por la hermana y su madre ¿Por quien consultan? ¿cuál es el paciente?

Continuando con las entrevistas decido integrar a toda la familia. (Aunque siempre que se trabaja con niños, está integrado el grupo familiar, en éste caso había algo diferente, como si los movimientos dentro del grupo, pasando a ser figura o fondo en diferentes momentos no se pudieran dar.)

Composición Familiar

Madre de 38 años, Padre de 41 años, hijo de 10 años e hija de 1 año.

Viven en Montevideo, y sus familiares viven todos en el interior “acá en Montevideo estamos solos” manifiesta la madre.

Juan: presenta su piel con cascarrones, roja y con heridas importantes en el cuello, cara, detrás de las orejas y tobillos, en diferentes épocas se manifiesta en los glúteos entre las piernas y sobre todo en la zona de sus genitales. Esta sintomatología aparece por primera vez cuando el niño tenía 3 meses y medio de nacido. Las heridas muchas veces “se le sobre infectan”, comenta la madre.

Presentó un valor de 700 Ig E a los 7 meses de nacido y para sorpresa de la madre su hija Flor presenta un valor de 1400 de Ig E “el doble y mire, no esta como él estaba,... su piel no está ni cerca de cómo estaba a su misma edad”

La piel de la niña presenta muy pocas señales de una piel “brotada “ inflamación o lesiones hísticas, apenas se observan zonas un poco enrojecidas detrás de las orejas y algo en sus manos.

Medicamentos que toma Juan: Tarasone, Kalitron

Alergia

“La respuesta inmunitaria en las enfermedades alérgicas tienen el mismo proceso de reconocimiento del antígeno y los mismos mecanismos efectores que la defensa contra microorganismos infecciosos. Sin embargo en la alergia se produce enfermedad por error del sistema inmunitario. Se trata de una respuesta exagerada del sistema inmunitario mediada por anticuerpos Ig E frente a sustancias extrañas intrínsecamente inofensivas, llamadas alérgenos” (1)

Conductas que se observan en la consulta

Niño de 10 años, callado, actitud tímida, su tono de voz es suave y pausado. Del mismo modo le habla a su hermana pequeña mostrándose complaciente en la demanda de lápiz, papel, casi paternal con ella. No aparece rivalidad fraterna. La actitud con el padre en una segunda entrevista, es diferente. En ella se observa que puede marcar sus ideas así sean opuestas a lo que le indica el padre, mientras el niño está pintando.

Hermana: La niña se impone en la consulta, marca su presencia, tomando objetos, bajándose y subiéndose de la falda de su madre, pasa por encima de Juan quitando los colores al hermano y procurándose lo que desea. Muy sonriente, con ojos vivaces logra seducir y llamar la atención. El grupo familiar se lo permite. Aclaro que no se presentó como inquietud, más bien placer de desplazamiento motor acorde a su edad cronológica (un año). Fue tratada por Psicomotricista por un problema de nacimiento. El diagnóstico en el momento del nacimiento fue que la niña nunca podría caminar o lo haría con muchísima dificultad, luego del tratamiento la niña logra desplazarse sin problemas.

Madre: Actitud muy pendiente de sus hijos, según la psicomotricista tiene una frase que la caracteriza “yo hago lo que usted me diga”. (Podríamos leerlo como actitud de dependencia o sumisión.)

Padre: Concorre a la segunda consulta con todo el grupo familiar. Aparentemente es un hombre que está presente si le dicen cómo hacerlo, aunque parece no “saber” como. Manifiesta no saber como entrar en ésta díada madre-hijo, ocupando el lugar de tercero. Actualmente comenta la madre que su esposo participa más en el cuidado de sus hijos porque ella comenzó a trabajar algunas horas y por lo tanto se quedan con él.

Entonces: pensaba que para entender lo que le pasa a Juan, debía entender qué le pasa a la familia, su funcionamiento, lo intra familiar, que hace que desde el inicio se piense a la familia, inmersa en un conflicto común (¿lo alérgico?) (2) ^(a)

Y no es la alergia de piel de Juan, es la alergia en los hijos de Ana. Que en Juan se extiende a los oídos y zonas del cuerpo como, cara, cuello, manos, piernas, nalgas, tobillos, entrepiernas, etc.

¿Porqué es diferente en Flor que en Juan la expresión de la alergia de piel? Quizás podemos pensar que al ser un individuo diferente puede expresar el conflicto y los afectos involucrados, descargarlos en forma diferente. Pero la patosomatosis está presente en el número elevado de anticuerpos Ig E (defensa exagerada). Aunque el desarrollo inflamatorio que se esperaría para dicho nivel de anticuerpos no se manifiesta, su piel se presenta casi sin lesiones (3). ^(b)

Antes pensaría en la piel, el canal de salida ¿parto natural o por cesárea?, ¿Piel área de contacto, maternaje, y por allí se limitaría mi línea de intervención. Es ahora que puedo cuestionar: ¿qué habrá pasado con lo que se debió duelar? (4), ¿Cuáles son los puntos de fijación prenatales?,

^(a) “nos enfermamos como un modo de defensa frente a algo intolerable, esencialmente un afecto, que resignificamos históricamente en una enfermedad somática actual, sirviéndonos de un lenguaje arcaico y simbólico que al modo de los símbolos universales filogenéticamente heredados funciona para nosotros como algo cuyo significado nos es desconocido”

^(b) “diríamos que psiquis y soma no son realidades ontogénicamente diferentes, son categorías de la conciencia, que llama psíquico a aquello que comprende (al mundo de los significados) y somático a aquello que percibe (al mundo de la realidad física)...las enfermedades no serían psíquicas o somáticas, sino que lo somático o lo psíquico son las cualidades expresivas de la enfermedad” “Cuando el cuerpo habla”.

¿Cuáles son los afectos que están involucrados en ésta manifestación patosomática?. ¿Cuáles son los conflictos heredados?, ¿Cuál el lenguaje de órgano?...^(c)

Como afirma L. Chiozza: "todo proceso corporal (no solo la enfermedad sino también la forma, la función y el desarrollo) es al mismo tiempo la manifestación de una fantasía inconsciente" (5).

No podía pensar en la alergia de Juan, sino en los hijos de Ana y lo alérgico, el conflicto que no se puede expresar de otra forma que no sea a modo alérgico. Además en la historia de Juan se agrega que sufre de ataques de asma (una vez al año). Podríamos pensar que además de la alergia, encontramos lo asmático. Sería a modo asmático que funcionan los vínculos en ésta familia (por lo menos a lo que se refiere a Juan y su madre). Los hijos heredarían los conflictos no resueltos de uno o ambos padres. Conflictos con ciertos afectos que se podrán entender al vincular las fantasías de órgano (piel), de función (respiratoria) que decodificada en su modo de vincularse hablan del conflicto a ser entendido (6). ^(d)

Cuando entremos en el material podríamos hablar de combinaciones de fantasías inconscientes específicas involucradas. Porque es en la piel que se produce la alergia y encontramos la simbología de la alergia, a través de entender el lenguaje de órgano que corresponde al Sistema Inmunitario.

En Juan además está la fantasía inconsciente de función, lo respiratorio.

En este trabajo intentaré desarrollar el significado que la alergia simboliza en Juan y su familia.

Historia y Embarazo

A los dos meses de estar embarazada, una prima perdió un bebé. Fue a conocerlo al interior. “Me sentía muy vacía, no soy yo...tengo adoración por demás por los niños”.

^(c) Se denomina “duelo primario” a la excreción de aquellas partes del objeto que no fueron asimilados en el proceso de identificación, duelo que comporta un desenlace narcisista y que se traduce en crecimiento.

^(d) Chiozza sostiene la existencia de frustraciones y perturbaciones en el desarrollo fetal. En tanto el concepto de regresión requiere la existencia de puntos de fijación a los cuales se retorna, afirma la configuración de Puntos de fijación en la etapa embrionario fetal.

"me trajo depresión, pensaba todo el tiempo en la mamá...Yo estuve internada los dos meses de embarazo porque estaba perdiendo peso, 15 o 16 días estuve internada por vómitos".

"Hice reposo absoluto. Muchos miedos de perderlo de no poder soportar perder un hijo, algo de eso vivía con contracciones y los vecinos decían que iba a perderlo. A los tres meses o dos me levanté. . . Tener un hijo era lo que más quería . . . a mi me deslumbró totalmente"

Nacimiento y Evolución _____

Nació de 38 semanas pesando kgs. 3,650, midió 50 cm. APGAR 9/10

Tomó pecho hasta los 22 meses, la marcha la adquirió a los 18 meses "era muy gordo, andaba mucho en brazos por miedo a que se lastimara". La madre relata que como hacia calor lo bañaba 5 o 6 veces por día (con Jabón) y por la alergia dice que le limitaron la frecuencia de los baños.

"Yo estaba mal en el parto, desgarro, hemorragia con anemia crónica. A los 15 días estaba con hinchazón y dolores horribles porque me había quedado placenta. Luego se trasladó al interior "a la casa de mis padres", acá en Montevideo estaba sola, El tenía un mes, cumplió un mes ese día y nos fuimos. El día que llegó sufrió de dolor de oídos, yo siempre soy de preocuparme, lo primero que hice fue consultar a un otorrino. A los 3 meses y 4 días volvimos. A los 15 días de estar acá fue que hizo esa reacción". Le comento que sorprende la precisión con la que lo recuerda y contesta "no me voy a olvidar nunca soy muy detallista se atacó por primera vez y fue las manitos, me sentí sola. ...salimos de alta del Hospital, me desesperaba". (Luego en otra parte de la consulta agrega): Justo igual como el nene de mi prima, que empezó y tubo una infección de oídos. El que se murió era un varón".

- ¿Miedos?.

"Miedos?, los tengo hasta ahora, que si tiene un dolor de cabeza ...ya pienso" (dirige la mirada a los niños) Juan está dibujando y cuando la madre habla del embarazo pinta el techo de rojo y en ésta ultima frase

el padre que también estaba en la consulta interviene en el dibujo de su hijo como para pintar con él y Juan le dice "papá, tiene que ser con el verde el pasto" y no le permite que el padre pinte. Luego la madre continúa diciendo, "también tenía una hernia de ombligo como el otro niño"

Embarazo de la hermana Flor _____

Con la niña Flor le pasó según lo relata igual que con Juan, a los 3 meses empieza con contracciones, fuerza y tuvo que hacer quietud, estuvo "mucho internada" fue un parto inmaduro. La hermana lloraba todas las noches de bebé a los 18 meses tuvo la primera internación con presión alta por medicación con corticoides.

"Estuvimos 9 años para encargar, queríamos esperar para darle un hermanito (...)

Al estar a quietud no lo atendía como yo quería... cumplió 9 años cuando la hermana estaba nacida". La madre vestía y calzaba a Juan hasta los 8 años, comenta además "Juan es muy compañero".

¿Cómo es el vínculo?, ¿es a través de la muerte?. Con Juan grandes miedos a que le pasara lo que a su prima. Con su segunda hija perdidas, peligro de aborto y nace con una "deformación". El diagnóstico era que no podría caminar y actualmente es la que desafía a la familia con una actitud mas "atrevida" e inquieta.

Le pregunto al padre si tuviera que decir como es Juan, ¿qué diría?, ¿cómo lo describiría?. Contesta con voz suave, y postura confundida, " es bueno... muy bueno es un niño que razona, es bueno, le gusta compartir, humilde, compañero". La madre agrega, "a veces le toma el pelo al padre, lo judea, le hace bromas ... pero no juega mucho"

Continúa el padre, "Quizás yo un poco soy culpable yo no lo saco a jugar al fútbol soy de Peñarol pero no somos fanáticos, quisiera que estudiara,...llegara a algo".

Continúa la madre: "miramos tele y mira con mamá alguna película (...)

Lo que más me gusta de él, es muy cariñoso, demostrativo,... el (Juan) lo necesita ...pregunta

mucho y está pendiente del padre ... Hay otras cosas que yo no puedo hacer que tiene que estar con el padre".

(Investigando un poco más y al señalarle la importancia de la presencia del padre, ella comenta "Ahora yo estoy trabajando y él (el padre) se ocupa de ella (Flor) y de él (Juan). Yo me voy y se encarga de atenderlos, bañarlos, ahora está mucho más con ellos."

Cuando Juan tenía 4 años el padre tuvo que ausentarse por trabajo durante 9 meses, y en esa época fallece el bisabuelo del niño con el cual tenía un vínculo afectuoso importante a pesar de que no lo veía seguido.

A los 7 meses de nacido el valor de Ig. E. dio 700 y presentaba "una alergia Brutal" y cuando le dicen que es alérgico es a casi todo "el aire que respira" A veces se ataca de asma, una vez al año en vacaciones de Julio.

A los 18 meses tubo la primera internación por los bronquios. Comienza el Jardín a los 3 años. Por timidez no se integraba a las clases, no jugaba ni se mostraba alegre, "Al jardín entró mal, no se quería separar. Con la plastilina hacia reacciones importantes, las tiraba con fuerza, tenía 6 o 7 años y no se integraba con sus compañeros". La madre relata que le llevaba amigos para que jugara y "él se sentaba solo en un sillón y los miraba jugar, nunca jugaba, sólo se sentaba, fueron los peores años de la alergia"

"Hace 2 o 3 años que se ve una mejoría. Se brota en la época de la escuela, Marzo o Abril, generalmente a los pocos días de empezar la escuela."

La madre relata que el año pasado hizo una congestión en la época en que iba a venir a la consulta y no concurrió; "estuvo dos meses afuera con los abuelos donde había mucha gente, son todos de X (Dpto. de Interior) y llegó a Montevideo, me había traído a un sobrino de 9 años, ¡y para qué! a los 10 días más o menos es donde aparece esto (congestión). Yo vivo en apartamento, allá se vive al aire libre". (¿Paradójico?)

Funcionamiento biológico

"Cuando la respuesta inmunitaria se produce en forma exagerada o inapropiada desarrollando inflamación y lesiones hísticas se aplica el término de Hipersensibilidad" (7)

Esta reacción es una expresión de las respuestas inmunitarias y utiliza los mismos mecanismos que la respuesta inmunológica contra agentes patógenos. Se describen cuatro tipos de hipersensibilidad y la de tipo 1 es la que es mediada por el anticuerpo Ig E Este anticuerpo tipo 1 es específico en las enfermedades alérgicas. En sus orígenes se desarrolló para hacer frente a los parásitos. "Existen dos tipos principales de simbiosis:

1) las asociaciones facultativas en las cuales dos organismos diferentes se unen pero pueden sobrevivir como forma de vida libre. 2) las obligatorias donde un organismo debe unirse a otro para sobrevivir. Se distinguen tres tipos: Mutualismo en la que los dos asociados se benefician. Comensalismo, se beneficia uno y el otro no obtiene beneficio ni perjuicio. Parasitismo el parásito obtiene un beneficio y el huésped un perjuicio (8).

A los ojos de este funcionamiento, analicemos, si la forma cómo se unen en un vínculo simbiótico los componentes de Ig E, nos podemos preguntar cómo se unen Juan y Flor con Ana ¿a modo simbiótico?. Podría transitar la simbiosis adecuada que permite crecer en forma independiente o podría seguir como unido a otro sin el cual parece no poder sobrevivir. Juan y Ana ¿se benefician en esta unión? "El es muy compañero" o ¿puede haber un beneficio y un perjuicio del otro si lo leemos, por ejemplo, desde la función celular inmunitaria y la forma de vincularse Juan y Ana? Ya sabemos que Ana ha experimentado en distintas ocasiones miedo de "perder" a su hijo, de que se muriera; también sabemos que se siente sola "indefensa" aquí en Montevideo.

"Para Chiozza citado en Obstfeld, M y Pinto M, (...) tanto en la alergia como en la fobia, existe un temor injustificado, que conduce a proyectar el peligro interior en un objeto del mundo externo. (...) El enfermo alérgico, en lugar de experimentar la ruptura del vínculo simbiótico como un dolor útil y necesario lo vive como un doloroso abandono" (7). Juan y Flor

entonces, lo que no podrían enfrentar o tolerar, es el sentimiento de indefensión, que sobreviene a la ruptura del vínculo con el objeto amado (madre). Este es a la vez temido ya que utilizando un mecanismo proyectivo este objeto lo atacaría como el peor de sus enemigos ante el cual hay que defenderse como si peligrara la vida. Por eso se dice que sería una reacción de defensa exagerada.^(e)

¿Defenderse frente a la carga insoportable de experimentar la indefensión? ¿indefenso para sobrevivir solo?. En Obstfeld y Pinto, Chiozza dice “el alérgico pagaría el precio de la enfermedad somática para evitar el sufrimiento de reconocer su indefensión” (7). O sea, lo que no puede reconocer es que se siente indefenso para valerse por sí mismo.

Es entonces que puedo “entender” cómo en la consulta se dificultaba él poder diferenciar y separar a los integrantes, quizás esa vivencia de no poder centrarme en Juan y constantemente incluir en la entrevista a Flor y a su madre.

El punto de fijación estaría puesto en lo prenatal (repetir el acto motor justificado en la filogenia, cuyas defensas acordes a los fines no son justificados).

La dependencia y obediencia de Ana con los médicos podría significar cuán desvalida se siente frente a las situaciones si no hay otros que le dicen qué hacer y defenderse de los peligros al encontrarse sola en Montevideo. En cambio en el Interior con sus familiares “muchacha gente, acompañada”, las cosas funcionan bien desde lo alérgico en la piel (aunque hace otitis). Los peligros de la separación proyectados en las distintas enfermedades que podría “agarrarse” Juan, en las fantasías de muerte que trae Ana de sus hijos, también expresan esta fuerte necesidad del otro no pudiendo transitar por los duelos hacia un crecimiento e independencia.

Cuando Ana queda embarazada y se entera que su prima pierde a su hijo ella se identificaría desde lo maternal y poniéndose “en la piel” del otro sufre esa

muerte como si fuese su hijo. Sabemos que en el hecho de estar embarazada experimentaría la mujer la sensación de completud, de un ser que se está formando dentro de otro y que depende de ella para seguir viviendo. Podríamos pensar también que en Ana se encontraban sentimientos ambivalentes con respecto a su embarazo (vómitos y miedo a perderlo). Lo mantuvo y llegó a término a lo cual comenta “me deslumbró” ¿y la contrapartida de ese deslumbramiento? ¿Y si este hijo la abandona y se muere? Es lo que Ana seguramente intentaría ensayar en esa identificación con su prima para intentar manejar los afectos intolerables. ¿Cuán indefensa y sola se siente Ana viviendo en Montevideo y regresando con su hijo de 3 meses y medio? Es allí que Juan hace su primer síntoma, expresión en la cara somática y aparece la alergia, hereda el conflicto materno sufriendo la patosomatosis que puede mostrar más fielmente el afecto reprimido. También con el tiempo manifiesta un desinterés por el entorno, otros niños, juegos, protegiéndose de los contactos y con ello negando su temor al abandono. El ingreso a la escuela se vivenciaría como insoportable ya que lo separa de la simbiosis que mantiene con su madre.

El rechazo a la escuela se podría explicar como un temor a los extraños evitando el contacto por miedo a ser atacado y dañado como un cuerpo extraño. Cabe mencionar que los momentos de mayor brote de la alergia es cada vez que comienza las clases.

Para concluir diré que luego de solicitar el permiso para presentar el trabajo y explicitar que podría ayudar a trabajar el tema de la alergia en el tratamiento como otro aspecto del mismo, es que no concurren más a la consulta. Me pregunto qué importante debe ser el beneficio secundario que da este funcionamiento, el cual no debe ser modificado y cuán importante es el monto de afecto que debe quedar oculto para la conciencia, intolerable y tan fuerte como persecutorio. Así quizás como muestra Juan su piel, su cuerpo.

^(e) El conflicto simbiótico no es específico de una sola patosomatosis, aquí también forma parte del conflicto y la fantasía inconsciente de la alergia, además de estar presente por ej. en el asma, la leucemia y otros.

Estrategia _____

Si entendemos el conflicto, en estos momentos no son posibles los movimientos individuales. El sostén está en el grupo, la identidad está sostenida en dicho grupo, por eso es imprescindible trabajar desde allí para luego poder ir a la individualidad. Se hace necesario trabajar con dicha familia, ya que el conflicto heredado inconsciente, está en “los hijos de Ana y lo alérgico”.

BIBLIOGRAFÍA _____

- (1) FRICK O. “Inmunología Básica y Clínica”; Ed. El Manual Moderno. Bs. As., Argentina; 1985.
- (2) CHIOZZA L. “El Problema de la Simbolización en la Enfermedad Somática”. 1980
- (3) GLADYS T. 1999
- (4) CHIOZZA L. 1963 Obras Completas.
- (5) CHIOZZA L. “El Problema de la Simbolización en la Enfermedad Somática”. 1971.
- (6) CHIOZZA L. “Actualizaciones sobre el psiquismo fetal” Centro C.M. Weizsaecker 1991.
- (7) OBSTFELD M y PINTO M. “Una nueva aproximación al significado de la alergia”
- (8) WEISZ P. “La ciencia de la zoología”. Ed. Omega. Barcelona, España 1974.