

## LA CLÍNICA EN LO SOCIAL: INSERCIÓN Y DESINSERCIÓN EN LAS ADICCIONES A LAS DROGAS

Daiana Ballesteros y Antonela Garbet

dai\_797@hotmail.com

Eje Temático: Psicoanálisis

### Resumen

Desde la perspectiva de la subjetividad de la época, las adicciones no pueden considerarse una categoría clínica en sí misma, sino el rasgo fundamental de la relación del sujeto con los objetos de consumo. Asistimos a lo que Jacques-Alain Miller (2013) ha denominado la toxicomanía generalizada. La droga se propone en la actualidad como una solución universal al malestar en la cultura, quitándole el lugar de respuesta singular y lazo con el Otro que caracterizaba el uso del narcótico en la época de Freud.

La clínica nos enseña que ciertas formas de adicción a las drogas pueden implicar una desinserción del Otro en términos de discurso, pero, al mismo tiempo, una inserción en tanto una práctica de goce sostiene una identificación.

Si bien los términos de inserción y desinserción no forman parte del marco conceptual del psicoanálisis de orientación lacaniana, los mismos nos interpelan en tanto se constituyen como significantes con los que el Otro social nombra ciertos fenómenos.

Desde la sociología, Zigmund Bauman sostiene que en la época ya no se trata de una sociedad de consumo, sino, más bien, de una sociedad de consumidores. Afirma: “es nuestra capacidad de querer, de desear y de anhelar objetos, el fundamento mismo de toda la economía de las relaciones humanas” (2007: 44). El autor plantea que bajo estas condiciones la hipermodernidad produce fragmentos, no relatos y que eso afecta el modo de lazo entre los sujetos y con las cosas en general. Así tenemos que consumismo y lazo social están en una relación de exclusión, tomando como eje al relato, al discurso.

Estos argumentos se acercan a lo que sostiene el psicoanálisis de orientación lacaniana, ya que, si retomamos la definición de lazo social como discurso que Jacques Lacan (1992) aporta en su *Seminario 17*, alguien está inserto en un lazo si está inmerso en un discurso, mientras que la desinserción supondría estar por fuera de él.

Mientras que la modalidad clásica de inserción social de un individuo pasaba por su identificación a significantes amos de una época que le prometían un lugar en la

[32]

comunidad, hoy, como señala Miller, “la inserción se hace menos por identificación que por consumo” (2008: s/p) y la desinserción se hace eco de la fragilidad de los significantes amos tradicionales.

Actualmente, el objeto droga es utilizado por los sujetos para diversos fines. Algunos lo consumen buscando un acceso rápido a una satisfacción, otros por identificación a sus pares. Están aquellos que lo hacen para atemperar el malestar que les produce el encuentro con otros.

Sucede también que una droga que durante un tiempo es un objeto que proporciona satisfacción y facilita el encuentro, pasa a convertirse en el objeto que los conduce al aislamiento, y que en lugar de placer lo que genera es sufrimiento. Lo que encontramos en los pacientes que demandan tratamiento es este viraje en la modalidad de uso es lo que los conduce a la desinserción que sufren, puesto que con frecuencia el motivo de demanda se produce tras una ruptura con sus vínculos familiares, sociales, laborales. El objeto droga no es, entonces, lo que causa desinserción, sino las modalidades de uso que de él hacen algunos sujetos (Conca, 2009).

El consumo de sustancias obedece a una política de goce autista que -en ciertos casos- garantiza la homogeneización a través de la atribución de una identidad común a todos los que la eligen. “Ser toxicómano” puede constituirse como una identificación a una práctica de goce que le permita a un sujeto orientarse en el Otro social.

Estas afirmaciones nos ponen ante la paradoja de que la toxicomanía puede implicar una desinserción del Otro en términos de discurso, pero una inserción en tanto identificación a una práctica de goce.

Partiendo de este punto, el presente trabajo se propone abordar dicha problemática a partir de la revisión de desarrollos teóricos que nos orienten en la elucidación de la misma y teniendo como eje la clínica, nuestra brújula ineludible. Porque es ese campo donde surgen los problemas que nos interpelan, que ponen en tensión nuestras nociones teóricas y que nos conducen a inventar nuevas formas de pensar y de abordar lo real de cada ser hablante, tal como se presenta en cada época.

**Palabras clave:** adicciones, inserción, desinserción, clínica

### **Abstract**

From the subjective point of views of today's era, addictions cannot be considered a clinic category by themselves but the fundamental characteristic in the relationship between the

[33]

subject and the objects being consumed. We take for granted then what Jacques-Alain Miller (2013) calls general drug addiction. Drugs are positioned as the solution for the unhappiness in the culture instead of the former one: as a singular response and bond with the Other in Freud's era.

The clinic has taught us that some kind of drugs addictions may imply the removal of the Other in the speech. However, it may imply, at the same time, another insertion since enjoying by itself carries an identification.

Despite of the fact that the concept of insertion and removal are not part of the Lacan psychoanalysis' framework, they are becoming significant in the way they are used by the Other to name specific events.

From the sociology point of view, Zigmund Bauman stands that this is not a consumption society any more but a society of consumers. He says "our loving, desiring and inching objects capacity are the fundamental stone of the human's relationships economy (2017: 44). He brings the discussion that the modernity of this time produces fragments instead of histories, affecting the way bindings are constituted between the subject and things in general. In this sense, consumption and social bond are two mutually exclusive concepts that take the speech as key.

These last arguments stand closer to the Jacques Lacan psychoanalysis' framework standpoint where, by taking the social bond definition presented by Lacan (1992), someone is inserted in a bond if and only if it is also inserted in the speech. The removal of the subject then would imply not being on it.

The classic modality for social insertion of an individual used to be related with the identification of a significant era's master promising a place in the community. Now, as Miller points out (2008), "insertion is less related with the identification rather than the consumption" and the removal echoes the fragility of the significant traditional masters.

Now-a-days, the object drug is being used by the subjects for a variety of porpoises. Some of them consumes it looking for a fast track to achieve satisfaction, others identify themselves with their peers.

However, it suddenly happens that a drugs that in the short term produces satisfaction and gift, it turns itself into the object that drives to the isolation in the long term, producing pain instead of pleasure. What can be found in the patients that requires some kind of treatment is a turnaround in the way the drug is used leading the subject to the removal they suffer, since that more often than not the cause of the demand is produced by their family, social and labor relationships. The object drug is not then what cause the removal but the forms used by some subjects of it (Conca, 2009).

The consumption of substance obeys to an autistic pleasure policy that in some cases works as a guaranteed identity homogenization for those that choose it. Being “drug-addict” can be constituted as an identification for a pleasure practice which allows to the subject to be oriented in the social Other.

These statements constitute a paradox where drug addiction can imply a removal of the Other in the sense of the speech, but an insertion in what respect to an identification to a pleasure practice.

From that concept, this work is going to address such paradox by reviewing the theory of the matter but having the clinic as central concept, which is our unavoidable north. In this combination is where the problems that cast doubt about what we believe, that question our theory and that lead us to fabricate our own way of thinking and undertake what is real for each human being, arises.

**Keywords:** addictions, insertion, removal, clinic

### Referencias bibliográficas

Bauman, Z. (2007). *Vida de consumo*, Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica.

Conca, C. (2009). “El objeto-droga: ¿objeto de desinserción?”. En *Pharmakon*, 11, s/p. Buenos Aires: Grama.

Lacan, J. (1992). *El seminario, Libro 17: El reverso del Psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.

\_\_\_\_\_ (2013). *El seminario, Libro 23: El sinthome*, Buenos Aires: Paidós.

Miller, J-A. (2008). *Sobre el deseo de inserción y otros temas* [en línea] Recuperado de <<https://goo.gl/G8Uwft>>

\_\_\_\_\_ (2013). *El Otro que no existe y sus comités de ética*, Buenos Aires: Paidós.