

My sister's keeper (La decisión más difícil)

por Estefania Paniza

La vida de Sara y Brian Fitzgerald, la de su pequeño hijo y la de Kate (su hija de dos años de edad), quedarán alteradas para siempre al enterarse de que Kate tiene leucemia.

El médico les informa que Kate a penas vivirá unos años y que no llegará a ser adulta. Sin embargo, el propio doctor, propone la solución al problema: apelar a las nuevas tecnologías de reproducción asistida. Les informa extra oficialmente, que la sangre del cordón umbilical es muy valiosa y sugiere la relación de una fecundación in vitro para que pueden trasplantar a Kate los órganos que necesite.

Finalmente, los padres aceptan y al poco tiempo nace Anna, que es sometida a un trasplante de médula para su hermana. Los años pasan y lo próximo que necesita Kate para sobrevivir es un trasplante de riñón.

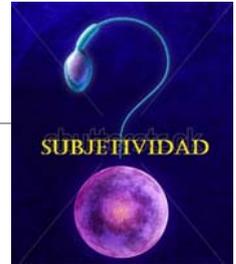
Es así que Anna viene al mundo para salvar la vida de su hermana mayor. Sus padres la concibieron de manera tal que su genética fuera compatible con la de su hermana enferma de leucemia. Desde sus primeros días de vida sometida a todo tipo de dolorosos procedimientos, pero una vez convertida en pre-adolescente decide demandar a sus padres y reclamar los derechos por su propio cuerpo.

Para muchas personas, los temas relativos a la ingeniería genética generan preguntas morales y éticas sin embargo no es el caso de la familia Fitzgerald.

Sara, esposa y madre, deja su carrera como abogada para cuidar a su hija y a veces se siente perdida dentro del papel que ha tomado en su esfuerzo por salvar a Kate. Su

Técnicas de reproducción asistida

Nuevas parentalidades



marido, Brian, a menudo se vuelve totalmente pasivo ante la fuerza y la determinación de su esposa, y el único hijo varón que tienen, Jesse, queda ocasionalmente relegado a un segundo plano ya que Kate ocupa el centro la escena familiar.

Kate y Anna, comparten una relación muy cercana. Los diversos procedimientos médicos y las internaciones en el hospital las mantienen unidas durante muchos años. Finalmente, a la edad de once años, la madre de Anna exige que la niña le done un riñón a Kate y ella dice que no.

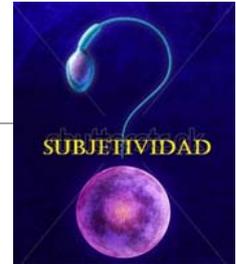
¿Qué sucede cuando la niña que debería darlo todo por su hermana, decide que quiere vivir una vida propia y ya no sufrir el dolor físico y emocional de las cirugías? En el film explicita: ¿"Y que si no quiero tener que estarme cuidando toda la vida? Debido a esto, va en busca de una emancipación médica, contrata a su propio abogado e inicia un proceso legal que divide a la familia, para poner freno a las intervenciones médicas sobre su cuerpo.

En primer lugar, la película nos sumerge en la compleja trama que atraviesa los conceptos de niñez y filiación, permitiéndonos abrir la siguiente pregunta: ¿Qué es un niño? Desde el psicoanálisis, la respuesta a la pregunta por el niño ha ido cambiando hasta la actualidad, poniéndonos al aviso de una necesaria transformación a la hora de pensar y trabajar en la práctica clínica.

Podemos comenzar explicitando que el psicoanálisis de niños funciona como *suplemento*, es decir, como un injerto que interpela y reestructura las clásicas conceptualizaciones provenientes del psicoanálisis de adultos. Debido a esto, consideramos inminente la necesidad de incluir elementos que permitan una deconstrucción de conceptos provenientes del psicoanálisis tradicional.

Técnicas de reproducción asistida

Nuevas parentalidades



Entendemos al niño como un sujeto activo y portador de una subjetividad en pleno desarrollo. El espacio analítico nos invita a sumergirnos no sólo en la trama de fantasías inconscientes y en el mundo interno del infante, sino también en las funciones en las que éste se apuntala para devenir sujeto (materna, paterna, abuelos, etc.).

Tomando como punto de partida la pregunta anteriormente expuesta, realizaremos una articulación teórico-clínica, basada fundamentalmente en los aportes de Piera Aulagnier y René Kaes. En la película se despliegan grandes problemáticas psicológicas y éticas, y el tema central del film nos lleva a preguntarnos ¿Qué es una familia? Como psicólogos, sabemos que este término produce grandes controversias dentro del psicoanálisis pero que se vuelve inevitable su reflexión en la práctica clínica.

Sara y Brian llevan una vida tranquila en familia hasta que a su hija le diagnostican leucemia. Con la intención de salvarle la vida, el matrimonio decidirá entonces concebir otro hijo genéticamente seleccionado para que se convierta en el donante perfecto. En la actualidad sabemos que existen diferentes tipos de familia y que los mismos han ido variando a lo largo de la historia. El autor Jacques Derrida, define a la familia como algo que se construye a partir del nacimiento de un bebé y entendemos que la familia, es una construcción social que supone funciones ligadas a:

1. **La construcción de la escena de los orígenes**, es decir que el niño pueda ubicarse como causa y consecuencia del placer entre los padres. Esta función se va a ir constituyendo, como parte de las funciones yoicas del infans permitiendo al niño historiarse en la medida en que se sepa y se sienta como producto de una relación de placer entre los padres

A su vez, en esta función se hace necesaria la existencia de mitos de origen que envuelvan al niño en una trama libidinal. En las entrevistas preliminares, como en cada momento del trabajo clínico ulterior, vamos a extraer de a trozos rasgos principales del

Técnicas de reproducción asistida

Nuevas parentalidades



mito familiar: *“lo que se respira en un lugar a través de una serie de prácticas cotidianas que incluyen actos, ideologías, normas educativas, regulaciones del cuerpo”*.¹

En base a lo expuesto, consideramos de suma importancia poder deducir la red de mitos que el niño respira, entender qué significa en ese lugar ser madre y padre y, fundamentalmente qué representa ese chico para el deseo de sus padres.

2. **El trabajo de filiación** que posibilita ligar al recién venido a una genealogía. Gracias a los aportes de Armando Kletnicki en “Un deseo que no sea anónimo”, sabemos que la genealogía proporciona un *principio de identidad*, a partir del cual el sujeto puede decir “yo soy este.” Además, aporta un *principio de diferenciación subjetiva*, por el cual el sujeto no se confunde con los otros, ni confunde a los otros con él. Este principio se encuentra ligado al *principio de causalidad mediante*, por el cual el sujeto no se confunde con otros porque fue engendrado por determinados padres.

La función más importante de la genealogía es separar e introducir en la sucesión de las generaciones el nombramiento de determinados lugares. La palabra nombra separando y haciendo testamento pero cuando se penetran o confunden los lugares debemos saber que estamos ante su copulación: el incesto.

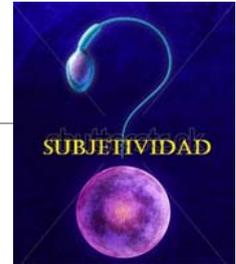
3. **La transmisión y la herencia.** La familia es la institución encargada del sostén de una transmisión generacional, es decir de relaciones de total singularidad que engendran obligaciones con personas no anónimas (con nombre y apellido). Este ítem es fundamental dado que ubicado como condición necesaria para la constitución subjetiva la transmisión de un núcleo real no anónimo y singular.

Jacques Lacan, en “Dos notas sobre el niño”, en “Intervenciones y textos 2”, plantea: *“La función de residuo- resto que sostiene (y a un tiempo mantiene) la familia conyugal en la evolución de las sociedades, resalta lo irreductible de una transmisión -*

¹ “Rodolfo Ricardo. (1989). El niño y el significante. Cap. 2: ¿De dónde vienen los niños? Pág.36.

Técnicas de reproducción asistida

Nuevas parentalidades



*pertenciente a un orden distinto al de la vida adecuada a la satisfacción de las necesidades- que es la de una constitución subjetiva, que implica la relación con un deseo que no sea anónimo*².

4. **La contención diferenciante**, es decir que se pueda pensar al infans como sujeto diferenciado-deseante. Esto nos remite al concepto de alteridad propuesto por D. Winnicot. El mismo involucra la existencia de cierta tensión relativa a un sujeto y a la existencia de otro, que pasa por reconocer que el otro con su presencia marca un límite a aquello que no puede domeñarse ni hacerse propio.

En esta función, el otro es sinónimo de: exterioridad, alteridad, ajenidad, es lo no-yo, que viene a tambalear la ilusión de una completud narcisista.

A partir de la explicitación de las anteriores funciones realizaremos la articulación con “My sister’s keeper”, teniendo presente la frase conceptual que dirige nuestro escrito: *la subjetividad es una integridad psico- somática contextualizada en una genealogía. Desde el comienzo, el relato de Anna nos anoticia acerca de la escena de los orígenes: “Cuando era niña, mi madre me dijo que yo era un pedacito de cielo que vino a este mundo porque ella y mi padre me amaban mucho. Fue después cuando entendí que eso no era particularmente cierto”. Anna Fitzgerald.*”

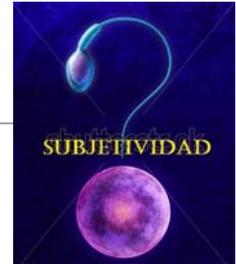
La viñeta nos revela que Anna no se siente ni se piensa como producto de una relación de placer entre sus padres, sino que sabe que fue concebida de manera tal que su genética fuera compatible con la de su hermana enferma de leucemia. La niña, nació a partir de una fecundación in vitro, para poder trasplantar a Kate los órganos que necesite y así “dotarla de vida”.

Sabemos que durante la niñez y adolescencia el aparato psíquico se encuentra en fluida constitución.

² Armando Kletnicki. Un deseo que no sea anónimo, pág. 214.

Técnicas de reproducción asistida

Nuevas parentalidades



Debido a esto Anna deberá poder metabolizar los estímulos del medio en forma singular, extrayendo los significantes del Otro para lograr representarse a sí misma.

“yo no fui una casualidad, fui diseñada, naci por una razón en particular. Un científico unió el ovulo y el esperma de mis papás para hacer una específica combinación de genes. Para salvar la vida de mi hermana”.

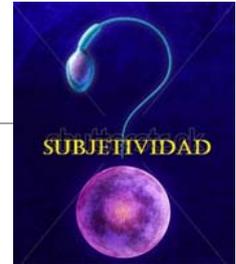
“Muchas veces me pregunto ¿Qué hubiese pasado si Kate estuviese sana? Seguramente yo seguiría en el cielo o lo que sea, esperando unirme a un cuerpo aquí en la tierra.

El yo de Anna se ancla a esta escena originaria que demuestra tener características muy peculiares y que nos lleva a preguntarnos: ¿Cómo está caracterizada la relación entre los padres, en la que Anna va a tener un lugar? Gracias a diversos indicadores situacionales, podemos inferir que en esta escena a los padres los une la desesperación y esto no es sin consecuencias. Para Sara: *“no existía ninguna otra opción más que hacer todo lo que se pueda para asegurar la vida de Kate”*, en cambio Brian por momentos parece “congelado” frente a tanta desesperación y totalmente pasivo ante la determinación de su esposa. La terrible noticia parece romper el equilibrio familiar y él mismo dice: *“detrás de lo aparente, existen grandes fracturas, resentimientos y alianzas que amenazan los cimientos de nuestras vidas”*. Podemos pensar que los contextos que Anna habita están ligados a la desesperación, muerte, a lo siniestro y fundamentalmente al peligro inminente.

En base a lo expuesto se infiere un fracaso relativo en la escena de los orígenes. Esta escena es un basamento en la constitución de la estructura psíquica y si existe violencia la misma quedará teñida por el principio de rechazo. Es fundamental exponer el uso instrumental del cuerpo de Anna por parte de los padres, que desde pequeña la sometieron a numerosas intervenciones riesgosas. Los médicos le extrajeron sangre del cordón umbilical, a los cinco años le realizaron transfusiones de medula ósea y glóbulos

Técnicas de reproducción asistida

Nuevas parentalidades



blancos. Un año después, le aplicaron inyecciones para hacer más células y luego quitárselas, sin embargo, nunca era suficiente ya que la enfermedad de Kate avanzaba rápidamente.

¿Qué impacto tienen estas intervenciones en la subjetividad de la pequeña? ¿Qué papel juega la pequeña como cuerpo imaginado o sombra hablada? Podemos inferir que los padres colocan a Anna en posición de “objeto- reparador”, que viene al mundo con la función de salvar a Kate. No registran a la niña, como altero, es decir como sujeto diferenciado que desea algo más allá de sus propios deseos. La madre vive la gestación del bebé (Anna) como la gestación de un objeto que viene a completar y reparar a su primera hija enferma. La construcción de la categoría de alteridad involucra aspectos subjetivos y éticos ya que es una adquisición compleja que implica sostener la condición de sujeto deseante ante otro sujeto deseante. En la película se deduce que este encuentro supone la negación, en tanto destrucción de uno de los términos, debido al avasallamiento del cuerpo de Anna y al “deseo inviolable” de parte de los padres.

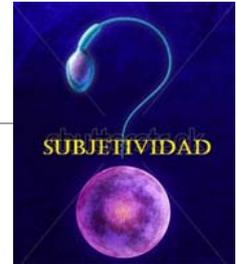
A su vez, el film encierra la complejidad de las nuevas tecnologías de reproducción asistida que nos interpela como analistas. Desde una posición ética, debemos poder decidir cuáles son intervenciones médicas susceptibles de cubrir la falla de una función y cuáles son punto de partida de modificaciones que atañen al campo de la subjetividad. Leemos en este recorte, una afectación del núcleo real entendiendo por este: aquellos aspectos estructurales comprometidos en la constitución subjetiva de un niño. En esa situación, la tecnología de reproducción asistida (FIV) es utilizada transgrediendo la propia definición de especie humana, comprometiendo la vida física y psíquica de la niña recién llegada.

¿Qué sucede cuando Anna que debería darlo todo por su hermana, decide que quiere vivir una vida propia y ya no sufrir el dolor físico y emocional de la siguiente cirugía?

Según P. Aulagnier, la función materna, está ligada a la actividad anticipatoria, necesaria a partir de la interpretación de las vivencias y necesidades del bebé. La violencia primaria es violencia de interpretación dado que el niño está desvalido y

Técnicas de reproducción asistida

Nuevas parentalidades



necesita de un sostén. Sin embargo, ubicamos en el film, el signo negativo de la violencia secundaria que se presenta como un exceso -abuso desestructurante. La madre de Anna prohíbe el derecho de autonomía de la niña y observamos como la actividad de pensar queda aniquilada bajo el poder-saber materno.

Existen varias escenas significativas que denotan el deseo de inmovilidad por parte de la madre, quien quiere continuar interviniendo el cuerpo de su hija como si fuera de su propiedad. Este deseo de no cambio (de no crecimiento), tiene como fundamento que cuando Anna era un bebé no tenía recursos para expresar su desacuerdo, en cambio ahora siendo pre-adolescente puede recurrir a la ayuda de un abogado que opere como “ley” poniendo un freno e impida continuar con el avasallamiento de su cuerpo.

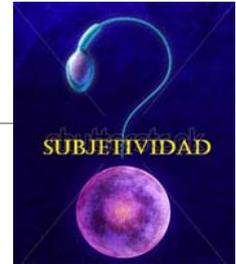
Una vez que la madre se enteró de la situación judicial, no solo sostiene su posición inicial sino que la reafirma, a través de diferentes indicadores situacionales, por ejemplo: dándole a Anna una cachetada al recibir la notificación del abogado, amenazándola diciendo que si no le dona el riñón a su hermana ella será quien la dejará morir, diciéndole a su esposo “llévatela ya no quiero seguir viendo su cara” y finalmente al solicitar que se invalide el pedido de emancipación médica. Por el contrario, es notable, como la aparición de una posición tercera como legalidad posible modificó la posición del padre con respecto al pedido de Anna.

La madre porta su propia voz, le habla al niño, pero además debería portar la palabra del padre. Es ella quien porta la palabra del grupo de sus antepasados, René Kaes lo define como “un coro” que antecede al niño y a la madre la llama “solista” ya que trasmite el mito de origen del niño y del grupo familiar. De esta manera, el niño/a llega a una cuna psíquica, siendo el portavoz el encargado no solo de indicar el lugar a ocupar sino también de investir la diferencia que se va a producir: entre el lugar asignado y como el niño/a va a ocupar ese lugar.

En el film se observan dificultades en el investimento de esta diferencia. Por momentos, Sara parece no poder portar la palabra paterna ni generar las condiciones para que Anna ocupe ese lugar vacante de un modo singular. En palabras de Brian (el padre de Anna): “detrás de lo evidente, *existen grandes fracturas, resentimientos y alianzas que*

Técnicas de reproducción asistida

Nuevas parentalidades



amenazan los cimientos de nuestras vidas". La violencia secundaria conlleva lo que Kaes denominó "pacto narcisista", resultado de una asignación inmutable en un emplazamiento de perfecta coincidencia narcisista. Dicho emplazamiento no soporta transformación alguna, porque la menor distancia provoca una abertura enorme en la continuidad.

En otras palabras, se encuentra demasiado significado el lugar asignado a la niña y durante varios años "no le queda otra" que acoplarse a aquello que le viene de la madre. Tiempo después, en su adolescencia, parece poder puntuar de otra manera su pasado y comenzar a producir con su propia firma.

Es allí cuando el padre ubica "*el momento en que Anna está tomando sus propias decisiones*". Establecemos allí la diferencia entre: el tiempo en que el sujeto es hablado-anticipado desde el grupo y cuando el sujeto hablante- activo empieza a firmar, con nombre y apellido sus propias producciones.

"Sería ilusorio, pensar que la subjetivación se hace de una vez y para siempre, que la superación no deja ningún resto. La vida psíquica, oscila entre movimientos contrarios en el proceso del devenir Yo. El sujeto en devenir en el Yo recompone sin cesar su historia a medida que se subjetiva. En esto, el trabajo de hostilización es un trabajo que se efectúa en la sucesión de los après-coup"³.

Finalmente, Anna consigue poner freno a las intervenciones quirúrgicas con la ayuda de un abogado sin des-ligarse afectivamente de su hermana, por el contrario, eso le permite desplegar la relación con su hermana desde un potencial saludable y ambas consiguen hacer lugar a sus propios deseos.

Referencias Bibliográficas:

- ✓ Aulagnier, Piera. (1986). *Las entrevistas preliminares y los movimientos de apertura. El aprendiz de historiador y el maestro brujo.* Buenos Aires, Amorrortu.
- ✓ Aulagnier Piera. La violencia de la interpretación.

³ Kaes. "Un singular plural". Cáp.11. Pág 280.

Técnicas de reproducción asistida

Nuevas parentalidades



- ✓ Aberastury, Arminda (1962). *Teoría y técnica del psicoanálisis de niños*. Buenos Aires: Paidós.
- ✓ Cena, Maria Teresa. (1988). *El niño del psicoanálisis: distintos modelos teóricos y sus consecuencias en la clínica*. Revista n° 15 AEPPG.
- ✓ García Reinoso, D. (1992). *El discurso familiar como estructura transindividual*. Revista de psicoanálisis con niños y adolescentes. Buenos Aires: Ed. Diarios Clínicos.
- ✓ Grassi Adrián. *Entre niños, adolescentes y funciones parentales*. Ed. Entreidas. Buenos Aires 2010.
- ✓ Rodolfo Ricardo. (1989). *El niño y el significante*. Cap. 1: La pregunta por el niño y la clínica psicoanalítica y Cap. 2: ¿De dónde vienen los niños?
- ✓ Gutiérrez, C.: (2000). Saber creacionista y ficción fundadora. En *La encrucijada de la filiación. Tecnologías reproductivas y restitución de niños*, Lumen/Humanitas, Bs. As.
- ✓ Gutiérrez, C. & Michel Fariña, J. J (2000). El doble de la clonación y la división del sujeto. En *La encrucijada de la filiación. Tecnologías reproductivas y restitución de niños*, Lumen/Humanitas, Bs. As.
- ✓ Kaes. R. *Un singular plural*. Amorrortu. Buenos Aires 2010. Introducción, Cáp 8, 10 y 11.
- ✓ Kletnicki, A. (2000). Un deseo que no sea anónimo. *Tecnologías reproductivas: transformación de lo simbólico y afectación del núcleo real*. En *La encrucijada de la filiación. Tecnologías reproductivas y restitución de niños*, Lumen/Humanitas, Bs. As.
- ✓ Séve, L.: (Comp.) *Recherche biomédicale et respect de la personne humaine*. Actas del Comité Consultivo Nacional de Ética, INSERM, París, 1987. Introducción (traducción: J. C. Mosca)
 - ✓ Winnicott, D. (1971). *Realidad y juego* (1997). Barcelona: Editorial Gedisa.