



EYACULACIÓN PRECOZ O LA AMBICIÓN FUERA DE LUGAR

Las funciones nunca son simples, tampoco la función sexual, son una compleja articulación de diversas cuestiones. Como cualquier otro trastorno de la sexualidad, la eyaculación precoz (o salida del semen por la uretra al exterior, "antes de lo esperado"), puede acontecer ocasionalmente en una situación y con una pareja determinada, en un hombre que por lo demás, tiene una vida sexual normal, es decir, puede ser un hecho circunstancial y aislado, o por el contrario, puede aparecer en prácticamente todos los encuentros sexuales del sujeto. Afecta a un 40% de los varones.

Durante la relación sexual la excitación en el hombre aumenta progresivamente hasta la fase llamada de "meseta", disfrutando de su placer sexual hasta el momento en que de forma voluntaria, eyacula. El eyaculador precoz no puede permanecer en la fase de "meseta", sino que existe una excitación rápida y una eyaculación involuntaria y temprana. Desde el punto de vista médico, la eyaculación precoz es la incapacidad de ejercer un control voluntario sobre el reflejo eyaculador, es decir, al eyaculador precoz, la eyaculación le sorprende sin poder controlarla.

El psicoanálisis, sin embargo, pone en entredicho, esta "precozidad". En el eyaculador precoz (que a veces eyacula nada más producirse la penetración o incluso antes), hay una sobreexcitación. Lo que parecería un eyaculador precoz es un eyaculador tardío: se excita tres días antes, por ejemplo, con la amiga de su novia, y eyacula tres días después con su novia, prácticamente con mirarla. En realidad si pensamos cuando comenzó su excitación, la eyaculación sería tardía: tres días después.

Hemos dicho que al eyaculador precoz le sorprende eyacular antes de lo que él esperaba, es como "si se le escapara". Como cuando niño se le escapaba el pis por la noche en la cama. De hecho, las funciones de la micción y la excitación sexual están muy relacionadas, no sólo por una cuestión anatómica: es el mismo conducto: la uretra por el que discurre la orina en la micción o el semen en la eyaculación (cumple una doble función), sino también por una cuestión psíquica, libidinal, en este sentido, no es infrecuente tener sueños de contenido sexual y despertarse con ganas de orinar. En los niños es muy característico, que el acto de orinar delante de una persona amada, sea un acto de seducción.

En el relato del eyaculador precoz, aparecen con frecuencia sueños de estímulo vesical (donde se sienten ganas de orinar), que se deben a un estímulo sexual que intenta satisfacerse primero por el camino de la regresión a la forma infantil del erotismo uretral. Esto se observa especialmente en aquellos casos en los que el estímulo urinario conduce a la interrupción del reposo (esa sensación hace que el sujeto se despierte) y a la evacuación de la vejiga, tras volver a dormirse, continúa el sueño, exteriorizándose ya con un carácter erótico manifiesto.

El eyaculador precoz –si aceptamos que su disposición libidinal lo sitúa en el erotismo uretral– podemos postular que tendrá determinados rasgos de carácter típicos de este erotismo uretral, por ejemplo: una ambición desmedida. Esta relación entre la ambición y el erotismo uretral, está reflejada en ciertas expresiones del lenguaje, como por ejemplo, haciendo referencia a alguien al que se observa muy ambicioso, pero no se espera que vaya alcanzar lo que se propone, la frase: "Apunta más alto de lo que puede mear". La ambición no es ni mala ni buena en sí, pero puesta en lo social produce distintos logros que puesta en el síntoma. Podríamos decir que es una "ambición fuera de lugar".

Otro de los hallazgos clínicos que se pueden encontrar en los sujetos con un marcado erotismo uretral, además de los sueños de estímulo vesical sustituyendo o precediendo a sueños eróticos, es la existencia de sueños de estar nadando, abriéndose camino entre las olas, o sueños con fuego (recordemos que como fundamento de la prohibición de jugar con fuego, suele decirse a los niños que así lo hacen, que se orinarán por la noche en la cama).

No es raro hallar en estos pacientes con eyaculación precoz, antecedentes de enuresis nocturna (muchos de ellos se hicieron pis en la cama, hasta edades avanzadas).

Además de la preponderancia del erotismo uretral, hay en juego otros mecanismos posibles que pueden estar en relación con el síntoma de la eyaculación precoz, por ejemplo la identificación. Podríamos pensar que el eyaculador precoz está identificado con el goce de la mujer: o al menos con lo que él piensa que es el goce de ella: ella llega al orgasmo tan rápido, que

él, es como si en el síntoma consiguiera eso. Cuando eyacula precozmente él es una ella, una mujer. Lo que sucede es que sabemos que la capacidad de recuperación de él es mucho más limitada que la de ella.

No debemos limitar a la esfera genital las perturbaciones del eyaculador precoz. Suelen ser una posición, que lleva al sujeto a que cuando realiza una tarea, lo único que está deseando es terminar lo que está haciendo, no le interesa verdaderamente hacer la tarea, sino "quitársela de encima", se trate de lo que se trate, sea una conversación, un trabajo o una relación sexual, en vez de "estar en lo que está", quiere terminar lo antes posible. Por tanto, un eyaculador precoz, puede no tener síntomas en su genitalidad, pero los tiene en el resto de sus actos, si no consulta, posiblemente, terminará teniendo síntomas en la esfera de las relaciones genitales también.

La etiología o la causa de la eyaculación precoz puede ser orgánica o psíquica (la psíquica es la más frecuente con diferencia: es un 98% del total), las causas orgánicas consisten en afecciones de la uretra y próstata y todas aquellas enfermedades del sistema nervioso en que se alteran los mecanismos reflejos de la eyaculación. Las eyaculaciones precoces de causa psíquica, se tratan y se curan con psicoanálisis.

Alejandra Menassa de Lucia. *Médico Psicoanalista Especialista en Medicina Interna*
Madrid: 653 90 32 33

CURSO BREVE:

INTRODUCCIÓN A LA LECTURA DE FREUD

- 1.- Método de interpretación de los sueños.**
Magdalena Salamanca, Psicoanalista.
- 2.- Teoría del inconsciente. El trabajo del sueño.**
Ruy Henríquez, Psicoanalista.
- 3.- El Sueño es una realización de deseos.**
Hernán Kozak, Procurador con formación en psicoanálisis.
- 4.- Función del sueño. Sueño de angustia.**
Manuel Menassa, Psicólogo- Psicoanalista.

Introducción de la obra inaugural de la teoría psicoanalítica, donde Freud, en la primera tópic, generaliza el concepto de inconsciente para todos los hablantes.

Organiza Juventud Grupo Cero

Información e inscripción:

917 581 940

630 070 253

c/ Duque de Osuna 4, 28015 Madrid

(Sede de la Escuela de Psicoanálisis y Poesía Grupo Cero)

PRECIO DEL CURSO: 80 €

Todos los miércoles de noviembre a las 16.30 hs.

NO DEBEMOS CALMAR EL HAMBRE NUNCA

Juventud Grupo Cero

Asóciate desde 10 euros al mes

y para que veas cómo empleamos el dinero,
escucha en www.radiointer.com

todos los sábados a las 18,00 h **Las 2001 noches**

Telf.: 91 758 19 40

ESCUELA DE POESÍA GRUPO CERO

Dirige y Coordina: MIGUEL OSCAR MENASSA

TALLERES

Madrid

-Carmen Salamanca: 609 515 338

-Alejandra Menassa: 653 903 233

-María Chévez: 91 758 19 40

-Amelia Díez: 607 762 104

Alcalá de Henares

-Carlos Fernández: 91 883 02 13

Málaga

-Amelia Díez: 91 402 61 93

c/Duque de Osuna, 4 - 28015 Madrid

Tel.: 91 758 19 40

poesia@grupocero.org

www.poesiagrupo.com