



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TEMA:
Como hija, como madre**

**AUTOR:
Flores Montoya, Pablo Vicente**

**Componente práctico del examen complejo previo a la
obtención del título de Licenciado en Psicología Clínica**

TUTORA

Psi. CI. Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes, Mgs.

**Guayaquil, Ecuador
12 de marzo del 2018**



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente **componente práctico del examen complejo**, fue realizado en su totalidad por **Flores Montoya, Pablo Vicente**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica**.

TUTOR A

f. _____
Psi. Cl. Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes, Mgs

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Psi. Cl. Galarza Colamarco, Alexandra Patricia, Mgs

Guayaquil, a los 12 días del mes de marzo del año 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Flores Montoya, Pablo Vicente

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo, Como hija, como madre** previo a la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 12 días del mes de marzo del año 2018

EL AUTOR

f. _____
Flores Montoya, Pablo Vicente



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Flores Montoya, Pablo Vicente**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo Como hija, como madre**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 12 días del mes de marzo del año 2018

EL AUTOR:

f. _____
Flores Montoya, Pablo Vicente



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**
FACULTAD DE FILOSOFÍA LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Psí. CI. MARIANA DE LOURDES ESTACIO CAMPOVERDE, MGS
TUTORA

f. _____

Psí. CI. ALEXANDRA PATRICIA GALARZA COLAMARCO, MGS
DIRECTOR DE CARRERA

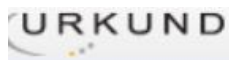
f. _____

Psí. CI. MARTINEZ ZEA, FRANCISCO XAVIER, MGS
DOCENTE REVISOR

f. _____

Psí. CI. AGUIRRE PANTA, DAVID JONATAN, MGS
DOCENTE REVISOR

INFORME DE PLAGIO



Documento	Como hija, como madre.doc (D36495895)
Presentado	2018-03-13 22:25 (-05:00)
Presentado por	marianaestacio@hotmail.com
Recibido	mariana.estacio.ucsg@analysis.arkund.com
Mensaje	COMO HIJA, COMO MADRE Mostrar el mensaje completo 0% de estas 13 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

TEMA: Análisis de caso clínico. Como hija, como madre

ESTUDIANTE: Vicente Pablo Flores Montoya

INFORME ELABORADO POR:

Psc. Cl. Mariana Estacio Campoverde, Mgs.

DOCENTE TUTOR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

ÍNDICE

RESUMEN	VII
ABSTRACT.....	VIII
INTRODUCCIÓN.....	2
NIVEL FENOMENOLÓGICO	3
HISTORIA DEL PROBLEMA: EN RELACION AL SINTOMA.....	4
NIVEL DINÁMICO.....	8
NIVEL ESTRUCTURAL.....	12
PROBLEMAS QUE EL CASO LE PLANTEA A LA TEORÍA.....	16
ASPECTOS CONCEPTUALES SIGNIFICATIVOS O SOBRESALIENTES DEL CASO.	16
CONCLUSIONES.....	18
REFERENCIAS.....	20

RESUMEN

En el presente trabajo se produjo el análisis de un caso a partir de la clínica psicoanalítica; construyendo un diagnóstico estructural, a partir del uso de elementos teóricos correspondientes al marco teórico propuesto.

De esta manera, se determinó que la paciente posee una estructura neurótica- histérica, con una modalidad de goce relacionada con la privación, así como una posición de insatisfacción frente a su deseo; propia de la estructura mencionada. Berta, en su constante sabotaje y postura sacrificial ejemplifica el mantenimiento de la insatisfacción; característico de su estructura.

El proceso de la identificación es también un elemento teórico que permite la construcción del caso clínico, en Berta es posible denotar como una identificación puede facilitar al sujeto un intento de responder tanto al interrogante sobre su ser como al enigma que representa la feminidad. La paciente realiza esta maniobra mediante una identificación con su madre, dicha respuesta si bien le posibilita un lugar es también fuente de padecimiento.

***Palabras Claves: Fading – Histeria – Deseo – Privación – Identificación
– Goce***

ABSTRACT

In the following case study an analysis was produced based on the psychoanalytic clinic; supporting a structural diagnosis, drawn from the use of theoretical elements belonging to the proposed theoretical framework.

As such, is formulated that the patient is situated on the side of a hysterical neurosis, it was established that a jouissance linked to the deprivation, and a stance about her desire, both, characteristic of the mentioned structure were determined. Said stance about her desire is related with keeping the same unsatisfied, this is shown in Berta's constant sabotage and sacrificial position.

The identification process is also a theoretic element which allows the deconstruction of the clinic case, in Berta is possible to denote how an identification can offer the subject an attempt to solve the femininity enigma; in the following case, by becoming a mother

Key words: Fading – Hysteria – Desire – Deprivation – Identification

INTRODUCCIÓN

En el siguiente trabajo se presentará un análisis de caso propuesto por la carrera de psicología clínica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Se encontrará como marco conceptual que servirá para la lectura del mismo, a la teoría psicoanalítica, la que brindará un método clínico para la identificación de los síntomas del paciente, así como distintos conceptos relevantes que permitirán reconocer la manera en que se construyó el padecimiento del sujeto.

Dentro del caso específicamente se encontrará a una paciente con un malestar que se presentará como una “gran tristeza”. Luego se decantarán distintas quejas e insatisfacciones en la vida subjetiva de la paciente las cuales la han posicionado de una manera particular frente al Otro y han configurado una manera de gozar.

Es así que dentro del análisis del caso se realizará el diagnóstico estructural de la paciente tomando en cuenta lo anteriormente dicho: su sintomatología, su modalidad de goce y los mecanismos de defensa que funcionan intrínsecamente en los dichos manifestados en las entrevistas.

NIVEL FENOMENOLÓGICO

Motivo De Consulta:

Berta acude al análisis debido a “dificultades en el manejo de sus hijos” durante la misma sesión toma en contacto con “una gran tristeza íntima”. Esto la lleva a empezar el tratamiento analítico, desde hace un año. Esto respecto a lo que la paciente expresa como una primera demanda de análisis.

En cuanto al motivo latente, el cual es elaborado en las sesiones y corresponde a una demanda de análisis vinculada a la verdad encerrada en el síntoma. En el caso de Berta esto tiene que ver con una identificación con su madre, de la cual toma un rasgo de estar “sumida como en una tragedia, como con ese gesto de estar siempre como amargada, mientras los otros viven”, respecto de dicha identificación, en Berta se genera un sentimiento de tragedia, en respuesta a esto su analista le señala “como si para protegerte de la invasión de tragedia de mamá y de alegría de papá, hubieras tenido que cancelar tu capacidad de sentir y de pensar”

En base a esto, podemos ubicar la importancia que esta identificación ha tenido como recurso para Berta pero a la vez el malestar que le genera, indicando que “detestaba su identificación con la madre y trataba por todos los medios de no parecerse a ella en lo agresivo (...)”. Sin embargo, termina expresando con sus hijos “la misma agresión explosiva”; es decir, queda una cuota fuera de su control, en un acto que se repite particularmente respecto a ser madre. Se puede ver entonces que existe una fuerte ambivalencia frente a la identificación materna, la cual en cierto modo le ha permitido responder frente al Otro, pero le genera un padecimiento al saber que ha sido toda su vida comparada con su madre. Es así que Berta intenta resolver dicha identificación anulando todo.

HISTORIA DEL PROBLEMA: EN RELACION AL SINTOMA

Berta de 30 años acude a sesión expresando dificultad en el “manejo de sus hijos”, además de lo que ella logra ubicar como una “gran tristeza íntima”. Esto se presenta como el punto de partida para el cuestionamiento del síntoma del paciente. Se puede observar que ambos aspectos se encuentran ligados con una identificación marcada en Berta, con su madre, en cuanto al manejo de los hijos expresa que no puede evitar tratarlos con la misma “agresión explosiva” de su madre. Esto es particularmente significativo porque Berta es inhibida en todos los demás aspectos que constituyen su vida, pero existe algo del orden del goce que se reinscribe con sus hijos; al repetir la misma agresión que experimento ella.

La “gran tristeza íntima” que expresa obedece un principio similar en tanto indica sentirse “sumida como en una tragedia, como con ese gesto de estar siempre como amargada, mientras los otros viven”, a la vez es capaz de ubicar que dicho sentimiento de tragedia proviene de su madre, en contraposición al “sentimiento de alegría” que obtiene del padre; y que frente a este choque se produce la anulación de su capacidad de sentir y pensar. Es decir, Berta desaparece como sujeto frente a esto, indicando “como si no pudiera salir de eso, sino aislándome, quedándome en un rincón y sin poder pensar. Todos felices, viviendo y yo ahí sola, triste y amargada.”

Dicha identificación data desde la infancia de Berta, comenta que “sentía que todo el mundo la identificaba con su madre, una mujer profesional, con cierto éxito en su oficio de médica, pero agresiva socialmente; mientras que a su hermana se la identificaba con el padre exitoso en el desempeño de su profesión y de gran encanto social.” Se observa también una cuota de envidia en cuanto a esta hermana, ya que es

“de la cual se enamoró el padre” es decir, es quien recibe la mirada del padre, por tanto reside en su deseo.

Además, la paciente relaciona su infancia temprana con una escena teatral, donde “los actores principales eran sus padres y sus hermanos mayores, todos muy creativos y buenos lectores participaban en interminables charlas de las cuales ella quedaba excluida porque, generalmente no sabía que decir”. Esto de no saber cómo responder o carecer de recursos es algo que reincide en Berta, siguiendo con la lógica del teatro, siente que “todos se sabían el parlamento y ella no conocía el suyo”.

La ausencia de respuesta corresponde a un rasgo de inadecuación que Berta hace propio, a partir de la “madre criticada”. Es así que al encontrarse identificada con la madre, también se daba una cuota de crítica hacia ella lo cual generaba, hasta cierto punto, esta sensación de inadecuación. Otro evento significativo data de su adolescencia, cuando las criadas se reunían a criticar a su madre y terminaban poniéndola “de su lado”, esto permite establecer en una postura de inadecuación frente al Otro como algo no solo marcado en Berta sino también precario. A la vez, esto tiene que ver con esto de no tener éxito social y caer en estados de aislamiento en donde “quedaba envuelta en la charla de otros sin poder hablar”

Surge también una queja debido al “poco éxito social, al no recibir llamadas ni invitaciones de los amigos” De esto indica que su esposo es quien guía “toda su actividad social”. Este poco éxito social la lleva a caer en estados de aislamiento en los que “creía no poder pensar; comúnmente quedaba envuelta en la charla de otros sin poder hablar”. La paciente no encuentra maneras de responder a las demandas que supone serán dirigidas a ella; esto la sume en una inhibición completa.

En cuanto a los estados de aislamiento, cuando estos se presentan Berta tiende a “sumirse en el alcohol” pero esto incrementa el aislamiento y con una sensación de “desintegración, incapaz de pensar y actuar”. Se puede observar que la paciente no encuentra una respuesta o una manera de salir de los estados de aislamiento y la desconexión que estos conllevan. Y esto se vincula con el “no saber su parlamento” dentro de la escena teatral, que puede interpretarse como un no saber cómo responder ante un Otro que la puede demandar, se petrifica.

La incapacidad de responder se hace también presente en la profesión de Berta, elaborar Batiks, comenta que “aunque era buena en su oficio” mientras lo realizara “solitariamente” en su casa, los intentos de ingresar a una institución “terminaban siempre en fracaso”. Comenta que en las entrevistas iniciales “quedaba paralizada y se las arreglaba para mostrarles a los contratistas su inhabilidad para el trabajo, su incapacidad para cumplir con las demandas que suponía que ellos le harían.” Estos intentos fallidos remiten a su lugar de inadecuación frente al Otro; además, la parálisis, que se hace presente puede tomarse como una forma de sostener el aislamiento presente, y mantener su deseo insatisfecho por medio de una privación.

Se observa que el aislamiento es algo que se presenta en varios ámbitos, como en el familiar y el profesional, es un rasgo que se presenta con constancia en la vida de Berta. Esto puede tomarse también como una dificultad de relación, no solo de relacionarse ella sino de establecer conexiones; como en su investigación de textiles, con el colegio de su hijo, en la fiesta de sus amigas, o cuando su esposo hace un reclamo airado a la Institución. En todas estas escenas Berta es incapaz de relacionar los elementos, carece de respuesta frente a esto, no encuentra una respuesta

adecuada y se excluye de tomar un rol activo y se desconecta de la situación.

Se puede afirmar entonces que Berta está intentando encontrar una respuesta más allá de la identificación con su madre, la cual a pesar de que le ha dado un qué hacer y un cómo ser, le genera ahora un padecimiento el cual a partir de sesiones ha ido “conectando”. Su incapacidad de conectar las situaciones, su dificultades para relacionarse con el Otro, remiten con no disponer de un amo que le dé respuestas.

NIVEL DINÁMICO

Dentro del presente análisis de caso puede establecerse que Berta se sirve de una identificación con su madre, el cual le da un lugar y un cierto grado de funcionamiento, pero que a la vez constituye un cierto grado de rigidez que le dificulta a Berta responder desde otro lugar que no sea este; ser madre. A esto se suma el constante aislamiento que Berta experimenta, en diferentes aspectos, el sentimiento de tristeza que se asemeja al sentimiento de tragedia que pudo ubicar en su madre; de la cual también surge la “agresión explosiva” con la que trata a sus hijos. Estos rasgos que hacen presencia en Berta en la actualidad datan de una relación precaria, dirá Freud (1975): “El psicoanálisis conoce la identificación como la más temprana exteriorización de una ligazón afectiva con otra persona” (p.99).

Respecto a la relación que mantiene la identificación con el síntoma, podemos decir:

La madre se revela como un Otro primordial que inscribe, a fuego, significantes en el cuerpo del ser hablante, marcas arcaicas y oraculares que hacen insignia y configuran modos de gozar. La insensatez —en ocasiones indialectizable— de dichas marcas revela su matiz mortífero en el empuje al goce superyoico, allí donde la insuficiencia del padre simbólico no es la excepción, sino la regla que hace síntoma. (Zawady, 2012, pág. 170).

Es conocido que la madre tiene una función primordial, como un Otro arcaico, durante periodos en el desarrollo del infante se produce incluso una relación simbiótica. Estas marcas, estos significantes que marcan el cuerpo del infante representan modos de gozar, que a posteriori regirán la vida del ser hablante. El padre simbólico no es suficiente frente a la respuesta sobre la feminidad, y es que no hay una manera universal de inscribir lo femenino. En cuanto a Berta, ella obtuvo una manera de responder a esta interrogante a partir de la posición de Madre, haciendo suyos ciertos rasgos de su madre; los cuales se convirtieron en determinantes en su vida.

En cuanto a la relación temprana entre los referentes paternos y Berta se puede decir:

“Es lícito plantear que Freud intuye la insuficiencia de la respuesta fálica. Aun cuando la niña encuentre dicha respuesta en el padre, la salida del complejo no hace más que reforzar la identificación con la madre. En “Psicología de las masas”, Freud alude al hecho de que las investiduras libidinales de objeto son resignadas incorporándolo en el yo; esta forma de identificación por conciencia de culpa explica el hecho de que muchas mujeres reciban de su madre un síntoma: “Has querido ser tu madre, ahora lo eres en tu sufrimiento” (Zawady, 2012, pág. 182)

En el capítulo de *La Identificación*, Freud explica la formación neurótica del síntoma. La identificación puede ser la misma que la del complejo de Edipo o el síntoma puede ser el de la persona amada. En el caso de Berta estamos frente a la primera, esto conlleva hostilidad hacia la madre, en un intento de sustituir a la misma; el síntoma expresa entonces el amor de objeto por el padre. Pero al tratarse de la neurosis hay una carga de culpa, la cual realiza la sustitución; pero dirigida al padecimiento.

Durante las sesiones la paciente produce un enunciado que refleja tanto el amor hacia el padre como la rivalidad con su hermana menor, cuando indica que es de ella “de la cual se enamoró el padre”. Es una curiosa selección de significante. Es desde este punto que Berta ubica que ella ubica que “todo el mundo la identificaba con su madre una mujer profesional, con cierto éxito en su oficio de médica, pero agresiva socialmente; mientras que a su hermana se la identificaba con el padre exitoso en el desempeño de su profesión y de gran encanto social”

Puede notarse que la paciente enfatiza un rasgo particular, los cuales adjudica a los objetos, la madre “agresiva socialmente” y el padre “exitoso y de gran encanto social”. Como “todo el mundo” la identifica con su madre ella está destinada a esta agresión social que caracteriza a su madre y su hermana al éxito y encanto del padre.

¿Que causa que la paciente dirija su atención a estas cualidades específicamente? Dirá Freud (1975): “Y tampoco puede dejar de llamarnos la atención que, en los dos, la identificación es parcial, limitada en grado sume, pues toma prestado un único rasgo de la persona objeto.” (p. 101). Entonces, no es posible capturar la totalidad de la persona objeto sino que solamente es tomado algo de manera sesgada, por medio de contingencias. Esta identificación podría darse de 2 maneras con respecto a la persona amada y a la no amada; Dora por ejemplo imitaba la tos de su padre, por tanto está más del primer lado. Berta está más cercana al segundo, en tanto indica su analista que el estar constantemente sumida en una tragedia se vincula por estar “envuelta en el sentimiento trágico de la madre”. Berta comenta que no puede salir de eso, y por tanto recurre al aislamiento.

La paciente también comenta que el “choque” entre sus padres la llevó a cancelar su capacidad de sentir y pensar, pero que ahora esto se repite con el marido “que también me deja sin poder hablar”. Al no sentir y pensar, es como si Berta desapareciera de cierta manera o hubiera un intento de esto, al menos. Lacan elabora respecto a esta desaparición tomando un el concepto de afánisis, creado por Jones. Sin embargo, el autor original vinculaba este con el desaparecer del deseo, Lacan (1964) dirá de esto que: “La afánisis empero, debe situarse de manera más radical en el nivel donde el sujeto se manifiesta en ese movimiento de desaparición que calificué de letal. También en otra forma, denominé este movimiento el fading del sujeto.” (p. 77)

Esta desaparición corresponde a un nivel radical, mortífero, que va más allá del deseo, este también se ve afectado pero en si se desvanece la posibilidad de responder, de dar sentido; similar a un estado de perplejidad o una desconexión de la cadena significante. Pero diferente en tanto no conlleva la irrupción de la angustia como tal sino la paralización del sujeto; la petrificación del mismo en un S1.

En cuanto al concepto del fading del sujeto, dirá Evans:

“La palabra “fading”, que Lacan emplea directamente en inglés, se refiere a la desaparición del sujeto. Este término es empleado por Lacan cuándo describe los matemas de la pulsión y el fantasma: el sujeto sufre un fading” o “desaparece” ante la demanda y ante el objeto, como lo indica el hecho de que en esos temas el sujeto aparece barrado (tachado).” (1996, pág. 31)

Podemos entonces vincular el borramiento del sujeto con una obturación. Si bien Lacan reelabora el termino de Jones, desligándolo de la desaparición del deseo; y el temor a lo mismo. Indicando que es una de las características del neurótico tratar de distanciarse de este. Con respecto a Berta, existen momentos en los que indica no puede pensar ni hablar, esto sucede en momentos particulares como cuando esta frente a posibles empleadores y se muestra “incapaz de cumplir con las demandas que suponía que ellos le harían”.

Otro momento en el que se presenta este rasgo de paralizarse es cuando su esposo reclama airadamente respecto a la situación de su hijo, y como “era posible que nunca les hubieran dicho nada” esto nuevamente la deja perpleja. En este punto Berta pudo haber demandado algo desde su lugar de madre, pero la demanda del esposo se presenta con mayor peso sobre ella. La situación con su esposo es un “choque” que la deja sin poder hablar, lo cual remite al choque entre papá y mamá; los cuales la llevaron a cancelar su capacidad de sentir y pensar previamente.

NIVEL ESTRUCTURAL

Berta, mujer de 40 años, presenta una estructura neurótica histérica, esto se sostendrá mediante el análisis desarrollado, conforme a su modo de goce y manera de hacer con su deseo

En cuanto a los mecanismos de defensa, dirá Otto Fenichel (2008):

La represión propiamente dicha es el mecanismo principal de la histeria. Expresa una actitud en la cual la cosa censurable es tratada simplemente como si no existiera. El hecho de que los impulsos sexuales son muy a menudo reprimidos, mientras que los impulsos agresivos constituyen más a menudo el objeto de otros mecanismos de defensa. (p. 177)

El mecanismo de la represión opera de tal manera que los eventos, impulsos, etc. son “olvidados” se pueden también considerar desconectados del resto. En la cena que Berta relata en la cual se da el “concurso de colas” organizado por los hombres, donde ella “ingenuamente” entro al baño mientras el esposo de una de sus amigas “hacia pipi”. Berta relata esto sin entender el significado que le adjudica su esposo, “fue a propósito”. La paciente no pudo procesar este evento con matices sexuales, sino que lo tomo como “algo muy natural”

Otro mecanismo de defensa presente en el relato de la paciente es la negación. De este mecanismo dirá Fenichel (2008):

La tendencia a negar las sensaciones y hechos dolorosos es tan antigua como el mismo sentimiento de dolor. En los niños pequeños, la negación optativa de las realidades displacientes es un hecho muy común y nada más que la expresión de la vigencia del principio de placer (p. 171).

En Berta este mecanismo se presenta durante el concurso de “la cola mas linda” comenta respecto a esta que los hombres que estaban esperando estaban medio borrachos, a diferencia de sus amigas, a pesar de todo esto indica que “ese dia se sentia bien”. Esta negacion se mantiene

para poder sostener que a Berta no le genera una carga afectiva el que su marido tome como objeto de deseo a otra mujer.

Ahora, se puede reconocer en el material que Berta trae que existe una queja, lo cual representa un punto clave para el diagnóstico de la histeria. En muchas ocasiones cuando la paciente trae situaciones que han sido adversas, toma una posición en la cual desplaza la responsabilidad.

En cuanto a la responsabilidad del paciente, Mónica Torres (2005) indica:

Quando Dora viene a quejarse del lugar que tenía en los intercambios sexuales del padre, de un hombre –como toda histérica-, Freud le pregunta cual es su parte en el asunto: “¿Cuál es su parte en el desorden del cual se aqueja?”. Esta pregunta es el comienzo de todo análisis, aunque muchas veces es muy difícil sacar al sujeto de la posición de queja acerca del Otro. En el caso de la histeria, la queja siempre es en relación a un hombre: el partenaire, el padre, el marido. (p. 43)

El discurso de Berta está atravesado por la queja del Otro, comenta que “todo el mundo la identificaba con la madre”, esto se repite en la “pandilla” que creó su hermana y las empleadas para criticar a la madre donde “se la ponía del lado de la madre criticada”. Esto surge en una producción inconsciente, que se manifiesta a través de un sueño, en el cual un comando acribilla a toda la gente ahí, y que esto la deja como paralizada, inmediatamente llega un joven; al cual todos le cantan feliz cumpleaños. Respecto a esto indica “al muchacho no lo habían engañado, a mí sí”.

Se puede afirmar que la paciente no ha llegado a un momento en el cual es capaz de salir de esa posición de queja acerca del Otro, es decir, no se ha producido una implicación. Lo cual es producto de una rectificación subjetiva, en la cual, el paciente es capaz de hacer algo diferente con su síntoma; más allá que reeducar el mismo, se hace referencia a producir un manejo diferente.

¿Qué podemos decir es la manera que hace Berta con su deseo? Berta mantiene su deseo a distancia, el mejor ejemplo es cuando tiene entrevistas de trabajo, en un oficio en el que es eficiente y encuentra la

manera de mostrar su falta de capacidad para responder a las demandas que cree se le realizaran. Respecto al deseo insatisfecho indica Alvarez (1991):

El sujeto histérico, sea hombre o mujer, se caracteriza fundamentalmente en relación a su deseo por el simple hecho de mantenerlo a una distancia siempre insatisfactoria. Si en algo es especialista el histérico es en su asombrosa pasión por mantener un deseo insatisfecho. (pág 70)

Se observa que en Berta se presentan varios intentos de pertenecer a algo, de encontrar un lugar, establecer relaciones. Como en sus intentos de trabajar para instituciones y ya no de manera “solitaria”, los cuales terminan “en fracaso”. Otra instancia en la que podemos evidenciar esto es cuando indica que su esposo toda su vida social “es guiada por su marido”. Entonces, Berta mantiene el ámbito social fuera de su alcance al posicionarse de manera pasiva, y dejarlo al manejo de alguien más.

¿Qué se puede decir del goce en la histeria, particularmente en Berta?

La histérica puede tomarse como alguien que si bien se encuentra con el goce fálico, tiene un entendimiento respecto a este, al considerarlo no suficiente; esto mantiene una relación estrecha con la privación y la insatisfacción.

Respecto a la relación que tiene la privación con el goce en la histeria, indica Schejtman (2012):

(...)Del cual, conviene subrayar, ella posee su versión ya anticipada, “como goce del demasiado poco gozar”. Goce que, acotemos aquí, no dejar de suponer el horizonte de la consistencia de un goce absoluto --el goce del Otro, localizado generalmente por la histérica en el nivel del padre ideal o de la otra adorada- respecto del cual, puede, en efecto, proponerse siempre como exiguo. La queja histérica encuentra así un trampolín para relanzarse. (p. 92)

Entonces, la privación surge a partir de una promesa de un goce absoluto, el cual también podría ser considerado como insuficiente; para así relanzar la queja. Se mantiene la privación, de esto se indica que la histérica es capaz de sustraerse como objeto de deseo, sosteniendo el deseo del otro a costo de su (in)satisfacción. Es en base a esto que se introduce a “la otra”, es por esto además que se mantiene el deseo insatisfecho, son maneras de no “jugar la partida”; de no hacerse presente.

En Berta, se mantiene la privación en tanto ella comenta en una producción inconsciente, un sueño basado en Casablanca respecto al cual comenta que “Casablanca era mamá, y ella se unía a las rabias asesinas de mamá para proteger a su padre y a sus hermanos.” Aquí Berta sacrificialmente hace con la agresividad de la madre con el fin de proteger, pero a la vez esto sostiene su insatisfacción al “unirse a las rabias asesinas de mamá” toma este significado, y se retrae de hacer válido su propio deseo.

En cuanto a esta relación estragante entre madre-hija, Zawady (2012) señala:

En su seminario “Las psicosis”, Lacan afirma que la pregunta histórica toma la forma de un interrogante por el Otro sexo, que tanto para el hombre como para la mujer no es otro que el sexo femenino. ¿Qué es ser mujer? Es la pregunta sin respuesta que orientará la articulación fantasma-síntoma en la histeria. La complejidad del estrago en la relación madre-hija es que, en muchos casos, pese a contar con el recurso al padre, la niña se empeña en buscar la respuesta al ser femenino en la madre. Paradójicamente, en cuanto mujer, la madre fue estragada primero y, por ende, lejos se encuentra de proveer una respuesta satisfactoria. De este modo se produce un circuito sin salida, transmitido como un sino trágico de madre a hija, de generación en generación. (p. 187)

La respuesta en cuanto al enigma de la feminidad, que la madre de Berta estuvo en capacidad de brindar fue ligada a la maternidad. E incluso así, una forma de ser madre vinculada a la agresividad, sin embargo, Berta hace con esa respuesta insuficiente (por estructura), pero denota admiración por amigas que “lo entienden todo”. Se puede incluso afirmar que Berta dirige esta pregunta repetidamente pero no recibe ninguna respuesta que sea suficiente. Se mantiene en esta postura de ser madre que corresponde a una identificación y un no querer saber respecto a la feminidad.

PROBLEMAS QUE EL CASO LE PLANTEA A LA TEORÍA

En el caso de Berta, si bien se puede afirmar que elementos de la sintomatología histérica están presentes, como: la queja, la insatisfacción, la privación, existen otros rasgos característicos de la estructura como tal que no se hacen presente; como la conversión o somatización.

Otro aspecto que no se hace presente es el intento de barrar al Otro, el cual se hace presente en el dispositivo analítico por medio de la transferencia, es posible que si bien Berta lleva un año acudiendo a un trabajo analítico aún no ha podido hacer una implicación respecto a su queja.

Además, el rol del analista varia acorde al caso, sin embargo, quien hace de analista con Berta en varias ocasiones invita a la paciente a producir un sentido respecto a lo que le sucede; en lugar de interrogar. Es una delgada línea entre prestar palabras y cargar de sentido al sujeto

ASPECTOS CONCEPTUALES SIGNIFICATIVOS O SOBRESALIENTES DEL CASO.

Para el presente análisis de caso se ha dado énfasis el posicionamiento de la paciente histérica frente al deseo, el fading subjetivo y la importancia que tiene la identificación en la estructuración del sujeto.

Se conoce que el sujeto neurótico no quiere verse con su deseo, de ninguna manera, así que se escuda del mismo; en la obsesión este es procrastinado mientras que en la histeria es mantenido insatisfecho. La insatisfacción es algo presente en la histeria, que remite a la queja también. En Berta esto es observable en los intentos de conseguir trabajo en una institución, las cuales terminan en “fracaso” ya que Berta no puede responder frente a lo que considera le demandaran en un futuro.

Con respecto al fading, Berta en múltiples ocasiones comenta no poder pensar ni hablar, queda paralizada y sin respuesta; de cierta manera desaparece frente a las demandas o situaciones en las cuales tendría que actuar acorde a su deseo. Esta petrificación deja a Berta en un aislamiento de la escena, donde ella se vuelve una espectadora, y no puede intervenir de ninguna manera.

Berta se haya identificada con su madre, tomando de ella la “agresión explosiva”; misma que repite con sus hijos. La madre de la paciente representaba una figura criticada, a partir de esto surge la inadecuación de Berta, la cual repercute en los ámbitos: laborales, familiares y sociales.

CONCLUSIONES

En el proceso de análisis del caso se pudo destacar la elaboración de una paciente que ingresa al dispositivo analítico, fue posible realizar el diagnóstico estructural de una neurosis histérica; conformada por las particularidades y características que se hacen presentes en dicha estructura

Entre los aspectos más importantes tenemos su posición frente al deseo, el cual debe sostenerse como insatisfecho, para hacer esto la paciente histérica encuentra maneras de no “jugar la partida”; realiza estas acciones para mantenerse en el deseo de un otro. Algo que pudo constatar respecto al deseo de la paciente es que existen momentos de borramiento, en los cuales desaparece: inhabilitada de responder o subjetivar de manera alguna.

Fue posible constatar que la paciente no ha llegado a un momento de rectificación subjetiva, es decir, no ha salido aun de la alienación a la queja del Otro. Berta se queja constantemente: de su familia, de sus amigas, de su esposo; aún no se ha producido una implicación respecto a aquello que le causa malestar.

En cuanto a la feminidad, la paciente encuentra una respuesta respecto a la maternidad, gracias a una identificación con su madre. Es constatable que la feminidad no tiene un universal que funcione como respuesta en todos los casos, por tanto las respuestas con las que se haga el sujeto no serán efectivas en su totalidad.

Berta toma el significante de madre, pero toma también el rasgo de la “agresión explosiva”, así como ubicarse como objeto de crítica, y el sentirse “invadida de un sentimiento de tragedia”. Todos estos rasgos de cierta manera estructuran el posicionamiento de Berta, la agresión es dirigida a sus hijos, la constante crítica es experimentada como un sentimiento de

inadecuación constante, y la tragedia se convierte en la incapacidad de disfrutar, o como la paciente, irónicamente, ubica “gozar de lo que tiene”.

Por último, el dispositivo analítico posee una oferta que apunta a la invención particular, es decir, no existe La Mujer pero si las mujeres; es posible dentro del espacio analítico dar paso a una construcción, una respuesta, orientada a lo singular del sujeto.

REFERENCIAS

- Alvarez, J. M. (1991). El deseo en psicoanálisis. En Dialnet, *Anuario de sexología* (págs. 67-71).
- Evans, D. (1996). Diccionario Introductorio de Psicoanálisis Lacaniano. En D. Evans, *Diccionario Introductorio de Psicoanálisis Lacaniano* (pág. 31). Buenos Aires: Paidós.
- Fenichel, O. (2008). Teoría Psicoanalítica de las neurosis. En O. Fenichel, *Teoría Psicoanalítica de las neurosis* (pág. 177). México: Paidós.
- Freud, S. (1975). Tomo XVIII. En S. Freud, *VII. La identificación* (pág. 99). Buenos Aires: Amorrortu.
- Lacan, J. (1964). Seminario II. En J. Lacan, *Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis* (pág. 77). Buenos Aires : Amorrortu.
- Schejtman, F. (2012). Elaboraciones lacanianas sobre la neurosis. En F. Schejtman, *Elaboraciones lacanianas sobre la neurosis* (pág. 92). Buenos Aires: Grama.
- Torres, M. (2005). Clínica de las Neurosis. Buenos Aires: ROLTA.
- Zawady, M. D. (2012). La clínica del estrago en la relación madre-hija y la forclusión de lo femenino en la estructura. *Desde el Jardín de Freud*, 170.



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Flores Montoya, Pablo Vicente**, con C.C: # **1206705525** autor/a del **componente práctico del examen complejo: Como hija, como madre** previo a la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **12 de marzo del 2018**

f. _____

Flores Montoya, Pablo Vicente

C.C: 1206705525



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Como hija, como madre		
AUTOR(ES)	Pablo Vicente, Flores Montoya		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Psi. Cl. Mariana De Lourdes, Estacio Campoverde, Mgs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciado en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	12 de marzo del 2018	No. DE PÁGINAS:	23
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicoanálisis, Psicología clínica, Análisis de caso		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Fading, Histeria, Deseo, Privación, Identificación, Goce		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>En el presente trabajo se produjo el análisis de un caso a partir de la clínica psicoanalítica; construyendo un diagnóstico estructural, a partir del uso de elementos teóricos correspondientes al marco teórico propuesto.</p> <p>De esta manera, se determinó que la paciente posee una estructura neurótica- histérica, con una modalidad de goce relacionada con la privación, así como una posición de insatisfacción frente a su deseo; propia de la estructura mencionada. Berta, en su constante sabotaje y postura sacrificial ejemplifica el mantenimiento de la insatisfacción; característico de su estructura.</p> <p>El proceso de la identificación es también un elemento teórico que permite la construcción del caso clínico, en Berta es posible denotar como una identificación puede facilitar al sujeto un intento de responder tanto al interrogante sobre su ser como al enigma que representa la feminidad. La paciente realiza esta maniobra mediante una identificación con su madre, dicha respuesta si bien le posibilita un lugar es también fuente de padecimiento.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-991600427	E-mail: vicenteflores_montoya@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Psi. Cl. Gómez Aguayo, Rosa Irene, Mgs.		
	Teléfono: +593-4-380-4600		
	E-mail: : rosa.gomez01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			