



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN**

CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

TEMA:

De una sujeto mal a-venturada

AUTOR:

Salguero Pallo, Carla Roxana

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

TUTORA:

Psic. Cl. Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes, Mgs.

Guayaquil, Ecuador

28 de Febrero del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente **componente práctico del examen complejo**, fue realizado en su totalidad por **Salguero Pallo, Carla Roxana**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

TUTORA

f. _____

Psic. Cl. Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Psic. Galarza Colamarco, Alexandra Patricia, Mgs.

Guayaquil, a los 28 del mes de Febrero del año 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Salguero Pallo, Carla Roxana**

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo**, “**De una sujeto mal aventurada**” previo a la obtención del título de **Licenciada 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 28 del mes de Febrero del año 2018

LA AUTORA

f. _____

Salguero Pallo, Carla Roxana



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Salguero Pallo, Carla Roxana**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo “De una sujeto mal a-venturada”** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 28 del mes de Febrero del año 2018

LA AUTORA:

f. _____

Salguero Pallo, Carla Roxana

INFORME DE URKUND

URKUND	
Documento	DE UNA SUJETO MAL A -VENTURADA.docx (D35948445)
Presentado	2018-02-26 22:49 (-05:00)
Presentado por	marianaestacio@hotmail.com
Recibido	mariana.estacio.ucsg@analysis.orkund.com
Mensaje	DE UNA SUJETO MAL A-VENTURADA Mostrar el mensaje completo 0% de estas 11 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

TEMA: Análisis de caso clínico. De una Sujeto Mal a- venturada

ESTUDIANTE: Carla Roxana Salguero Pallo

INFORME ELABORADO POR:

Psc. CI. Mariana EstacioCampoverde, Mgs.

DOCENTE TUTOR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

PSIC. CL. MARIANA DE LOURDES ESTACIO CAMPOVERDE, MGS
TUTORA

f. _____

PSIC. ALEXANDRA PATRICIA GALARZA COLAMARCO, MGS.
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

PSIC. CL. ROSA IRENE GÓMEZ AGUAYO, MGS.
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

PSIC. CL. RODOLFO FRANCISCO ROJAS BETANCOURT, MGS
DOCENTE REVISOR

ÍNDICE

RESUMEN	VIII
(ABSTRACT)	IX
INTRODUCCIÓN:.....	2
DESARROLLO	3
Nivel descriptivo o fenomenológico.	3
Motivo de consulta.	3
Historia familiar.....	3
Historia del problema.	4
Nivel dinámico.	6
Nivel estructural.....	9
Diagnóstico estructural.....	9
Problemas que el caso le plantea a la teoría.	11
Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso.	12
CONCLUSIONES.....	13
BIBLIOGRAFÍA.....	14

RESUMEN

En el presente trabajo se abordó varios conceptos importantes y significativos de la teoría psicoanalítica como: goce, deseo, fantasma, síntoma y significante amo. El caso que se presenta a continuación es de una sujeto llamada Bertha con 40 años de edad que llega a consulta por presentar problemas en el manejo con sus hijos. El análisis del caso se orientó por los conceptos antes mencionados, se ubicó a la sujeto en la neurosis histérica, para llegar a esta estructura se tomó en cuenta ciertos significantes amos, su forma particular de hacer síntoma y su manera de posicionarse frente a los Otros a través de su fantasma y de su goce de la privación como toda histérica, a partir de estos aspectos se nombró el caso: "Una sujeto mal a-venturada" marcando su vida como desdichada al no situarse como una sujeto de gran encanto social.

Palabras Claves: (neurosis histérica, goce de la privación, deseo insatisfecho, fantasma, síntoma, significantes)

(ABSTRACT)

In the present work, several important and significant concepts of psychoanalytic theory were addressed: enjoyment, desire, phantasy, symptom and master signifiers. The case presented below is that of a subject named Bertha who is 40 years old and comes to the clinic because of problems with her children. The analysis of the case was guided by the aforementioned concepts, the subject was placed in the hysterical neurosis, to reach this structure was taken into account certain significant masters, their particular way of making a symptom and their way of positioning themselves in front of the Others Through her phantom and her enjoyment of deprivation as all hysterics, from these aspects was named the case: "A badly a-ventured subject" marking her life as unhappy by not placing herself as a subject of great social charm.

Key Words: (hysterical neurosis, enjoyment, desire, ghost, symptom, signifiers)

INTRODUCCIÓN:

El presente trabajo se basó en el análisis de un caso clínico bajo la orientación psicoanalítica, en el cual se utilizaron varios conceptos importantes que permitieron trabajar el caso.

Se trata de una sujeto llamada Bertha de 40 años, casada y madre de tres hijos que llega a consulta por tener complicaciones en el manejo de sus hijos, razón por la cual empieza un trabajo clínico. Para el análisis del caso se tomaron en cuenta tres niveles:

Nivel descriptivo, en el cual se expuso el motivo de consulta y la historia del síntoma luego se trabajó el nivel dinámico donde se abordó la forma particular en la que el sujeto hace su neurosis: fantasma, síntoma y goce. Después se trabajó el nivel estructural, en el cual se analizó la estructura de la sujeto en mención, se abordaron los problemas que el caso plantea a la teoría y los aspectos conceptuales sobresalientes finalmente se construyeron las conclusiones.

Como se ha mencionado anteriormente el caso clínico fue abordado bajo la teoría psicoanalítica, se consideró pertinente trabajarlo desde este enfoque, ya que nos aporta herramientas teóricas y prácticas para analizar más allá de lo que el paciente nos trae a consulta, bajo este enfoque se logra trabajar en función al síntoma de la paciente teniendo como objetivo principal tratar de descifrar dicho síntoma pesquisando en su discurso pautas para reorientarlo a sus orígenes inconscientes y desde ahí poder abordarlo.

DESARROLLO

Nivel descriptivo o fenomenológico.

Motivo de consulta.

Bertha presenta como motivo manifiesto tener dificultades en el manejo con sus hijos ya que en primera instancia es por lo que asiste a consulta, pero en el transcurso de las sesiones con el analista fue manifestando su insatisfacción de tener poco éxito social desde su infancia hasta la actualidad.

Historia familiar.

Bertha tiene 40 años, es casada hace 17 años y es madre de tres hijos. La sujeto era la tercera hija de cuatro hermanos: 2 mayores y 1 hermana menor de la cual se enamoró el padre.

B. sentía que todo el mundo la identificaba con su madre que cumplía con las características de ser una mujer profesional, con cierto éxito en su oficio de médica, pero agresiva socialmente y por lo contrario a su hermana se la identificaba con el padre exitoso en el desempeño de su profesión y de gran encanto social. Situación que en el transcurso del tiempo molestaba a Bertha y trataba por todos los medios de no ser identificada con la madre la cual cumplía esas características, pero que de una u otra forma las repetía con sus hijos manteniendo la misma agresión explosiva de la madre. En su infancia B. no participaban de las charlas, porque no sabía que decir ya que sus padres y hermanos mayores eran buenos lectores, muy creativos. También le pasaba lo mismo en su adolescencia donde sus padres y amigos constituían un "Olimpo" del que tampoco era participe.

Historia del problema.

El síntoma de Bertha se fue formando a través de varios tiempos en su vida, el primer tiempo fue en la infancia donde todos sus hermanos eran creativos y buenos lectores, participaban en interminables charlas de las cuales ella quedaba excluida, aquí se observa la posición de exclusión que acompaña a B hasta la actualidad, siendo aún muy pequeña ya la acompañaba el sentimiento de “quedar por fuera” del grupo de los buenos lectores y de los creativos.

Otro tiempo fue en la adolescencia, donde sus padres y los amigos de ellos participaban de un ‘Olimpo’ en el que ella no formaba parte o quedaba por fuera. En ese mismo tiempo la hermana y las empleadas de la casa formaron un grupo, en el cual la función era criticar a la madre de la que también B. se sentían apartada porque una vez más la ponían del lado de la madre.

Ya en su vida adulta Bertha se queja de su poco éxito social, de no recibir invitación por parte de sus amigos, sino que ahora toda su actividad social estaba ligada estrechamente por el marido, el cual era un profesional de éxito al igual que el padre.

En cuanto a su síntoma B. en muchas ocasiones no podía sostener una charla con los otros, ya que creía que no podía pensar, ni actuar lo que la llevaba a quedarse sin poder participar de la charla con sus amigos.

En su trabajo, la paciente elaboraba batiks realizándolos desde su casa, ya que en algunos intentos para entrar a trabajar a las instituciones no lo conseguía, porque según B. en las entrevistas quedaba paralizada arreglándose para mostrar su incapacidad para cumplir con las demandas que suponía que ellos le harían.

Bertha comenta varios sueños, en el cual uno de ellos fue que ella llegaba a una casa a recoger a sus hijos y a su madre pero al llegar ve varios bomberos y le dicen que había llegado un comando y había matado a todos los que estaban ahí, Bertha se había quedado paralizada, con muchas

ganas de llorar, pero de inmediato llega un chico y varias personas le empiezan a cantar feliz cumpleaños, se sintió engañada y se pone a llorar porque a ella la engañaron y no al chico, por ende mientras todos eran felices Bertha no podía estarlo. Este sueño empieza a relacionarlo con algo que siempre le sucede a ella, que no puede gozar de lo que tiene, y prefiere estar amargada mientras los otros son felices.

B. hace referencia a que siempre siente como sumida en una tragedia, como la de la madre que la imposibilitaba de disfrutar de la alegría y el éxito social del padre, y por ende se aislaba y la dejaba sin poder hablar y pensar.

Luego de esto hace relación que es justamente lo que le pasa ahora con su esposo que también la deja sin la posibilidad de hablar. Esto la lleva a acordarse de un cuento que paso hace varios años, estaban en una fiesta con unas amigas y en otro lado el esposo junto a unos amigos de él, los cuales estaban viendo como unas mujeres hacían un concurso de la cola más linda y ellos aplaudían, después de ello Bertha va al baño y se da cuenta que el marido de una amiga estaba haciendo pipi, pero ella al darse cuenta cerró la puerta y se fue.

Posteriormente de una manera natural comentó lo sucedido y luego el marido formó un escándalo y Bertha decidió irse sin decir nada una vez más. Luego de esto unos amigos estaban comiendo en su casa mencionan que se habían topado a otros amigos en París quienes les habían contado lo ocurrido hace tres años, esa amiga menciona que Bertha había entrado ingenuamente al baño y el marido hizo un escándalo. B. se da cuenta que ella no pudo hacer la relación obvia como la que hizo la amiga.

En otra sesión B. menciona que fue al colegio de su hijo para hablar con el docente, y que había mencionado que su hijo era maravilloso, pero que se habían dado cuenta que tenía problemas, sorprendida vio como el marido reaccionó pidiendo explicaciones de por qué nunca les habían comentado a ellos nada, mientras que B. como de costumbre había quedado paralizada y perpleja, sin capacidad de entender ni de conectar nada con nada.

Nivel dinámico.

El caso de B. puede dar cuenta de una novela familiar marcada por varios significantes amos, los cuales fueron atribuidos para la sujeto cuando se la nombraba como a su madre “**agresiva**”, “**poco social**”. Estos significantes atribuidos en varios momentos por el Otro impactaron en B, ya que, tomada o identificada a éstos, actualmente ella es “**poco sociable**”: queda siempre por fuera de las charlas de los otros, se paraliza, se queda perpleja, sin poder actuar, ni pensar.

Para el análisis del síntoma de Bertha citaremos a Torres (2005)

La posición que tenemos de entrada en cualquiera análisis de una histérica es que viene a denunciar que hay alguien que ha causado el desorden de su mundo del cual ella es la víctima y no lo ha causado (pág. 81)

Bertha ante la identificación con la madre, no hace nada para salir de ahí, sino que más bien se queda sumida ante eso que le disgusta, pero echándole la culpa a los demás de su desgracia por así decirlo y no implicándose. También menciona que en su infancia siempre “la dejaban” por fuera de las charlas de sus padres o cuando la hermana menor y las sirvientas también “la dejaron” por fuera de la pandilla en contra de la madre, ya que la identificaban con esta, y en el presente también se queja del poco éxito social que tiene, así refiere “no recibía llamadas,” “ni invitaciones de los amigos”.

“El alma bella se queda como un asco un poco apartada del mundo, sin hacer nada para combatir lo que sucede allí” (Torres, 2005, pág. 83). Tomando en cuenta la cita y relacionada al caso, se evidencia esta posición de B, ante el malestar del cual hablan se hace cargo, sino que responsabiliza a los demás ubicándose en una posición de víctima.

“El goce se distancia de placer hasta el punto de asociarse no al bienestar, sino al dolor. El goce abarca más allá, es el todo, lo intolerable, incluido lo doloroso, el sufrimiento del síntoma”(Girona, 2013).

Siguiendo la cita podemos decir que la posición de goce de B. se podría enunciar a partir de un sueño: “tiene que ver con algo que me sucede siempre, como que yo no puedo gozar lo que tengo, como que siempre estoy sumida como en una tragedia, como con ese gesto de estar siempre como amargada, mientras los otros viven. ”El analista hace una intervención para movilizar algo de su goce y le dice: “como si la niña se hubiera quedado envuelta en el sentimiento trágico de la madre y no hubiera podido participar de la alegría social del padre, al estar invadida por la tragedia de la madre”, y B. afirma más ese goce cuando responde: “sí y 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”.

Entonces a través de este relato se puede dar cuenta como su posición de goce es el de **“estar sumida a los demás”**, como B mismo lo dice cuando intenta trabajar en una compañía, ella se las arregla para mostrar su inhabilidad en el trabajo, es decir su incapacidad para cumplir con las demandas que suponía que ellos le harían, o en otro punto del caso cuando B. ante la escena de celos que el marido protagonizó y frente a la que la sujeto no pudo decir nada, ni explicarle al marido, sino que es la amiga que si logra hacer la relación: B, entró ingenuamente al baño y se encontró con esta situación desagradable, pero es ahí cuando Bertha prefirió irse sin poder explicarse nada.

Denuncia Lacan allí un goce inédito que se puede encontrar en las mujeres, el goce de la privación, que puede aparecer de diversas maneras: como queja, como siendo la víctima o la excluida. Lo que la histérica ignora es que su queja siempre encubre este goce. (Torres, 2005, pág. 98)

Con ello, podemos dar cuenta como la sujeto goza de no hacer nada ante cualquier situación, sino que prefiere quedarse “sumida en esa

tragedia” gozando al momento de no hacer nada, excluyéndose de cualquier situación.

En 1989, Miller afirmó que “el paciente no viene a lamentarse de su fantasma, muy por el contrario, podemos decir que a través de él obtiene placer” (p. 18).

B. en esa posición fantasmática de ser **“la incapacitada”** y de esta manera cumple el deseo del Otro, que era el de identificarla con la madre, dejándola sin la capacidad de ser madre, ser mujer, ya que al momento de tener dificultades con sus hijos no se hace cargo de ello, sino que más bien lo delega a otros, sintiéndose ella incapaz de realizar cualquier cosa que esto conlleve.

Esto se manifiesta en una sesión cuando B. cuenta que fue al colegio del hijo para hablar con los profesores y este profesor le había dicho que su hijo era maravilloso pero que siempre habían sabido que tenía algún tipo de problemas, ante esto la paciente se sorprendió cómo su marido reaccionó airadamente pidiendo explicaciones de cómo era posible que nunca les hubieran dicho a ellos nada, mientras ella, como de costumbre, había quedado paralizada y perpleja, sin capacidad de entender ni de conectar nada con nada, es aquí que da cuenta de esa posición fantasmática en la que se ubica la paciente, de mostrarse como la que no es capaz de realizar cualquier actividad, sino son los otros los que si son capaces, por eso deja que el marido actué por ella.

El Otro es del saber, para B quedando ella en el lugar de la incapacitada, pero ella lo delega al Otro, ella no se implica ante ello. Delega la capacidad al Otro, como diciendo “yo no soy la responsable, el Otro es el responsable de lo que pase, él tiene la responsabilidad y no yo.”

B. se ubica como **“la incapacitada sumida ante la tragedia y a la demanda de los Otros”**, ya que son los otros la que colocan ahí en esta posición, pero ella no hace nada para salir de esa posición donde el Otro la ubica, para ella su deseo es cumplir el deseo del otro, el cual es ser “la incapacitada”, ya que así ha considerado que el Otro la desea, y así también se posicionó en su relación con sus hijos, en el trabajo y con su esposo, ya

que ella prefiere quejarse y seguir siendo la que no dice nada, la excluida, aun cuando los demás la identificaban con su madre y ella se queda ahí gozando de ser la sumida ante la tragedia de la madre.

Dando cuenta que a través de su posición fantasmática se las arregla para gozar de su síntoma, ubicando la forma en que Bertha hace síntoma, el que también le genera displacer tomaremos la siguiente cita:

Miller (1989) afirma que “es válido decir que el paciente encuentra en su fantasma un recurso contra su síntoma, un consuelo”(p. 18).

Explicando lo antes citado podemos decir que básicamente es esto lo que sucede con nuestra paciente, a través de su fantasma el cual le genera placer (goce) tiene como resultado su síntoma lo cual siempre le va generar placer- displacer y que es lo que la aqueja en muchas ocasiones.

Nivel estructural

Diagnóstico estructural.

Según lo analizado en el nivel dinámico podemos sustentar que nos encontramos frente a una estructura neurótica histérica, en cuanto a su goce que es de la privación y su deseo insatisfecho, estas características son propias de la estructura inferida, y en el caso B. prevalece las antes mencionadas.

En 2005, Torres afirma que: “Si no encontramos a la Otra mujer, tenemos que dudar que se trate de una histeria. La Otra la priva del órgano y allí radica el interés que tiene siempre la histérica por la privadora”(p. 96).

Según la cita mencionada se puede inferir que la Otra mujer para Bertha es la hermana en primera instancia, y después serán las mujeres que el marido miraba por tener la cola grande, para B. el hecho de que el esposo mire a otras mujeres es propio del deseo de B. ya que ella quisiera ser así,

ser mirada por su esposo de esa misma manera que ve a las demás mujeres.

Luego se traduce a la amiga, donde la amiga sabe que respuestas dar ante el esposo, y B. lo menciona en su relato cuando dice: “esa amiga si puede ver las cosas bien, yo no puedo hacer las conexiones que ella hizo y que ahora me parecen obvias”.

“La histérica se identifica imaginariamente con el hombre para, desde allí, intentar responder a la pregunta sobre qué es ser una mujer por intermedio de la mirada masculina”.(Mazzuca, Canónico, Esseiva, & Mazzuca, 2008)

Para Bertha su identificación imaginaria siempre fue ser como el padre que cumple las características de ser: exitoso socialmente, y capaz de sostener amplias charlas con los demás.

En la histeria, la identificación viril constituye el medio para intentar producir una respuesta a esa pregunta. Esta problemática encuentra su raíz en la ausencia de un significante de la mujer, carencia que impide que ésta acceda a la feminidad por medio de la identificación con un significante, ya que no existe ninguno que se preste a tal función.(Mazzuca, Canónico, Esseiva, & Mazzuca, 2008).

En el caso, Bertha se identifica con los significantes de la madre como: la excluida de las charlas de los demás y agresiva socialmente, al momento de hacer esta identificación con su madre hay un goce en ella, porque dice que no le gusta y trataba por todos los medios de no ser identificada con la madre pero de cierta manera lo repetía y lo disfrutaba, ya que es la única manera en la que ella se puede situar ante el Otro.

Otro elemento sobre el que sostiene el diagnóstico es el deseo insatisfecho, así se menciona:

La insatisfacción toma otro estatuto: el de un goce. Retómenos aquí una fórmula avanzada por Lacan: el menos de satisfacción, es el plus de gozar. La insatisfacción viene aquí, paradójicamente, a paliar el defecto estructural del goce. Lo suple” (Milot, 1986, p. 127).

En B. el deseo insatisfecho es no poder alcanzar esas soluciones que tienen los demás, más que todo las otras mujeres porque las otras mujeres tienen esa solución; primero la hermana, luego la amiga que si sabe como solucionar las cosas pero ella no. Es decir la paciente se queja de aquello ya que la hace sufrir o padecer, pero de una u otra manera goza de no hacer nada de quedarse “sumida” esperando que los otros realicen las cosas y no ella.

Torres (2005) afirma que: “La histérica intenta suspender el goce porque cree que así puede eternizar el deseo” (pág. 118).

Es decir Bertha quedándose suspendida en su goce, el de estar sumida a los demás y a lo que los otros digan y desde su posición fantasmática ser la incapacitada, ya sea para opinar o tomar decisiones como en el caso, asegura de forma inconsciente no llevar a cabo su deseo, que este se eternice y de esta manera quede siempre insatisfecho, ubicándose en su posición de víctima.

“La histérica es una enfermedad de la intersubjetividad, siempre va a buscar su deseo en el Otro porque, incluso, le atribuye su propio deseo. Siempre está hablando del Otro, su tormento es el Otro” (Torres, 2005, pág. 119).

Desplazar su deseo la mantiene gozando, inconscientemente no desea alcanzar el goce, satisfacer el deseo del otro es un goce, y eso lo hace permanente para no caer en el deseo propio, ya que si ella quisiera pudiera desear como las otras mujeres y estar en el deseo propio, y ella no quiere eso ya que prefiere seguir gozando de esa identificación con la madre.

Problemas que el caso le plantea a la teoría.

En los problemas que el caso planteó a la teoría podemos mencionar que no se presentaron en su totalidad, ya que la estructura de la paciente se pudo evidenciar desde el primer momento que se empezó analizar, no

teniendo dificultad alguna. En la paciente prevalecen varios aspectos fundamentales como: el deseo insatisfecho y goce de la privación.

Al momento de la redacción del caso solo se pudo evidenciar un problema, a pesar de que el deseo y el goce fueron muy claros y dieron luces en el desarrollo del trabajo en cuanto a su estructura, la falta de profundidad de los elementos causó tropiezos en el análisis de ciertos puntos como, por ejemplo: en cuanto a la relación con el padre.

Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso.

En el caso de Bertha, un aspecto conceptual significativo es el síntoma. “Los síntomas son una manifestación de ideas inconscientes. Los síntomas neuróticos tienen, al igual que los actos fallidos y los sueños, un sentido inconsciente y están en relación con la historia de los sujetos que los padecen” (Diaz, 2004). En el caso, el síntoma en B. es quedar excluida de las conversaciones, quedarse casi siempre sin decir ni hacer nada frente a cualquier situación.

Otro aspecto conceptual significativo es el goce de la privación, “De este modo goza de la privación de goce, pero sobre todo goza de ser objeto causa de la insatisfacción, es decir, de sostener el deseo en el Otro”(Schejtman & Godoy, 2008). En el caso, el Otro la identifica a Bertha con su madre quien es agresiva socialmente, por ende, B queda inmersa bajo esta tragedia, ubicándose de esta manera como objeto causa de deseo del Otro, goza de la posición en el que el otro la ha ubicado.

En un relato al analista, Bertha menciona: sentirse siempre sumida en una tragedia, y es por ello que a partir de este enunciado de la paciente se pudo nombrar algo de su goce, lo cual la hace obtener placer, pero a la vez también causa displacer, ya que goza de quedarse en esta posición sin hacer nada para salir de ahí.

CONCLUSIONES

- A partir del análisis del discurso de la paciente, se determinó que el diagnóstico presuntivo apunta hacia una neurosis histérica, la posición de goce de B está en relación a la queja en la que culpa al Otro de haberla ubicado en esta posición de tragedia, orientando la modalidad de goce y el deseo que se sostiene como insatisfecho.
- Las intervenciones del analista permiten localizar el goce, el cual se lee en los significantes “sumida”, “excluida”, características muy propias de las histéricas, ignorando que en su queja repetitiva hay algo de su goce.
- En el caso B la relación de estrago con la madre, el abandono del padre y la preferencia de él por la hermana, hacen que la paciente construya un recurso subjetivo para evadir: queda inmersa en la imposibilidad de poder establecer conexiones de sus experiencias emocionales quedándose desconectada, perpleja, sin poder actuar y pensar y a su vez con sentimientos de soledad, se puede ver en el caso que la paciente aun no llega a una rectificación subjetiva en el sentido en que aún sigue culpando al Otro sin poder implicarse.
- Bajo esta conceptualización el analista pretende guiar la cura en el sentido en el que ella logre establecer esas conexiones y traerlas a la conciencia para que de esta manera se pueda reorientar dicha imposibilidad de conexión a sus orígenes inconscientes y ahí poder abordarlo y poder surgir una modificación subjetiva en ella haciéndose cargo de su propio deseo.

BIBLIOGRAFÍA

- Diaz, S. (31 de Marzo de 2004). El síntoma en la clínica psicoanalítica. *El síntoma en la clínica psicoanalítica*. El sigma.com: <http://www.elsigma.com/introduccion-al-psicoanalisis/el-sintoma-en-la-clinica-psicoanalitica/4572>.
- Girona. (14 de Mayo de 2013). Bases para la transmisión del “Seminario sobre el goce”. http://irebollo.net/index.php?option=com_content&view=article&id=127:sobre-el-goce&catid=6:el-psicoanalisis-temas&Itemid=5.
- Mazzuca, R., Canónico, E., Esseiva, M. d., & Mazzuca, S. (2008). Versiones psicoanalíticas de la histeria. Buenos Aires, www.scielo.org.ar, Argentina: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862008000100039.
- Miller, J.-A. (1989). *Dos dimensiones clínicas: sintoma y fantasma*. Buenos Aires: Manantial.
- Millot, C. (1986). *Fundación del Campo Freudiano HISTERIA Y OBSESIÓN*. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Manantial.
- Schejtman, F., & Godoy, C. (2008). La histeria en el último período de la enseñanza de J. Lacan. Buenos Aires, www.scielo.org.ar: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862008000100045.
- Torres, M. (2005). *Clinica de las neurosis*. Buenos Aires: Cuadernos dell Instituto Clinico de Buenos Aires-10.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Salguero Pallo, Carla Roxana** con C.C: # 080290065-4 autora del **componente práctico del examen complejo: “De una sujeto mal aventurada”** previo a la obtención del título de **Licenciada 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, **28 de Febrero de 2018**

f. _____

Nombre: **Salguero Pallo, Carla Roxana**

C.C: **080290065-4**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	De una sujeto mal a-venturada		
AUTOR(ES)	Carla Roxana Salguero Pallo		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Psic. Cl. Mariana de Lourdes EstacioCampoverde, Mgs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de filosofía, letras y ciencias de la educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	28 de Febrero de 2018	No. DE PÁGINAS:	24 de páginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicoanálisis, psicología, método clínico, análisis de caso		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Neurosis histérica, goce de la privación, deseo insatisfecho, fantasma, síntoma, significantes.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>En el presente trabajo se abordó varios conceptos importantes y significativos de la teoría psicoanalítica como: goce, deseo, fantasma, síntoma y significantes amo. El caso que se presenta a continuación es de una sujeto llamada Bertha con 40 años de edad que llega a consulta por presentar problemas en el manejo con sus hijos. El análisis del caso se orientó por los conceptos antes mencionados, se ubicó a la sujeto en la neurosis histérica, para llegar a esta estructura se tomó en cuenta ciertos significantes amos, su forma particular de hacer síntoma y su manera de posicionarse frente a los Otros a través de su fantasma y de su goce de la privación como toda histérica, a partir de estos aspectos se nombró el caso: "Una sujeto mal a-venturada" marcando su vida como desdichada al no situarse como una sujeto de gran encanto social.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-450-6923 0981833530	E-mail: roxi-1693@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Psic. 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):			