



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

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

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TEMA:**

**“Caer en el limbo de una insatisfacción”**

**AUTOR:**

**Rivas López, Génesis Dayanara**

**Componente práctico del examen complejo previo a la  
obtención del título de LICENCIADA EN PSICOLOGÍA  
CLÍNICA**

**TUTORA:**

**Psic. Cl. Torres Gallardo, Tatiana Aracely, Mgs.**

**Guayaquil, Ecuador  
28 de agosto del 2019**



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 **Rivas López, Génesis Dayanara**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

### **TUTORA**

f. \_\_\_\_\_  
**Psic. Cl. Torres Gallardo, Tatiana Aracely, Mgs.**

### **DIRECTORA DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**Psic. Cl. Galarza Colamarco, Alexandra Patricia, Mgs**

**Guayaquil, a los 28 días del mes de agosto del año 2019**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Yo, Rivas López, Génesis Dayanara**

### **DECLARO QUE:**

**El componente práctico del examen complejo, “Caer en el limbo de una insatisfacción”,** 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 días del mes de agosto del año 2019**

### **LA AUTORA**

f. \_\_\_\_\_  
**Rivas López, Génesis Dayanara**



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

## **AUTORIZACIÓN**

**Yo, Rivas López, Génesis Dayanara**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo: “Caer en el limbo de una insatisfacción”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 28 días del mes de agosto del año 2019**

**LA AUTORA:**

f. \_\_\_\_\_  
**Rivas López, Génesis Dayanara**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**PSIC. CL. ALEXANDRA PATRICIA GALARZA COLAMARCO, MGS.**  
DIRECTOR DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**PSIC. CL. FRANCISCO MARTÍNEZ ZEA, MGS.**  
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**PSIC. CL. DAVID AGUIRRE PANTA, PhD.**  
DOCENTE REVISOR

# INFORME DE URKUND

URKUND	
<b>Documento</b>	<a href="#">Caer en el limbo de una insatisfacción.docx</a> (D54980772)
<b>Presentado</b>	2019-08-23 05:44 (-05:00)
<b>Presentado por</b>	tatianatorresgallardo@hotmail.com
<b>Recibido</b>	tatiana.torres.ucsg@analysis.orkund.com
	<b>0%</b> de estas 13 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

**TEMA: “Caer en el limbo de una insatisfacción”**

**ESTUDIANTE: Rivas López, Génesis Dayanara**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Fecha: 28 de agosto de 2019**

**ELABORADO POR:**

Psic. Cl. Tatiana Aracely Torres Gallardo, Mgs.  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

## ÍNDICE

RESUMEN .....	VII
ABSTRACT .....	VIII
INTRODUCCIÓN.....	2
NIVEL DESCRIPTIVO .....	3
Motivo de consulta: .....	3
Historia del problema: .....	6
NIVEL DINÁMICO .....	7
NIVEL ESTRUCTURAL .....	12
Problemas que el caso le plantea a la teoría: .....	17
Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso:.....	17
CONCLUSIONES.....	19
BIBLIOGRAFÍA: .....	20

## RESUMEN

El presente trabajo consistió en ampliar el estudio clínico de la estructura neurótica con una modalidad histérica a partir de un caso clínico, con la particularidad de ser el paciente, un hombre. Tomando de referencia la óptica psicoanalítica y por medio del método clínico se abordó el caso dando cuenta de la forma particular en la que el sujeto se ha estructurado frente a la castración y la forma que ha encontrado de hacer presente la defensa. Lo destacable del trabajo es el desenvolvimiento del fantasma, y del síntoma para generar satisfacción, y malestar continuo en la vida del sujeto. El título del caso hace referencia a una frase que evoca el síntoma del sujeto, entorno a su deseo de insatisfacción. El sujeto repite constantemente “*estoy en el limbo*” refiriéndose a su imposibilidad en el acto sexual, y haciendo alusión a otras formas en las que se considera un fracaso. Así, Esteban se encuentra en un constante dilema, en el cual se ve imposibilitado y fracasado, tanto laboralmente, como en su vida sentimental.

**Palabras claves:** *fantasma, deseo, síntoma, histeria masculina, complejo de Edipo, defensa, castración.*



## **ABSTRACT**

The present work consisted of expanding the clinical study of the neurotic structure with a hysterical modality from a clinical case, with the particularity of being the patient, a man. Taking the psychoanalytic optics as a reference and through the clinical method, the case was addressed, giving account of the particular way in which the subject has been structured against castration and the way he has found to make the defense present. The remarkable thing about the work is the development of the ghost, and the symptom to generate satisfaction, and continuous discomfort in the life of the subject. The title of the case refers to a phrase that evokes the symptom of the subject, around his desire for dissatisfaction. The subject constantly repeats "I am in limbo" referring to his impossibility in the sexual act, and referring to other ways in which it is considered a failure. Thus, Esteban is in a constant dilemma, in which he is unable and unsuccessful, both at work and in his sentimental life.

**Keywords: Ghost, desire, symptom, male hysteria, Oedipus complex, defense, castration.**

## INTRODUCCIÓN

Se presenta a continuación el análisis clínico del caso Esteban que permite dilucidar los conceptos psicoanalíticos en torno a la elaboración práctica, que da cuenta del malestar de un sujeto frente al Otro, la forma en la que aparece el síntoma en determinada estructura clínica, y el recorrido lógico desde su niñez. Esteban, hace presente su queja en análisis, la cual se transforma en malestar recurrente consigo mismo y con los demás, especialmente con la denominación de ser un homosexual amanerado. Dentro de la historia clínica existe una gran confusión del joven frente a su sexualidad, intentando por todos los medios no enfrentarse a ella. Queda estancado, como refiere el título del trabajo, “*en el limbo*”, lo cual lo imposibilita a afrontar otras decisiones que lo convocan como adulto frente a lo social; su carrera universitaria, su trabajo, su independencia y sus relaciones amorosas.

Esteban, desde pequeño vive en torno a excesos, donde sus padres tomaban constantemente y acudían a ambientes sórdidos, lo cual lleva a Esteban a tener las mismas conductas. A partir de cómo sus padres ejercen de manera inadecuada la función parental, él se enfrenta al abandono, tanto el de su padre, como el de su madre. Este malestar hace su puesta en escena en la insatisfacción, que lo hace sentir un fracaso, y todos estos grandes rasgos sintomáticos hacen que Esteban caiga en su propio limbo. Así, el joven acude a varios analistas, esperando encontrar una respuesta a aquello que lo aqueja, para dejar de ser (como refiere su analista) príncipe o mendigo. Se realizará un recorrido que permite dilucidar la historia del problema, que gira en torno al síntoma del paciente, la forma particular en la que el sujeto se ha estructurado, y el impacto que ha tenido los significantes dados por el Otro en su vida.

## DESARROLLO

### NIVEL DESCRIPTIVO

#### **Motivo de consulta:**

El paciente llega a consulta por lo inconstante que era en muchos aspectos de su vida, también se encontraba preocupado por su apariencia física y por su éxito social. Anteriormente ya había pasado por varios análisis, uno cuando era pequeño, y otros dos en su adultez. Había abandonado uno de estos análisis, ya que se aburría, porque el analista *“no hablaba casi nunca”* según él. Esteban, a pesar de tener 27 años, aún vivía con su madre, sin trabajo, y constantemente iniciando varias carreras universitarias, sin finalizar alguna.

#### **Historia del problema:**

Esteban, al remitirse a su infancia, se recuerda llorando solo, mientras las escenas de discusión y de violencia entre su padre y su madre se hacían presentes. Menciona que su padre se casó con otra mujer, la cual para él, era un monstruo. Esteban explica sentir celos de su hermano menor –el hijo de su padre–, ya que *“él sí tuvo a mi padre, mientras que yo lo perdí desde muy chiquito”*. Posteriormente, recuerda que su padre lo había hecho desnudar para verle el cuerpo, *“después de eso, yo siempre sentí que mi papá era homosexual. Claro que mi mamá dice que no. Pero por lo menos yo sentí que era algo muy perverso. Yo sé lo que es ser perverso. Él era como yo, que se acercaba a los ambientes sórdidos. Esos ambientes llenos de humo, de trago y de mierda”*.

El sujeto se refiere al consumo de alcohol del padre, mencionando sus borracheras sin límite *“era como yo, no paraba”*. Además de esto, el paciente menciona a lo violento que era su padre, *“acababa pegándoles a todas las mujeres, incluida mi abuela”*. Hace referencia a la muerte de su padre, con el cual se alejó,

explicando que tampoco había asistido a su entierro, *“siempre pensé que no me importaba. Ahora veo que no es así”*. Los recuerdos hacia su padre son confusos, y envueltos en olvido: *“no tengo ningún recuerdo –del padre–. Mi mamá le tenía mucho miedo. Yo le tenía desprecio y miedo”*.

Esteban explica que la relación con su madre era muy cercana, sintiéndose compañero de ella, pero a su vez, mencionando que ella tenía relaciones con muchos hombres, con lo cual él se sentía solo, especialmente cuando ella salía. Esteban explica que en el pasado, su madre le había sido infiel a uno de sus padrastros, y él pensaba que no solo lo dejaba a él, sino a su marido también. Posterior a esto, comenta que su madre bebe mucho, y que cuando lo hace, se olvida de todo, igual que él. También cuenta en su análisis, que su madre *“siempre ha sido depresiva”*. Esteban trae a su discurso algo dicho por su madre, que ella no comienza a ser persona sino al mediodía. Esto, evoca en él el recuerdo de su madre saliendo mucho por las noches, con lo cual él se sentía solo y con miedo.

El paciente refiere que de pequeño siempre estaba rodeado de mujeres, *“era un mundo de mujeres y de mujeres deprimidas”*. Los pocos hombres de su familia, son casi todos borrachos, y explica que la madre le dice que él se parece a ellos. El joven explica que la relación con su madre es complicada, porque pelean constantemente, y que ella se refiere de manera despectiva contra los homosexuales. *“Dijo que los homosexuales eran mujeres envueltas en cuerpos inadecuados y que les tenía asco. Yo quedo muy mal. (...) Ella no se da cuenta que he tratado de tener relaciones con mujeres. Ella no valora nada”*.

Este malestar frente a ser denominado como homosexual, es algo que es recurrente, pensando que los demás lo juzgan por su preferencia sexual. *“(…) Él le dijo que yo era gay, me pareció horrible que pensarán eso y que todo el mundo lo supiera. Eso me puede perjudicar. ¡Ni que yo fuera una loca! Me es muy difícil aceptar*

*que soy homosexual. Al fin y al cabo a mi mamá le parece terrible*". También, el paciente trae a su análisis el malestar con las mujeres de la universidad y del trabajo, ya que, según él, todos lo miran y saben de que él es homosexual, y así se siente muy perseguido. El malestar con sus compañeras de trabajos es más persistente, ya que él considera que ellas lo intimidan, y que hablan mal de él.

Esteban hace referencia a su vida sexual, siendo llena de excesos, drogas y muchos hombres. *"Cuando iba al colegio y después llegaba a la casa, casi siempre estaba solo. Yo creo que eso fue lo que me llevó a buscar el hombre que me sedujo, y a quien yo creo que seduje. Como si siempre hubiera estado seduciendo hombres, chiquitos y grandes. A veces eso me hacía sentir muy perverso"*. A pesar de tener una cantidad considerable de hombres en su vida sexual, él llega a su análisis con un malestar, con la impotencia en el acto sexual, indistintamente si lo intenta con mujeres o con hombres. En su análisis hace mención constantemente de sus intentos por penetrar el cuerpo de una mujer sin conseguir poder hacerlo, con lo cual sólo logra masturbarse. Este intento de acercamiento con las mujeres, hace que el paciente dude de su orientación sexual, cuestionándose si ha dejado de ser homosexual, a pesar de que no puede penetrar a ninguna mujer. Frente a esta situación que le molesta, él menciona estar en el *limbo*, *"últimamente ni siquiera me he masturbado. Ahora sí es el colmo del limbo sexual"*.

Específicamente con un hombre, explica el fracaso que ha tenido, ya que a pesar de que J ha sido muy bueno con él, *"me encontré con un amigo de él, y decidí conquistármelo. Fue horrible lo que le hice a J"*. Menciona que lleva unos días viviendo con él, pero que ahora siente que se está apegando mucho y empiezo a sufrir y a perseguirlo. *"Es como si me volviera una mujer idiota, de esas que dejan que los hombres les hagan todo tipo de desplantes y no se quejan con tal de tenerlos juntos"*. El joven pasa por varias escenas en las que le llega a sorprender que los

demás le reconozcan como atractivo, “era como si me sintieran hombre y me sentí bien”.

En cuanto a su trabajo, es evidente que el entorno laboral le genera molestia al paciente, porque como ya se mencionó anteriormente siente que sus compañeras de trabajo lo juzgan y conocen sobre su preferencia sexual. Frente a la entrega de trabajos tanto en el área laboral y universitaria, el joven se siente un fracaso, siente miedo a las críticas, y se pregunta constantemente respecto a la jefa “¿*qué tal que no le guste?*”. A nivel académico, ha cursado varias carreras, explicando que a él se le acabó la memoria, y esto lo adjudica a partir de que su madre se fue y lo dejó por primera vez a la edad de dos años. “Nadie se da cuenta, pero soy muy torpe y a veces no puedo pensar. Creo que me pasaba desde chiquito”. Es así, que el joven ha dejado una a una de las carreras que ha comenzado, siendo llamado por la analista como un *eterno estudiante universitario*.

## NIVEL DINÁMICO

Es pertinente en este punto poder localizar la forma en la que el sujeto se ha constituido, sobretodo y de manera puntual, cómo él se ha situado frente a la angustia de castración. Esta angustia, que para cada sujeto es algo particular de su infancia, es velada por el fantasma, que como explica (Miller, 1989, p.18) tiene una función de consolución, como producción imaginaria que el sujeto dispone. De esta manera, el fantasma constituye el recurso que encuentra el sujeto para enfrentarse a lo insoportable infantil, es decir a la angustia de castración. Castración, que es, ante todo, traumática. Nasio, en su libro sobre el dolor de la histeria, menciona la cuestión traumática vivida por el sujeto en un primer momento de su vida infantil. Explica: “Para Freud —y en el presente para nosotros— el vocablo trauma ya no se refiere esencialmente a la idea de un acontecimiento exterior, sino que designa un acontecimiento psíquico cargado de afecto” (Nasio, 2014, p.43).

En el caso, aquello traumático, aparece cuando el paciente recuerda las escenas de discusión y violencia entre sus padres, *“cuando yo era chiquito, recuerdo verme en mi cama sufriendo mucho. Lloraba solo. Después llegaba mi mamá llorando y me abrazaba”*. Aquello cargado de afecto que vive el sujeto en su infancia, evoca la soledad y el sufrir. En esta escena, la madre llegaba a hacerle compañía al paciente, pero después, es esta misma mujer la que lo hace sentir abandonado entre sus nuevas relaciones, y sus salidas. *“Ella de noche sale con frecuencia, eso hacía que yo siempre estuviera solo, me daba miedo”*. Esta soledad evidenciada por el abandono de su madre, hace pensar a Esteban que es la causante de su torpeza y de su imposibilidad de pensar en la actualidad, y como consecuencia de sentirse un

fracaso. *“A mí se me acabó la memoria. Tal vez desde que mi mamá se fue y me dejó por primera vez solo, cuando yo tenía dos años”.*

El sujeto desde este punto, permanece anclado a un miedo profundo al abandono evocado en un primer momento por su madre. Es, desde aquí, donde el fantasma de Esteban se mueve, a partir de la imposibilidad de ya no poder colmar a su madre, de ya no poder verse *“de la mano de ella por el mundo”*. A partir de esta suerte de corte, que el joven busca con afán de complacer a su madre una suerte de heterosexualidad fingida, ya que la homosexualidad a su madre le resulta algo repulsivo. Así, en múltiples escenas se evidencia como el fantasma de Esteban quiere responder a esta madre, para no verse más relegado al abandono. Esto se hace evidente al sentir que las demás mujeres saben sobre su homosexualidad, y que lo juzgan, esto es una cuestión fantasmática a partir de aquel desprecio constante por parte de su madre, que hizo que Esteban se sintiese relegado al abandono.

Es importante localizar los significantes amo en el discurso del paciente, ya que como explica Miller tomando como punto de partida a Lacan, es el valor representativo del sujeto frente al prójimo. “Lacan formalizará este valor representativo de cada cual con el nombre de significante-amo, que es de entrada el valor representativo del sujeto frente al prójimo, su valor representativo social” (Miller, 2005). Así, el significante-amo tiene relación con la pregunta fantasmática que gira en torno al “¿qué quiere el Otro de mí?”, que permite estructurar al sujeto y buscar una respuesta en el día a día frente al Otro. “El significante amo permite decir: ‘Soy esto a los ojos del otro’” (Miller, 2005). Y es así, que vale plantearnos en el caso, ¿quién le da a Esteban ese valor representativo que es vital para el sujeto?

En el caso, constantemente el sujeto hace mención a la forma en la que su madre trata a los homosexuales, *“yo quedo muy mal cuando ella dice que les tiene asco a los homosexuales, al fin y al cabo, yo soy uno de ellos”*. Él toma aquel



significante que la madre le da, el de “asco”, sintiéndose avergonzado y atacado por esta forma en la que la madre lo representa ante el mundo. Frente aquello, el sujeto tiene varios sueños, que hacen referencia a estos ataques que son perpetuados por la significación que le da la madre. *“Sueño con una mujer que me ataca con un cuchillo”*. Al mismo tiempo, en el diario vivir del joven, siente que los otros, especialmente las mujeres lo miran y saben sobre su preferencia sexual, según él, perjudicándolo, ya que desde el punto de vista materno es algo que genera asco. *“Me es muy difícil aceptar que soy homosexual. Al fin y al cabo a mi mamá le parece terrible”*.

El síntoma primordial que se hace evidente en la historia del joven, es la imposibilidad de poner en acto algo que él desea, sea del lado académico, laboral o sexual. Nasio puntualiza que; “el histérico, como cualquier sujeto neurótico, es aquel que, sin saberlo, impone al lazo afectivo con el otro la lógica enferma de su fantasma inconsciente. Un fantasma en el que él encarna el papel de víctima desdichada y constantemente insatisfecha” (Nasio, 2014, p.18). Hay que entender que para este sujeto el deseo está del lado de la insatisfacción, y hará inconscientemente lo que pueda para evocarlo. Resulta válido tomar como referencia las múltiples escenas en las que el joven no puede culminar el acto sexual, sea con un hombre o una mujer, siempre queda en una posición poco cómoda, como él hace referencia: *en el limbo sexual*.

No sólo es la imposibilidad del acto sexual lo que evoca el deseo insatisfecho, sino también la no elección de un objeto sexual. Este no poder elegir frente al Otro, es un recurso para evocar el deseo insatisfecho. El paciente menciona: *“No he podido volver a tener relaciones homosexuales. (...) Siento que las mujeres me quieren convertir en heterosexual. Es que siento que no puedo, que me puedo acercar y tener relaciones de caricias, besarme, pero pensar en penetrar a la mujer me aterra”*. El

cuerpo del sujeto está constantemente erotizado, pero al mismo tiempo, carga el peso de la imposibilidad en sus zonas genitales, evocando la insatisfacción. Nasio (2014) explica que:

El histérico renuncia al goce de la penetración e ignora la sexualidad genital. Penetrar a la mujer para un hombre histérico, significa inconscientemente poner en peligro esa parte fantasmáticamente sobreinvertida, el falo; el cual, de ser alcanzado, acarrearía la desintegración total del cuerpo. Un hombre histérico sorprendido por su impotencia en el momento en que está a punto de penetrar a la mujer deseada, reactualiza sin saberlo su fantasma inconsciente de niño angustiado ante la visión del cuerpo castrado de la madre, que él percibe como un cuerpo deseante y por lo tanto peligroso. La angustia de castración se convierte aquí en inhibición sexual. (Nasio, 2014, p. 67)

Por otra parte, y curiosamente es contradictorio que, a pesar de su imposibilidad sexual, Esteban sea un conquistador innato, mencionando que desde muy joven seducía a hombres *“me llevó a buscar el hombre que me sedujo y a quien, yo creo que seduje. Como si siempre hubiera estado seduciendo hombres, chiquitos, y grandes. A veces eso me hacía sentir muy perverso”*. Aquí, se hace evidente el fantasma de seducción muy característico en la estructura histérica. Seducción, que en un primer momento de la vida edípica del sujeto fue puesta en escena, en este caso en particular con la madre. Es así que Dor (2006) hace referencia a este fantasma de seducción:

En la histeria masculina, la seducción se constituye como el soporte privilegiado de una negociación amorosa. Para asegurarse de ser amado por todos, el histérico ofrece su propio amor sin reservas. Se trata, por su puesto, de un amor de pacotilla, en la medida en la que el histérico es incapaz de comprometerse más allá de la seducción. Querer ser amado por todos es, fundamentalmente, no querer perder ningún objeto amoroso. Aquí encontramos uno de los componentes preponderantes de la histeria: la insatisfacción. (Dor, 2006, p-116)

Es así, que el fracaso, en este caso sexual, es el síntoma en la que su fantasma de seducción se envuelve, y teniendo como núcleo el deseo insatisfecho. Como los llama Dor (2006) “estos sujetos son artesanos de su propia desdicha, son los que fracasan al triunfar”(p.116). Constantemente Esteban se siente un fracasado, y efectivamente fracasa, sobretodo en torno al acto sexual. El deseo que evoca el histérico lo insatisface, pero al mismo tiempo le permite gozar de aquello, es decir, el joven busca irremediabilmente hacer de su síntoma en torno al fracaso, la clave para gozar, ya que le genera profundo displacer. Esta insatisfacción del deseo, circunscribe su goce en relación al falo, es decir, del lado del goce masculino. “De esta forma el goce masculino se encuentra supeditado a la función fálica que sólo lo autoriza a gozar fantasmáticamente de una forma: en la posición fálica” (Barraza, 2011, p. 119).

Una de las formas que encuentran de sobre-compensarse estos sujetos, son las drogas y el alcohol, que le permiten gozar desde una posición fálica. “En efecto, alcohol y droga permiten asegurar al histérico una nota compensatoria en su ser masculino. Se trata de intentar aparecer ‘como un hombre’ allí donde precisamente el histérico se queja de no poder lograrlo jamás” (Dor, 2006, p.118). Este es un semblante que usa este sujeto para poder hacer creer al otro que posee el objeto fálico, sobretodo frente a la mujer. A pesar de que se puede pensar el alcoholismo y el consumo de drogas como un síntoma, no es más que una forma compensatoria en su ser masculino, a propósito de su relación sexuada con el Otro.

## NIVEL ESTRUCTURAL

Para identificar la estructura del paciente, hay que tener en cuenta su discurso, ya que es este el que nos permite entender la forma en la que el sujeto se posiciona. Durante las escenas narrativas y los fragmentos de los sueños, se puede pesquisar el deseo del sujeto, el modo de goce, y entre todo este condesado, su fantasma. El joven se presenta como alguien con un discurso articulado, no se ubica fuera de la metonimia, como sucede en la psicosis. A cerca de la psicosis como estructura, el paciente no muestra fenómenos elementales, es más, a pesar de que en cierto sueño menciona que *“(...) hacía un día lindo, me puse a oír música, era como si estuviera vivo. Estaba contento y de repente me di cuenta que estaba muerto”*. Este pedazo de sueño, podría parecer un tanto extraño, pero no difiere del sentido que le da a la narración, y al hilo lógico que permite dar cuenta que el sujeto puede anudarse en la cadena significativa, en contraposición con lo que sucede en la psicosis, donde existiría una muerte en lo Real del delirio. El discurso del sujeto carece de certeza, indicador fundamental que da cuenta si se trata de una psicosis, o no. Múltiples veces el sujeto se cuestiona, llegando a preguntarse a sí mismo: *“¿será que estoy dejando de ser homosexual?”*, lo que permite abrir una puerta a la duda, siendo esta pregunta contraposición de la certeza psicótica.

Por otra parte, cabe descartar la perversión como estructura en el caso, ya que el sujeto acude múltiples veces a diferentes analistas haciendo una demanda, a partir de su síntoma. Es bien conocido dentro de la clínica, suponer que el perverso no va a análisis porque poco o nada le interesa saber sobre su goce, como explica el autor Serge:

En general los sujetos perversos no se dirigen al psicoanalista. Si alguna vez eso ocurriera, no podría tratarse más que de una "falsa demanda", de una tentativa de manipular al psicoanalista para obtener de él una especie de

consentimiento o de aval, aunque sólo fuera tácito, de su particularidad sexual. (Serge, 1999)

Por lo antes expuesto, se podría inferir que el paciente se encuentra asentado en una estructura neurótica, ya que presenta en él nociones muy comunes de la neurosis, cuestionándose sobre su síntoma, haciendo presente una demanda, el Otro le genera malestar; sobretodo el ser mirado y el ser juzgado. Pero más allá de su posición frente al Otro, y su síntoma, hay que poder situar la estructura del sujeto a partir de lo que se refiere a la neurosis, ya que esto esclarece la forma en la que se ha constituido subjetivamente Esteban. Según la definición de neurosis, se entiende como un modo de defensa contra la castración por fijación a un escenario edípico (Chemama y Vandermersch, 1998, p. 279). Entonces, hay que entender el escenario edípico en el caso, para así poder ubicar de qué forma el sujeto se estructuró frente a la angustia de castración.

Explica Nasio, “el Edipo es una desmesura: un deseo sexual, evocador del deseo sexual adulto, vivido en la cabecita y el cuerpecito de un niño, y cuyo objeto son los padres” (Nasio, 2013, p.14). Por esta razón, partiendo desde el complejo nuclear de la neurosis, es decir, el Edipo, hay que poder diferenciar la forma en la que se afronta este complejo, dando paso a la elección de la modalidad: obsesión o histeria. Es primordial la historización de Esteban, para dar cuenta la forma en la que desde su infancia surge la estructura. Según Nasio, “la obsesión resulta del desplazamiento de la angustia de castración, que pasa del inconsciente a la conciencia, y se cristaliza en un sentimiento de culpabilidad” (Nasio, 2013, p. 127). Es decir, en el Edipo del obsesivo, se juega el desplazamiento como forma de enfrentarse a la castración, y hace su aparición en la culpa. Esta cuestión no se hace

presente en el caso, ya que Esteban, no se culpabiliza, ni tiene la necesidad de ser castigado, tampoco se martiriza moralmente por sus acciones.

Por otro lado, y siguiendo la misma línea de la importancia del complejo de Edipo en la elección de la estructura neurótica. Nasio, brinda una ayuda fundamental para dar cuenta del Edipo en la histeria, explicando que “esta neurosis está ocasionada por el resurgimiento durante la edad adulta de la angustia infantil de ser seducido por uno de los padres, en particular el del mismo sexo” (Nasio, 2013, p. 129). Esta seducción frente a la figura de alguno de los padres, se pone en escena cuando él explica que tenía celos de su hermano menor, ya que *“él si tuvo a mi papá, mientras yo lo perdí desde muy chiquito”*. Se observa los celos, por la imposibilidad del niño de poder tener a este padre, y más adelante, el paciente recuerda *“una vez mi padre me hizo desnudar para verme el cuerpo. Después de eso yo siempre sentí que mi papá era homosexual”*. La histeria está ocasionada por el surgimiento durante la edad adulta de la angustia infantil de ser seducido por uno de los padres, en particular el del mismo sexo. Es así, según Nasio:

Entre las fantasías infantiles de angustia, la más patógena es la de una escena en la que el niño, seducido pero también aterrado, desempeña el papel de una mujer seducida por el padre. Si tal fantasía queda activa en el inconsciente del hombre histérico, se exteriorizará a través de una conducta reactiva de permanente sublevación. (Nasio, 2013, p. 125)

El sujeto al referirse a su infancia, y a su relación con sus padres, explica que él era el compañero de su madre, mientras que hacia su padre solo sentía desprecio y miedo. Esta puntualización es algo recurrente en la histeria masculina, el sentimiento hostil que el sujeto mantiene hacia la figura paterna, siendo esto algo notorio en el discurso del sujeto. La histeria masculina, según (Bruno, 1992, p. 106),

tiene como rasgo específico el odio al padre de una intensidad sobredeterminada. Esta, a partir de la función del padre real frente a la castración materna.

Como se explicó anteriormente, en este odio y desprecio al padre, es donde se juega el Edipo en la histeria masculina de Esteban, aquí, donde se enfrenta la castración, se constituye el sujeto, y existe la posibilidad del reconocimiento de la diferenciación de los sexos. “Como patología neurótica, en la histeria tiene un papel muy importante la elaboración del complejo de Edipo, fundamentado en el complejo de castración de la fase fálica” explica (Arnó & Avendaño, 2016, p. 4). Es así, que a partir de la forma en la que el sujeto supo afrontar su castración, existe una imposibilidad para separarse de sus objetos parentales, es decir, se podría entender que existe una fijación a los objetos incestuosos. En el caso, se puede entender esta fijación a las figuras paternas, especialmente hacia la madre, por la forma en la que él, a pesar de las molestias que tiene con su figura materna, sigue viviendo y dependiendo de ella. También se hace persistente esta fijación en la infancia, cuando Esteban menciona *“yo era como el compañero de mi mamá. Me veo cogido de la mano de ella por el mundo”*.

El autor Ricardo Moscone, explica en su trabajo sobre histeria masculina, que estos sujetos tienen una gran dependencia y son irresponsables en gran medida, esto porque quieren conservarse en una posición infantil, no hacerse cargo de su propia castración. Es esto, explica el autor, una consecuencia de una figura parental incapaz (Moscone citado por Arnó & Avendaño, 2016, p. 4). Por esta razón, cuando el joven llega a análisis sigue viviendo con su madre, sin trabajo, sin poder terminar las varias carreras que ha comenzado, siendo así un eterno estudiante universitario. Esta

imposibilidad de hacerse cargo de su adultez, lo lleva en múltiples veces a dejar todo inconcluso, sus planes, su trabajo, sus relaciones.

Otro rasgo importante en la histeria masculina que vincula la cuestión edípica, es esta relación madre-hijo, que por un lado puede ser demasiado complaciente (Perrier citado por Arnó & Avendaño, 2016, p. 4), o que no puede cumplir de manera suficiente el papel de madre, con lo cual lleva al sujeto a buscar objetos que sustituyan esa carencia materna, como explica (Moscone citado por Arnó & Avendaño, 2016, p. 4). Es así, que Esteban se encuentra en esta relación maternal ineficiente, ya que recuerda en su infancia, a una madre enredada con varios hombres, que llevó a observarla y pensar *“no solo me dejaba a mí, sino a su marido”*. Es esta madre ineficiente, la cual deja en él este temor de soledad, dejándolo solo, para salir con frecuencia a beber.

Frente a esta relación compleja entre la madre y el hijo, falta un elemento importantísimo en la dinámica familiar, y en la cuestión edípica: el padre. Entonces, si existe este vínculo incestuoso con la madre, es porque el padre está ausente en mucho de los casos. Pero, a pesar de su abandono y su ausencia, Esteban puede identificarse con él desde los significantes que le brindó; el del alcohol y las drogas. *“Él era como yo, que se acercaba a los ambientes sórdidos. Esos ambientes llenos de humo, de trago y de mierda”*. Cabe destacar aquella identificación hacia el padre en la histeria masculina:

Descubrimos así la modalidad por la cual el hombre histérico se distingue del obsesivo: En lugar de promover al padre muerto como significante-amo, se identifica a él en el retorno de lo reprimido que impone el síntoma histérico, lo que a veces va acompañado de graves fallas de su propia función paterna en



tanto que no quiere saber nada de la verdad que esconde el síntoma en cuanto a su castración. (Fundación del Campo Freudiano, 1994, p. 108)

Como indica (Gabbard, 2000) el niño encuentra dos alternativas; modelarse a partir de su madre, y desarrollar una identidad pasiva afeminada, o en la ausencia del padre, imitar estereotipos hipermasculinos. En el caso de Esteban, frente a esta cuestión enteramente edípica, tuvo una salida por el lado de la pasividad femenina, ya que en múltiples ocasiones se encuentra enfrentado a sentirse afeminado, como una mujer: *“me miran y saben que soy marica. (...) Es como si me volviera una mujer idiota, de esas que dejan que los hombres les hagan todo tipo de desplantes y no se quejan con tal de tenerlos junto”* aquí, claramente se puede observar esta posición tan aborrecida por el joven, ya que la remite a la mujer, y no a cualquiera, sino a su madre.

### **Problemas que el caso le plantea a la teoría:**

Pese a que existe una extensa bibliografía articulada en relación a la histeria, es de mayor recurrencia que se escriba en torno a la histeria femenina, que viene referida desde Freud. Poca referencia y estudio existe en torno a la histeria masculina, sobretodo en el aspecto a las fórmulas de la sexuación, y la forma en la que intervienen en dicha estructura.

### **Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso:**

Algo considerable para el estudio a profundidad de la estructura, es la terminología, ya que algunos autores consideran el término de histeria masculina como algo erróneo, ya que en la histeria existe una imposibilidad de asumir psíquicamente un sexo definido. Según Nasio(2014) “la expresión ‘histeria masculina’

es en sí misma una contradicción en los términos, pues el sustantivo *histeria* significa incertidumbre sexual (ni hombre, ni mujer), en cambio el adjetivo *masculina*, en cambio, decide” (p. 71).

## **CONCLUSIONES**

El caso es rico en manifestaciones clínicas que dan cuenta del síntoma por el cual atraviesan ciertos hombres histéricos, a pesar de ser una nosología poco estudiada. Se puede considerar este caso una puerta para introducirnos en el estudio más profundo de las formas en las que los sujetos aparecen en el análisis, no siendo un limitante el ser hombre o mujer. También es importante destacar el recorrido que se construye para realizar un diagnóstico estructural, partiendo sobretodo de lo más primario que constituye el sujeto, es decir, la defensa que tuvo frente a la angustia de castración, y cómo fue su salida del complejo de Edipo. Es aquí, donde parte todo, y se pone en escena la estructura del sujeto, más allá de la forma fenomenológica en la que puede presentar su constante malestar.

## **BIBLIOGRAFÍA:**

- Arnó, C., & Avendaño, V. (2016). *La histeria en el varón*.
- Barraza, R. (2011). *Histeria masculina y feminidad* (Tesis inédita de maestría). Universidad de Chile, Santiago de Chile.
- Bruno, P. (1992). *Momento de articulación del odio al padre en la cura de un hombre histérico*. Medellín: Fundación Freudiana de Medellín.
- Chemama, R., & Vandermersch, B. (1998). *Diccionario del Psicoanálisis*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Dor, J. (2006). *Estructuras clínicas y psicoanálisis*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Fundación del Campo Freudiano. (1994). *Histeria y Obsesión*. Buenos Aires: Manantial.
- Gabbard, G. (2000). Trastornos de la personalidad del grupo B: Histérico e histriónico. *Psiquiatría psicodinámica en la práctica clínica*. Buenos Aires: Panamericana
- Miller, J.-A. (1989). *Dos dimensiones clínicas: síntoma y fantasma*. Buenos Aires: Manantial.
- Miller, J.-A. (2005). *Psicoanálisis y sociedad*. Obtenido de Escuela de la Orientación Lacaniana:  
[http://www.eol.org.ar/template.asp?Sec=publicaciones&SubSec=on\\_line&File=on\\_line/psicoanalisis\\_sociedad/miller-ja\\_lautilidad.html](http://www.eol.org.ar/template.asp?Sec=publicaciones&SubSec=on_line&File=on_line/psicoanalisis_sociedad/miller-ja_lautilidad.html)
- Moscone, R. (1988). El histérico: Un retrato signado por la culpa y el fracaso: un drama ético. *Revista Psicoanálisis*, 45(3), 591-613.
- Nasio, J.-D. (2013). *El Edipo: el concepto crucial del psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.
- Nasio, J.-D. (2014). *El dolor de la histeria*. Buenos Aires: Paidós.
- Perales, G. (2011). La histeria masculina. *Revista chilena de psicoanálisis*, 28(2), 72-81.
- Perrier, F. (1974). *Estructura histérica y diálogo psicoanalítico. Acto psicoanalítico: teoría y clínica*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Serge, A. (1999). *La significación de la pedofilia*. Paris: Lausanne.



**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, **Rivas López, Génesis Dayanara** con C.C: # **2350285884** autora del **componente práctico del examen complejo: “Caer en el limbo de una insatisfacción”** 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 agosto de 2019**

f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Rivas López, Génesis Dayanara**

C.C: **2350285884**



## **REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

### **FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN**

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	<b>“Caer en el limbo de una insatisfacción”</b>		
<b>AUTOR:</b>	<b>Génesis Dayanara, Rivas López,</b>		
<b>REVISOR/TUTOR:</b>	<b>Psic. Cl. Tatiana Aracely, Torres Gallardo</b>		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	<b>Universidad Católica de Santiago de Guayaquil</b>		
<b>FACULTAD:</b>	<b>Facultad de Filosofía</b>		
<b>CARRERA:</b>	<b>Psicología Clínica</b>		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	<b>Licenciada en Psicología Clínica</b>		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	<b>28 de agosto de 2019</b>	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	<b>30 páginas</b>
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	<b>Método clínico, Psicoanálisis, Psicología Clínica</b>		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	<b>Palabras claves: fantasma, deseo, síntoma, histeria masculina, complejo de Edipo, defensa, castración.</b>		
<b>RESUMEN/ABSTRACT:</b>	<p>El presente trabajo consistió en ampliar el estudio clínico de la estructura neurótica con una modalidad histórica a partir de un caso clínico, con la particularidad de ser el paciente, un hombre. Tomando de referencia la óptica psicoanalítica y por medio del método clínico se abordó el caso dando cuenta de la forma particular en la que el sujeto se ha estructurado frente a la castración y la forma que ha encontrado de hacer presente la defensa. Lo destacable del trabajo es el desenvolvimiento del fantasma, y del síntoma para generar satisfacción, y malestar continuo en la vida del sujeto. El título del caso hace referencia a una frase que evoca el síntoma del sujeto, entorno a su deseo de insatisfacción. El sujeto repite constantemente “<i>estoy en el limbo</i>” refiriéndose a su imposibilidad en el acto sexual, y haciendo alusión a otras formas en las que se considera un fracaso. Así, Esteban se encuentra en un constante dilema, en el cual se ve imposibilitado y fracasado, tanto laboralmente, como en su vida sentimental.</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono: +593-981438971</b>	<b>E-mail: genesisrivas.dl@gmail.com</b>	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre: Martínez Zea, Francisco Xavier, Mgs.</b>		
	<b>Teléfono: +593-4-2209210 ext. 1413 - 1419</b>		
	<b>E-mail: francisco.martinez@cu.ucsg.edu.ec</b>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			