



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

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

TEMA:

Caso M. El dolor de un ideal perdido

AUTORA:

TELLO VARGAS, JOCELYN LISBET

**Componente práctico del examen complejo previo a la obtención del
título de LICENCIADA en PSICÓLOGA CLÍNICA**

TUTOR

PSIC. CL. AGUIRRE PANTA, DAVID JONATHAN, PHD.

Guayaquil, Ecuador

28 de febrero del 2020



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 **Tello Vargas Jocelyn Lisbet**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Psicología clínica**.

TUTOR

f. _____

Psic. Cl. Aguirre Panta, David Jonathan, Phd.

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Psic. Cl. Galarza Colamarco, Alexandra Patricia, Mgs.

Guayaquil, a los 28 del mes de febrero del año 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, TELLO VARGAS, JOCELYN LISBET

DECLARO QUE:

El componente práctico del examen complejo, **Caso M. el dolor de un ideal perdido**, 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 2020

LA AUTORA:

f. _____

Tello Vargas, Jocelyn Lisbet



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

AUTORIZACIÓN

Yo, Tello Vargas Jocelyn Lisbet

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo Caso M. El dolor de un ideal perdido**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 28 del mes de Febrero del año 2020

LA AUTORA:

f. _____

Tello Vargas, Jocelyn Lisbet

INFORME DE URKUND



Documento [Caso M El Dolor de un ideal perdido Jocelyn Tello.doc](#) (D63706192)

Presentado 2020-02-10 11:06 (-05:00)

Presentado por David Jonatan Aguirre Panta (david.aguirre@cu.ucsg.edu.ec)

Recibido david.aguirre.ucsg@analysis.orkund.com

0% de estas 12 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.



TEMA: Caso M: El Dolor de un ideal perdido

ESTUDIANTE:

Tello Vargas Jocelyn Lisbet

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

INFORME ELABORADO POR:

Psic. CI. David Aguirre Panta, Phd.



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. MARIANA DE LOURDES ESTACIO CAMPOVERDE, MGS.
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____
PSIC. CL. TATIANA ARACELLY TORRES GALLARDO, MGS
DOCENTE REVISOR

Contenido

1	RESUMEN	VII
2	ABSTRACT	VIII
3	INTRODUCCIÓN	2
4	NIVEL FENOMENOLÓGICO O DESCRIPTIVO	3
4.1	MOTIVO DE CONSULTA	3
4.1.1	Manifiesto.....	3
4.1.2	Latente	3
4.2	HISTORIA DEL SÍNTOMA.....	3
5	NIVEL DINÁMICO	6
6	NIVEL ESTRUCTURAL.....	12
6.1	PROBLEMAS QUE EL CASO LE PLANTEA A LA TEORÍA.....	15
7	CONCLUSIÓN	16
8	REFERENCIAS.....	17

RESUMEN

En el presente trabajo se realizó un análisis de caso clínico sobre la estructura neurótica histérica, mismo que ha sido denominado "Caso M. el dolor de un ideal perdido". Magdalena llega a sesión luego de una ruptura matrimonial aparentemente definitiva. Situación que la ha desestabilizado ya que sus significantes amos, los que hasta en ese momento habían respondido su pregunta sobre la feminidad, dejaron de funcionar, es decir, el ser "*condescendiente, amorosa, tolerante y complaciente*" con el esposo no impidió que este la dejara. La construcción simbólica (familiar-social) e idealización de la relación de pareja o ideal de hombre, este entramado significativo identificador, cae. Las infidelidades del esposo ya no permitían "*ser el lugar de retorno*", *ella no era más "la elegida"*. Es por esto que se da un resquebrajamiento fantasmático ya que la articulación de síntoma y fantasma no opera. Para sustentar el trabajo es importante situar la función materna, identificación, goce, posición fantasmática, duelo que dará cuenta al diagnóstico estructural.

Palabras Claves:

Histeria, función materna, goce, posición femenina, duelo, identificación

ABSTRACT

In this paper, a clinical case analysis is performed on the hysterical neurotic structure, which has been called "Case M. the pain of a lost ideal." Magdalena arrives in session after a seemingly definitive marriage break. Situation that has destabilized her since her significant masters, those who until then had answered her question about femininity, ceased to function, that is, being "condescending, loving, tolerant and complacent" with the husband did not prevent this He will leave her. The symbolic construction (family-social) and idealization of the relationship of couple or ideal of man, this significant identifying framework, falls. The husband's infidelities no longer allowed "to be the place of return," she was no longer "chosen." This is why there is a ghostly cracking since the symptom and ghost joint does not operate. In order to sustain the work, it is important to locate the maternal function, identification, enjoyment, phantasmatic position, a duel that will give account to the structural diagnosis.

Keywords:

Hysteria, maternal function, enjoyment, female position, grief, identification

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo se efectúa un análisis clínico sobre una paciente de estructura neurótica histérica, al cual se le ha asignado el nombre de: Caso M. el dolor de un ideal perdido. Este trabajo consta de tres niveles fundamentales que son el nivel descriptivo o fenomenológico, el dinámico y el estructural que van a ayudar a dar consistencia a la hipótesis sobre la sujeto por medio de la teoría psicoanalítica.

En el primer nivel se recogerá elementos de las sesiones traídos por la paciente, en donde narra su historia. Aquí estará su demanda manifiesta o explícita por el cual asiste a análisis. También la historia del síntoma y su relación con el goce, dilucidando los patrones de repetición.

En el nivel dinámico se sustentará teóricamente con la finalidad de explicar qué es lo que está perdiendo Magdalena a nivel subjetivo con la separación conyugal, así mismo, se interpreta el por qué el dolor ante la pérdida de un ideal. También se expone la importancia de las experiencias infantiles, debido a que aquí se conforma el componente traumático.

Finalmente, el nivel estructural del caso sustenta el diagnóstico estructural de acuerdo a los aspectos ya tratados en los niveles anteriores. En este caso, es el de una neurosis histérica, a partir de situar la posición de la sujeto en relación al Otro, rasgos masoquistas, la experiencia de traumas infantiles, los sueños relatados durante las sesiones y el uso de la mascarada femenina característico de la estructura. También se señalan factores que hayan dificultado llegar el diagnóstico.

NIVEL FENOMENOLÓGICO O DESCRIPTIVO

MOTIVO DE CONSULTA

- **Manifiesto**

La demanda de análisis surge debido a la falta de asimilación respecto a su separación matrimonial.

- **Latente**

Imposibilidad de respuesta ante la demanda del Otro por falta de recursos simbólicos, debido a que el modelo de identificación materna dejó de funcionar. Caída del objeto idealizado.

HISTORIA DEL SÍNTOMA

Desde el primer momento, la psicóloga considera que Magdalena realiza un llamado auxilio, con una voz entrecortada, sollozos disimulados y mucha pesadumbre en su discurso, separa la sesión. Llega a la consulta con la apariencia de una mujer enflaquecida, en un estado desmejorado. Se encuentra muy angustiada debido a un acontecimiento inesperado, su esposo le ha pedido tomarse un tiempo de su relación porque no sabe *“si valía la pena seguir viviendo juntos”*. Algo que la tomó por sorpresa ya que afirma que, *“no creo que pueda aguantar tanto dolor, es que no me lo esperaba”*. Ante la decisión, ella acepta y pide que sea él quien se encargue de decirles a sus hijos (de 7 y 11 años) sobre su separación.

En relación a su pareja logra a-palabrar que a pesar de sus diferentes posiciones ante la vida, él era un buen padre y marido, era respetuoso y cariñoso, nunca la agredió físicamente aunque sí existieron muchas discusiones entre ellos. Él le era infiel, como muchos hombres de los cual

ella había conocido, asimilando su figura como la de su padre y su relación con su madre.

Dentro de la historia familiar de la paciente narra que sus padres aún se encuentran juntos. Su madre siempre fue tolerante y complaciente con él y su padre era un hombre infiel. Estaba ausente la mayor parte del tiempo y rara vez lo veía porque pasaba ocupado en asuntos laborales.

Recuerda que en su infancia muchas figuras masculinas murieron como sus abuelos, tíos y primos, los recuerda como años de completo luto.

En su adolescencia sus relaciones amorosas eran inestables y poco duraderas. La única relación representativa que tuvo antes del matrimonio fue con un hombre que era casado con el que duró dos años de relación pero como no abandonó a su familia para estar con ella, lo dejó, quedándose muy dolida.

Magdalena siempre destacó en sus estudios, estuvo becada y se graduó en la escuela de medicina, lugar donde conoce a quien sería su esposo. A los veinticuatro años se casan y se van a especializar al exterior dos años más tarde, él como ginecólogo y ella como pediatra. Estos momentos los recuerda como felices, cuidando a su primer hijo y dedicados al estudio. Regresan cuatro años después y deciden poner juntos un consultorio, lugar en donde surge la primera infidelidad con una enfermera bonita que ella conocía. En el momento que el esposo le cuenta de su romance, ella se muestra sorprendida, pero comprensiva y deja que sea él quien decida si continuar o no juntos. Luego de cuatro meses retoman la relación pero de vez en cuando ella descubre en su esposo signos de entusiasmo por otras mujeres, en un inicio pensó que eso desaparecería ya que siempre estuvo segura del amor de su marido, pero después empezó su desconfianza porque él empezaba a alejarse de la familia.

Profesionalmente, Magdalena había alcanzado el éxito y ascendía constantemente en su carrera, llegó a la docencia universitaria, realizó

publicaciones de artículos y asistió a congresos, en contraste a su esposo que solo se dedicó al consultorio.

En las sesiones, rememora dos eventos importantes en su infancia. El primero es la relación con su madre dado que no se sentía querida por ella. Afirma que a los tres años de edad, su madre la encerraba en un closet oscuro cada que hacía desorden o ensuciaba cosas, recibía maltrato físico, apretón de brazos y muchas palmadas, siempre mostrando un semblante de rabia.

El segundo fue cuando tenía ocho años, narra una escena con su primo quien había ido de visita mientras su madre se encontraba enferma. Mientras jugaban a las escondidas su primo le tapó la boca y agarró sus partes íntimas, en donde ella desconocía si eso formaba parte del juego. Esta escena se repitió con mayor intensidad y creó en ella confusión y rechazo, tanto que nunca más quiso relacionarse con él.

NIVEL DINÁMICO

A través del marco fenomenológico se ha tratado de ilustrar las dinámicas familiares y contextuales de Magdalena. Estas descripciones son los fundamentos para la hipótesis con respecto a la sujeto. En este nivel se intentará responder a la pregunta ¿Qué es lo que está perdiendo Magdalena a nivel subjetivo con la separación conyugal? Intentado explicar el por qué el dolor ante la pérdida de un ideal.

Magdalena ha adoptado un modelo de relación similar al de sus padres. Se observa como su madre ha normalizado la infidelidad y su posición es pasiva en cuanto a la dinámica conyugal siendo *"tolerante y complaciente"*; en relación a su pareja, es por esto que en el discurso de Magdalena., ella compensa el ser infiel con el que sea *"buen padre, buen marido, cariñoso y respetuoso"*.

Freud dirá que la identificación es el proceso por el cual lo simbólico asegura sus influencias sobre lo real. Con este complejo de Edipo y las diferentes identificaciones que genera, da consistencia a Otro del discurso, Otro que anuda sus normas, sus modelos, sus obligaciones y sus prohibiciones, con la identidad anatómica. Otro que impondría una solución estandarizada al complejo de castración... Otro para decirlo con Lacan, que erigiendo los semblantes que sirven para ordenar las relaciones entre los sexos, le dice a usted lo que debe o no debe hacer como hombre o mujer. (Soler C. , 2010, págs. 198,199)

Bajo estas premisas se puede observar como la madre es el modelo de identificación en su ser como mujer, como pareja de un hombre que le es infiel. Los aportes de significantes Amos como comprensión, tolerancia y complacencia. Modelo que se había reactualizado a los veinte años cuando estaba en una relación con un hombre que era casado al que tuvo que dejar porque no abandonó a su familia para estar con ella.

De esta forma M. reafirma la idea de que *"los hombres son infieles, pero no dejan a su familia"*. Ideal de hombre que a pesar de sus

infidelidades tendría un lugar de retorno. Así como su padre regresaba con su madre a pesar de estar con otras, siendo ella *"la elegida"*.

Entonces, a partir de la existencia de la otra mujer, M. logra nombrarse a sí misma como "La mujer", la esposa complaciente, siendo un modo de respuesta simbólica para cubrir lo enigmático y angustiante del ser. Situación ambivalente dado el displacer que causa. Ser traicionada entonces, remitirá a una marca de goce.

Es importante recordar en el tiempo del caso, en la articulación con el primer gran Otro en la vida de Magdalena. En un inicio el primer objeto de amor es la madre, con quien tiene una relación de profunda satisfacción. En esta etapa surge la premisa universal del pene. Adjudicándole a la madre que lo tiene, elucubrando que el de ella aún es pequeño y que ya le crecerá. Razón por la que tiene el penisneid o envidia del pene, al pensar que esta es portadora del mismo, luego nota que no lo tiene y decepcionada, lo busca en quien asume lo tiene, el padre.

En el mismo sentido es necesario señalar que en la niña primero se da una castración, esto es vivido como una angustia frente a la pérdida del amor de este objeto que es prohibido y luego es desplazado, sustituido por el padre al ingresar al complejo de Edipo.

Por el influjo de la envidia del pene la niña es expulsada de la ligazón madre y desemboca en la situación edípica como en un puerto. Es evidente que en el vínculo con el padre hay una salida al problema del estrago materno, un puerto donde anclar. Aún así, Freud se percata de la endeblez y la insuficiencia de la solución que la respuesta del padre provee en la constitución del sujeto femenino. El deslizamiento por la ecuación simbólica pene = hijo, tramitada a través del padre, no es otra cosa que una salida por la maternidad, denominada feminidad normal, donde la mujer queda condenada a una situación edípica irresuelta, a un amor ilimitado al padre... (Zawady, 2012)

En la relación preedipiana de Magdalena y su madre, se puede establecer una relación de estrago. Ella la percibe como una figura fría, demandante, demasiada presente, aterradora que causa angustia y es

portadora de un gran enigma para ella. Recibía castigos cuando no cumplía su mandato, no se sentía querida por ella. Magdalena tenía cuestionamientos sobre su crianza ¿Cómo es posible que una mamá le haga esto a una hija?. Refiriéndose a los castigos de encierro y maltrato físico que recibió a la edad de tres años.

En cuanto al padre, este fue ausente pero representativo en su función. Siempre tuvo pérdidas de figuras masculinas que representaron en su vida años de luto. En este caso, el padre fue la respuesta fálica de M. como salida de la relación con la madre. A pesar de esto, esta salida lo que hace es reforzar la identificación con ella.

...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" (Freud, 1921, págs. 1976-79)

¿Qué es lo que hereda Magdalena. de la identificación con su madre, un imperativo de goce como resultado del superyó materno? Podría pensarse que ante la posibilidad de perder el objeto de amor, son capaces del sacrificio rememorando una dinámica estragante, como efectos de la relación superyoica. Sabemos que este último es todo goce. Si se regresa a la etapa preedipica podría decirse que M. realiza un corte al goce femenino (de la madre) a través de la búsqueda del falo, en tanto ella demande establece una barrera al goce Otro. En relación a esto Salamone, dirá que:

La relación que establece una mujer con su hija, si es estragante, lo es a partir de una insatisfacción que instala una demanda que se torna insoportable y que prefigura el accionar superyoico. Es precisamente a partir de esa demanda imposible de satisfacer que suele ponerse en juego su accionar...Quizás la histeria pueda pensarse precisamente como un rechazo de ese goce ilimitado, y un refugio en una posición ligada a lo fálico, es decir a lo masculino. (Salamone, 2015)

¿Por qué duelo de un ideal perdido? Si pensamos en duelo podemos ubicarlo desde un inicio como la renuncia al objeto incestuoso. Es cargar al otro libidinalmente y perderlo.

¿De qué pérdida se trata? Tiene rostros innumerables, pero aquí, en la prueba de angustia, es ante todo y sobre todo pérdida de una ilusión, la ilusión de un todo (mi ser-falo) y del monstruo amenazador que me hacía sufrir (Otro castrado)... ¿por qué hay dolor cuando perdemos a un ser amado?... el dolor del duelo no es dolor de haber sufrido una pérdida, sino dolor de reencontrar lo que se perdió, sabiéndolo irremediabilmente perdido. (Nasio, 1991)

Estos encuentros en Magdalena serían un recordar del desamor, de algo que ya había perdido antes. Siendo dolorosa la repetición del encuentro con algo que está irremediabilmente perdido. Según Nasio citando a Freud esto se debería a la ligazón y desligazón de lo que hemos representado del objeto amado, ahora perdido. Que remitiría al dolor por separación del objeto. Sin un soporte imaginario que devuelva la consistencia en el ser.

Lo que duele en amar de nuevo, es entonces que no exista la persona imaginaria que sostiene ese amor.

Lacan define claramente la posición del que está de duelo. En una lección del seminario dedicado al tema de la angustia, dice: "Estamos de duelo por aquel para quien ocupábamos —sin saberlo— el lugar de su falta". Precisamente, el otro — hoy desaparecido— importaba en el registro imaginario como superficie especular porque yo ocupaba, en uno u otro momento, el lugar de su falta. ¿Qué quiere decir "ocupar el lugar de su falta"? Quiere decir exactamente, ocupar, por momentos y sin saberlo, el lugar del objeto del deseo. (Nasio, 1991)

Dolía más en Magdalena porque ella no podía realizar un proceso de duelo ya que albergaba la esperanza de volver a estar junto a su esposo. Lo veía de vez en cuando por sus hijos y esto no le permitía hacer un cierre. No podía tolerar la ausencia de su marido. Ausencia que no era plena y que en esos encuentros la llenaban de esperanza.

En cuanto a los efectos sintomáticos en Magdalena se observa el enflaquecimiento y deterioro del cuerpo, siendo una expresión de su tristeza e incluso podría responder a un llamado al Otro. Una queja o demanda de amor como un sufrimiento expresado en su cuerpo, lo real retorna en el cuerpo.

Podría pensarse que el desamor de su madre se reactualiza en el ser dejada por el esposo. Ante la primera infidelidad, su posición pasiva se vio marcada dejándole a él la decisión de si continuar o no juntos. Así mismo, ella podía notar esos indicios de entusiasmo por otras mujeres al ausentarse y dejar de *"ser buen padre y marido"*. Pensó en que era una crisis y necesitaba más tolerancia. La primera infidelidad fue sorpresiva al igual que la petición de divorcio. ¿Por qué la sorpresa de Magdalena a pesar de lo percibido?

Lacan dirá que la mujer tiene un inconsciente "solo desde donde la ve el hombre", lo que deja al suyo (inconsciente) en un extraño suspenso sin ningún saber que responda por él, a condición de que ex-xista al Otro, cual de ese modo, "hace que ella no sepa nada" (Soler C. , 2010, pág. 36)

El Seminario 7 que habla sobre la ética, Lacan dirá que el placer y la satisfacción giran en torno a nociones de un bien soberano refiriendo que "... *Es el goce lo que forma una barrera contra el saber, él funda el "no quiero saber nada al respecto"*. (Lacan, 1990, pág. 205)

En la desarticulación fantasma y síntoma suscita la angustia ante la falta de respuesta de M. El fantasma se resquebrajó. El modelo de identificación que hasta ese momento había funcionado, dejó de hacerlo. Con respecto al síntoma, entendiéndose como la mejor producción del sujeto que busca lograr su estabilización. Podría entenderse como: *"una doble función estabilizadora a) estabilización del sentido frente al no sentido y b) estabilización del goce frente al exceso o déficit de satisfacción."* (Basz, 2008)

Otro de los síntomas de Magdalena que hasta ahora había resultado es por la vía intelectual, al dedicarse a sus estudios, el ser profesionalmente

exitosa, había obturado su falta. Sirviéndose de la razón, ella podría realizar un corte al sufrimiento frente a lo real de lo innombrable. En transcurso de las sesiones ella empezaba a mostrarse fálica, sin implicación subjetiva en el análisis. Solo es a partir de la intervención *"eres muy aburridora con razón te dejó tu esposo"*.

De esta forma le crea una hiancia posibilitando la demanda de análisis.

NIVEL ESTRUCTURAL

"Magdalena desde su significado, es la que sirve a quien ama"

En el texto de acuerdo a lo ya mencionado en los niveles anteriores, se puede decir que Magdalena es un sujeto de estructura neurótica, con modalidad histérica a partir de cómo ella se posiciona frente al Otro, ante la pregunta ¿qué quiere el otro de mí? Desde la posición fantasmática, que en ocasiones caracteriza la histeria, tendrá un rasgo masoquista, la experiencia de traumas infantiles, los sueños relatados durante las sesiones y el uso de la mascarada femenina característico de la estructura.

Las histéricas sufren de reminiscencias. Es por esto que, solo ante la intervención de la analista, luego de que las sesiones se habían tornado monótonas sobre alardes de éxitos profesionales. Interviene con *"ahora entiendo por qué te dejó tu marido, realmente eres muy aburridora"*. Producto de la hiancia creada, trae por asociación libre recuerdos sobre su infancia que dan cuenta de la estructura.

Dentro de su historia, existen dos escenas en Magdalena que remiten a un momento del trauma, entendiéndose este último como la reactualización en un segundo momento, siendo percibido como traumático. En otras palabras, evoca a otra escena que es activada por asociación. M. experimenta la misma posición pasiva del primer evento. En la primera escena Magdalena es castigada por su madre encerrándola en un cuarto oscuro, en ausencia de la madre tira las vajillas de la casa, luego se mete debajo de la cama, su madre la vuelve a agredir. En el segundo momento mientras juega a las escondidas con su primo, este toca sus partes íntimas bruscamente, dejándola llena de confusión, situación que sucede por dos ocasiones. Después, nunca más quiso relacionarse con él. En ambas escenas la posición de ella es de pasividad e indefensión. Es decir en posición de objeto del Otro, es gozada.

La causa de la histeria no es el trauma de una agresión exterior, sino la huella psíquica dejada por la agresión. Esta huella, demasiado cargada de afecto, aislada, penosa para el yo, debe

entenderse como el origen del síntoma histérico (Nasio, 1991, pág. 98)

En estas escenas, la situación es vivida como una intrusión. En la primera escena trata de crearle la falta a su madre con sus actos, como un intento de salir del lugar de objeto. Pero no lo logra. Estas escenas de seducción en donde ella es seducida y objetivada. Una vez en ese lugar buscará sustraerse. Según Soler,

Se sustrae. Sustraerse no quiere decir necesariamente escaparse. Puede ser simple rechazo de consentimiento, el sujeto se ve allí como un objeto forzado, como un objeto que está ahí a su pesar... El beneficio de la sustracción es que produce un vacío en el Otro. Esquivándose, el sujeto provoca, en el doble sentido del término, producir y hacer vibrar la falta del Otro. (Soler C. , 1985, págs. 124-125)

Este vacío es necesario para obturar su propia falta siendo como un agente de castración para el Otro. Ella es a partir de la castración del Otro, pero ese lugar es angustiante porque produce goce. Parafraseando a Soler en las pacientes histéricas se encontrará un "*Otro terrorífico y mortífero*" que usualmente es la figura materna. ¿Cómo es la madre de la histérica? Es una figura identificatoria pero que en análisis se demuestra que esconde a un Otro terrorífico. Como ya se señaló en la parte dinámica.

En extractos sobre la histeria en Freud y Lacan estos señalan que ante un fracaso de la represión, esta carga psíquica pasaría al cuerpo como una manifestación somática (conversión) o sufrimiento corporal. Se puede observar claramente cómo esto se manifestó al inicio del análisis de M. Al llegar en un estado desmejorado físicamente de aspecto enflaquecido y con un semblante de deterioro.

En cuanto a la mascarada podemos decir que este recurso de la histeria Freud lo llamaría como "*completo de masculinidad*", esto sería a lo que Soler refiere como "*identificación al Amo*". Lo que remitiría a los logros profesionales de Magdalena, el siempre actualizarse y los cargos que posee y exhibe en análisis. Siguiendo a Soler (1985, pág. 127) "*en el primer tiempo se hace un nombre, se hace ser, en el universo del discurso, en el tiempo*

siguiente angustia, es el llamado al deseo del Otro de un hombre en el que ella va a alojarse... El sujeto histérico domina al Otro por el deseo es así que cree tenerlo”.

La mascarada podría responder de dos formas, por un lado, ser angustiante por el hecho de ser una reivindicación fálica como un tapón para obturar su falta, ella tiene el falo pero podría perderlo, ser castrada como rememoración de la castración inicial. Por otro lado, también permite dar una respuesta frente a lo femenino para evitar la angustia, sirviendo lo femenino como velo frente a la castración como un parecer que lo tiene, que es portadora. En ese sentido, podría decirse que la histérica recurre a la identificación viril como una forma de responder sobre qué es una mujer a partir de las insignias del Otro imaginario.

Dentro de las sesiones la paciente relata dos sueños. El primer sueño *“era un geranio sin flores y no le quedaban sino unas dos hojas, estaba seco”*. Ella se representa a sí misma como un geranio y podría ser que sus hojas son los pocos recursos que aún le quedan de la mascarada. Hacer como si aún *“tuviera el falo”*. En el segundo sueño ella *“se encontraba con su madre viendo un video con imágenes desdibujadas, mostrándole cómo borrar las imágenes de mujeres”*. Después, en otro sueño ella va con dos hombres en busca de la verdad. Estos sueños muestran cómo la imagen de la mujer de desvanece cae. En una especie de desidentificación del modelo de ser mujer adoptado por ella de su madre. Señalando a nivel inconsciente que no es su madre la que tiene el saber sino los hombres.

Finalmente, cabe mencionar la posición sacrificial que tenía Magdalena, su queja iba por el lado de *“yo lo di todo por él”*. A pesar de que ella *“sabía desde hace dos años que tenía que alejarse de su marido pero no se atrevía hacerlo”*, cuando este le dijo de la separación la idea de separarse quedó descartada y se sumió en un profundo dolor, ante una relación idealizada. Retornando al goce del desamor, buscando *“ser el lugar de retorno”*. El deseo de ser amada nunca se iba a satisfacer, él no iba a amarla como ella quería por el hecho de haber elegido un hombre infiel, perpetuando de esta forma su deseo insatisfecho.

PROBLEMAS QUE EL CASO LE PLANTEA A LA TEORÍA

Podría pensarse que la dificultad dentro del caso fue establecer el diagnóstico estructural, en tanto, si se trata de una neurosis obsesiva o neurosis histérica. Queda descartada una psicosis dado que no presenta fenómenos elementales.

Por qué sería una obsesión el caso de Magdalena, luego del evento de trauma con su madre ella no puede ver lugares cerrados ya sean puertas, cuartos o resistencia a tener lugares cerrados con llave dentro de su hogar. También presentaba temor a ser atacada, como algún tipo de fobia desarrollada. Esto podría confundirse con rituales obsesivos. En la medida que se desarrolló el caso, se pudo evidenciar que a pesar de tener rasgos obsesivos, la mayoría de sus síntomas remiten a la estructura histérica.

Entre los aspectos que definieron la estructura fue su padecimiento a través del cuerpo, la relación con su madre, las idealizaciones hacia su madre y su padre, sobre todo a este último vinculándola en el orden fálico, la posición fantasmática masoquista, su deseo insatisfecho, su posición de goce y los traumas vividos en la infancia.

Es por esto que se observa como Magdalena se expresa a través del cuerpo. Llega a la sesión con una apariencia de mujer extremadamente delgada que casi no podía hablar, llorando desconsoladamente. Esto nos remite a dos cosas, la primera es que Magdalena no puede tramitar lo real de la feminidad, en tanto la histérica a partir de la imagen corporal busca nombrarse como mujer para dar una respuesta a su feminidad. Ella no pudo sostener esta respuesta ante la separación del esposo ya que desvalorizó esa imagen. Lo segundo es que este síntoma histérico vendría a funcionar como llamado al Otro, siendo una somatización como expresión de su dolor psíquico.

CONCLUSIÓN

Magdalena de acuerdo a sus vínculos muestra sus modos de goce y su posición subjetiva frente al otro. Es por esto, que la hipótesis diagnóstica a la que se llegó, es de qué se trata de una estructura de neurosis histérica. Las experiencias en su infancia que determinaron en cierta forma la posición subjetiva y marcas de goce. Ella sufre de reminiscencias, sufre en el cuerpo, tiene como mecanismo de defensa la represión.

De acuerdo a lo planteado en el documento, se evidencia como la demanda de análisis por la ruptura del matrimonio iba más allá del hecho de la separación conyugal. Lo que esto representaba en su vida a nivel simbólico y lo que le causa tanto dolor es separarse de un objeto que ya estaba irremediadamente perdido desde sus inicios. La reactualización de esta situación genera mucha angustia y falta de respuesta en Magdalena, el síntoma y fantasma se resquebrajaron al no encontrar un soporte conforme lo proporcionado con el modelo de ser mujer, dado por su madre.

Los significantes amos, adquiridos de alguna forma por los emblemas paternos, son marcas de goce que la paciente presenta y que muestra la repetición en su discurso, como el ser condescendiente al esposo, tolerante y complaciente ante el deseo del Otro, o incluso el ser traicionada siendo ella "la elegida" en el lugar de retorno pero situándose ante el desamor y abandono, repitiendo el sentimiento de la identificación materna. El dolor de un ideal perdido es en sí la pérdida de toda construcción psíquica hasta el momento realizada por ella, no solo ante el objeto de amor sino desde su ser como mujer.

Es por esto, que la dirección de la cura o el posible tratamiento a seguir, sería el deconstruir los significantes amos que son mortíferos en la vida de la paciente. Pasándolos de lo inconsciente a lo consciente a través de la palabra, para que la Magdalena este advertida de los mismos. Esperando lograr alguna modificación subjetiva para que dentro del espacio clínico se construya una respuesta más amable en cuanto a su posición frente al Otro.

REFERENCIAS

- Basz, S. (noviembre de 2008). *Virtualia*. Obtenido de Revista Digital de la EOL: <http://www.revistavirtualia.com/articulos/447/actualidad-de-la-amp-america/los-fundamentos-freudianos-de-la-relacion-sintoma-goce>
- Freud, S. (1921). *Psicología de las masas y análisis del yo* (Vol. Vol. en obras completas). Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.
- Lacan, J. (1990). *La ética del psicoanálisis*. Buenos aires, Argentina: Paidós.
- Nasio, J. D. (1991). *El dolor de la histeria*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Salamone, L. D. (2015). *Virtualia Revista digital de la EOL*. Obtenido de <http://www.revistavirtualia.com/articulos/128/bordes-de-lo-femenino/diferencias-entre-el-goce-femenino-y-el-superyoico>
- Soler, C. (1985). La elección de la neurosis. *Conferencias del campo Freudiano*, (págs. 124-125). Bruselas.
- Soler, C. (2010). *Lo que Lacan dijo de las mujeres*. Buenos Aires, Argentina: Paídos.
- Zawady, M. (2012). La clínica del estrago de madre-hija y forclusión de lo femenina en la estructura. *Desde el jardín de Freud*, 178.



**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, **Tello Vargas Jocelyn Lisbet**, con C.C: # **0917561029** autor/a del **componente práctico del examen complejo: Caso M. el dolor de un ideal perdido** 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, **13 de febrero de 2020**

f. _____

Nombre: **Tello Vargas Jocelyn Lisbet**

C.C: **0917561029**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Caso M. el dolor de un ideal perdido		
AUTOR(ES)	Jocelyn Lisbet Tello Vargas		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Psic. Cl. David Aguirre, Phd		
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 2020	No. DE PÁGINAS:	27
ÁREAS TEMÁTICAS:			
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Histeria, superyo materno, goce, posición femenina, duelo, identificación		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>En el presente trabajo se realiza un análisis de caso clínico sobre la estructura neurótica histérica, mismo que ha sido denominado "Caso M. el dolor de un ideal perdido". Magdalena llega a sesión luego de una ruptura matrimonial aparentemente definitiva. Situación que la ha desestabilizado ya que sus significantes amos, los que hasta en ese momento habían respondido su pregunta sobre la feminidad, dejaron de funcionar, es decir, el ser "condescendiente, amorosa, tolerante y complaciente" con el esposo no impidió que este la dejara. La construcción simbólica (familiar-social) e idealización de la relación de pareja o ideal de hombre, este entramado significativo identificatorio, cae. Las infidelidades del esposo ya no permitían "ser el lugar de retorno", ella no era más "la elegida". Es por esto que se da un resquebrajamiento fantasmático ya que la articulación de síntoma y fantasma no opera. Para sustentar el trabajo entonces es importante situar la función materna, identificación, goce, posición fantasmática, duelo que dará cuenta al diagnóstico estructural.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +59398099654	E-mail: jocy.tello@outlook.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Martínez Zea, Francisco Xavier, Mgs.		
	Teléfono: +593-4-2209210 ext. 1413 - 1419		
	E-mail: francisco.martinez@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):			