



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

TEMA:

Análisis de un Caso Clínico: “Miriam: Un sostén desubicado”

AUTOR:

Pulupa Águila, Joyce Stephanie

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

TUTORA

PSIC. CL. Álvarez Chaca, Carlota Carolina, Mgs

**Guayaquil, Ecuador
26 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 **Pulupa Águila, Joyce Stephanie**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciado En Psicología Clínica**.

TUTORA

f. _____
PSIC. CL. Álvarez Chaca, Carlota Carolina, Mgs

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
PSIC. CL. Galarza Colamarco, Alexandra Patricia, Mgs

Guayaquil, a los 26 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, Pulupa Águila, Joyce Stephanie

DECLARO QUE:

El componente práctico del examen complejo, Análisis de un Caso Clínico: “Miriam: Un sostén desubicado” previo a la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil, a los 26 del mes de Febrero del año 2020

AUTOR

f. _____
Pulupa Águila, Joyce Stephanie



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

AUTORIZACIÓN

Yo, Pulupa Águila, Joyce Stephanie


Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo Análisis de un Caso Clínico: “Miriam: Un sostén desubicado”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 26 del mes de Febrero del año 2020

AUTOR

f. _____
Pulupa Águila, Joyce Stephanie

INFORME DE URKUND

URKUND	
Documento	Miriam Un sosten desubicado.docx (D63704882)
Presentado	2020-02-10 10:32 (-05:00)
Presentado por	js093_yops@hotmail.com
Recibido	carlota.alvarez.ucsg@analysis.arkund.com
	 0% de estas 10 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

TEMA: Análisis de un Caso Clínico: “Miriam: Un sostén desubicado”

ESTUDIANTE: Joyce Stephanie Pulupa Aguila

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

INFORME ELABORADO POR:

Psic. Cl. Carlota Carolina Alvarez Chaca, Mgs.



**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. RODOLFO FRANCISCO, ROJAS BETANCOURT, MGS.
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA**

f. _____

PSIC. CL. ROSA IRENE, GÓMEZ AGUAYO, MGS.

DOCENTE REVISOR

ÍNDICE

RESUMEN.....	VII
ABSTRACT.....	VIII
INTRODUCCIÓN	2
DESARROLLO.....	3
NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLÓGICO	3
MOTIVO DE CONSULTA.....	3
HISTORIA DEL SÍNTOMA.....	3
NIVEL DINÁMICO.....	6
NIVEL ESTRUCTURAL	11
DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL	11
PROBLEMAS QUE EL CASO LE PLANTEA A LA TEORÍA.....	12
ASPECTOS RELEVANTES DEL CASO	12
CONCLUSIONES.....	13
REFERENCIAS.....	15

RESUMEN

El presente trabajo tiene como objetivo el análisis del caso “Miriam, un sostén desubicado”. El caso aborda a una paciente de 40 años, que solicita consulta de urgencia por sentirse “muy angustiada”. La paciente comenta durante las entrevistas que ella asume la carga económica de la casa, al estar su esposo sin trabajo, le impide seguir ahorrando. M realiza una queja hacia su esposo y ante la situación que le impedirá seguir ayudando a su familia. A la medida que se establece la presencia de estos Otros en la vida de la paciente, da a denotar el rasgo de hacer sostén de los mismos, en algunas ocasiones desprotegiendo al propio sujeto en su deseo. Esta posición de proteger, hacerse cargo y ayuda, establece la hipótesis que el caso trata de una estructura de neurosis histérica.

Palabras Claves

Conversión, Deseo, Histeria, Goce, Síntoma

ABSTRACT

This paper aims to analyze the case "Miriam, a misplaced bra." The case addresses a 40-year-old patient, who requests an urgent consultation because she feels "very distressed." The patient comments during the interviews that she assumes the economic burden of the house, since her husband is out of work, prevents her from continuing to save. M makes a complaint to her husband and the situation that will prevent her from continuing to help her family. To the extent that the presence of these Others in the patient's life is established, it denotes the trait of supporting them, sometimes depriving the subject himself in his desire. This position of protecting, taking charge and help, establishes the hypothesis that the case is a hysterical neurosis structure.

Keywords:

Conversion, Desire, Hysteria, Joy, Symptom

INTRODUCCIÓN

A la edad de 40 años, M llega a consulta de manera urgente. Ella relata momentos de angustia ante posibles malas noticias, poniéndola en una posición de alerta, que desconoce cómo manejarla. Debido a ello, siente su futuro catastrófico puesto que piensa que siempre recibirá “malas noticias”. Las malas situaciones comenzaron poco a poco a transformarse en un pánico horrible que describía un estado de acorralamiento en su casa y oficina.

El eje de su problemática, por lo tanto, se girará en torno a la dinámica familiar en la que se maneja, dado que gran parte de sus problemas son derivados del esposo por su situación de desempleo y mala administración monetaria en la casa, donde M se topa con lo traumático de no poder seguir ahorrando, para cubrir las necesidades de los demás. Seguido de situaciones donde tiene que hacerle frente a los duelos y para ello acoge el dolor cercano asumiéndolos como suyo.

El caso manifestará como M se relaciona con el Otro, como al estar al cuidado accionará el retorno de un descuido parental que en la primera infancia tuvo que sostener. Colocando al significante “cuidado” como modo de acogida y darse un lugar representativo en el mundo. Otro significante muy importante que maquinará la cotidianidad del caso es como se posiciona frente a las “pérdidas”, dado que su comportamiento será la recepción de dolencias de los Otros. Esto marcará en su accionar una forma sacrificial de responder frente a las problemáticas que se presentan, para así siempre mantener su deseo como insatisfecho.

El presente trabajo aborda el caso de “Miriam: un sostén desubicado”, cuyos síntomas mencionan como su dinámica con lo social se ve envuelto en constantes situaciones sacrificiales que velarán por el cuidado del Otro. Se recoge puntos claves a nivel; fenomenológico, dinámico y estructural para analizar los puntos de unión entre el suceso traumático y lo que recoge de su construcción fantasmática.

DESARROLLO

NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLÓGICO

MOTIVO DE CONSULTA

El caso describe a una mujer de 40 años que solicita una consulta de carácter urgente. Ella cuando empieza a relatar su malestar su voz llorosa le dificulta continuar. M esta actualmente casada con un hombre cálido y tranquilo, 26 años mayor a ella. Ella comenta que su preocupación actual es la falta de trabajo y de ahorro por parte de su esposo. La queja dirigida a él demuestra ansiedad por pensar en el futuro, en el caso de Miriam uno donde su situación económica empeore y le impida seguir ahorrando como lo ha hecho por 15 años.

Su conflicto actual se centra en el estado de alerta que se presenta al momento de recibir una noticia. Ella consideraba que iba a recibir una mala noticia y no quería recibirla. Todo esto le impedía vivir un presente en calma. A la medida que relata su historia, comenta que ha tenido que sostener duelos, pérdidas y enfermedades ajenas, sin la posibilidad de darse un lugar propio ajeno a estas situaciones.

HISTORIA DEL SÍNTOMA

En relación a sus antecedentes familiares, ella es la tercera de seis hijos. Su madre era una excelente ama de casa y su padre un ingeniero proveedor. En su familia existía un principio de que entre hermanos se apoyan, así como lo hizo su madre con su familia. A la edad de 6 años se descubre la infidelidad del padre, esto llevo a la madre a una fuerte depresión. En ese tiempo Miriam sostiene la tristeza de la madre y el encubrimiento del padre, al acceder acompañarlo donde sus amigos-amante, a diferencia de sus hermanos que optaron por salir.

Durante la construcción de su infancia hacia la adolescencia, M presenta diversos momentos de paz que se relacionaban a estar refugiada en otras casas para evadir primero el estado inconforme de la madre cuando tenía que esperar a los

hombres en una colina denominada “la curva de la muerte”, puesto que la madre generalmente mencionaba “ya pasaron la curva de la muerte”. Ese periodo de tranquilidad se ve perturbado, cuando su tío fallece a la edad de 12 años, lo que ocasiona que ella acompañe una casa de mujeres tristes y ya no una donde refugiarse y tener un espacio para ella.

Por segunda ocasión, retorna la irrupción nuevamente de un periodo de paz, cuando ella logra alejarse de su familia por cuestiones académicas, donde conoce a un chico que fallece a causa de un accidente y, por último, en una tercera ocasión, otro conocido fallece a causa de una enfermedad. Estas situaciones, hicieron que M se refugie nuevamente con su familia.

Tiene una hermana menor que presenta constantes demandas, ocasionando un abandono de las necesidades propias por las de ella. Desde su infancia haciéndose cargo de las cosas de su hermana por los miedos de ella, en la adolescencia con la muerte del novio por petición de los padres, hasta la adultez con el cuidado al cuñado por 3 años.

Su actual esposo 26 años mayor a ella, era un hombre tranquilo que le permitía seguir ayudando a su familia. No mostro impedimento cuando ella asumió la carga de la familia al momento de quedar sin empleo, ni tampoco en el tiempo que acepto cuidar a su cuñado despreocupándose profesionalmente. Por último, se evidencia además la posición pasiva que ella adopta sin reclamar al permitir que su hermano viva con ella. Debido a esta situación, M comienza a sentirse invadida en su hogar.

Alrededor de los últimos 15 años, su esposo había ahorrado cierta cantidad de dinero que le permitía llevar una vida tranquila, pero ella no podía verlo, lo que ocasionó que su vida solo se enfoque en un futuro catastrófico lleno de desgracias,

donde les aterraban las noticias relacionadas a enfermedades, muertes y una situación económica próxima a deteriorarse.

En el ámbito laboral sostuvo ese rasgo del cuidado al Otro, con un compañero de trabajo, convirtiéndose en su confidente. Ella toma una actitud de resguardo de él y eso ocasiona su renuncia al involucrarse en un conflicto laboral. Logra un nombramiento en otra institución, llevándose a su compañero, “por sentirse responsable de su bienestar”.

NIVEL DINÁMICO

“Un sostén desubicado” trata el caso de una mujer que presenta una solicitud de atención por presentar episodios de mucha ansiedad. Ella comenta que desconoce el motivo, pero que cada vez que piensa en la falta de ingresos económicos y por la imposibilidad de ahorrar se presenta el “sentirse asediada por todos los lados, pánico al escuchar la puerta de su casa, oficina”, que le impedía vivir el presente con calma.

M en las sesiones, debido a estos síntomas, comienza a desarrollar la sensación de que va a recibir alguna mala noticia. A consecuencia, algo se ha movilizó que ha dejado desprovisto al sujeto. Estas malas noticias son asociadas a acontecimientos de muerte de las cuales ha formado parte como sostén de las dolencias de los demás. Esto es un punto nodal, que articula el trauma de los sucesos vividos, en otras palabras, es el retorno de lo reprimido que ahora ha dejado al sujeto en angustia. “Un sujeto en que el sentido queda suspendido, donde lo real irrumpe sin el ordenamiento que proveían en otra época las Identificaciones estables, al Otro, al Padre, a la ley” (2007. Baudini).

En primera instancia se observa como el significante del ahorro recorre una insatisfacción que simboliza su deseo inasequible. Esto deviene de observar a su esposo, que no consigue trabajo, ni ahorra lo que tiene. Por lo cual M se comienza a encontrar con lo real de su situación; no poder seguir ahorrando, ni sostener a sus familiares. Se cae la máscara fálica que había sostenido toda su vida, que revela su posición de instrumento, objeto del deseo del Otro. Por lo tanto, “el sujeto histórico necesita crearse un deseo insatisfecho, para constituirse frente al Otro a través de la queja; o a veces recurrir a la identificación al deseo del Otro y poder presentar su deseo” (Bertsch,2009). M a partir de aquí sostiene lo real por medio de una estrategia fantasmática, que la posiciona como sostén de los otros, para poder hacer algo con lo que le es insoportable. ¿Pero, qué es aquello que no puede soportar? ¿Que moviliza al sujeto en este hiancia entre su deseo y el deseo del Otro?

Lo real aloja a M en una repetición de cuidado, desubica su deseo y lo asemeja al deseo del Otro. Este tipo de construcción deviene de significantes recogidos de su

infancia- adolescencia, dado que asume a temprana edad los temores, lutos y cuidados ajenos, despojándola a ella de su espacio por otros. A la edad de 6 años con la infidelidad del padre, ella acompaña en el dolor a la madre y encubre al padre para evitar conflictos entre ellos. “La angustia está ligada a todo lo que pueda surgir en el lugar de la castración, en su relación con el Otro” (Lacan, 2006).

Los cuidados a la hermana, por los miedos, tragedias y oportunidades laborales de ella (hermana). El sostén de una casa llena de mujeres en cuanto un tío fallece de manera abrupta. Esto lleva a desvelar por parte de M, un hacerse cargo del Otro para así poder ser reconocida. M describe tanto a la madre como al padre como protectores de la familia, fuertes identificaciones que desvelan el rasgo del cuidado al Otro.

En segunda instancia podemos ver como el deseo de M queda envuelto entre el deseo materno y paterno. En el caso de M, se detalla como su deseo queda en incógnita (deseo x); debajo de su síntoma, el cual es el sostener al Otro. queda así insatisfecho el seguir sosteniendo económicamente al Otro. Esta necesidad de constante reconocimiento por el otro, se elabora a raíz de la pregunta: “¿Qué quiere el Otro de mí?”. Ella inmersa en el goce del cuidado, despojándose de ella desear, asume la demanda como respuesta a la fuerte identificación materna de proteger. Como lo hacía su madre cuando cuidada a sus familiares. “De aquí en más, la dimensión imaginaria del fantasma se encuentra exaltada en su función de sostén del deseo. Pero también el fantasma, en tanto que ocupa para el sujeto el lugar de lo real” (Miller, 1994).

También se presenta una identificación paterna, proveedor por medio del objeto dinero, ante la pregunta ¿qué es una mujer? Esto es considerado como significantes amos que rigen en la vida de M. Considero que no se sostiene la respuesta de la feminidad por una identificación materna, por el tema de la infidelidad del padre. Queda así desvinculada e inmersa en tener el falo, vía objeto económico; posicionamiento masculino en el que ella asume durante su vida. “En el sujeto

permanece una identificación, que no asume, al sujeto-mujer, y agrega al sujeto-mujer el sujeto supuesto saber” (Indart,2001).

En M se aloja significantes que provienen de Otros, aquí se desarrolla como el deseo materno y el paterno de; cuidar y proveer, lo sostiene como modo de respuesta ante su deseo. Hace uso del objeto de dinero, posicionándose a su vez como objeto de desecho. Aquí el deseo de ella queda situado debajo del materno y paterno. Estos significantes que quedan fijados en la vida de M, sostienen los significantes amos, que rigen su vida.

En este caso, se ve como el primer trauma de infidelidad de los padres, hace que M, se identifique al modo de respuesta de la madre. M usa de esto, para responder la falta que presentaba la dinámica familiar en ese momento, la cual era la infidelidad del esposo. M cubría por medio del cuidado la salida del padre con la amante y cuidaba a la madre escuchando sus dolencias. De esta forma se sostiene que el sacrificio en ambos momentos corresponde a una vertiente sacrificial. Este primer trauma se repite en diversos momentos a modo de automatón, durante las demandas de cuidado del Otro,

Primer significativo amo, cuidado, “entre hermanos se cuidan”, que parte del discurso de la madre, al ser este el rol de ella decidió adoptar, al momento de tener al cuidado a la madre y hermanos. El segundo significativo que es el de proveer, que viene del padre, lo asume en su casa como sostén ante el desempleo del esposo, cubre parte de las deudas de su hermana y permite que se haga uso de su espacio y recursos por parte de su hermano.

Al mismo tiempo, que se denota en su discurso significativo “entre hermanos se cuidan”, se puede instaurar la estrategia histórica en cuanto al modo de relacionar se con el Otro por medio del cuidado ajeno identificación que acogió de la madre por se ella la que cuidaba a sus familiares. “La estrategia de la histeria es la estrategia de la

privación, de un sacrificio que solo obtendrá su sentido si el otro queda comprometido en el sufrimiento” (Garmendia, 2009). También la modalidad de M, es hacerse necesario en su familia como la que “cubre al padre en su infidelidad, escucha a la madre en su dolor”, cuida los miedos de la hermana”, “sostiene el luto del primer novio de la hermana”, “cuida una casa llena de mujeres tristes con la muerte de su tío”, “impide su desarrollo profesional por cuidar a su cuñado por 3 años” y “permite que su hermano invada, use los recursos de sus casa sin permiso”.

Por ello en esto “nos muestra la imposibilidad del Otro de acoger, de escuchar cierta verdad del sujeto, respecto de su deseo. Desconociendo al objeto en su dimensión de causa de deseo, el sujeto se ve llevado a su mostración, a mostrar el objeto como causa” (Muñoz, 2011), imposibilitando que llega a transcribirse algo del deseo de ella, pues presenta el estar ante la merced del Otro, sin que este pueda proporcionarle algún encadenamiento significativo.

Muestra varios espacios vividos con quietud y que por tragedias externas se ha visto inmersa en sostener a los miembros de su familia. Mostrando una vertiente sacrificial por el Otro, por temor a que algo les pase. Esto recoge una memoria de la infancia donde acompañaba a la madre a una colina, la cual le desagradable, descrita por ella(madre) como “la curva de la muerte”. En conjunto con varios acontecimientos trágicos, M teme ser desprovista de sus familiares sino les ayuda.

Lacan menciona que la metáfora del sujeto es cuando el mismo trata o da un sentido a su deseo. El deseo de ahorrar y sostener a sus familiares esta unido por la vía metonimia del cuidar, ser sostén del Otro. El deseo de sostener al Otro es metonimia, hecho por la falta en ser. En el caso de M se ve el modo de goce es por medio de la privación. “Así, la estrategia comporta querer un Amo para castrarlo y, asimismo, el goce que obtiene está sumido en la insatisfacción cara a la privación” (Galiussi,2014).

Este deseo se ve envuelto en una realidad que pone al sujeto ante la imposibilidad de seguir apoyando a los demás. Aquí se ve el caso de su hermano, que se ubica en la casa de M y que ella sin éxito, no delimita su espacio. Su esposo actual es alguien que permite esta fijación de goce de M, sostiene su síntoma, por tener rasgos paternos similares, de “proveedor y de una familia con buena posición” Ser el sostén de los demás ya no le es posible para Miriam, encuentra lo real de su situación, “no poder seguir cubriendo la falta del Otro” y ante esto le presenta una angustia tramitada en urgencia de consulta.

NIVEL ESTRUCTURAL

DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL

Para determinar el caso bajo la estructura de neurosis, se considera su modo en el que se presenta el síntoma. El síntoma de la neurosis es “en forma de recuerdo, que en la histeria se presenta en un dolor alojado en el cuerpo” (Chávez, 2018). Un síntoma vivido en relación al cuerpo, se ve en M, al mencionar como se sentía asediado con un pánico horrible transmitido en sus ojos.

En el caso se recoge significantes maternos, cuidado al otro y paternos, proveedor que se pueden articular por la metáfora del Nombre-del-Padre. “El padre de la metáfora es el padre función de discurso, función de habla. Pero no porque hable, sino porque desde esta función es efecto de significante” (Haydeé, 2007)). Ante el primer trauma, M queda fijado el modo de responder ante la falta del padre, modo de respuesta por la vía del sacrificio, como es el caso de la vertiente de neurosis histérica. “Este significante reprimido toca el cuerpo, lo recorta, y lo hace hablar, aunque la histérica no sepa qué está diciendo” (Cárdenas, 2013). Se recoge síntomas como; su queja ante su esposo, su necesidad de sostén del otro, la no puesta de límites al Otro y el sentimiento de asedio.

Se descarta el caso visto por una vertiente de estructura psicótica, al momento de no presentar fenómenos elementales. Considerando que el único punto de sospecha es el tema del asedio y posición de alerta al momento de recibir noticias. Esto revela el trauma acumulado antes las diversas noticias receptadas de forma abrupta. Todo en rememoranza al primer trauma, visto como repetición en relación a lo reprimido. “El analizado no recuerda nada de lo reprimido, sino que lo actúa” (Hamra, 2002).

También se descarta una estructura obsesiva, al ser el tema de la retención (ahorro), como un modo de acercarse a cubrir la falta del Otro. En este punto M no logra deslindar los deseos de los demás, del propio. Se sostiene el caso por medio de un fantasma sacrificial que garantiza el deseo del Otro, sobre el suyo, que difiere de la obsesión por ser “el fantasma del obsesivo no es más que el Otro consienta a su deseo” (García, 2008).

PROBLEMAS QUE EL CASO LE PLANTEA A LA TEORÍA

El conflicto que se plantea es en el momento de definir la estructura al mencionar el tema del “sentirse asediada”, esto se puede asociar con la estructura psicótica, por los fenómenos elementales. Tal como la paranoia, en este caso, M, menciona estar a la espera de que “alguna mala noticia llegue”.

No se lo sostuvo por esa vía, porque el caso de M presenta el rasgo del sacrificio por el Otro y la identificación fálica, sostiene el caso sea visto por una estructura de neurosis histérica.

Se presenta otro conflicto en el caso de M, por tener un rasgo obsesivo como es el tema del ahorro. Retención que en el sujeto obsesivo se muestra como fundamental. No se lo sostuvo por esa vía al momento de ver como sus ahorros era dado a los demás sin cuestionamiento. Existía un significativo imperativo que posicionaba a M como alguien que hace uso de sus ahorros por el Otro

ASPECTOS RELEVANTES DEL CASO

En el caso de M se muestra como lo traumático es acogido por el sujeto como un modo de apropiación, identificación que sostiene su falta (no haber sido considerada sus necesidades desde temprana edad, hasta la actualidad), acogiendo las necesidades de los demás, como signo identificatorio con la madre.

Otro aspecto relevante, es el modo como responde a su deseo, lo asemeja al deseo del Otro. Esta demanda que ella acoge es sin límites (no delimitar al Otro, pone a M en un posición de placer-displacer en relación a sus acciones) , lo que priva para llevar a cabo el deseo del Otro, se sostiene como goce de privación.

CONCLUSIONES

El caso gira en torno al Otro, desde la perspectiva lacaniana, la mirada del Otro es buscada por aprobación, sostiene un caso de neurosis histérica. El caso se sostiene como tal, al ver como M se articula con el Otro a través de ello se ofrecer como garante de su deseo. Este deseo visto como algo imperativo a cubrir su falta.

Su deseo insatisfecho, que no logra aproximarse, se dio como causa de una fuerte identificación materna de cuidado y paterna de proveedor. Ella ante lo traumante de pérdidas que sobrellevo, se ve envuelta en responder cuidando al Otro como sus padres, por temor a que algo les pase.

Los significantes de M, recogidos de su historia familiar, el modo en como tramita las pérdidas del caso y como se posiciona ante la demanda del Otro, hace sostener el caso en una neurosis histérica, puesto que M sostiene una queja a su esposo, este Otro el cual tiene una falla, su la fata de ahorro y de trabajo. Lo real toca el punto de no poder seguir cubriendo las demandas de los Otros, por los pocos ingresos que tendrá.

El placer y displacer de M, es un goce de privación e insatisfacción. Esto vivido a raíz de las perdidas en su vida, acogiendo a los más cercanos en su dolor a costa de su desarrollo personal. A consecuencia, M se posiciona en un significativo sacrificial que vela por cubrir la falta del Otro, como propio deseo. A lo largo de su vida, M recoge momentos en los que el Otro depende de ella y no se logra una separación ante estas demandas expuestas por el Padre, Madre y Hermana.

Este síntoma sacrificial de sostener al Otro, deviene como respuesta ante la pregunta histérica sobre la feminidad, donde identifica este accionar de “la madre

cuidadora” como significante fálico y utilizarlo como vía para establecer su relación con el Otro.

Se concluye que parte de los síntomas de M son a consecuencia de un constante encuentro con lo real de la “pérdida” que refleja la incapacidad de ella poder poner límites a su fantasma sacrificial de poder acoger todo el dolor, queja del resto, por lo que queda sumada a socorrer de manera perpetua las necesidades de los demás asumiendo los deseos del Otro como su propio deseo.

REFERENCIAS

- Aberasturi, F. L., & Goldstein, R. M. (2002). Proposiciones para una clínica del fantasma.
- Baudini, S. (2007). La Urgencia en psicoanálisis en la época del Otro que no existe. Artículo de Internet: [http://www. el sigma. com/site/detalle. asp](http://www.elsigma.com/site/detalle.asp).
- Bertsch, C., & Lenny, M. (2009). Algunos lineamientos acerca del diagnóstico de una estructura histérica abordaje desde el psicoanálisis. *Ajayu Órgano de*
- Cárdenas, M. H. (2013). La histeria hoy. Las conversaciones del ENAPOL.
- Chávez Montalvo, F. (2008). El síntoma neurótico: un retorno del olvido. *En-claves del pensamiento*, 2(3), 147-155.
- Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBS, 7(2), 213-240.
- García, H. (2008). Tres clases del Seminario 5: Las Formaciones del inconsciente. Clase 23: el obsesivo y su deseo. NODVS XXVI. Obtenido de: <http://www.scb-icf.net/nodus/contingut/article.php?art=315&rev=40&pub=1>
- Galiussi, R., & Godoy, C. (2014). La armadura histérica y el inconsciente en el último período de la enseñanza de Lacan. *Anuario de investigaciones*, 21, 45-51.
- Garmendia, J. (2009). La sexualidad en los desfiladeros de la histeria. *Virtualia*, 5.
- Haydee, C. (2007). Lugar del Padre en psicoanálisis. *El Sigma*. Obtenido de: <https://www.elsigma.com/columnas/lugar-del-padre-en-psicoanalisis/11442>
- Indart, C. (2001). El sujeto amo, el sujeto-mujer, la histeria y la muerte. *Virtualia*. Obtenido de: <http://www.revistavirtualia.com/articulos/748/destacados/el-sujeto-amo-el-sujeto-mujer-la-histeria-y-la-muerte>
- Lacan, J. (2006). La angustia. Seminario 26. Buenos Aires, Ediciones Paidós, 1962, 57.
- Miller, D., Soler, C., & Wachsberger, H. (1994). El fantasma en la histeria. *Cuarto Encuentro Internacional del Campo Freudiano*.

Muñoz, P. D., Leibson, L., Smith, M. C., Berger, A., Acciardi, M., & Bugacoff, A. (2011). Pasaje al acto, acting out y acto analítico: Variaciones de la relación sujeto-Otro. *Anuario de investigaciones*, 18, 113-121.



**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, **Pulupa Águila, Joyce Stephanie** con C.C: # **0919929826** autor/a del **componente práctico del examen complejo: Análisis de un Caso Clínico: “Miriam: Un sostén desubicado”** previo a la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

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

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

Guayaquil, **26 de Febrero de 2020**

f. _____

Nombre: Pulupa Águila, Joyce Stephanie

C.C: 0919929826



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Análisis de un Caso Clínico: “Miriam: Un sostén desubicado”		
AUTOR(ES)	Joyce Stephanie Pulupa Águila		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Ps. Cl. Carlota Álvarez, Mgs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Filosofía, Letras y ciencias de la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciado en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	26 de Febrero de 2020	No. DE PÁGINAS:	26
ÁREAS TEMÁTICAS:	Nivel estructural, Análisis de caso, Psicoanálisis		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Conversión, Deseo, Histeria, Goce, Síntoma		
RESUMEN/ABSTRACT :	<p>El presente trabajo tiene como objetivo el análisis del caso “Miriam, un sostén desubicado”. El caso aborda a una paciente de 40 años, que solicita consulta de urgencia por sentirse “muy angustiada”. La paciente comenta durante las entrevistas que ella asume la carga económica de la casa, al estar su esposo sin trabajo, le impide seguir ahorrando. M realiza una queja hacia su esposo y ante la situación que le impedirá seguir ayudando a su familia. A la medida que se establece la presencia de estos Otros en la vida de la paciente, da a denotar el rasgo de hacer sostén de los mismos, en algunas ocasiones desprotegiendo al propio sujeto en su deseo. Esta posición de proteger, hacerse cargo y ayuda, establece la hipótesis que el caso trata de una estructura de neurosis histérica.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-983865097	E-mail: joycepulupa@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Martínez Zea, Francisco Xavier, Mgs.		
	Teléfono: +593-4-2209226 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):			