



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

**TEMA:
L (a) carga de proveer**

**AUTORA:
Gavilanes Sigcho, Estephany Antonieta**

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

**TUTOR (A)
Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes**

**Guayaquil, Ecuador
02 de septiembre del 2021**



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 **Gavilanes Sigcho Estephany Antonieta**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

TUTOR (A)

f. _____

Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Galarza Colamarco, Alexandra Patricia

Guayaquil, a los 02 días del mes de septiembre del año 2021



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Gavilanes Sigcho Estephany Antonieta**

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo, L (a) carga de proveer**, 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 02 días del mes de septiembre del año 2021

EL AUTOR (A)

f. _____
Gavilanes Sigcho, Estephany Antonieta



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Gavilanes Sigcho Estephany Antonieta**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo L (a) carga de proveer**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 días del mes de septiembre del año 2021

LA AUTORA:

f. _____
Gavilanes Sigcho, Estephany Antonieta

URKUND	
Documento	L (a) carga de proveer.doc (D111321665)
Presentado	2021-08-15 20:56 (-05:00)
Presentado por	Mariana de Lourdes Estacio Campoverde (mariana.estacio@cu.ucsg.edu.ec)
Recibido	mariana.estacio.ucsg@analysis.orkund.com
	0% de estas 12 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TÍTULO: L (a) carga de proveer

ESTUDIANTE: Estephany Antonieta Gavilanes Sigcho

FECHA: 25 de agosto del 2021

INFORME ELABORADO POR



**Psc. Cl. Mariana Estacio Campoverde, Mgs.
DOCENTE TUTORA**



**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

ÍNDICE

RESUMEN	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN	2
DESARROLLO	3
Nivel descriptivo o fenomenológico	3
Nivel dinámico	5
Nivel estructural	8
CONCLUSIONES	14
REFERENCIAS	15

RESUMEN

El presente estudio de caso permitió dar relevancia a conceptos claves para hacer un análisis que dé cuenta de la experiencia clínica. Para esto se utilizó un marco teórico psicoanalítico para describir y analizar el caso Miriam. Este caso pone de manifiesto el cómo las **contingencias** de la vida cotidiana pueden llegar a causar un malestar subjetivo que aposta al sujeto a la deriva; tal es el caso que, en un primer momento Miriam acude a consulta afirmando no saber qué le estaba pasando, siendo así que se vislumbra a un sujeto en **urgencia**. A través del proceso analítico que se tuvo con la paciente se pudo entrever que la preocupación por un posible futuro catastrófico ocasiona que Miriam asuma un papel activo de ser la encargada de proveer el bienestar de los demás, leyéndose así que su **síntoma** de hacerse cargo conlleva al **displacer**. A lo largo de su vida Miriam ha sido la encargada de proteger, cuidar y acompañar al Otro, es entonces que este rol asumido desde su infancia da cuenta de su **fantasma** y posición de **goce**. La capacidad de la paciente de dar todo de sí en virtud de los demás revela un **superyó femenino** que acrecienta su capacidad de **sacrificio** a la espera de ser aprobada y reconocida por el Otro. A razón de lo expuesto pudo ser posible llegar a un diagnóstico de estructura: **Neurosis histérica**.

Palabras claves: (contingencia, displacer, fantasma, goce, neurosis histérica, psicoanálisis, sacrificio, superyó femenino, urgencia)

ABSTRACT

The present case study allowed to give relevance to key concepts in order to make an analysis that accounts for the clinical experience. For this purpose, a psychoanalytic theoretical framework was used to describe and analyze the Miriam case. This case shows how the contingencies of everyday life can cause a subjective discomfort that sets the subject adrift; such is the case that, at first Miriam comes to consultation claiming not to know what was happening to her, thus revealing a subject in urgency. Through the analytical process that took place with the patient, it was possible to glimpse that the concern for a possible catastrophic future causes Miriam to assume an active role of being in charge of providing the welfare of others, thus reading that her symptom of being in charge leads to displeasure. Throughout her life Miriam has been in charge of protecting, caring for and accompanying the Other, so it is this role assumed since childhood that accounts for her phantasm and jouissance position. The patient's capacity to give all of herself for the sake of others reveals a female superego that increases her capacity for sacrifice in the expectation of being approved and recognized by the Other. On the basis of the above, it was possible to arrive at a structural diagnosis: hysterical neurosis.

Key words: (contingency, displeasure, female superego, hysterical neurosis, jouissance, phantasm, psychoanalysis, sacrifice, urgency)

INTRODUCCIÓN

El presente caso hace referencia a una mujer atractiva cercana a los cuarenta años. La paciente, hija de un matrimonio consolidado, es la cuarta hija de seis hijos. La historia familiar es de suma importancia para hacer el análisis de caso, puesto que a partir de la indagación de los asuntos familiares podremos llegar a escenas infantiles en la vida de Miriam que se han interiorizado y ocasionado que, en la actualidad ante lo contingente, ella se sienta asediada por todos lados, preocupada por el futuro catastrófico, sin vivir ni gozar el presente.

Ante todo, el siguiente trabajo consta de un análisis formal comenzado desde el aspecto fenomenológico del caso, para luego utilizar la teoría psicoanalítica para dar cuenta de la forma particular del sujeto de hacer estructura. Una vez teniendo en claro el diagnóstico diferencial de la estructura, neurosis histérica, se procede a enfatizar el aspecto sobresaliente del caso, siendo este la necesidad de Miriam de hacerse cargo de todo y de todos permitiendo así nombrar al trabajo como: L (a) carga de proveer.

El síntoma de hacerse cargo causa insatisfacción en Miriam, sin embargo, tiene una vertiente de goce, es un modo de goce para ella. De allí que se haga alusión de la existencia de un superyó femenino que empuja a gozar. Por otro lado, también está la cuestión del dinero que permite a Miriam asumir la función de ser la proveedora de la familia, es por eso que, ante la actual situación de desempleo de su esposo, Miriam queda a la deriva porque no puede seguir ahorrando dinero; es decir no estaría preparada para un posible futuro catastrófico, y esto ocasiona que sienta un pánico terrible al momento de creer que pueda recibir malas noticias, ya sean estas de muerte o de enfermedad (experiencias que han estado estrechamente ligadas a su función de hacerse cargo).

DESARROLLO

Nivel descriptivo o fenomenológico

Motivo de consulta

Miriam es una mujer atractiva cercana a los cuarenta años que acude a consulta debido a que está pasando por un mal momento. Las dificultades con su marido y con su trabajo ocasionan que la paciente esté en constante preocupación por el futuro.

Demanda

La queja que subyace más allá del malestar de Miriam parte de la posición que ha tomado desde su infancia, la de hacerse cargo de los demás. De allí que su demanda sea de amor. Esta demanda se desprende de la necesidad de ser vista (reconocida) y tomada en cuenta por el Otro, de sentirse acompañada y protegida. Y es con respecto a sus relaciones con el Otro, que se hace énfasis en la infancia de Miriam, puesto que sus necesidades eran antepuestas a la de los demás, por lo que nunca nadie se hizo cargo de ella: “los padres reconocían las dificultades de su hermana, pero no las de ella”.

Y es hasta en la actualidad que Miriam en su necesidad de hacerse cargo de los demás, esté en constante alerta por el futuro, sintiéndose asediada por todos lados. Es por ello que su demanda latente de amor aluda al deseo de reconocimiento y aprobación.

Historia del problema (en relación al síntoma)

Miriam es la cuarta hija de seis hermanos de un sólido matrimonio; los padres de la paciente -casados desde hace más de cincuenta años- provienen de familias terratenientes y exitosas. Fue criada con el principio de que la familia está para ayudarse; de allí que se encargue de apoyar plenamente a sus hermanos, en especial de asumir el cuidado y protección de su hermana mayor y madre.

Es en la infancia que Miriam vive una catástrofe afectiva que ocasiona en ella la necesidad de asumir el papel de hacerse cargo de los demás. La

razón por la cual se vieron afectados los cimientos familiares fue la infidelidad del padre. Y es que, por un lado, la paciente tuvo que acompañar en su dolor a la madre cuando se sumió en una depresión profunda. Y, por otro lado, su padre utilizaba a Miriam como cómplice –llevándola con él a citas con mujeres- para que no tuviera problemas con su esposa. Siendo así que, Miriam reconoce que siempre ha protegido a sus padres.

Miriam recuerda que pasaba las vacaciones en una finca con toda la familia, en las que se juntaban todos los primos de los tres hogares. No obstante, mientras las madres e hijos pasaban toda la semana en el lugar, los padres visitaban a la familia solo los fines de semana. Antes de llegar a la propiedad, había una carretera que llevaba a una colina, y Miriam dice recordar que cuando iban a esperar a su padre, la madre adoptaba una actitud negativa, puesto que al ver pasar los carros expresaba: “ya pasaron la curva de la muerte”.

Cuando Miriam tenía doce años falleció un tío muy querido para ella. En su momento, él junto a sus hijos le proporcionaban paz; sin embargo, cuando éste muere de manera repentina por una enfermedad, Miriam se queda sola. Esto produce que la paciente se quede a cargo del cuidado de las mujeres entristecidas de su familia.

Ante todo, se hace énfasis en la relación particular de Miriam con su hermana mayor. Desde muy pequeña, Miriam la ha cuidado y ayudado, demostrando una total fidelidad hacia ella. Después, en la adolescencia, Miriam tuvo que hacerse cargo de su hermana acompañándola en su dolor y en sus miedos cuando fallece el novio de ésta en un accidente de aviación. Del mismo modo que en el pasado, en la edad adulta, Miriam continúa fiel a su hermana; es así que cuando esta se casa y el esposo sufre un accidente cerebrovascular, la paciente acude a socorrerla de nuevo cuidando a su cuñado por varios años para que su hermana pueda seguir trabajando.

De acuerdo con Miriam, cuando ella realizó sus estudios universitarios en el extranjero pudo experimentar periodos de calma, puesto que se encontraba lejos del entorno familiar y de sus problemas. Así mismo, es en la universidad que conoce a dos personas muy importantes para ella, un

amigo y un novio. Ellos le proporcionaron cuidado y compañía; sin embargo, ambos mueren ya sea por un accidente dramático o una enfermedad repentina, dejándola sola de nuevo. Estas pérdidas evocaron en ella el pensamiento de que todos a su alrededor pueden llegar a ser víctimas de tragedias. De allí que esté en constante espera de malas noticias, aterrada de las enfermedades y muertes que no le permiten gozar del ahora.

En relación al ámbito laboral, Miriam actualmente ejerce como directora en una institución privada. Siguiendo el mismo accionar que tiene la paciente con su familia de hacerse cargo, ayuda conseguirle trabajo a un ex colega, puesto que no podía abandonarlo ni dejar de sentirse responsable por él.

Con respecto a su relación marital, el esposo de Miriam – un político diez años mayor - es un bálsamo para la paciente debido a que nunca se ha interpuesto en su necesidad de tomar el control y de hacerse cargo de los otros. No obstante, la situación actual de desempleo de su pareja ocasiona que Miriam se queje de la poca predisposición de su esposo para ser precavido con el dinero, a pesar de que ha ahorrado varios años un buen capital que les permitiría vivir muy bien.

Por último, es importante mencionar que, en el presente, durante su análisis, el padre de Miriam falleció, dando paso a un prolongado periodo de duelo.

Nivel dinámico

Para empezar, en Miriam, el encuentro con lo real se confronta con la imposibilidad de saber qué le está pasando, de allí que acuda a consulta pidiendo ayuda con voz llorosa que le impide hablar. A falta de palabras podemos hablar de una urgencia. En “la urgencia, en general se presenta como dolor, como sufrimiento insoportable, como ruptura aguda. Freud decía quiebre de la homeostasis con que la vida transcurría” (Sotelo, 2007, pág. 26).

La situación actual de quiebre para Miriam es la incapacidad de “ahorrar dinero” para el futuro debido al desempleo de su pareja, acarreado en Miriam la necesidad de hacerse cargo, como lo ha hecho en otras situaciones a lo largo de su vida.

Para Miriam, el ahorrar dinero -a pesar de haber acumulado en el pasado un buen capital que le permitiría vivir muy bien a futuro- le permite acceder al goce fálico y asumir el papel de proveedora de los demás. El dinero aporta a Miriam la seguridad de que podrá seguir haciéndose cargo de un posible futuro catastrófico.

Las vivencias de Miriam han determinado que ella asuma una posición activa al momento de que surjan problemas. Y es así que, desde que Miriam ha sido una niña, seis años de edad, ella ha tomado el papel de protectora de su familia. La primera vivencia en la que Miriam asumió este papel fue cuando ocurrió en su infancia un evento que sacudió los cimientos de la familia. La infidelidad del padre ocasionó que Miriam, por un lado, acompañe en su dolor a la madre y, por otro lado, acompañe a su padre siendo cómplice en sus aventuras con otras mujeres para que este no sea recriminado por su esposa.

El haber crecido siempre dejando a un lado sus necesidades en virtud de los demás ha ocasionado que espere continuamente la aprobación de los demás. Así mismo, al igual que con sus padres, Miriam ha permanecido leal a sus hermanos, en especial a su hermana mayor durante toda su vida; ya sea encargándose de los miedos o dificultades de los demás. La paciente pone en pausa su vida al momento de ser necesitada por el Otro.

En su infancia, a raíz del fallecimiento de un tío muy querido para Miriam que la dejó en medio de mujeres entristecidas, la paciente siente que todos a su alrededor pueden llegar a convertirse en víctimas de la tragedia. Este pensamiento se solidifica en su etapa de mujer adulta cuando fallecen dos figuras masculinas muy importantes para ella, un amigo y un novio. Las pérdidas de estas figuras dejaron una marca en Miriam, puesto que, junto a ellos, ella podía sentir calidez, protección y compañía. Sin ellos, volvería a quedarse sola de nuevo.

Miriam ha estado siempre presta a ser la compañera en el dolor, las dificultades, los sufrimientos, tragedias, y temores del Otro; para la paciente esta es su responsabilidad y obligación. Esta responsabilidad se instaura al haber sido criada con el principio básico familiar, en que los hermanos debían apoyarse plenamente, dejando incluso a un lado sus necesidades. A razón de este principio se instaura esta construcción ficcional que en Miriam hace síntoma. Es así que, en cada etapa de su vida, la paciente ha puesto en escena este principio instaurado en su infancia. En efecto:

Los fantasmas proceden de lo oído, comprendido “a posteriori”. Combinan así lo vivido y oído, el pasado (proveniente de la historia de padres y ancestros), con lo visto por sí mismo. Se comportan en relación con lo oído como el sueño con respecto a lo visto. (Bruère-Dawson, 1994, pág. 42)

Siguiendo esta lógica, se menciona que, en la niñez de Miriam, ella experimenta un evento angustiante relacionado con el significante muerte. La escena de la que se hace referencia es la de la madre diciéndole “ya pasaron la curva de la muerte”. De allí que le sea necesario tomar el control de las cosas para prevenir tragedias y catástrofes.

El sentirse asediada por todos lados y por todos, evidencia que su síntoma se localiza en la necesidad de hacerse cargo. Este papel activo que Miriam asume de hacerse cargo responde a su posición gozante, el de ayudar a los demás de manera incondicional, a la espera de ser vista y reconocida por el Otro. Es entonces que se puede entender lo que, Soler (1985) aseveraba en La elección de la neurosis “Y es cierto que el síntoma, en tanto formación de compromiso –primera definición freudiana- llega a satisfacer a las pulsiones a pesar de las prohibiciones que también satisface. Hay entonces un goce en el síntoma” (pág. 115).

Lo citado anteriormente da cuenta de la tendencia de Miriam de hacerse cargo cuando ocurren situaciones difíciles, trágicas y repentinas como: enfermedades, muertes, y desempleos. En otras palabras, en su papel activo de proveedora Miriam puede seguir gozando. Por otra parte, este papel que ha asumido le causa angustia, pues ante las demandas y

exigencias del Otro, ella vive en constante preocupación por un posible futuro catastrófico, sin poder vivir el presente.

Nivel estructural

Diagnóstico estructural

De acuerdo a lo expuesto por Miriam en las sesiones, se evidencia que su estructura es una neurosis histérica. El motivo manifiesto por el que acude a consulta es el poder hablar con alguien que pueda ayudarla. La paciente expone su queja en relación a las dificultades que está pasando con su matrimonio y trabajo; sin embargo, es indudable que en la histeria subyace algo más allá de lo que el sujeto dice de su malestar.

Miriam se ha mostrado a lo largo de su vida atenta a las necesidades de los otros, poniendo en pausa su vida para hacerse cargo de todo y de todos. No obstante, a pesar de estar siempre dispuesta a asumir su papel de protectora, está en constante temor y preocupación por un posible futuro catastrófico. De modo que, al mismo tiempo que Miriam manifiesta su malestar por tener que apoyar y ayudar incondicionalmente a los demás, la paciente siempre está dispuesta a rescatar al Otro. Esta necesidad de ayudar da apertura al deseo insatisfecho de Miriam. Es así que, “la insatisfacción toma otro estatuto: el de un modo de goce (...) el menos de satisfacción es el plus-de-gozar. La insatisfacción viene aquí, paradójicamente, a paliar el efecto estructural del goce. Lo suple” (Millot, 1994, pág. 127)

Es tal su papel activo de proteger, apoyar y cuidar de los demás, que Miriam en varias ocasiones ha postergado su desarrollo personal. Es por ello que se alude a un superyó severo por la capacidad de la paciente al auto-sacrificio y privación. Al hablar de superyó femenino, resulta factible nombrar al goce femenino, y es que “el problema del superyó femenino no es más que una máscara del problema esencial del goce femenino” (Miller J.-A. , 1990, pág. 146).

A propósito del superyó femenino se entabla que existe una identificación primera con la madre. En relación a lo mencionado anteriormente, en el caso se destaca que la paciente ha interiorizado como verdad absoluta las enseñanzas de la madre. Por un lado, está el principio familiar aprendido por Miriam, de apoyar plenamente a los hermanos, que revela un superyó materno severo que empuja a gozar. Al igual que la paciente, su madre en el pasado tuvo que cuidar, hacerse cargo de sus hermanas y de su madre viuda (goce de privación).

Siguiendo esta lógica, por otro lado, también está la constante preocupación por el futuro catastrófico. La preocupación es un modo de respuesta ante posibles contingencias que evidencia que, en el pasado, lo vivenciado por Miriam se reactualiza en el presente. En su infancia, ante la espera de la familia por la llegada del padre los fines de semana, la madre manifestaba con actitud negativa: "ya pasaron la curva de la muerte". De allí que la paciente en la actualidad de manera inconsciente esté en constante alerta por catástrofes. En relación a lo expuesto:

Marita Hamann habla de un efecto estragante, que resulta como efecto de "algunos dichos maternos que, de la mano del superyó, avasallan al sujeto y ponen en marcha un circuito pulsional mortificante", se trata de un encuentro contingente con unos dichos que son tomados por el sujeto como marcas de goce. (Chirino, 2018)

Ante lo aprendido por la madre en la infancia, Miriam ha enmarcado escenarios ficcionales que la privan y la dejan insatisfecha en el presente. Es así que, el significante muerte (curva de la muerte) evidencia el por qué la paciente siente que todos a su alrededor puedan llegar a ser víctimas de tragedias. Esto explica la respuesta sintomática de Miriam de hacerse cargo de las cosas ante una posible catástrofe. En este sentido se hace alusión a que "los síntomas histéricos no se vinculan con los recuerdos sino con los fantasmas edificados sobre ellos" (Miller, Soler, & Washberger, 1994, pág. 131).

Miriam ha asumido un papel activo toda su vida en lo que refiere a sus relaciones con el Otro, y esto puede ser explicado a razón de que, en la histeria, el superyó femenino empuja a gozar. Es por tal motivo que la

paciente no opone objeción alguna al momento de hacerse cargo, a pesar de causarle malestar. Por otra parte, este superyó severo hace que Miriam revele al padre en sus funciones de proveedor cuando este fallece.

Hay una identificación con el padre en cuanto a la necesidad de proveer, pero asume esta función desde la posición histérica de privación e insatisfacción. Al igual que su padre, la paciente se asegura de ahorrar una buena cantidad de dinero que le permite convertirse en la proveedora de su familia. El dinero a Miriam le permite acceder a su deseo. A razón de esto, cuando la paciente en la actualidad -no puede seguir ahorrando dinero- cae en angustia ante el encuentro con lo real. Esta situación angustia a Miriam porque sin dinero, ella no podría asumir la función de proveedora del bienestar de todos.

Como se ha mencionado anteriormente, es conveniente resaltar que Miriam siempre ha estado dispuesta a hacerse cargo de los demás, ser la compañera del Otro en los miedos, dificultades y tragedias. De modo que ella asume la función de proveer a los demás, ya sea económica como emocionalmente. Es decir, existe una relación entre síntoma y fantasma, el hacerse cargo y la construcción fantasmática de apoyar plenamente a los demás (papel activo de proveer).

Es importante destacar que la paciente proclama su deseo de ser reconocida por el Otro, y es por eso que Miriam da todo de sí misma. Es como si ella no existiera si no recibe la aprobación de los demás. Se podría decir entonces que, para existir, la paciente se posiciona como si fuera un apéndice instrumental de la existencia de los demás. El síntoma de hacerse cargo le permite a Miriam que sea reconocida y pueda existir. Si la paciente no se sacrifica en virtud del Otro, ella no existe.

Miriam ha podido sentir muy pocas veces en su vida períodos de calma. En el pasado, ella ha encontrado compañía, protección y calidez en personas fuera de su entorno familiar. Estos fueron un amigo y un ex novio; el estar con ellos producía que la paciente no sintiera la necesidad de hacerse cargo de las cosas, estaban pendiente de sus necesidades como nunca lo estuvieron su familia. Al igual que ellos, su esposo también la hace

sentir relativamente protegida; sin embargo, al ser su pareja muy tolerable, muchas veces no se pone del lado de ella, provocando que Miriam caiga en la insatisfacción. Y esto se debe a que la histérica “exige ser, ser algo para el Otro, no un objeto de goce sino un objeto precioso que sustente el deseo y el amor” (Soler, 2006, pág. 75).

Problemas que el caso le plantea a la teoría.

El presente caso planteó a la teoría un problema al momento de hacer el diagnóstico diferencial de la estructura de Miriam. Esto se debe a que en primera instancia la paciente acude a consulta manifestando las dificultades que estaba pasando en relación a su matrimonio y cuestiones de trabajo. El estado actual de desempleo de su esposo ocasiona que toda la carga económica recaiga sobre ella. A razón de esto, el momento de quiebre para Miriam se relaciona con la dificultad que tiene de ahorrar dinero.

El no poder ahorrar dinero ocasiona que Miriam esté en constante preocupación por el futuro. Es entonces que, para el diagnóstico diferencial de la estructura de Miriam, se toma en cuenta la posición que asume la paciente frente al dinero, específicamente el no poder ahorrar dinero. Es decir, la cuestión del dinero presenta en el caso la necesidad de diferenciar cuál es la función que el recurso monetario tiene con respecto a las dos modalidades de la neurosis.

En la neurosis obsesiva el dinero es un objeto privilegiado ligado al deseo imposible. Para el obsesivo la cuestión del dinero vela la falta mediante el retener del objeto, “conservando el dinero”.

No obstante, este no es el caso para Miriam, el recurso del dinero garantiza la función de ser la encargada de proveer al Otro, le permite seguir gozando en su posición de cuidar, acompañar, y proteger a los demás.

En resumen, se puede decir que la estructura de Miriam es una neurosis histérica, puesto que para la paciente el dinero, el ahorrarlo abre la posibilidad que ella se mantenga en su papel activo de proveedora. Para

Miriam, el encargarse del proveer a los demás trae consigo el beneficio de ser reconocida y aprobada por el Otro.

Para terminar, otro punto a destacar en el caso que representó dificultad a la hora de dar un análisis fue la estrategia histérica, siendo el recurso de la huida. Es muy claro en el caso la disposición inconsciente de Miriam de hacerse necesaria para entrever la falta en el Otro, siempre a la espera de hacerse cargo de los demás; de dar todo de sí ya sea por su hermana, hermanos, madre, y esposo. La paciente está atenta a satisfacer las necesidades del Otro, ya sean emocionales o económicas; sin embargo, Miriam se mantiene siempre presente para proveer, y frente a la angustia que le causa el deseo del Otro no hay la respuesta de la huida histérica; es decir no denuncia la falta del Otro, se mantiene gozante en su posición de ser la proveedora, por lo que se puede aludir que el superyó femenino acrecienta su posición sacrificial y de privación.

Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso

El caso Miriam dio paso a la posibilidad de puntualizar el concepto del superyó femenino. A propósito de esto, este superyó en las mujeres es severo y acrecienta la capacidad de renuncia y sacrificio. Es por tal motivo que a pesar de causar angustia el estar siempre dispuesta a dar todo de sí en virtud de los demás, Miriam asume la función de ser la encargada de proveer el bienestar, ya sea económico o emocional.

En otras palabras, la histérica hace de su insatisfacción un modo de goce; es entonces que la necesidad de hacerse cargo de todo y de todos alude al goce de la privación (ella no puede vivir ni gozar del presente).

Por otra parte, en la relación estragante de Miriam con su madre se pudo identificar que a partir de los dichos enunciados por esta en la infancia quedaron marcas de goce que frente a lo contingente sitúan a la paciente en un papel activo. A razón de esto, se podría hablar de una identificación primera con la madre que revela la presencia de un superyó materno exigente.

Este superyó femenino avasallador organiza al síntoma. Es entonces que, el hacerse cargo permite a la paciente sostener su deseo insatisfecho. Finalmente, es en el presente que, al fallecer el padre, Miriam se identifica parcialmente con este en el papel de custodio protector de la familia; de allí, l (a) carga de proveer.

CONCLUSIONES

El caso Miriam ofreció conceptos claves para hacer un diagnóstico de estructura, siendo esta la neurosis histérica. Es ante las relaciones, exigencias del Otro que Miriam pone en evidencia su forma de gozar, tomando el papel activo de proveer el bienestar de todos, asumiendo esa carga que la acerca al deseo insatisfecho.

El papel que ha tenido la familia de Miriam ha sido punto clave para dar sentido a su existencia. Y es a propósito de la familia que Lacan dirá que el sujeto cree que dice lo que quiere, sin embargo, es lo que han querido los otros -la familia- quien habla. En otras palabras, son los efectos de los dichos del Otro que posiciona al sujeto en una trama.

Lo mencionado anteriormente hizo posible destacar como concepto significativo para la teoría, el superyó femenino. La presencia de un superyó materno vuelve al superyó femenino más severo; de allí que, la palabra de la madre habría situado a Miriam en una posición sacrificial, la que carga con los asuntos de la familia. Es por eso que a raíz de la indagación de los asuntos familiares se revela que los dichos (dichos de la madre), primeras identificaciones, y representaciones dejan marcas en el sujeto.

Finalmente, es preciso señalar que usando la teoría psicoanalítica fue posible construir un caso que revela que el neurótico padece de las reminiscencias y fijaciones de las primeras impresiones infantiles. Tal es el caso de Miriam: “los padres reconocían las necesidades de su hermana, pero no las de ella”. A partir de esto, la paciente toma un papel activo de proveer el bienestar de todos, dejando a un lado sus necesidades y poniendo en pausa su vida en virtud de los demás.

REFERENCIAS

- Bruère-Dawson, C. (1994). Pulsión y fantasma en las diferentes estructuras neuróticas. En Fundación del Campo Freudiano, *Histeria y Obsesión* (págs. 42-48). Buenos Aires: Ediciones Manantial.
- Chirino, F. (2018). *Voracidad, capricho y estrago materno*. Obtenido de NEL. Nueva Escuela Lacaniana: <http://www.nel-amp.org/index.php?file=Carteles/Boletin-de-carteles/033/Productos-de-carteles/Productos-sobre-madres/Voracidad-capricho-y-Estrago-Materno.html>
- Miller, D., Soler, C., & Washberger, H. (1994). El fantasma en la histeria. En Fundación del Campo Freudiano, *Histeria y Obsesión* (págs. 131-136). Buenos Aires: Manantial.
- Miller, J.-A. (1990). Clínica del superyó. En J. A. Miller, *Quehacer del Psicoanalista: Recorrido de Lacan - Ocho conferencias*. Buenos Aires: Ediciones Manantial SRL.
- Millot, C. (1994). Deseo y goce en la histérica. En Fundación del Campo Freudiano, *Histeria y Obsesión* (págs. 126-130). Buenos Aires: Manantial.
- Soler, C. (1985). La elección de la neurosis. *Finales de Análisis*. Bruselas: "Conferencias del Campo Freudiano": A propósito de la degradación de la vida amorosa.
- Soler, C. (2006). Histeria y feminidad. En *Lo que Lacan dijo de las mujeres* (págs. 61-82). Buenos Aires: Paidós.
- Sotelo, I. (2007). *Clínica de la urgencia*. Buenos Aires, Argentina: JCE Ediciones.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Gavilanes Sigcho Estephany Antonieta**, con C.C: # **0706402542** autora del **componente práctico del examen complejo: L (a) carga de proveer** 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, 02 de septiembre del 2021

f. _____

Nombre: **Gavilanes Sigcho Estephany Antonieta**

C.C: **0706402542**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	L (a) carga de proveer		
AUTOR(ES)	Estephany Antonieta Gavilanes Sigcho		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Mariana de Lourdes Estacio Campoverde		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias en la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02 de septiembre del 2021	No. DE PÁGINAS:	25
ÁREAS TEMÁTICAS:	Clínica, Análisis de casos, psicoanálisis		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	contingencia, displacer, fantasma, goce, neurosis histérica, psicoanálisis, sacrificio, superyó femenino, urgencia		
RESUMEN/ABSTRACT			
<p>El presente estudio de caso permitió dar relevancia a conceptos claves para hacer un análisis que dé cuenta de la experiencia clínica. Para esto se utilizó un marco teórico psicoanalítico para describir y analizar el caso Miriam. Este caso pone de manifiesto el cómo las contingencias de la vida cotidiana pueden llegar a causar un malestar subjetivo que aposte al sujeto a la deriva; tal es el caso que, en un primer momento Miriam acude a consulta afirmando no saber qué le estaba pasando, siendo así que se vislumbra a un sujeto en urgencia. A través del proceso analítico que se tuvo con la paciente se pudo entrever que la preocupación por un posible futuro catastrófico ocasiona que Miriam asuma un papel activo de ser la encargada de proveer el bienestar de los demás, leyéndose así que su síntoma de hacerse cargo conlleva al displacer. A lo largo de su vida Miriam ha sido la encargada de proteger, cuidar y acompañar al Otro, es entonces que este rol asumido desde su infancia da cuenta de su fantasma y posición de goce. La capacidad de la paciente de dar todo de sí en virtud de los demás revela un superyó femenino que acrecienta su capacidad de sacrificio a la espera de ser aprobada y reconocida por el Otro. A razón de lo expuesto pudo ser posible llegar a un diagnóstico de estructura: Neurosis histérica.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593996518280	E-mail: estephanygavilanes@gmail.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):			