



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación  
Carrera de Psicología Clínica**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DEL EXAMEN COMPLEXIVO DE  
GRADO**

**TÍTULO**

**Análisis de Caso: De la virilidad en la Histeria Masculina**

**Licenciado en Psicología Clínica**

**AUTOR (A):**

**Toledo Muñoz Manuel Marcelo**

**Guayaquil, Ecuador  
2016**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación  
Carrera de Psicología Clínica

### **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente Trabajo de titulación del Examen Complexivo de Grado, Análisis de Caso: De la virilidad en la Histeria Masculina, fue realizado en su totalidad por **Manuel Marcelo Toledo Muñoz**, como requerimiento para la obtención del Título de **Lcdo. En Psicología Clínica**.

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

---

**Alexandra Patricia Galarza Colamarco.**

**Guayaquil, a los 1 del mes de febrero del año 2016**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación  
Carrera de Psicología Clínica

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, Manuel Marcelo Toledo Muñoz

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de titulación del Examen Complexivo de Grado, Análisis de Caso: De la virilidad en la Histeria Masculina previo a la obtención del Título **de Lcdo. en Psicología Clínica**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del presente análisis de caso referido.

**Guayaquil, a los 1 del mes de febrero del año 2016**

**EL AUTOR**

---

**Manuel Marcelo Toledo Muñoz**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación  
Carrera de Psicología Clínica

## **AUTORIZACIÓN**

Yo, **Manuel Marcelo Toledo Muñoz**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución Trabajo de titulación del Examen Complexivo de Grado, Análisis de Caso: De la virilidad en la Histeria Masculina, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

## **EL AUTOR**

---

**Manuel Marcelo Toledo Muñoz**

**Guayaquil, a los 1 del mes de Febrero del año 2016**

# ÍNDICE

RESUMEN.....	VI
INTRODUCCIÓN.....	1
NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLOGICO.....	2
NIVEL DINÁMICO.....	4
DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL.....-.....	6
1. Problemas que el caso plantea a la teoría.	
CONCLUSIONES.....	7
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	8

## **RESUMEN**

El presente trabajo consiste en el análisis clínico de un caso a la luz de la teoría psicoanalítica. Se presenta a Esteban, un joven estudiante universitario de 28 años, quien no tiene trabajo y reside con su madre. Mantuvo varias experiencias analíticas previas a lo largo de los años. Se pueden enumerar tres: una de tres años con el analista que lo deriva, una anterior de dos años y su primer análisis que duro un año y fue en su infancia mientras residía en Alemania.

A lo largo de las siguientes páginas se dará cuenta de las características de acuerdo a las cuales se sostiene el diagnostico estructural de neurosis histérica a partir de los dichos, sueños y fragmentos de la vida del paciente.

## **ABSTRACT**

The following work involves the analysis of a clinical case in the light of psychoanalytic theory. It introduces Esteban, a young university student aged 28, who is unemployed and lives with his mother. He had several previous analytical experiences over the last years. We can list three: one of three years with the analyst who derives him to our analysis, one previous experience that lasted two years, and his first analysis that lasted a year and took place in his childhood while living in Germany.

Throughout the following pages we will demonstrate the characteristics according to which it is plausible to maintain the structural diagnosis of hysterical neurosis by using the sayings, dreams and fragments of the patient's life.

## **INTRODUCCIÓN**

El presente trabajo consiste en el análisis clínico de un caso a la luz de la teoría psicoanalítica. Se presenta a Esteban, un joven estudiante universitario de 28 años, que no tiene trabajo y reside con su madre. Esteban mantuvo varias experiencias analíticas previas a lo largo de los años. Se pueden enumerar tres: una de tres años con el analista que lo deriva, una anterior de dos años y su primer análisis que duro un año y fue en su infancia mientras residía en Alemania.

En las páginas siguientes se evidenciaran las características localizadas a lo largo de sus sesiones que nos permiten situarlo dentro de la estructura neurótica histérica. El histérico es “aquel que, sin saberlo, impone al lazo afectivo con el otro la lógica enferma de su fantasma inconsciente. Un fantasma en el que él encarna el papel de víctima desdichada y constantemente insatisfecha. Precisamente este estado fantasmático de insatisfacción marca y domina toda la vida del neurótico.”(Nasio,1990, pág. 9). Se evidenciará su estrategia en tanto el significante fálico y el deseo, su “alienación subjetiva con relación al deseo del otro” (Dor, J. 2006, Pág. 90), y su tendencia a la repetición de las conductas de fracaso.

### **Palabras Clave**

Neurosis, histeria masculina, conductas de fracaso, Otro, Edipo, insatisfacción.

## **NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLOGICO.**

En la época en que da comienzo su análisis, Esteban es un joven estudiante universitario de 28 años, no tiene trabajo y reside con su madre. Mantuvo varias experiencias analíticas previas a lo largo de los años. Se pueden enumerar tres: una de tres años con el analista que lo deriva, una anterior de dos años y su primer análisis que duro un año y fue en su infancia mientras residía en Alemania.

En tanto su apariencia se lo presenta como un joven alto, buen mozo y agradable. Preocupado por su apariencia física y éxito social. El analista lo describe como un eterno estudiante universitario, pues ha cursado hasta el momento las carreras de ingeniería, abogacía e historia, abandonándolas todas aduciendo incapacidad, torpeza o problemas de memoria.

Sus primeros años fueron marcados por las constantes peleas de las figuras parentales y el posterior abandono paterno, relato que en sesiones posteriores cambia para revelar un abandono por parte de la madre al padre “cuando nos fuimos de la casa, fue a escondidas y no nos llevamos nada”. Esta situación se precipita por la agresividad y el alcoholismo del padre, un hombre que el paciente describe como alguien con quien solo tuvo “peleas y abandono” y que le provoca “desprecio y miedo”.

Su crianza se llevó a cabo bajo la tutela de su madre, en un entorno principalmente femenino en el que destaca su relación con sus varias primas y sus abuelos y su caracterización de los hombres de la casa como borrachos desorganizados. Su madre, una mujer que el paciente describe como depresiva y melancólica, característica que extiende a las demás mujeres con las que convivio en estos años, solía salir todas las noches y mantuvo varias relaciones posteriores. El paciente le recrimina a lo largo de las sesiones la soledad en la que se encontraba de niño. Es de notar que gran parte de su queja durante las sesiones es relativa a la desaprobación materna, el paciente afirma que ella no lo valora ni ve los esfuerzos que él realiza.

El paciente describe su entrada al colegio como difícil. Relata que se burlaban de él por no ser bueno en los deportes, ser torpe y amanerado. Posteriormente decidirá no ser amanerado y asegura haberlo conseguido años más tarde. Con el tiempo sobresale en el baile y toma la costumbre de salir a bailar con sus amigos y amigas.



En el aspecto sexual el paciente manifiesta conductas homosexuales. En su adolescencia al igual que en su infancia el paciente asegura haber estado predominantemente solo, el cree que esa soledad es la que lo llevo a buscar al “hombre que lo sedujo y a quien él sedujo”. El paciente relata que, dado que su cuarto quedaba apartado, le fue posible meter muchos amigos y tener muchas relaciones, en esta época el paciente afirma que se “metía con cualquiera, siempre iba borracho y con coca”.

A lo largo de las sesiones el paciente relata varias relaciones con hombres, las cuales están signadas por conflictos y fracaso. Asegura que su problema se presenta cuando se apega al sujeto en cuestión, es en ese punto que empieza a sufrir, a perseguirlo y se convierte en “una mujer idiota”. Es a partir de su relación con Jorge, un hombre que el paciente considera bello y fascinante pero con quien no es capaz de mantener relaciones sexuales satisfactorias, que el paciente cuestionara su homosexualidad “¿será que estoy dejando de ser homosexual?” y empezara a presentar impotencia, síntoma inhibitorio que lo lleva a lo que él denomina como “limbo sexual”, periodo en el cual es incapaz de mantener relaciones sexuales homosexuales o de ninguna índole salvo masturbatorias.

También presente a lo largo de las sesiones se encuentra el temor de que se conozca de su homosexualidad en los círculos en los que se desenvuelve. Esta preocupación toma visos persecutorios en la medida que el paciente se siente observado y juzgado en diferentes situaciones, tales como en la universidad, donde “todo el mundo me mira y todo el mundo sabe y corre la bola de que soy homosexual”.

Finalmente el paciente decide volcar sus esfuerzos a trabajar en su tesis y graduarse de la universidad. Afirma sentirse “potente” en clara contraposición con la impotencia que signa sus intentos de mantener relaciones sexuales. Su graduación y posterior relación con hombres “homosexuales pero viriles”, así como su deseo de irse de la casa o en sus palabras: “finalmente crecer”; evidencian los avances realizados dentro del análisis, situación que reconoce agradeciéndole a su analista. Finalmente dice creer estar “saliendo del limbo” al conocer una nueva pareja y proponerle vivir con él.

## NIVEL DINAMICO

En este caso se comprueban las vicisitudes y características expuestas por varios autores en el análisis de la histeria masculina. En las acertadas palabras de J. D. Nasio:

“el histérico es, fundamentalmente, un ser de miedo que, para atenuar su angustia, no ha encontrado más recurso que sostener sin descanso, en sus fantasmas y en su vida, el penoso estado de la insatisfacción. Mientras esté insatisfecho, diría el histérico, me hallaré a resguardo del peligro que me acecha.” (Nasio, 1990, pág. 9)

Para empezar se evidencia lo que, de acuerdo a Joel Dór, es “la divisa del hombre histérico”: “poner de manifiesto su incapacidad de gozar, o de aprovechar lo que tiene, en beneficio de la queja por lo que no tiene”. (Dor, J. 2006, Pág. 116)

En primer lugar se presenta la vacilación histérica, “vacilación permanente del histérico observada en otros sectores: en el nivel de la elección de una actividad profesional, decisiones importantes que se debe tomar, de la elección de una compañera, etc.” (Dor, J. 2006, Pág. 116), en el hecho de que el paciente haya cursado hasta el momento las carreras de ingeniería, abogacía e historia, y las halla así mismo abandonando, aduciendo las más diversas razones.

En la relación filial con la madre, el paciente afirma ser “el compañero de mi mama. Me veo cogido de la mano de ella por el mundo”. Pero a la vez se siente abandonado por ella, en pos de las relaciones que mantiene con otros hombres. Una descripción teórica pertinente sería que: “El histérico se inviste como un objeto desvalorizado e incompleto, es decir como un objeto irrisorio del deseo de la madre frente a lo que podría ser, por el contrario un objeto completo e ideal: el falo.” (Dor, J. 2006, Pág. 94)

Es aquí que se sitúa al sujeto dentro de la problemática fálica propia de la histeria “tener (el falo) y su correlato no tenerlo”. (Dor, J. 2006, Pág. 85) Esta condición determina su relación con el otro sexo. Aun cuando asegura tener erecciones con mujeres, el paciente expresa temor ante la posibilidad de no ser capaz de desempeñarse sexualmente. Esto es producto de la “interpretación particular que el histérico desarrolla frente a la demanda de una mujer. Tal demanda jamás es recibida por el como una solicitud deseante dirigida a un deseo de hombre. Por el contrario, siempre es percibida por el histérico como una orden de dar pruebas de su virilidad.” (Dor, J. 2006, Pág. 122)

Es así que se desarrolla el relato del paciente histérico en torno a la virilidad: en tanto no poseedor del falo que, asume, es lo pretende la demanda de la mujer.

Esto demarca sus dudas en cuanto a la elección de objeto. Producto de una falta de identificación en la etapa edípica “la mayor dificultad se encuentra en la elección de objeto definitivo, dada la imposibilidad del sujeto de renunciar a sus fijaciones a uno de los dos padres para elegir al otro”. (Perales C.G. 2011 pág. 76) Común en esta etapa del relato del paciente son sus dichos y preguntas por su condición como homosexual. En un punto afirma que las mujeres “me quieren convertir en heterosexual”. Y asegura sentir confusión al mirar la vulva en revistas pornográficas.

También es de notar que esta condición de homosexual en momentos asumida y por otros en duda, hacen que él se sienta “perseguido”. En varias ocasiones el paciente expresa su preocupación por que se conozca su homosexualidad en los círculos en los que se desenvuelve, siendo los principales la universidad (representado por grupos de mujeres en la facultad) y el trabajo (siendo representado por el grupo de secretarias). También asegura sentir ser despreciado por su padrastro por el mismo motivo.

Toda esta situación se presenta velada en el relato de sus sueños. El sueño, que es “un acabado fenómeno psíquico, y precisamente una realización de deseos; debe ser incluido en el conjunto de actos comprensibles de nuestra vida despierta y constituye el resultado de una actividad intelectual altamente complicada” (Freud, 1900, p.106) revela en relación a la separación de Anita de su novio Enrique quien se ha ido por varios meses, como el paciente habla de "la ida de su apoyo en la vida". Lo que se presenta ahí es la noción de la pérdida, y de la muerte en sí, además de la “depresión” (propia de las mujeres de su casa). No obstante, continuando con el relato, Ana saldrá posteriormente con un tablero de cepillos como si fueran gafas, el dirá que: "le durarán mucho tiempo" es una forma de eludir el duelo.

En tanto su problemática sexual se evidencia nuevamente la ambivalencia histérica y su relación con el deseo del otro, “existir por sí mismo y mostrarse bajo la mirada del otro; o incluso desear por sí mismo y desear a pesar de sí en la evaluación de lo que el otro supuestamente espera desde el punto de vista de su deseo.” (Dor, J. 2006, Pág. 101)

Nuevamente el relato se presenta en sueños: el tío se defiende con una navaja, tras esta agresión hay una caída. Acto seguido el paciente expone sus borracheras y su caída en

la casa de uno de sus amigos. Caída peligrosa (contusión cerebral, secuelas de visión doble) que toma forma de nexos. Habla del sueño de la gotera (caída) y el sueño de muerte. Lo que presenta va en relación al duelo, a la amenaza de castración. Donde la caída del acto sexual es la detumescencia, sería la presentación del conflicto por vía del sueño del posterior “Limbo sexual”, el periodo en el cual es incapaz de mantener relaciones sexuales homosexuales o de ninguna índole salvo masturbatorias. Un periodo donde no quiere ser penetrado, pero simultáneamente no puede pensar en penetrar.

## **NIVEL ESTRUCTURAL**

Como ya se ha ejemplificado en las páginas anteriores, la estructura o posición subjetiva que se identifica en Esteban es la neurosis de modalidad histérica. A modo de resumen se considera que los rasgos principales y característicos de esta estructura en su modalidad masculina, que se evidencian en su discurso y que nos permiten sostener esta afirmación serían: en primer lugar: “la alienación subjetiva del histérico en su relación con el deseo del otro” (Dor, J. 2006, Pág. 90). Esto es tal en tanto que:

El objeto del deseo edípico, el falo, es aquello de lo cual el histérico se siente injustamente privado, no puede delegar la cuestión de su deseo propio sino ante aquel que supuestamente lo tiene. El histérico no se interroga en la dinámica de su deseo sino ante el Otro, el cual siempre detenta supuestamente la respuesta al enigma del origen del proceso del deseo en cuestión. (Dor, J. 2006, Pág. 90)

En segundo lugar puede decirse que en Esteban se presenta lo que se define como “una tendencia a fracasar, al nivel de un padecimiento, de un síntoma.” (Perales C.G. 2011, pág. 78), situación que se repite continuamente, siendo particularmente notable en su incapacidad para terminar una carrera y sus continuas relaciones conflictivas.

Finalmente se evidencia la presencia de una inhibición en la forma de impotencia, manifestación sintomática característica en la consulta analítica de sujetos histéricos, producto de la “interpretación particular que el histérico desarrolla frente a la demanda de la mujer” (Dor, J. 2006, Pág. 122)

## **Problemas que plantea el caso**

El principal problema que se presenta con el caso sería quizás la dificultad de interpretar los sueños y dichos del paciente sin mantener con él una relación transferencial que lo permita.

## **CONCLUSIONES**

A modo de conclusión puede decirse que el caso Esteban nos presenta con los elementos para identificar los rasgos característicos de la histeria masculina que se presentan en la práctica psicológica. Es por esto que constituye una oportunidad invaluable para el estudio de esta de modalidad de estructura clínica. Modalidad poco tratada en la actualidad de la literatura analítica, dada la preeminencia, evidenciada en la práctica, de la histeria en la mujer.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Dor, J. (2006). Estructuras clínicas y psicoanálisis. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores
- Freud, S. (1900), La Interpretación De Los Sueños. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores
- Nasio, J. D. (1990). El Dolor de la histeria. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Perales, C.G. (2011) La histeria masculina. Revista Chilena de Psicoanálisis 28 (2):72-81.

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Toledo Muñoz Manuel Marcelo, con C.C: # 0919662403 autor/a del Trabajo de titulación del Examen Complexivo de Grado, Análisis de Caso: **De la virilidad en la Histeria Masculina** previo a la obtención del título de **LICENCIADO EN PSICOLOGIA CLINICA** 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, modalidad Examen Complexivo, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 01 de febrero de 2016

f. \_\_\_\_\_  
Nombre: Manuel Marcelo Toledo Muñoz  
C.C: 0919662403



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

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

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	Análisis de Caso: De la virilidad en la Histeria Masculina''		
<b>AUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Toledo Muñoz, Manuel Marcelo		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):			
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de Filosofía Letras y Ciencias de la Educación		
<b>CARRERA:</b>	Psicología Clínica		
<b>TITULO OBTENIDO:</b>	Licenciado en Psicología Clínica		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	01 febrero 2016	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	16
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Psicología clínica, psicoanálisis		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Histeria masculina, falo, Edipo.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):</b>			
<p>El presente trabajo consiste en el análisis clínico de un caso a la luz de la teoría psicoanalítica. Se presenta a Esteban, un joven estudiante universitario de 28 años, quien no tiene trabajo y reside con su madre. Mantuvo varias experiencias analíticas previas a lo largo de los años. Se pueden enumerar tres: una de tres años con el analista que lo deriva, una anterior de dos años y su primer análisis que duro un año y fue en su infancia mientras residía en Alemania.</p> <p>A lo largo de las siguientes páginas se dará cuenta de las características de acuerdo a las cuales se sostiene el diagnostico estructural de neurosis histérica a partir de los dichos, sueños y fragmentos de la vida del paciente.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> 0999313120	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:marcelo_tld@hotmail.com">marcelo_tld@hotmail.com</a>	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> Gómez Aguayo, Rosa Irene		
	<b>Teléfono:</b> +593-4-2200511 (extensión 1419)		
	<b>E-mail:</b> rosa.gomez01@cu.ucsg.edu.ec		

### SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>	
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>	
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>	