



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación

Carrera de Psicología Clínica

Licenciada en Psicología Clínica

Trabajo de Titulación: Examen Complexivo de Grado

TÍTULO: Análisis de caso: “Caso M: La histeria y la tarea de perderse por el Otro”

AUTOR (A):

Constante Mera Zulema Alexandra

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: "Caso M: La histeria y la tarea de perderse por el Otro" fue realizado en su totalidad por **Constante Mera Zulema Alexandra**, como requerimiento para la obtención del Título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

DIRECTOR DE LA CARRERA

Alexandra Patricia Galarza Colamarco

Guayaquil, al un día 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, **Zulema Alexandra Constante Mera**

DECLARO QUE:

El Trabajo de titulación del Examen Complexivo de Grado, Análisis de caso: "Caso M: La histeria y la tarea de perderse por el Otro". Previo a la obtención del Título de **Licenciada 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, al un día del mes de febrero del año 2016

EL AUTOR (A)

Zulema Alexandra Constante Mera



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación

Carrera de Psicología Clínica

AUTORIZACIÓN

Yo, **Zulema Alexandra Constante Mera**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de titulación del Examen Complexivo de Grado, Análisis de caso: "Caso M: La histeria y la tarea de perderse por el Otro". cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, al un día del mes de febrero del año 2016

EL (LA) AUTOR(A):

Zulema Alexandra Constante Mera

ÍNDICE

Resumen	VI
Abstract	VII
Introducción	8
Desarrollo	
Nivel descriptivo o fenomenológico	9-10
Nivel dinámico	10-13
Nivel estructural	13-14
Conclusión	15-16
Bibliografía	17

RESUMEN

En este trabajo intento exponer las diversas formas en que se presenta la histeria, este trabajo se fundamenta en el psicoanálisis desde la teoría Lacaniana con enfoque metodológico clínico siendo este realizado por medio de la interpretación de los datos obtenidos del caso recibido.

El objetivo del trabajo ha sido realizar un análisis de caso, donde se debe describir los mecanismos que nos hacen sustentar la estructura subjetiva.

A lo largo del ejercicio clínico en el caso las secuencias de transformaciones de no solo cambio el modo de ver, estudiar, entender a la histérica teóricamente sino también en su categoría clínica misma, ampliando en el conjunto de síntomas que la componen.

He aquí la importancia de la escucha clínica y de plasmar por medio de la palabra en un trabajo con el profesional.

Palabras Claves: Psicoanálisis, histeria, ejercicio clínico, Edipo, catástrofe afectiva, síntoma, real, fantasma, goce, locura histérica.

ABSTRACT

This work attempts to expose the ways in which hysteria is presented, this work is based on psychoanalysis from the Lacanian theory and clinical methodological approach this being accomplished through the interpretation of the data received case.

The objective of this study was to perform a case study, which should describe the mechanisms that make us sustain subjective structure.

Throughout the clinical practice in the case of sequences of transformations not only change the way of thinking, study, understand the hysterical theoretically but also in clinical category itself, expanding the set of symptoms that make it up.

Here the importance of clinical listening and translating through word with my work.

Keywords: Psychoanalysis, hysteria, clinical practice, Oedipus, emotional catastrophe, symptom, real, ghost, enjoy, hysterical madness.

INTRODUCCIÓN

El presente análisis de caso, tiene como objetivo identificar la forma particular del sujeto de hacer estructura, interpretando y argumentando como este se ha ido construyendo un lugar en el mundo que lo rodea y basándonos en emplear el marco teórico psicoanalítico– los mecanismos y fenómenos que sustenten una estructura subjetiva.

A partir del lenguaje se cuña el ser viviente, convirtiéndolo en un organismo vivo gozante, donde será inscrito y fijado el sujeto al mundo de los seres hablantes.

Conocemos que la histeria existirá en tanto que haya sexualidad humana y está siempre existirá porque la histeria es la forma básica de estatuto de la psique en la necesidad del sujeto de afrontar la problemática del mito inconsciente que contiene los deseos edípicos; cuestión fundamental en la construcción de la subjetividad a través de los tiempo lógicos de las etapas del estadio del espejo y complejo de Edipo, siendo esta la mayor concepción historia del psicoanálisis para conocer cómo se constituye un sujeto.

Daremos cuenta de lo expuesto con anterioridad en el siguiente desarrollo clínico de la paciente que nos mostrara su particular forma de hacer estructura en un caso que para los fines pertinentes y en relación a su problemática ha sido nombrado "Caso M : la histeria y la tarea de perderse por el Otro"

DESARROLLO

Nivel descriptivo o fenomenológico

Mujer de 40 años, con cuadro de angustia, debido a una situación económica que le genera mucha ansiedad y miedo a un futuro catastrófico, dice sentirse asediada por todos lados y entra en pánico cada vez un golpe o timbre anunciaba la llegada de alguien a su casa o oficina.

En relación a la angustia con la que llega la paciente, durante su relato comenta situaciones puntuales en su historia pretérita, donde entre las primeras escenas que expone es que vivió situación particular a la cual le da el nombre de "catástrofe afectiva" donde descubre de modo accidental una infidelidad de su padre hacia su madre cuando ella tenía cerca de 6 años, donde debido a la situación que atravesaba la familia queda acompañando a la madre en su tristeza.

Desde pequeña se ve expuesta a escenarios donde interpreta que su deber radica en "hacerse cargo de su hermana", lo que incluye los miedos, deseos y necesidades, lo cual podemos dar cuenta mediante particular situación a través de una de las experiencias vividas durante la adolescencia en tanto la muerte del novio de la misma (hermana), donde la paciente a solicitud de sus progenitores según indica "ella debía hacerse cargo del dolor de su hermana" ya que se considera que ella puede manejar la situación.

Del mismo modo explica respecto de la particularidad de la escena vivida cuando la madre descubre de la infidelidad del padre, lo cual genera un "escándalo" que recuerda según sus palabras con "horror", a partir de esto "sintió que tenía que proteger a su madre y a su padre", motivo por el cual pasaba mucho tiempo en la

parte trasera del carro de éste mientras visitaba a sus amigos, y manifiesta que con el tiempo comprendió que era a la amante a quien visitaba; cuando volvía de las visitas sabía que la madre no diría nada al respecto si ella estaba acompañando al padre, ya que de este modo protegía a su padre, sin embargo el modo en que decide proteger a su madre es ubicándose como un depositario de los afectos, que cabe destacar solo se refería a los aspectos negativos vividos por la situación ya explicada.

La paciente tuvo que hacerse cargo del dolor, del miedo, de las acciones y todo lo que concierne a la responsabilidades de cada sujeto, pero en su caso particular tuvo que desempeñar el rol de hacerse cargo de las acciones de los miembros de su familia, pues es un principio básico que se le fue impuesto como regla fundamental en su entorno familiar.

La paciente a lo largo de su desarrollo eligió hacerse cargo de los miedos y responsabilidades de su hermana principalmente convirtiéndose en su protectora pues dependía su existencia de la misma, por lo cual deja a un lado todo lo que parte de su desarrollo personal para cumplir a su hermana.

Nivel dinámico

Assef (2013) afirma que Todo sujeto, desde el comienzo de su existencia, debe pasar por un proceso evolutivo que lo va a marcar. De allí que la subjetividad, según la pensamos desde el psicoanálisis, incluye dos cuestiones fundamentales: las identificaciones y la manera de gozar (p. 18)

En el presente caso es fundamental dar cuenta de la identificación de la paciente y el modo en que esta goza para entender el síntoma y su fantasma, así se dará cuenta de lo traumático para ella y su modo de hacer estructura.

La paciente está ubicada en un especie de sentimiento de culpa al sentir que toda la gente a la que ella se acercaba terminaba

siendo víctima de tragedias, eso que conlleva a lo real, tiene que ver con esta mirada rabiosa de la hermana, que pudiera ser aniquiladora para ella por ello este gesto era suficiente para que la paciente se amoldara a los deseos de este otro que es la hermana, porque a partir de esto ella existe, es por esto que busca siempre satisfacer a su hermana ya que al recibir el pedido de favores con una sonrisa le daba un lugar en el mundo familiar.

Este punto que podemos nombrar como el padecimiento del paciente, también puede ser síntoma, si entendemos que "el sentido del síntoma es lo real, lo real en tanto se pone en cruz para impedir que las cosas anden, que anden en el sentido de dar cuenta de si mismas de manera satisfactoria, satisfactoria al menos para el amo" (Lacan, 1974, p. 84).

En relación al comentario del párrafo anterior tal vez podrías hablar de los dos momentos del trauma en Freud, lo que determinaría esa disposición y predisposición del paciente a hacerse cargo del sufrimiento de esas mujeres de su familia. Ahí lo podrías anudar con la posición fantasmática que sigue en el siguiente párrafo.

El síntoma estructural, que tiene que ver con lo traumático del sujeto, se puede anudar las dos rupturas de las relaciones vividas por la paciente; la relación de los padres y la relación de la hermana con la muerte del novio como dos rupturas y momentos traumáticos donde la paciente tiene que hacerse cargo de dos mujeres que sufren, donde no hay lugar para los miedos y dificultades propias. Así también este síntoma puede ser evidenciado en la historia de la paciente donde alrededor de los 12 años donde otro familiar fallece y según la descripción del caso "se encontró de nuevo en medio de una familia de mujeres entristecidas"

En la identificación fantasmática se puede dar cuenta que se mueve a través de "la protección al otro" y mediante el mismo

podemos ir dando cuenta parte de los rasgos de la neurosis de la paciente, pues posee una noción de fidelidad hacia la misma protección, este que es un rasgo obsesivo se enlaza a su fantasma el mismo que a través de este sentimiento de protección al otro es el que le permite establecer vínculo social. "Por lo que Lacan afirma que "el fantasma, apoyo de mi deseo, está en su totalidad del lado del Otro" (Lacan, 1963, p. 36).

Lacan nos indica para el histérico se trata de hacer subsistir el objeto del deseo como distinto e independiente de toda necesidad .(Lacan, 1958, p. 475)

Esto es muy importante, se nota claramente en la paciente, la necesidad de hacer subsistir el deseo del otro en la hermana y en la madre.

Para esto Miriam recurre a crear un deseo insatisfecho en sí misma, pero ¿cuál es la función que va a cumplir este deseo insatisfecho?

Podemos decir que "en el caso específico del histérico, el deseo como más allá de toda demanda, es decir, en tanto que ha de ocupar su función en calidad de deseo rehusado, desempeña un papel de absoluta primacía. Nunca comprenderán ustedes nada de una o un histérico si no parten de este primer elemento estructural" .(Lacan, 1958, p. 374)

El sujeto histérico se excluye como objeto, siendo su posición más bien el interés por el quien encarna el objeto de goce del Otro.

Se explica entonces a partir de la cita anterior que Miriam encuentra el modo de encarnarse como objeto que hace subsistir el deseo del otro, pues es en ella en quien recaen estas responsabilidades y quien es "la única" que puede o debe hacerse cargo basándose en la máxima familiar. Es aquí que podemos ir anudando la estructura de Miriam, pues es fundamental es su forma particular de hacer síntoma.

Para Miriam es primordial la mirada o sonrisa de aprobación de su hermana, pues es a través de esta que reafirma su existencia y lugar en el mundo, la misma que se encuentra en duda al no resolver alguna problemática que en tanto ajena la asuma como propia, las dudas existenciales e ideas de muertes son propias de la estructura obsesiva, sin embargo aquí podemos denotar que no es una totalidad de la misma en sí, sino más bien es como "una idea de". Por esto se discurre que en el proceso del caso si bien es una descripción bastante fenoménica por parte del analista, mas no del decir del paciente podemos dar cuenta que se trata de una sujeto con neurosis histérica con predominante rasgos obsesivos, pues de algún modo la sujeto da cuenta de la falta de la madre y por lo tanto la suya también, con los eventos ocurridos durante la infancia en la infidelidad del padre y esto se reconoce por la historicidad infantil de la sujeto que ha sido presentada con anterioridad.

Nivel estructural

La pregunta sobre la muerte, la del nacimiento, son en efecto las dos preguntas últimas que carecen justamente de solución en el significante. Esto da a los neuróticos su valor existencial." (Lacan, 1956, p. 271)

Y es que la neurosis no es más una pregunta en sí, el síntoma busca encarnar a la misma incluyendo en ocasiones al propio sujeto, pero no es una pregunta directa sino más bien una llena de códigos secretos ocultos en el mismo lenguaje, aquello que conocemos como la metonimia y la metáfora que se mueven entre la lengua y lenguaje.

En el caso de Miriam se da a través de estos cuestionamientos sobre el futuro desconocido, el no saber que le está pasando, la muertes constantes a su alrededor y la posibilidad de su no existencia ante la furia de su hermana.

A través del desarrollo del caso existen varios puntos que generaban desequilibrio teórico, desde definir la neurosis obsesiva o histérica.

Existe una oscilación que se percibe por las construcciones actuales, estos rasgos predominantes obsesivos que se ponen en manifiesto en la redacción fenoménica del analista así como también la presencia de síntomas histéricos en la estructuración del sujeto desde la primera infancia donde damos cuenta que el complejo de Edipo juega un papel fundamental en la vida de la paciente.

Dice Lacan en el Seminario III , que "si el complejo de Edipo no es la introducción del significando, les pido que me den de él alguna concepción distinta" (Lacan 1956, p. 263)

Para lograr entender la estructuración del sujeto en este caso se debió revisar sobre el complejo de castración y el complejo de Edipo en su primera infancia para determinar la estructura de la sujeto del caso y a partir de esta triada edípica de la paciente identificar los síntomas.

CONCLUSIONES

La neurosis histérica, como neurosis es una afección cuyo fundamento es mantener el deseo siempre insatisfecho he aquí el drama histérico que no hay sexualidad sin insatisfacción.

En el caso de la paciente existen dos momentos del trauma que marcan su modo de hacer síntoma la catástrofe afectiva que vive en la infancia a través de la infidelidad del padre y cuando los padres la ponen a cargo de la dificultades de otro frente a una muerte ajena a ella sin considerar las de la paciente entonces siendo niña.

Al no tener una lugar propio en la dinámica familiar , pues la colocan a la sombra de la hermana mayor , sumado a las dificultades parentales existentes, la paciente se encuentra sola en medio de la problemática por lo cual opta por asumirse en esta posición de protectora de su hermana mayor dejando de lado sus propios miedos y deseos.

Bauman (2009) dice que «en nuestro esfuerzo por escapar de la soledad y la impotencia, estamos dispuestos a deshacernos de nuestro yo individual, ya sea por sumisión a nuevas formas de autoridad o adaptándonos compulsivamente a los patrones establecidos. (p. 5-6)

Viéndose esto reflejado en la posición que toma a lo largo de su vida en relación a la sonrisa de su hermana, su mirada aniquiladora para dar paso a la afirmación de su existencia.

En relación de la sintomatología que presenta del "sentir del asedio" se podría hablar de lo que se conoce como una locura histérica, pues se siente perseguida como se suele presentar en una paranoia. Eso es locura histérica donde tiene que ver con el mismo hecho de hacerse objeto para el otro perdiendo su calidad de sujeto, sin embargo este punto puede ser explayado en otra situación en una ampliación de caso.

Revisando la teoría de los nudos de Lacan se considera el estado propio del ser humano ligado a su condición de ser hablante, en efecto de su alienación con el significante.

Anudando locura - neurosis, radica las distintas complicaciones clínicas que se tuvo para lograr llegar al diagnóstico estructural.

Se concluye que si bien entendemos que es una neurosis histérica, también da cuenta de la existencia de una locura histérica, recordando que la locura no es exclusiva de la psicosis, y que puede presentarse en la neurosis en general, pero en este caso particular en la histeria, con las particularidades que presenta la misma en este caso.

Sin embargo se considera que es un punto importante de referencia que puede ayudar a profundizar en el caso.

finalmente el título del caso nos lleva a explicar o entender la forma particular de la estructura de este sujeto, ya que no se presenta del modo "tradicional", sino que coloca una huida que funciona tanto para ella como para los demás hasta cierto punto nos hace llegar a la posibilidad de una existencia de una locura histérica, si tuviésemos datos más concretos del caso, así pues se obtiene este diagnóstico a partir de los datos fenoménicos que han sido plasmados en los párrafos anteriores con base en el caso recibido.

BIBLIOGRAFÍA

Assef, J. (2013). *La subjetividad hipermoderna: Una lectura de la época desde el cine, la semiótica y el psicoanálisis*. Buenos Aires: Grama.

Lacan, J. (1956). *El Seminario. Libro 3: Las Psicosis*. Buenos Aires: Paidós, 1984.

Lacan, J. (1958). *El Seminario. Libro 5. Las formaciones del inconsciente*. Buenos Aires: Paidós, 1999.

Lacan, J. (1963). *El Seminario. Libro 10. La angustia*. Buenos Aires: Paidós, 2006.

Lacan, J. (1974). La tercera. En *Intervenciones y Textos 2*. Buenos Aires: Manantial, 1993.

Bauman, Z. (2009). *Ética Posmoderna*. Madrid: SIGLO XXI de España Editores S. A.



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, Constante Mera Zulema Alexandra, con C.C: # 0916355456 autor/a del Trabajo de titulación del Examen Complexivo de Grado, Análisis de caso: "Caso M: La histeria y la tarea de perderse por el Otro", 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, 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: Constante Mera Zulema Alexandra

C.C: 0916355456

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Análisis de caso: "Caso M: La histeria y la tarea de perderse por el Otro".		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Constante Mera, Zulema Alexandra		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):			
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:	01 de Febrero de 2016	No. DE PÁGINAS:	17
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicoanálisis, Complejo de Edipo, Neurosis Histérica		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Psicoanálisis, histeria, ejercicio clínico, Edipo, catástrofe afectiva, síntoma, real, fantasma, goce, locura histérica.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>En este trabajo intento exponer las diversas formas en que se presenta la histeria, este trabajo se fundamenta en el psicoanálisis desde la teoría Lacaniana con enfoque metodológico clínico siendo este realizado por medio de la interpretación de los datos obtenidos del caso recibido.</p> <p>El objetivo del trabajo ha sido realizar un análisis de caso, donde se debe describir los mecanismos que nos hacen sustentar la estructura subjetiva.</p> <p>A lo largo del ejercicio clínico en el caso las secuencias de transformaciones de no solo cambio el modo de ver, estudiar, entender a la histérica teóricamente sino también en su categoría clínica misma, ampliando en el conjunto de síntomas que la componen.</p> <p>He aquí la importancia de la escucha clínica y de plasmar por medio de la palabra en un trabajo con el profesional.</p>			
ADJUNTO PDF:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-5031004 / 0989726813	E-mail: zacm_11@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Gómez Aguayo, Rosa Irene		
	Teléfono: +593-4-2200511 (extensión 1419)		
	E-mail: rosa.gomez01@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):			