



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

**TEMA:**

**Christopher: la bondad frente al silencio violento de la muerte**

**AUTORES:**

**Baquerizo De la Torre, María José**

**Componente práctico del examen complejo previo a la  
obtención del grado de  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**REVISORA:**

**Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes  
Guayaquil, Ecuador  
Febrero 20 del 2017**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

## **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de **componente práctico del examen complejo**, fue realizado en su totalidad por **Baquerizo De la Torre, María José**, como requerimiento para la obtención del Título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

### **REVISORA**

---

**Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes**

### **DIRECTOR DE LA CARRERA**

---

**Galarza Colamarco, Alexandra Patricia**

**Guayaquil, a los 20 días del mes de febrero del año 2017**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Baquerizo De la Torre, María José**

### **DECLARO QUE:**

El **componente práctico del examen complejo**, “Christopher: la bondad frente al silencio violento de la muerte” previo a la obtención del Título de **Licenciada en Psicología Clínica** ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

**Guayaquil, a los 20 días del mes de febrero del año 2017**

**LA AUTORA**

---

**Baquerizo De la Torre, María José**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

## AUTORIZACIÓN

Yo, **Baquerizo De la Torre, María José**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo** “Christopher: la bondad frente al silencio violento de la muerte”, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 20 días del mes de febrero del año 2017**

**LA AUTORA:**

---

**Baquerizo De la Torre, María José**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

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

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

---

**ESTACIO CAMPOVERDE MARIANA DE LOURDES**  
REVISORA

---

**ALEXANDRA PATRICIA GALARZA COLAMARCO**  
DIRECTOR DE CARRERA

---

**ROSA IRENE GOMEZ**  
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

The screenshot shows the URKUND interface. On the left, there is a sidebar with the following information:  
Documento: [Christopher la bondad frente al silencio violento de la muerte.docx](#) (D25916677)  
Presentado: 2017-02-20 23:03 (-05:00)  
Recibido: mariana.estacio.ucsg@analysis.orkund.com  
Mensaje: MARÍA JOSÉ BAQUERIZO [Mostrar el mensaje completo](#)  
Below the message, a green box indicates: 0% de esta aprox. 10 páginas de documentos largos se componen de texto presente en 0 fuentes.

On the right, there is a 'Lista de fuentes' (List of sources) panel with a 'Bloques' (Blocks) tab. It contains a table with the following columns: 'Categoría' and 'Enlace/nombre de archivo'. The table lists several sources with expandable icons (plus signs) and a grey square icon:

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	<a href="#">El Hommo-no-sexuado.doc</a>
	<a href="#">La satisfacción del sacrificio.do</a>
	<a href="#">Proceso de duelo no culminado</a>
	<a href="http://www.nel-mexico.org/arti">http://www.nel-mexico.org/arti</a>
	<a href="http://virtualia.eol.org.ar/015/c">http://virtualia.eol.org.ar/015/c</a>

At the bottom right of the interface, there is a notification icon and the text '0 Advertencias'.

## **CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TÍTULO:** Christopher: la bondad frente al silencio violento de la muerte

**ESTUDIANTE:** Baquerizo De la Torre María José

**FECHA:** 20 de febrero del 2017

**INFORME ELABORADO POR:**

---

**Psc. Clin. Mariana Estacio, Mgs**

# ÍNDICE

<b>Resumen .....</b>	<b>7</b>
<b>Introducción .....</b>	<b>9</b>
<b>Nivel descriptivo o fenomenológico .....</b>	<b>10</b>
<b>Motivo de consulta .....</b>	<b>10</b>
<b>Historia del problema en relación al síntoma .....</b>	<b>10</b>
<b>Nivel dinámico.....</b>	<b>11</b>
<b>Nivel estructural.....</b>	<b>15</b>
<b>Diagnóstico estructural .....</b>	<b>15</b>
<b>Problemas que el caso le plantea a la teoría .....</b>	<b>16</b>
<b>Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso .....</b>	<b>17</b>
<b>Conclusiones .....</b>	<b>17</b>

## Resumen

La modalidad del trabajo fue de análisis de casos y se tituló como *Christopher: la bondad frente al silencio violento de la muerte*. Consistió sobre un paciente llamado Christopher cuyo diagnóstico estructural se enmarcó como un sujeto obsesivo que tras una serie de eventos y situaciones en donde se mostró violento, decidió ir a análisis. En las sesiones relató sobre la imposibilidad de hablar en su cotidianidad, lo que lo convirtió en un ser silencioso y retraído. Con el análisis de su posición subjetiva y de goce se demostró que el caso se trata de un neurótico obsesivo. El tema de la muerte es importante en el caso porque si bien se confronta con la pérdida de sus padres, existe una muerte fundamental que trata de engañar: la mortificación significativa que ha dado paso al deseo, del cual el obsesivo nada quiere saber. Ante la división subjetiva, el obsesivo despliega una serie de acciones como el aislamiento y la anulación retroactiva con el fin de no saber nada de su carencia y de su falta que es parte de su estructura psíquica. Por otro lado, su fantasma hizo que se vea como un hombre bondadoso, siendo los Otros quienes encarnan la violencia y la maldad, parte de su dinámica sádica.

**Palabras claves:** síntoma, fantasma, superyó, goce, obsesión, psicoanálisis, neurosis



## Abstract

The modality of the work was *case analysis* and titled like *Christopher: the goodness in front of the violent silence of the death*. It consisted of a patient named Christopher whose structural diagnosis was framed as an obsessive subject who, after a series of events and situations where he was violent, decided to go to analysis. In the sessions he related about the impossibility of speaking in his daily life, which made him a silent and withdrawn being. With the analysis of his subjective position and of *jouissance* it was shown that the case is an obsessive neurotic. The issue of death is important in the case because, although it is confronted with the loss of their parents, there is a fundamental death that tries to deceive: the significant mortification that has given way to desire, which the obsessive wants nothing to know. Faced with subjective division, the obsessive deploys a series of actions such as isolation and retroactive annulment in order to know nothing of their lack and lack that is part of their psychic structure. On the other hand, his ghost made him look like a kind man, the Others being the embodiment of violence and evil, part of his sadistic dynamic.

**Keywords:** symptom, ghost, superego, enjoyment, obsession, psychoanalysis, neurosis

## Introducción

El caso revelará el tipo clínico de la neurosis obsesiva en sus modalidades sintomáticas, la función del fantasma en la vida del sujeto, el goce y el superyó que adquieren una singularidad propia. Primero, Christopher será ubicado como un sujeto neurótico dándose las razones en el análisis estructural que se expondrá a continuación. Por otro lado, desde la infancia se vive como un niño todo bueno y bondadoso siendo su hermano mayor la figura de la violencia y la agresividad. Esto es un punto ciego de su fantasma obsesivo que se muestra oblativo cuyo otro rostro es la violencia y la ira que hacen que el sujeto llegue finalmente a análisis.

El motivo de consulta se encaminará a pedir ayuda debido a que se muestra violento en algunos eventos de su cotidianidad y esto lo interroga. En este motivo de consulta se verá como el síntoma se muestra con un rostro mientras que el fantasma revelará la contraparte: de la violencia a la bondad y viceversa, propio de la neurosis obsesiva.

A nivel fenomenológico, el caso recorrerá la impotencia de Christopher de poder hablar frente a los otros y tornarse silencioso y retraído, hecho que lo confronta con una falta estructural de la que nunca ha querido saber. Se va a revelar que tras el tema de la muerte de sus padres existe una muerte más estructurante, la que es necesaria tras la mortificación del significante para entrar a la cultura y al discurso, lo cual será leído a nivel dinámico.

A nivel estructural tendremos que el sujeto obsesivo arma una serie de acciones para no toparse con esto y como dice el psicoanalista Lacan, poder así engañar a la muerte. Pero es esta muerte estructurante que da paso al deseo y ante lo cual el obsesivo procrastina para no saberse en falta.

Con el análisis se demostrará cómo tras una contingencia externa como puede ser la muerte de un familiar o la reacción, en este caso, violenta en una determinada situación se pone en juego posiciones subjetivas que se han construido desde la infancia. Se da inicio a la exploración y al análisis del caso.

## **Nivel descriptivo o fenomenológico**

### **Motivo de consulta**

El motivo de consulta se encamina en primer momento al pedir ayuda por la rabia y la violencia con la que había reaccionado en tres momentos pensando que algo raro le estaba pasando. Esto se considera el motivo de consulta manifiesto y se detalla: Seis meses antes de entrar a análisis el paciente relata que vivió un acontecimiento “aterrador”. Su esposa estaba haciendo arreglos en la floristería y justo un maestro de la construcción había colocado mal una pared, él coge un mazo y comienza a destruir dicha pared. En este momento se percata que nunca pensó que podía tener tanta “rabia”. Luego tuvo dos momentos más de reacción violenta con unos amigos.

Por otro lado, el motivo de consulta latente lleva al reconocimiento de un vacío de significantes en su vida sobre el tema de la muerte evidenciado cuando dice “no sé qué decir”, “no puedo decir nada” que fenomenológicamente se aprecia en su silencio y cierto aislamiento. Esto convoca que falta un sentido que se va vinculando a la muerte (de su madre y que más atrás está la del padre) quedándose sin palabras que lleva a que se percate de su falta estructural, hecho que, como se verá, por su estructura neurótica abre la vía al síntoma como malestar.

### **Historia del problema en relación al síntoma**

Christopher es un sujeto que llega a análisis a los 50 años de edad. A los 21 años muere su padre y a los 45 su madre, teniendo en cuenta que 5 años después de la muerte de ella, Christopher va a la consulta. Fue el hijo menor de tres hermanos. Su hermano mayor es descrito como agresivo y el menor como más dulce. Christopher ocupó el lugar del buen hijo de la familia y viajó con sus padres siempre durante largos períodos de calma mientras sus hermanos permanecían en Bogotá. El paciente mantuvo más contacto con la familia materna y describe a la abuela materna como alguien que le dio mucho afecto. Ésta muere cuando él tiene 10 años.

Como se anunció, la muerte del padre a los 21 años del paciente fue de repente. Fallece mientras va a buscar Christopher al médico quedando finalmente a cargo de su madre quien se hunde en una depresión. Después de un tiempo decide la madre vender las cosas del padre sin dar ninguna razón. A los 23 años el paciente se casa. Vive con su madre hasta que ésta muere llegando a análisis 5 años después de este suceso. El paciente tuvo 2 hijos: el primero de carácter fuerte como el hermano mayor del paciente mientras que el menor de sus hijos, es asumido como el que sufre por el hermano mayor al igual que el paciente pues relata que su hermano mayor era cruel con él. Christopher no fue tan buen estudiante teniendo una sensación de incapacidad, sin embargo, se gradúa de ingeniero civil al igual que el padre y el hermano. No tuvo éxito en su profesión pero ejerció cargos importantes en instituciones del Estado.

Lo que lo lleva a la consulta fueron sus tres reacciones de violencia y rabia (una tomando un mazo y destruyendo una pared y dos momentos más con unos amigos). Posteriormente va perdiendo la comunicación con su mujer, sus hijos y amigos hasta llegar a momentos de silencio e inactividad. Cuando llegaba a casa se sentaba en la silla de su madre y se adormecía en ella. Otros sucesos que comienza a percatarse es que antes había sido una persona habladora y ahora no sabía qué era lo que le impedía hablar. Pensaba constantemente “no sé qué decir”, “no puedo decir nada” y se recriminaba su estado depresivo y silencioso. En las sesiones se daba la orden de hablar y no toleraba su silencio que se contraponía a su violencia y crueldad. Se llegó a sentir mal esposo, padre y amigo porque no podía alcanzar las demandas de desempeño ideal que había internalizado.

Christopher no había nunca hablado del tema de la muerte del padre ni de la madre, hechos que lo ligan a la falta de sentido al tema de la muerte que representa siempre un Real.

## **Nivel dinámico**

El síntoma es la forma única que tiene cada sujeto de hacer frente la angustia y lo traumático. Dicen Gorog, Miller, & Susini (1994) que en la neurosis obsesiva el síntoma se vincula a un yo “adherido en forma testaruda a su relación con la realidad y la consciencia” (p. 142). Comentan estos autores a partir del trabajo de

Freud el uso del sujeto obsesivo de la anulación retroactiva: "(...) sobre esa magia negativa que apunta a borrar no las consecuencias del acontecimiento sino al acontecimiento mismo y también las dedicadas al aislamiento". Esto se aprecia en el caso primero cuando dice que durante prácticamente 5 años no sintió dolor alguno tras la muerte de su madre y se enlaza con que con la muerte de su padre no tuvo mayor confrontación. Lo interesante es que el síntoma se despeja al preguntar cuál es la función de esto: no tomar ninguna acción o finalizarla, es decir, la anulación y el aislamiento hacen que el sujeto procrastine, que no se confronte con el deseo o la falta, por eso nunca quiso abordar estos temas de la muerte que se constituyen en sí mismo en un real traumático. El síntoma se convierte en clínico, es decir, causan malestar cuando al aislar los afectos de sus vivencias de pérdidas, comienza a volverse silencioso sin la capacidad de hablar, lo que evidencia el vacío de significación o palabras y, al demandarse a sí mismo ha hablar para superar esto, vuelve a confrontarse con su propia falta. El obsesivo es alguien que no quiere saber de su falta y por eso procrastina, no toma decisiones y aísla los afectos. Se puede agregar lo siguiente:

El "aislamiento" presenta así una estrecha relación con la conciencia de sí y comporta en el obsesivo su modo fundamental de "saber hacer con la imagen", con la imagen yoica que observa desde su posición fantasmática trascendental. Es en esa constante auto-observación controlada en la que radica su modo defensivo propio. Aquel que constituye lo que podríamos denominar la "armadura obsesiva", es decir, su sinthome específico. (Godoy & Schejtman, 2009, p. 95)

Frente al tema del goce, es importante leer la crueldad del Otro encarnado en el hermano mayor. Christopher se vive fantasmáticamente como el que el Otro abusa y se torna cruel y agresivo. María Cristina Bacchetta (2009) dice que "lo que constituye el estadio anal como estructura es sádica o sado masoquista, es una pura oblatividad anal. El deseo en su plenitud normal se relaciona con aquella teoría sádica de la sexualidad" (p. 2). En la neurosis obsesiva se presenta un fantasma sádico pero, como siempre el fantasma tiene el otro rostro opuesto, el sujeto obsesivo podría mostrarse oblativo con el fin de tramitar el goce y la pulsión y acallar la culpa. El erotismo anal imprime un carácter violento que en el caso es detectado en el momento que Christopher se torna agresivo. El paciente pasa fantasmáticamente de ser el violentado (por el hermano) a violentar y tornarse

agresivo lo que desestabiliza su ubicación fantasmática y se constituye en un motivo más para pedir ayuda. Frente al tema de la oblatividad del fantasma se comenta que “Lacan plantea que el fantasma del obsesivo es un fantasma sádico. El obsesivo que se presenta tan oblativo, dispuesto a satisfacer las demandas, cercano, simpático, solidario, filantrópico, encubre bajo ese amor al Otro su fantasma sádico inconsciente” (De Francisco Vila, 2016). Esto se aprecia ya desde muy temprano en la vida de Christopher puesto que se convirtió en el niño bueno, de toda bondad y generosidad, amabilidad, sumisión y cordura. En el caso aparece la claustrofobia cuyo valor sintomático se liga al colocar lo malo en el exterior y lo bueno en el interior. Aquí la claustrofobia guía en el diagnóstico estructural.

El tema del deseo es importante pues existe una singularidad vista en el caso. Comentan Gorog, Miller, & Susini (1994) que en el obsesivo se da una relación determinada con el superyó: “El obsesivo resuelve el escollo de la evanescencia de su deseo con la demanda imperativa del Otro” (p. 143). El superyó se torna feroz en la neurosis obsesiva porque resuelve el problema del deseo. El obsesivo no quiere saber nada de su deseo y posterga constantemente, es decir, no toma decisiones (en el caso se observa al darle largas al asunto de la muerte de su madre que después de tanto tiempo lo lleva análisis). Pero, por otro lado, resuelve el problema del deseo y el no saber nada de su falta, al hacerse ordenar del Otro, lo que abre la vertiente superyoica, la voz que dice *tú debes hacer tal o cual cosa*. Esto es ubicado en el caso cuando en las sesiones se impera a sí mismo a hablar, dándose esta orden a sí mismo porque no soporta no poder hablar como antes, lo que lo confronta a su propia falta.

Por otro lado se plantea la pregunta: ¿qué relación tiene la agresión que describe del hermano mayor y su violencia y rabia que de alguna forma lo llevan a análisis?. Continuando con Gorog, Miller, & Susini (1994) se dice que en la neurosis obsesiva “(...) la regresión de la libido hacia la organización preliminar de la organización sádico-anal marca precisamente con su sello (...) la máscara del impulso sádico” (p. 142). Externamente él ubica en el Otro la violencia y la crueldad, siendo figuras de autoridad o que tienen un peso de gran Otro como encarnan el hermano mayor y el padre. Lo interesante es ubicar cómo en sí mismo no logra ubicar su violencia fundamental y que desempeña un papel importante en su estructuración obsesiva. Es típico de la obsesión el carácter y erotismo anal ligado al

sadismo. Si el paciente se sorprende de sus tres reacciones de violencia es justamente por la función fantasmática que impide ver esto y por la represión que funciona, lo que hace seguir validando la hipótesis de su estructuración neurótica.

Agregando al tema de los pensamientos en la neurosis obsesiva tenemos que el sujeto obsesivo “conforma un debate consigo mismo, intrasubjetivo, con un denso y consistente sistema de ideas, pensamientos que hacen intrusión y contra los cuales el sujeto tiene que luchar, forjándose así una cárcel de prohibiciones y castigos (...)” (Lagos, 2015). Esto se aprecia en el caso cuando se habla de que él constantemente se está observándose y criticándose sin atender al mundo exterior. Es por esto que antiguamente la psiquiatría llamaba a la obsesión como una locura razonante.

En la parte de los sueños del paciente se pueden puntualizar ciertos datos:

1. En el primer sueño aparece él en un teatro con la madre dándole luego la noticia de la muerte del padre. Se aprecia el tema de la pantomima para no confrontar lo real de la muerte que abre a la división subjetiva de la que no quiere saber nada el obsesivo. La pantomima se destina a evitar confrontarse con este tema de la muerte, lo evita.
2. En el segundo sueño aparece otra vez el teatro y la figura de un niño pequeño que no le dan premio sino castigo. Esto se puede leer como el punto de la vida infantil del obsesivo: gozó demasiado por eso la culpa.
3. En el quinto sueño se revela que tiene “una enfermedad del corazón” lo que se puede interpretar con el aislamiento que hace el obsesivo con los afectos.
4. En el sexto sueño aparece un programa de recuperación agrícola a muy bajo costo, lo que se vincula con la tacañería típica del carácter y erotismo anal del obsesivo.
5. Séptimo sueño, él tiene una figura violenta: tira al hermano mayor y coloca al menor con cuidado.
6. En el último sueño él es el ayudante (Edecán) de la reina Isabela, él obedecía. Surge nuevamente el tema del hacerse demandar del Otro.

## **Nivel estructural**

### **Diagnóstico estructural**

En el caso de Christopher se tiene en cuenta, para hacer una diferencia estructural, primero que el sujeto no presenta ningún delirio o fenómenos elementales como el automatismo mental o los concerniente al cuerpo al momento de confrontarse con el real que le causa un desajuste en su diario vivir. Esto es importante porque ya permite delimitar que no estamos presentes a un caso de psicosis. Por otro lado, no presenta ninguna voluntad de goce por lo que se descarta la perversión. Pese a las contingencias de muerte que se dan en la vida del sujeto, vemos que existió un padre que logró transmitir la función fálica que denotaría la entrada en la neurosis y a la vez al discurso. Se sostiene que "(...) la función del padre es la de ser un significante que sustituye al primer significante que es el deseo de la madre. Esta vía de intervención del padre como sustitución es la metafórica" (Breglia, 2006, p. 2). Con esto que se dice se argumenta que en su vida existió una madre que lo sostuvo en su deseo y un padre que transmitió su función lo que se aprecia en el caso cuando dice que Christopher toma de él los referentes del trabajo y su lazo social de acuerdo a lo profesional, exactamente al estudiar la misma profesión del padre y desempeñarse en cargo públicos del Estado al igual que éste. Se aprecia en esto que se comenta cómo el padre ha transmitido su función que lo abre a la cultura.

Frente a la muerte de la madre, Christopher asegura no haber sentido mucho dolor y, anteriormente con el tema de la muerte del padre, él parece no saber nada de aquellos eventos. Aquí se aprecia el tema del aislamiento como recurso defensivo del obsesivo para separar ideas y afectos, manteniendo a raya todo afecto. Miquel Bassols (2001) sostiene lo siguiente:

(...) el fin al que tiende todo acto obsesivo: eliminar el objeto causa de la división subjetiva en el que se funda el agente de todo acto. Es un fin frente al que el sujeto, rechazando su propia división, se mostrará siempre impotente, dada la imposibilidad de eliminar de la estructura ese objeto en el que se condensa su goce. (Bassols, 2001)



Esto quiere decir que el aislamiento y la anulación retroactiva rechazan la propia división subjetiva que pueden llevar a expresiones de actos compulsivos o ideas repetitivas, para rumiarlas. En el caso aparecen episodios donde el paciente se pregunta una y otra vez “¿estaré haciendo o diciendo lo mejor?” justamente con el objetivo evitar encontrarse con su propia falta de que no puede todo (como el hecho de que quiere saber si puedo ser claro en transmitir algún mensaje a su hijo).

El tema de la muerte es importante en el caso del obsesivo pues como comentan Gorog, Miller, & Susini (1994) frente al síntoma del obsesivo se afirma que “(...) las mil artimañas para engañar la muerte, hasta las mil hazañas que no la arriesgan, bajo el ojo de otro que supuestamente goza del espectáculo” (p. 143). La muerte es un real del que no se disponen de todos los significantes. Estas muertes externas del padre y de la madre lo llevan a ubicar su propia muerte en tanto que para advenir sujeto debe haber aceptado la mortificación del significante que por otro lado lo lleva a la neurosis y a la dinámica del deseo. Engañar a la muerte es engañar al deseo mismo en tanto no se admite esta pérdida estructural y fundante. Por eso las onmidemandas y obligación de cumplirlas porque es la forma de resolver este problema de la falta. Por otro lado, al no querer saber nada de su propia falta, se liga cierto sentimiento de omnipotencia, posición de que lo puede todo.

## **Problemas que el caso le plantea a la teoría**

El caso plantea la posibilidad de darse cuenta que ante la pérdida de un ser querido o cercano una persona puede entrar en algún estado de inestabilidad emocional. Si se da una lectura superficial del caso se podría decir que Christopher sufre de la pérdida de sus padres, las cuales jamás las procesó o llevó lo que comúnmente se conoce como “el duelo”. Pero lo que se destaca es que se ha puesto de manifiesto su manera particular de vincularse en la vida siendo la neurosis obsesiva la que estructura su subjetividad. Lo complejo sería poder sostener adecuadamente hacia dónde se dirige la cura, si a un apaciguamiento de su malestar actual que se vincula a su motivo de consulta manifiesto o a dar la apertura a un abordaje terapéutico que apunte a sostener algo de su malestar que es propio de su neurosis obsesiva.

## **Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso**

Es evidente la vertiente del síntoma y cómo sirve como una forma singular para tramitar la angustia. Es decir, al síntoma se lo ve como el único recurso que tiene una persona para poder soportar o tramitar el malestar subjetivo. Es por esta razón que toma importancia poder dar una lectura del síntoma sin apuntar directamente a eliminarlo pues tiene una verdad que revelar y decir del paciente. Otro aspecto conceptual que se ha destacado es el goce ya que revela cómo un sujeto se ubica frente al Otro y cómo se vive en esta posición que tiene que ver con una elección inconsciente y fundante de su estructuración psíquica. Lo interesante del caso ha sido ver cómo la violencia o agresividad que despiertan en la vida de Christopher forman parte de un fantasma que es tópico en las neurosis obsesivas.

## **Conclusiones**

A partir del análisis que se ha realizado del caso se ha podido dar cuenta de cómo la neurosis obsesiva estructura la dinámica subjetiva de Christopher. Existieron en la vida del sujeto acontecimientos que lo llevaron a análisis que tienen que ver con un desajuste de su fantasma sádico por lo que se horroriza. Pero esto lleva a que se confronte con una muerte fundamental que tiene que ver con la mortificación del significante para que haya podido entrar en la neurosis.

El obsesivo no quiere saber nada de su división y ni de su deseo, esto ha sido claro en el caso en el desarrollo de su síntoma. Se puede concluir finalmente que cada sujeto tiene una forma singular de hacer con lo real que causa angustia. Hay que saber leer el síntoma y no solo los elementos fenomenológicos que pueden llegar a confundir al clínico. Las preguntas clínicas siempre deben ir sobre la posición del sujeto y cómo hace con el Otro y su propio malestar.

## Referencias bibliográficas

- Bacchetta, M.-C. (Agosto de 2009). *El fantasma en la neurosis obsesiva*. Obtenido de A-verare: [http://www.a-verare.com/espanol/documentos/el\\_fantasma\\_en\\_la\\_neurosis\\_obsesiva.pdf](http://www.a-verare.com/espanol/documentos/el_fantasma_en_la_neurosis_obsesiva.pdf)
- Bassols, M. (octubre de 2001). *El acto y su borramiento* . Obtenido de Virtualia: <http://virtualia.eol.org.ar/003/default.asp?notas/mbassols-02.html>
- Breglia, A. (Agosto de 2006). *Los Nombres del Padre o ¿Cómo prescindir a condición de servirse?* Obtenido de Virtualia: [http://virtualia.eol.org.ar/015/pdf/miscelanea\\_breglia.pdf](http://virtualia.eol.org.ar/015/pdf/miscelanea_breglia.pdf)
- De Francisco Vila, M. (2016). *Un tipo de amor en la neurosis obsesiva*. Obtenido de Nel México: <http://www.nel-mexico.org/articulos/seccion/textosonline/subseccion/La-neurosis-obsesiva/429/Un-tipo-de-amor-en-la-neurosis-obsesiva>
- Godoy, C., & Schejtman, F. (2009). La neurosis obsesiva en el último período de la enseñanza de J. Lacan . *Anuario de investigaciones de la Facultad de Psicología UBA Volumen XVI*, 91-95.
- Gorog, J., Miller, G., & Susini, M. (1994). El síntoma obsesivo. En *Cuarto Encuentro Internacional del Campo Freudiano*. Buenos Aires: Manantial.
- Lagos, R. (enero de 2015). *Del tipo clínico al caso particular: el caso del Hombre de las Ratas*. Obtenido de Centro Lacaniano : <http://www.centrolacaniano.cl/biblioteca/angustia/del-tipo-clinico-al-caso-particular-una-neurosis-obsesiva-el-caso-del-hombre-de-las-ratas-rosa-lagos/>



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Baquerizo De la Torre, María José**, con C.C: # **0918751280** autora del componente práctico de examen complejo **Christopher: la bondad frente al silencio violento de la muerte**, 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, 20 de febrero de 2017

---

Nombre: **Baquerizo De la Torre, María José**

C.C: **0918751280**



## **REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

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

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	Christopher: la bondad frente al silencio violento de la muerte.		
<b>AUTOR(ES)</b>	<b>Baquerizo De la Torre María José</b>		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	FILOSOFÍA, CIENCIAS Y LETRAS DE LA EDUCACIÓN		
<b>CARRERA:</b>	Psicología Clínica.		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciada en Psicología Clínica		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	<b>20 de febrero de 2017</b>	<b>No. PÁGINAS:</b>	<b>20</b>
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Análisis de Caso, Psicología Clínica, Psicoanálisis		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	síntoma, fantasma, superyó, goce, obsesión, psicoanálisis, neurosis		
<b>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):</b>			
<p>La modalidad del trabajo fue de análisis de casos y se tituló como Christopher: la bondad frente al silencio violento de la muerte. Consistió sobre un paciente llamado Christopher cuyo diagnóstico estructural se enmarcó como un sujeto obsesivo que tras una serie de eventos y situaciones en donde se mostró violento, decidió ir a análisis. En las sesiones relató sobre la imposibilidad de hablar en su cotidianidad, lo que lo convirtió en un ser silencioso y retraído. Con el análisis de su posición subjetiva y de goce se demostró que el caso se trata de un neurótico obsesivo. El tema de la muerte es importante en el caso porque si bien se confronta con la pérdida de sus padres, existe una muerte fundamental que trata de engañar: la mortificación significativa que ha dado paso al deseo, del cual el obsesivo nada quiere saber. Ante la división subjetiva, el obsesivo despliega una serie de acciones como el aislamiento y la anulación retroactiva con el fin de no saber nada de su carencia y de su falta que es parte de su estructura psíquica. Por otro lado, su fantasma hizo que se vea como un hombre bondadoso, siendo los Otros quienes encarnan la violencia y la maldad, parte de su dinámica sádica.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-4-0981752844	<b>E-mail:</b> mjbbaquerizo@hotmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre:</b> Gómez Aguayo, Rosa Irene		
	<b>Teléfono:</b> +593-4-2200511 (extensión 1419)		
	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:rosa.gomez01@cu.ucsg.edu.ec">rosa.gomez01@cu.ucsg.edu.ec</a>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			