



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

TEMA:

Análisis de un Caso Clínico: “En-Cargar para existir”.

AUTOR:

Chamba Castillo, Danny Alfredo

**Componente práctico del examen complejo previo a la
obtención del grado de Licenciado en Psicología clínica**

REVISORA:

Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes

**Guayaquil, Ecuador
20 de Febrero del 2017**



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 **Chamba Castillo Danny Alfredo**, como requerimiento para la obtención del Título de **Licenciado en Psicología Clínica**

REVISORA

f. _____

Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Galarza Colamarco, Alexandra Patricia

Guayaquil, a los 20 del mes de Febrero del año 2017



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Chamba Castillo Danny Alfredo**

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo Análisis de un Caso Clínico: “En-Cargar para existir”**, 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 20 del mes de Febrero del año 2017

EL AUTOR

f. _____
Chamba Castillo, Danny Alfredo



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Chamba Castillo Danny Alfredo**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo Análisis de un Caso Clínico: “En-Cargar para existir”**, 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

EL AUTOR:

f. _____
Chamba Castillo, Danny Alfredo



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____
ESTACIO CAMPOVERDE MARIANA DE LOURDES
REVISORA

f. _____
GALARZA COLAMARCO ALEXANDRA PATRICIA
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____
CÁRDENAS BARRAGÁN PAULINA GARDENIA
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

Documento	En-carga para existir.doc (D25914813)	+	Categoría	Enlace/nombre de archivo
Presentado	2017-02-20 18:12 (-05:00)	+	> ■	La satisfacción del sacrificio.doc
Recibido	mariana.estacio.ucsg@analysis.orkund.com	+	■	SALAZAR, MARCOS.doc
Mensaje	DANNY CHAMBA Mostrar el mensaje completo	+		Tesis terminada.docx
	0% de esta aprox. 11 páginas de documentos largos se componen de texto presente en 0 fuentes.	+		https://clea.edu.mx/biblioteca/
		+	Fuentes alternativas	

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TÍTULO: “En-cargar para existir”

ESTUDIANTE: Chamba Castillo Danny Alfredo

FECHA: 20 de febrero del 2017

INFORME ELABORADO POR:

Psc. Clin. Mariana Estacio, Mgs

ÍNDICE

Contenido

1	RESUMEN	7
2	ABSTRACT.....	8
3	INTRODUCCIÓN.....	9
4	Nivel Descriptivo o Fenomenológico	10
4.1	Motivo de Consulta.....	10
4.2	Historia y Descripción del Problema	10
4.3	Nivel Dinámico.....	12
4.4	Diagnóstico Estructural.....	13
5	PROBLEMAS QUE PLANTEA EL CASO	16
6	CONCLUSIONES.....	17
7	Referencias Bibliográficas	18

RESUMEN

En el presente trabajo se evidenció el análisis de un caso clínico a partir de una lectura psicoanalítica. ¿Por qué un análisis? Porque esto significa descomponer un conjunto en todas sus partes, ¿Por qué clínico? Porque lo clínico tiene que ver con la mirada, una mirada que funda y aloja al sujeto y no lo oculta, una que permite escuchar y no tapan, una que permite vivir con sus desaciertos y no con ilusiones; en fin, es dar una lectura a aquel que adolece. De modo que, este análisis permitió relacionar el caso propuesto con nuestras citas bibliográficas y poder realizar un diagnóstico estructural. Miriam es una paciente que se nos presenta con una urgencia, en un primer momento se nos presenta con una angustia generalizada sin poder localizar la problemática; luego mencionó sobre aquello que le aquejaba (El Otro). Durante nuestro recorrido sobre los relatos en las distintas sesiones, dimos cuenta que, Miriam vive en una “curva de la muerte” que le impide vivir en el presente, vive en un futuro de accidentes y muertes. Por último mencionar que su síntoma, con su vertiente de goce: “ser la que carga” da cuenta de que tratábamos con un caso de Neurosis Histérica.

Palabras Claves: (Goce, Histeria, Identificación, Psicología clínica, Síntoma, Urgencia,)

ABSTRACT

In the present work the analysis of a clinical case from a psychoanalytic reading was evidenced. Why an analysis? Because this means breaking down a set in all its parts, why clinical? Because the clinical has to do with the look, a look that founds and lodges the subject and does not hide it, one that allows listening and not cover, one that allows living with their mistakes and not with illusions; In short, is to give a reading to the one who suffers. Thus, this analysis allowed us to relate the proposed case to our bibliographic citations and to make a structural diagnosis. Miriam is a patient who presents to us with an urgency, at first it presents to us with a generalized anguish without being able to locate the problem; Then he mentioned what he was up against (The Other). During our tour of the stories in the different sessions, we realized that Miriam lives in a "death curve" that prevents her from living in the present, she lives in a future of accidents and deaths. Finally mention that his symptom, with his side of jouissance: "being the one that loads" realizes that we were dealing with a case of Hysterical Neurosis.

Key Words: (Enjoyment, Hysteria, Identification, Clinical Psychology, Symptom, Urgency)

INTRODUCCIÓN

Miriam es una mujer que data entre los 40 años, es directora de una empresa privada; actualmente se encuentra casada, sin hijos pero con cargas familiares: mantiene a su esposo, madre y hermana.

Miriam era una de los seis hijos de sus padres. Miriam es la cuarta hija, delante de ella se encuentran sus 2 hermanos mayores (primero y segundo), su hermana mayor (Tercera y Juez de las acciones de Miriam) y los gemelos (Quinto y sexto) que nacieron después de nuestra paciente.

Su motivo de consulta se manifiesta a partir de una primera llamada que delata angustia y pide que se la atienda con urgencia. En un segundo momento, luego de transcurrir el tiempo logra localizar que su problema actual gira en torno a la carga económica que ella tiene que llevar ya que su marido se encuentra desempleado y sin fondos que sustenten el hogar.

En nuestro caso se menciona lo siguiente: “En realidad todo lo que decía Miriam demostraba que ella no vivía en el presente sino en un futuro catastrófico”. Cada vez que sonaba su puerta creía que iba a llegar una mala noticia... Le aterraban las noticias de enfermedades y muertes”. He aquí nuestra primera interrogatoria con respecto al caso: ¿Qué será aquello que se encuentra debajo de ese miedo de enfermedades y muertes? O ¿Qué insiste en Miriam, a tal punto de dejarla desprotegida y con urgencias?

Se debe ponderar que la lectura psicoanalítica que se realizará al caso gira en torno al concepto del síntoma Lacaniano con su doble vertiente de: Significante y Goce. Durante la lectura de este escrito nos haremos preguntas que intenten ubicar la estructura de Miriam en torno a la posición asignada por el Otro y su posición gozante del cual se sostiene y sufre.

El análisis se compondrá de tres niveles principales: el primero se encargará de aspectos fenomenológicos del sujeto; el segundo se encargará de analizar la dinámica familiar y por último trabajaremos el diagnóstico estructural del paciente.

Miriam vivió desde su infancia como aquel objeto capaz de sostener los duelos de aquellas víctimas de un accidente repentino.

Nivel Descriptivo o Fenomenológico

Motivo de Consulta

Miriam se presenta con una urgencia, no sabe qué le pasa y quiere ser atendida inmediatamente. Al día siguiente sus llantos que cortan sus decires, dan cuenta de las dificultades que tiene con su marido. Miriam había ahorrado por 15 años una cantidad considerable de capital que le aseguraba un futuro tranquilo, pero ella veía que su situación económica se iba deteriorando. Este marido se encontraba sin trabajo y ella tenía la carga económica de su hogar.

Historia y Descripción del Problema

Su problemática actual gira en torno a su pánico horrible que siente cada vez que un timbre o un golpe anuncia la llegada de alguien, teme que alguna noticia de desgracia relacionado a la enfermedad y la muerte. Esperando lo inesperado sin que esto pueda dejarla gozar el presente.

Su historia en relación a la problemática actual se encuentra en el hecho de que hay una construcción en torno al “Hacerse cargo del dolor, de los duelos y las enfermedades de los demás”. La primera vez que damos cuenta de este escenario, es cuando Miriam tiene 6 años y accidentalmente se entera de la infidelidad del padre; esto conlleva a que la paciente **se haga cargo** de las tristezas de su madre y proteja al padre acompañándolo a las citas con sus amantes, ya que así lograba que ya no pelearan.

Cuando era pequeña (No hay datos específicos sobre la edad), Miriam junto con sus primos y las madres pasaban en una finca arrendada y los padres los visitaban cada fin de semana, Miriam recordaba la actitud negativa de la madre cuando iban a una colina con una carretera a esperar a los hombres, y cada vez que pasaba un carro su madre decía con actitud negativa: “Ya pasaron la Curva de la Muerte”.

Miriam recordaba que la casa de sus dos primos como un lugar de paz, paz que se esfumó cuando tenía doce años en donde muere su tío de una enfermedad repentina (Muerte accidental), la muerte del tío causó que Miriam estuviera rodeada nuevamente de una familia de mujeres tristes.

En su tiempo de adolescencia el novio de turno de la hermana falleció en un accidente de aviación. Y Miriam **se hizo cargo** del dolor y acompañó en su duelo. Miriam tiene una noción de fidelidad enorme hacia su hermana; si ayudaba, a cambio, recibía una sonrisa de aprobación que la hacía existir. En caso de no hacerlo, un gesto de desaprobación y una furia desatada caía sobre Miriam.

Cuando le tocó estudiar en la Universidad, Miriam tuvo que viajar fuera del país, con esto sobrevino un periodo de calma y “se pudo desprender de su posición de guardiana de los dolores y miedos ajenos”. En este lapso de tiempo conoció un amigo que siempre la cuidaba y la acompañaba, pero este falleció en un accidente dramático.

Antes del fallecimiento de su amigo Miriam dejó los estudios por su vinculación en la política lo cual ocasionó que el padre la traiga devuelta a su país Natal. Luego de la muerte de su amigo volvió a viajar para terminar sus estudios universitarios. “En este segundo viaje conoció a un hombre separado y que la acompañó durante dos años, sin embargo, este falleció de una enfermedad repentina y volvió a estar sola”.

El Esposo de Miriam era un hombre 10 años mayor a ella, era muy tranquilo y permitía sentirse relativamente protegida, la familia de este hombre era rica y poderosa pero con el tiempo habían comenzado a perder parte de sus bienes. El esposo de Miriam trabaja en la política por tanto su trabajo no era fijo, sino, a partir de periodos. En esos momentos Miriam se hacía cargo de todos los gastos de la casa, ya que, su marido no ahorra para sus periodos sabatinos (tiempos sin trabajos).

Tanto Miriam como su hermana se casaron al mismo tiempo, después de cinco años de casada, el esposo de su hermana tiene un accidente cerebrovascular, que lo incapacitó por tres años. En los primeros dos años Miriam **se hizo cargo** de cuidar a su cuñado ya que su hermana tenía un cargo de directivo y no quería abandonarlo; en el tercer año Miriam se ofreció a seguir cuidándolo y viajó con ellos a otra ciudad. Su esposo no intervino. “Fueron tres años en donde Miriam abandonó su propio desarrollo personal para **hacerse cargo** de las necesidades de su hermana”

Por último mencionar que Miriam había aceptado que el hermano se quedó a pasar un tiempo en la casa de ella por cuestiones de trabajo y este poco a poco comenzó a invadir su domicilio, quitándole su cuarto de trabajo, usaba su empleada, chofer. Su marido extremadamente tolerante nunca intentó defenderla de la invasión.

Nivel Dinámico.

Nuestro primer punto a tratar es la Urgencia con la que se presenta la paciente: “Cada vez que intentaba comenzar una narración de su marido o el trabajo, su voz llorosa le impedía hablar, su marido estaba sin trabajo en ese momento y tenía la **carga económica** de la casa”.

“En las urgencias lo imposible de soportar es el quedar inmerso en la repetición de lo mismo en donde la dimensión del sujeto aparece totalmente arrasada” (Sotelo, 2007, p. 25).

¿Qué es lo imposible de soportar? A lo largo de su vida los padres no reconocían las dificultades de Miriam, a los 6 años se colocó como síntoma de la pareja, se colocaba entre los padres como protectora haciéndose cargo de cada uno de ellos. A su padre le acompañaba a la casa de un supuesto amigo quien terminaba siendo la amante y acompañaba a su madre en sus tristezas.

Durante su vida Miriam por 4 ocasiones se sintió segura y protegida: con su tío, con su amigo, su novio y con su marido. Su posición de protectora (hacerse cargo) solo se ejecuta a partir de una tragedia o un accidente. En las sesiones menciona no querer saber de muertes y Tragedias por temor a volver a su posición de protectora.

La experiencia analítica nos enseña que el paciente, propósito de su síntoma, habla y habla mucho [...] Y habla para lamentarse de él. Es la razón por la que se analiza. (Miller, 1989, pp. 11-26).

La Posición Gozante en la que se ubica, ejerce y lamenta; termina siendo un ofrecimiento de dejar su vida para sea reconocida por un Otro, ya sea por una sonrisa o un gesto de aprobación. El hacerse Cargo se presenta como un síntoma engendrado de un escenario Fantasmático: “Miriam sentía que toda la gente que se acercaban a ella terminaban siendo víctimas de tragedias”. Miriam sentía que la gente que se acercaba a ella, pasaba por la curva de la muerte (Construcción Fantasmática).

El fantasma combina los fragmentos de algo vivido y de algo escuchado surgidos de una escena primitiva de allí en más inaccesible [...] Cuando este fantasma prolifera en una fabulación inconsciente y se despliega a la dirección del consciente, sucumbe a la represión, dando entonces nacimiento de un síntoma. (Cuarto Encuentro Internacional del campo Freudiano, 1986, p. 131)

A partir de esta cita mencionamos como Primer punto que el escenario es devenido de un Otro, cuando su madre con actitud negativa decía cada vez que cruzaba un carro, esperando a su marido: “Ya pasaron la curva de la muerte” (Construcción de algo vivido y escuchado), esto logra articularse y se fabula en su vida diaria (Metonimia): Accidentalmente se enteró de la infidelidad, su tío muere de una enfermedad repentina (accidental), el novio de turno de la hermana muere en un accidente de aviación, su amigo fue víctima de un accidente dramático, etc. Luego surge el síntoma, “sus padres no logran reconocer las dificultades de ella”, **debe de hacerse cargo** de las tristezas, enfermedades, temores, dificultades y amores de los demás, o queda desprotegida y sin el reconocimiento de otro.

Diagnóstico Estructural.

Para trabajar el nivel estructural es necesario analizar el a) Motivo de Consulta, b) Goce, c) Fantasma 4) Síntoma.

a) Miriam cuando entra a sesiones, viene denunciando al Amo: Mi marido se ha quedado sin trabajo, nunca supo ahorrar y a pesar que su trabajo era cíclico nunca lo hizo.

Aunque el discurso histérico se dirija al Amo a partir de la pregunta ¿soy hombre o Mujer?, siempre termina denunciando que este está castrado. [...] La histérica siempre denuncia al Amo, en cualquier nivel: con su marido, en la política, etcétera. (Torres, 2005, p. 97)

b) Con respecto a su posición, Miriam se ofrece para cuidar a los demás que han sido accidentados, pero sufre por no poder ver un futuro tranquilo (Goce de privación). Para la histeria es importante no acceder, quedarse en la insatisfacción. Ejemplo: En mi posición de cuidadora, me privo de mi propio desarrollo personal, sufro por ello y me angustio. Como se lo menciona en el caso: “Era como si no viviera en el presente sino en un futuro catastrófico”.

c) Un futuro catastrófico, de enfermedades y muertes. Estas construcciones de escenarios o edificaciones Fantasmáticas, para Freud son oídos y vistos como una primera instancia en la relación pre-edípica del infante con la Madre. Relacionando con el caso: Miriam Recordaba que con actitud negativa su madre decía: “Ya pasaron la curva de la muerte”.

Desde Freud se puede sostener esa posición pero con Lacan podremos hacer una construcción de ello, este dirá, que el fantasma es reductible a una frase, en la última página del seminario veinte Lacan afirma que el fantasma es una fórmula conjugando el significante (\$) con el objeto

(a). Para esto, Isidoro Vegh (2008) dirá: “el fantasma no es más que una frase ligada al objeto” (p.9). Veamos esta teoría en el caso:

La articulación significante: Todos Aquellos seres queridos que se acercan a mí terminan siendo víctimas de accidentes (s1), por lo tanto, me tengo que hacer cargo de ellos (articulación significante), y esta acción de entrega hacia los demás trae consigo una recompensa: una sonrisa (objeto) que aprueba y reconoce su existencia.

La acumulación de dinero y ahorro se presente como el significante fálico, aquello que se sostiene por el N.P. Al igual que su padre (identificación), el dinero juega la función de un buen porvenir familiar y personal, sostén de una familia y garante fundamental, pero al momento en que este garantizador comienza a gastarse, cae consigo el sujeto a un Real que angustia y que deriva en Urgencia a las sesiones.

d) Para pasar al síntoma Tocaremos la identificación en la histeria para dar etiología de su síntoma y su relación con el deseo. Habría que especificar que el fantasma y el síntoma no son lo mismo, sin embargo, tienen estrecha relación a nivel del significante del cual hacen uso.

En un síntoma neurótico, la identificación se enlaza a un conjunto más complejo. Supongamos el caso de que la hija contrae el mismo síntoma patológico que atormenta a la madre, por ejemplo una tos pertinaz. (Freud, 1920, p. 100)

El síntoma en Miriam presenta todas estas características: 1) Un síntoma de compromiso que permite lazo social (su forma de llegar a los demás) 2) El síntoma va dirigido a un Otro, específicamente con el deseo del deseo del Otro y 3) Este ocasiona displacer y sufrimiento.

Este síntoma es “hacerse Cargo”. Para sustentar esto tomaremos primero las dos vertientes: “Significante y Goce”. Significante en tanto es devenido del Otro, el Otro en la concepción Lacaniana es: “Tesoro de los significantes”. Este significante es devenido por medio de una identificación y como legado pre-histórico (Freud lo llamó: Fenómenos Residuales de la prehistoria): Miriam al igual que su madre se hizo cargo de su madre triste (Identificación), pero no basto con esto si no que le vino de antemano como principio básico de funcionamiento: “Los hermanos debían apoyarse plenamente”. Intentaremos profundizar un poco más en razón a la histeria:

La vertiente de Goce la localizamos de la siguiente forma, el escenario Fantasmático se produce en varias ocasiones de su vida, Muerte

del Tío, amigo, Novio, etc. a partir de esto tiene que dejar su vida para entregárselo a alguien cercano que haya sido afectado directamente con el accidente, aparece el síntoma: “Me hago cargo de las tristezas pero bajo el sufrimiento”.

Esta identificación con el deseo se da frecuentemente por el síntoma. [...] La identificación histérica correspondería, entonces, a ese tiempo obligado de la constitución del sujeto, el de la identificación al objeto pequeño (a) como causa del deseo del Otro. (Cuarto Encuentro Internacional del campo Freudiano, 1986, p. 126)

A partir de esta cita, deviene la siguiente pregunta: ¿Quién es ese Otro que se personifica como el Deseo de Deseo de Miriam al cual el síntoma se identifica? Para responder esto pongamos un primer ejemplo: ya decantamos que el síntoma era **hacerse cargo**, ¿Qué se espera de ello?, Una constitución como sujeto a partir de un reconocimiento. ¿Qué significa identificarse al objeto? Significa identificarse a la falta, es identificarse al deseo del deseo del Otro, la castración de la hermana. Primero cuando cubría sus miedos de la oscuridad, luego acompañándola en las funerarias y por último cuidando al esposo accidentado.

El deseo insatisfecho lo podemos dar cuenta cuando hablamos de su relación con el partenaire. Miriam tiene un 1) deseo de ser reconocida y de 2) tener ahorros que aseguren su futuro. Sin embargo los problemas de Miriam datan cuando no puede sostener el deseo insatisfecho, porque para desear se necesita una imposibilidad y cuando esto no se dá, hablamos del Goce de Miriam.

Vamos primero por el deseo de ser reconocida: Miriam desea ser reconocida, sin embargo, para que esto sea considerado como deseo se necesita que se ubique como sujeto y sobre todo existe una imposibilidad. En el caso nos mencionan dos momentos fundamentales para descartar de la posición de Miriam como sujeto, al contrario hay una reducción a objeto. Pongamos ejemplos: Primero en torno a su hermana: “Los padres de Miriam no reconocían su falta pero las de su hermana sí” (reducción a objeto) y además cuando: Miriam no puede decir NO a su hermana (imposible de quedar en la insatisfacción) y en caso de no hacerlo ella desata una furia hasta que la moviliza para que lo termine haciendo”.

Segundo Punto con respecto al deseo de ahorrar: Miriam asegura su deseo insatisfecho a partir del deseo propio sobre su futuro armonioso en relación a sus ahorros. Desde que Miriam está casada, el esposo ha tenido problemas de dinero, sin embargo, esto ha sido cíclico (unas veces se daba otras veces no). El problema llega cuando se pierde la imposibilidad de quedar insatisfecho. El marido pierde el trabajo y tiene la carga económica,

el dinero al ocuparse con mucha más frecuencia deja de ser un garante del deseo insatisfecho (mantener a veces o de vez en cuando al marido mantenido), y sufre en su repetición, su encuentro con lo Real es inminente a partir de este punto, se angustia y pide consulta.

Problemas Que Plantea el Caso.

Apenas Miriam llega a consulta se menciona lo siguiente: “Se sentía asediada por todos lados y entraba en un pánico horrible cada vez que tocaba un timbre o una puerta. Sus ojos delataban intranquilidad, eran unos ojos alertas revisando el entorno esperando lo inesperado”.

Si no se tiene bien diferenciado las características y los fenómenos elementales, se podría confundir con una paranoia. Es un estado paranoide sin embargo, Miriam puede hilar alrededor de su temática y este estado es un efecto de quedar reducida a pura posición objetal (caída del sujeto y estado de urgencia).

En un primer momento se podría sostener que tratamos con una Neurosis obsesiva, siempre y cuando no tengamos en cuenta la posición de Goce, vemos que Miriam no cuenta con lagunas mentales: Su historia es clara y no tiene dificultades para recordar (Freud apunta a que las lagunas mentales son presentadas con frecuencia en la Histeria).

Cuando Miriam llega a consulta llega mencionando que se le está yendo su ahorro que ha recopilado por 15 años, la retención del dinero es un rasgo obsesivo, para Freud los problemas que el obsesivo tiene con el dinero son fundamentales, mucha más cuando los va perdiendo ya que, es como que si estuviera perdiendo algo suyo.

Otra característica de obsesión es que en el caso se menciona la siguiente frase: “Miriam Debía y tenía hacerse cargo de los demás”, se nos presenta como imperativo, como un deber superyoico. Sin embargo, lo que nos hace descartarlo es que en Miriam es tener que ayudar se encuentra relacionado estrechamente con el reconocimiento de un gesto y una mirada.

Conclusiones.

Desde la clínica podemos demostrar que el inconsciente tiene su lógica y este atañe directamente a la vida diaria del sujeto. Cuando Freud mencionó que el "Individuo" es en realidad un ser dividido, introdujo el inconsciente como una de las heridas narcisistas para la Humanidad junto con la de Darwin (Evolución de los seres vivos) y Galileo (Demostración que el mundo no es el centro de la tierra).

La clínica nos ha brindado la experiencia en el sujeto que se enuncia y de quién lo oye, Miriam una mujer que juega su síntoma en relación al deseo del Otro es lo que caracteriza la posición de la histeria, el de enganchar su ser en el deseo del deseo del Otro y ser reconocida como única.

Podríamos decir que en primera instancia, el deseo de Miriam es de ser reconocida, pero, esto no es más que un principio que da inicio a la inmersión de lo Real en el mundo de Miriam, su deseo pasa a ser su modo de gozar, ya que, no hay noción de imposibilidad que permite funcionar al deseo.

Podemos concluir con el análisis mencionando que trabajamos con un caso de Neurosis Histórica sustentándolo a partir del síntoma en relación al deseo de ser reconocida para existir, Un deseo que se trastoca en un desvivir y exigencias de ejecutarlo convirtiéndole en Goce. Este síntoma trae consigo un plano identificatorio: al igual que la madre está ocupando el lugar de guardiana y protectora, privándose de su bienestar por el cuidados de los demás.

Referencias Bibliográficas

- Cuarto Encuentro Internacional del campo Freudiano. (1986). *Histeria y Obsesión*. Buenos Aires, Argentina: Manantial.
- Freud, S. (1920). *Psicología de las masas y análisis del YO*. Buenos Aires: El Ateneo.
- Miller, J. A. (1989). *Dos dimensiones clínicas: síntoma y fantasma*. Buenos Aires: Manantial.
- Rodriguez Ponte, R., & Ruiz, C. (Mayo de 2008). Seminario De Escuela La Lógica del Fantasma. Buenos Aires, Argentina: La Separata del Correo De La Escuela Freudiana De Buenos Aires. Recuperado el 17 de Febrero de 2017, de http://www.efbaires.com.ar/files/texts/TextoOnline_1848.pdf
- Sotelo, I. (2007). *Clínica de la Urgencia*. Buenos Aires, Argentina: JCE.
- Torres, M. (2005). *Clínica de la Neurosis*. Buenos Aires, Argentina: Instituto Clínico de Buenos Aires.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Chamba Castillo Danny Alfredo**, con C.C: # 0918072810 autor del **componente práctico del examen complejo: Análisis de un caso: “En-Cargar para existir”**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

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

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

Guayaquil, **20 de Febrero de 2017**

f. _____

Nombre: **Chamba Castillo Danny Alfredo**

C.C: **0918072810**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Análisis de un Caso: "En-Cargar para existir".		
AUTOR(ES)	Danny Alfredo Chamba Castillo		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Estacio Campoverde Mariana De Lourdes		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TITULO OBTENIDO:	Licenciado en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	20 de Febrero de 2017	No. DE PÁGINAS:	21 páginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicología Clínica, Salud Mental.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Goce, Histeria, Identificación, Psicología clínica, Síntoma, Urgencia.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>En el presente trabajo se evidenció el análisis de un caso clínico a partir de una lectura psicoanalítica. ¿Por qué un análisis? Porque esto significa descomponer un conjunto en todas sus partes, ¿Por qué clínico? Porque lo clínico tiene que ver con la mirada, una mirada que funda y aloja al sujeto y no lo oculta, una que permite escuchar y no tapar, una que permite vivir con sus desaciertos y no con ilusiones; en fin, es dar una lectura a aquel que adolece. De modo que, este análisis permitió relacionar el caso propuesto con nuestras citas bibliográficas y poder realizar un diagnóstico estructural. Miriam es una paciente que se nos presenta con una urgencia, en un primer momento se nos presenta con una angustia generalizada sin poder localizar la problemática; luego mencionó sobre aquello que le aquejaba (El Otro). Durante nuestro recorrido sobre los relatos en las distintas sesiones, dimos cuenta que, Miriam vive en una "curva de la muerte" que le impide vivir en el presente, vive en un futuro de accidentes y muertes. Por último mencionar que su síntoma, con su vertiente de goce: "ser la que carga" da cuenta de que tratábamos con un caso de Neurosis Histórica.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-2131846	E-mail: danny_alfredo54@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Gómez Aguayo Rosa Irene		
	Teléfono: +593-4-2200511		
	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):			