



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

TEMA:

La insatisfacción de la vida de Juan

AUTORA:

Cali Cantos, Alisson Tamara

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

TUTORA

Psic.CL Alvarez Chaca, Carlota Carolina Mgs

Guayaquil, Ecuador

28 de febrero del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente **componente práctico del examen complejo**, fue realizado en su totalidad por **Cali Cantos, Alisson Tamara**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

TUTORA

f. _____

Psic. Cl. Alvarez Chaca, Carlota Carolina Mgs

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Psic. Galarza Colamarco, Alexandra Patricia Mgs

Guayaquil, a los 28 días del mes de febrero del año 2018



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Cali Cantos, Alisson Tamara**

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo, La insatisfacción de la vida de Juan** 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 28 días del mes de febrero del año 2018

LA AUTORA

f. _____
Cali Cantos, Alisson Tamara



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Cali Cantos, Alisson Tamara**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo La insatisfacción de la vida de Juan**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 28 días del mes de febrero del año 2018

LA AUTORA:

f. _____
Cali Cantos, Alisson Tamara

REPORTE URKUND

URKUND	
Documento	La insatisfacion de la vida de Juan2 (2).docx (D35870852)
Presentado	2018-02-23 10:00 (-05:00)
Presentado por	alissoncali12@gmail.com
Recibido	carlota.alvarez.ucsg@analysis.orkund.com
Mensaje	Alisson Tamara Cali Cantos Mostrar el mensaje completo
	0% de estas 9 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

TEMA: CASO “La insatisfacción de la vida de Juan”

ESTUDIANTE: Alisson Tamara Cali Cantos

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

ELABORADO POR:

Psic. Carlota Carolina Álvarez Chaca, Mgs

DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

PSIC.CL CARLOTA CAROLINA ALVAREZ CHACA, MGS
TUTORA

f. _____

PSIC. ALEXANDRA PATRICIA GALARZA COLAMARCO ,MGS
DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

PSIC.CL. FRANCISCO XAVIER MARTÍNEZ ZEA, MGS
DOCENTE REVISOR

ÍNDICE

RESUMEN	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	2
DESARROLLO.....	3
Nivel Descriptivo o Fenomenológico	3
Nivel Dinámico	6
Nivel Estructural.....	9
Problemas que plantea el caso opcional	11
Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso	11
CONCLUSIONES.....	12
REFERENCIAS	13

RESUMEN

El siguiente trabajo tiene como finalidad el análisis de un caso clínico con propósitos teóricos desde el enfoque psicoanalítico. En la elaboración de la historia psicológica se puede evidenciar un paciente que acude a consulta por motivos de solución, es así como crea una respuesta que “lo cure”, y en primera instancia su discurso es de queja y malestar. En el transcurso del tiempo Juan se muestra dispuesto a la colaboración de las sesiones porque el refería que se le levante la moral. Durante este proceso el paciente describe episodios de la niñez, la dinámica familiar, sus relaciones amorosas, sexualidad, interés y sueños. Entre varios episodios Juan revela la ausencia de los padres por factores económicos, asimismo menciona a la familia como desunida. Otros de los puntos que menciona el paciente es la situación con la esposa que se irrita y no sabe qué hacer debido a un aborto que tuvo desde ese momento su actitud ha variado y desea ayudarla porque le genera mucha preocupación. Él se describe como renegón de un carácter explosivo cuando salen mal las cosas y finalmente desea ser ayudado siguiendo un tratamiento psicológico

Palabras Claves: síntoma, insatisfacción, demanda, neurosis, histeria, trauma

ABSTRACT

The following work is aimed at the analysis of a clinical case with theoretical proposals from the psychoanalytic approach. In the elaboration of the psychological history, a patient can be seen who comes to consultation for reasons of solution, this is how he creates an answer that "cures" him, and in the first instance his speech is one of complaint and discomfort. In the course of time Juan is willing to collaborate with the sessions because he referred to the moral uplift. During this process the patient describes episodes of childhood, family dynamics, their love relationships, sexuality, interest and dreams. Between several episodes Juan reveals the absence of the parents by economic factors, also mentions the family as disunited. Another of the points mentioned by the patient is the situation with the wife who gets irritated and does not know what to do due to an abortion that she had since that moment her attitude has changed and she wants to help her because she is very worried. He describes himself as a renegade of an explosive character when things go wrong and finally he wants to be helped by following a psychological treatment.

Keywords: symptom, dissatisfaction, demand, neurosis, enjoyment, ghost, hysteria, trauma

INTRODUCCIÓN

Juan es un hombre de 29 años, su ocupación es transportista (taxista), su lugar de nacimiento es la ciudad de Lima y su grado de instrucción técnico superior incompleta. Tiene dos hermanos y es el segundo de ellos. Juan está separado de su esposa debido a que atravesó por su segundo aborto y la familia de la esposa se ha responsabilizado de los cuidados, puesto que ella siente que la molestan en la casa de la familia de Juan. Al transcurso de las sesiones Juan relata sobre la dinámica familiar y aspectos donde se describe desde su posición fantasmática ante un otro, en el relato se presume entenderla estructura donde se revela su mecanismo de insatisfacción en la vida. Desde la teoría psicoanalítica se pretende ubicar la posición del sujeto, el goce y el fantasma, asimismo la estructura para poder entender la sintomatología del paciente y comprender la demanda, por lo que este enfoque será de utilidad para el análisis del caso.

DESARROLLO

Nivel Descriptivo o Fenomenológico

El paciente llega a la primera sesión acompañado de su madre siendo ella quien pide la consulta. Al inicio el paciente manifiesta que desea tener una solución a su malestar y que “se lo cure” debido a la confusión e irritación que está atravesando, por la situación de su esposa que no desea salir porque ha atravesado dos abortos. Además, Juan refiere que la actitud de su esposa ha sido cambiante y no tiene deseo de tener intimidad con ella, por lo que se produce un síntoma, aunque su mujer pide tener sexo a lo que él considera no tener interés justificándole como miedo creyendo que no la puede satisfacer.

El motivo manifiesto previamente en su discurso es el de la curación o lo contrario su malestar será más difícil, cabe destacar que el motivo latente del paciente va enmarcado al no saber qué hacer con su esposa porque toma la postura de no conservar lo que le corresponde por ser una mujer casada, así lo caracteriza y las dificultades que atraviesan de no convivir juntos, asimismo no cumplir la satisfacción de la mujer. Más tarde en su discurso relata sobre hechos que le generan “rabietas” como cuando las cosas no salen bien por lo que se enfurece y finalmente está dispuesto a ser ayudado siguiendo un tratamiento.

En este caso se puede percibir como el paciente llega con una demanda de curación, es preciso señalar que las primeras sesiones a Juan se le dificultaba el vínculo con el psicólogo, por lo que se mostraba con un grado de resistencia cuando se le realizaba preguntas e interrogante, aunque mostraba la predisposición de expresar su queja, es decir que solo deseaba que se lo escuchara. Al inicio no sostenía la mirada cuando eran temas referentes a las dificultades que le generaban molestia a medida del avance de la entrevista se mostraba colaborador y cuando no podía asistir comunicaba al analista.

En el trascurso de las entrevistas menciona la dinámica familiar con cada uno de los miembros de la familia y él lo ubica como en total desunión, asimismo que no hay comunicación entre ellos. Hay episodios de la infancia en la que relata el grado de ausencia de los padres en fechas especiales debido a los bajos recursos económicos. Asimismo, mencionaba la relación con el hermano mayor de constantes peleas y con el hermano menor nula comunicación. En cuanto a la madre dice que lo trata como niño por lo que grita y no puede controlarse, aunque él señala que prefería a la madre en su infancia porque le compraba dulces a pesar de los castigos severos y la preferencia de su hermano mayor.

Otro de los puntos que hace referencia Juan es el trabajo que inició en una combi, luego por ayuda de un tío de otro amigo consigue un trabajo como ayudante de un almacén trabajo cerca de un año debido a que algunos empleados se sacaban cosas y a ellos lo descubrieron, pero a él no sé por este motivo dejó de ir por vergüenza de descubrirlo. Él señala que no suele ahorrar y por esa razón ha peleado con su esposa porque no guarda, a pesar de que su esposa no trabaja, con el dinero que le da Juan ahorra. Su hermano le ha ofrecido un carro para que trabajé haciendo taxi, pero recalca que no le gusta y no le satisface.

En lo que respecta en la vida sexual refiere que a los 7 años tuvo conocimiento sexual, era tímido no hablaba con las niñas en la escuela a pesar de que se imaginaba teniendo relaciones. Además, viene la curiosidad de saber el origen de los niños, a quien respondió su hermano cuando se juntaba un hombre y una mujer, además con él comenzó a tener juegos sexuales de tocarse. A los trece años se masturbaba actividad que ya no realiza. Del mismo modo relata sobre las relaciones amorosas, al inicio tuvo una enamorada a los 14 años en la época de vacaciones, luego conoce a una chica que vivía cerca de casa tuvo la oportunidad de tener intimidad, pero no sucedió por miedo a un embarazo, a pasar el tiempo la relación se fue debilitando, después conoce a otra chica quien es actualmente su esposa, alguien que lo trataba con cariño y delicadeza por lo que se enamoró.

Al transcurso del tiempo la tercera enamorada queda embarazada a pesar de separación estuvieron 4 años de vida sexual en la que descuidaron de los anticonceptivos, a pesar de estar en estado de gestación deciden abortarlo porque “no estaban preparados”. La familia se entera de la situación, por lo que ellos deciden que deben contraer matrimonio, a partir del casamiento se traslada a vivir a la casa de los suegros, pero se daba cuenta que su esposa lo limitaba en decisiones, la cual le prohibía salir con los amigos y visitar a su madre. Luego queda embarazada por segunda vez, pero sucede un aborto situación donde Juan acude a consulta porque desea ayudarla.

Cabe recalcar que, desde el segundo aborto, la esposa tiene 5 meses que está es un estado de negación, además comenta que él no desea tener relaciones sexuales, por lo cual se ha producido una sintomatología de asco y ha perdido el interés sexual, añade que acudió a un prostíbulo, después de este incidente con esposa, pero su postura es de frialdad y no ha tenido relaciones extramatrimoniales. También se describe desde su percepción que tiene vergüenza por el tamaño del pene y piensa que no satisface a su esposa.

Otro punto que refiere Juan es que tiene el deseo de conocer otras chicas, pero no lo hace porque primero quiere que su esposa se cure. Él dice ser un hombre muy enamorado y que se ilusiona rápidamente cuando conoce una chica, además tiene amigas que le hace carrera y no les cobra. Juan ve un problema la enfermedad de su esposa, dice que una vez la agredió, puesto que le desespera porque no la entiende, quiere ayudarla llevándola al médico siguiendo un tratamiento y hacer su vida independiente.

Además, con respecto a la familia tiene el deseo de apoyarla y ser una forma de dar equilibrio, pues él percibe que la familia no tiene mucha comunicación y que ve una desorganización a él le gustaría verlos que haya mejor comunicación. Está preocupado por su último hermano porque pasa triste, callado. Asimismo, Juan dice que su ideología de vida sería que en su familia haya comunicación y ayudarse entre todos.

Nivel Dinámico

El siguiente trabajo intenta realizar un análisis de caso, con lo que respecta a la estructura subjetiva de Juan, quien acude a consulta con el deseo de ayudar a su esposa, en la cual se pretende ubicar la posición del sujeto ante un Otro, de la misma manera el síntoma que trae en la consulta, su goce y también lo que tiene que ver con lo traumático. Cabe destacar que Juan viene con un deseo de ayuda hacia su esposa como lo menciona el autor “El deseo adviene entonces más allá de la demanda, como falta de un objeto, falta inscripta en la palabra y efecto de la marca del significante en el ser hablante” (Barrionuevo & Magali, 2013). Es decir que Juan al poner en palabras su demanda, el síntoma habla, pide ser interpretado, y descifrado por la vía del saber mediante la ayuda que solicita al analista.

Del mismo modo el síntoma se produce a partir de la sexualidad de no poder satisfacer a su esposa en la intimidad, lo cual a él este síntoma le produce asco tener relaciones sexuales, ha perdido las ganas y el interés por lo que esto le produce miedo. En otro aspecto podemos señalar el deseo como Juan se coloca en una posición de insatisfacción de todo su entorno, por lo que el deseo del Otro causa angustia en el suceso del aborto de su esposa, por lo tanto, el paciente acude inicialmente y se convierte en una demanda y el goce es lo que falta y que causa malestar, es así que se convierte la pulsión en deseo.

(Consentino J., 1994) Estas experiencias se juegan en el propio cuerpo: se trata de una o varias vivencias de experiencia sexual prematura, anterior a cierta maduración sexual y cierta respuesta que el sujeto pueda dar, por eso los dos tiempos del trauma.

En el caso se hace referencia en la etapa de la niñez, la cual remite su curiosidad por saber de dónde vienen los niños, asimismo con su hermano mayor compartían juegos sexuales como tocarse. En la adolescencia el sujeto señala que la primera vez que tuvo una oportunidad de estar con una enamorada “Estaba muy nervioso, no sabía cómo hacerlo, tenía miedo de lo que podría pasar, tal vez podría quedar embarazada”, del mismo modo en la adultez tiene miedo de estar con su esposa por el estado de aborto. En esta narración se puede concluir que en la infancia se crea

una escena de seducción que Juan sobrelleva, y al transcurrir el tiempo estas escenas conciernen a lo corporal que tiene en relación con el acontecimiento traumático, por lo que rememora un rasgo asociativo de la primera escena de los juegos sexuales y la curiosidad de los bebés.

¿Qué es la angustia? Una fórmula de Lacan, muy cómoda, nos responde que lo que angustia es el deseo del otro. Entonces el fantasma se puede ubicar como lo que cubre la angustia suscitada por el deseo del Otro. Es verdad, claro está, que la angustia misma aparece cuando hay desfallecimiento de la cobertura fantasmática. (Miller J., 1989)

En cuanto su demanda va encaminada por la situación de su esposa y manifiesta que ella está mal desde que perdió al bebé, por lo que para él representa un problema “Yo me desespero, soy poco tolerante, cuando mi esposa me recriminaba y me reprochaba yo no sabía cómo tratarla, ella me confundía me desesperaba no poder entenderla”. En primera instancia Juan emite signos de queja y malestar acompañado de llanto, por lo que para él es difícil comprender estas circunstancias que acontecen en su entorno. Juan asistía a la consulta debido a que inicialmente esperaba un espacio de escucha y decía que se le “levantaba su moral”, de esta forma vemos la función fantasmática, en la cual el sujeto trata de buscar una respuesta de lo que acontece, por lo que esta construcción es de manifestar el enigma del deseo del Otro por lo tanto es el soporte del deseo.

Formulémoslo con claridad: el histérico, como cualquier sujeto neurótico, 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, 1991)

La insatisfacción se puede evidenciar como su entorno no lo satisface y esta con una lamentación constante, puesto que no está conforme con su vida en el plano de la dinámica familiar, trabajo, sexualidad y vida amorosa. Por lo tanto, su deseo se encuentra insatisfecho, privándose de su deseo, al tener siempre su deseo insatisfecho, no sitúa su objeto de deseo en el Otro, sino que lo resguarda manteniéndolo como una falta. En cuanto a la percepción de Juan de su propia sexualidad señala “Yo me siento avergonzado por tener un pene pequeño, siento que no voy a satisfacer a mi esposa”. En este caso no se da como tal, este objeto

por lo que está perdido, inconscientemente está subordinado en un mecanismo de represión por el lado sexual, lo que trae un padecimiento a nivel corporal ligada a la genitalidad.

El sacrificio de la histeria consiste en intenta mantener la integridad de las cosas, de la cosa misma, al precio de su propia castración imaginaria. Se habla desde Freud de complacencia somática, cuando la histérica a lo que se niega con ahínco es a dar cuerpo al goce fálico, ese que no sería necesario, ese que fracasa, indigno y parasitario. (Millot, 1985)

Es decir que el paciente se encuentra en la posición fantasmática de ayuda por este motivo anhela ayudar a su esposa para contrarrestar la sintomatología que ella posee y luego separarse para el continuar con su vida, aunque su deseo más bien va ligado a solucionar algunos aspectos de su entorno en lo que sobresale ayudar a su familia , lo cual puntualiza diciendo “ Tengo el deseo de apoyar y ser el equilibrio en la familia , cuando observo a mi madre que está mal , le pido que no trabaje que no se esfuerce tanto ” , porque él dice que su familia es muy poca comunicación y es desunida , del mismo modo realiza carreras gratis a sus amigas debido a que son amables con él y le sonríen. Por lo tanto, su fantasma se torna en lo sacrificial que va atado a un reconocimiento como una forma de castración del goce de privación, es decir que busca en el analista un dominio para subjetivizar lo que está fuera de la castración.

Señala que la madre de los histéricos no cumple suficientemente el papel de madre, lo que lleva en la infancia a la búsqueda de objetos maternos sustitutos. Incluso plantea que está ineficacia maternal provoca una marca ineludible en el sujeto, en el sentido de perturbar la capacidad del histérico de amar a las mujeres. Por un lado, la madre del histérico, proyecta su sexualidad en su hijo y establece con él un vínculo narcisista. (Perales, 2011)

A medida que el sujeto relata vivencias de su entorno familiar se aprecia la ausencia de los roles parentales en la etapa de la niñez debido a los escasos recursos pasaban trabajando, por lo que se quedaba en casa con su hermano mayor, al no poseer estos recursos de reconocimiento de un Otro, y al tener algunas curiosidades quien cumplía de alguna forma este rol era su hermano mayor quien orientó a la curiosidad de Juan con temas referentes a la sexualidad y se la despejaron. El sujeto no posee los recursos suficientes para sostenerse, se crean

las inseguridades y miedos en diferentes ámbitos de su vida. Juan relata varias escenas de abandono, diciendo que no han estado cerca de él ni de sus hermanos, de la misma manera expone que su madre prefería su hermano mayor y también le realizaron el cumpleaños, pero a él no. Es decir que realiza señalamientos de abandono y falta de reconocimiento por la figura de materna en momentos significativos de la niñez.

¿Podemos precisar ahora el factor común a la posición femenina y a la pregunta masculina en la histeria? Factor que se sitúa sin duda a nivel simbólico, pero sin quizá reducirse totalmente a él. Se trata de la pregunta de la procreación. La paternidad al igual que la maternidad tiene una esencia problemática; son términos que no se sitúan pura y simplemente a nivel de la experiencia. (Estudio del psicoanálisis y psicología, 2015)

En cuanto a la clínica de la pregunta de la histeria masculina, hay que reafirmar hacia dónde va dirigida, por lo que en el discurso de Juan va dirigida hacia los significantes de miedo hacia la paternidad en algunas escenas se puede contrastar en la circunstancia cuando cuidaba a sus parejas puesto que tenía miedo a la responsabilidad que conllevaba ser padre, otro de los acontecimientos cuando pidió a su pareja realizar un aborto y se entusiasmó. La última vez que su esposa tuvo su segundo aborto, se produjo una sintomatología en su pareja, por lo que Juan acude a consulta por no saber qué hacer para calmar a la mujer, es ahí la interrogación, ¿cómo hacer con una mujer? , se refiere a la posición que el sujeto toma de indiferencia en el plano sexual puesto que él entiende que su genital es muy pequeño y no podrá satisfacerla. , por lo que evidencia con un síntoma en torno al cuerpo. Esta pregunta de no asumir una responsabilidad de ser padre, puesto que para él es difícil debido a la falta de reconocimiento de la figura paterna que tuvo en la niñez.

Nivel Estructural

En los síntomas registrados en el transcurso de la lectura del caso se puede suponer que Juan toma la posición de una estructura neurótica con una modalidad de respuesta frente a la insatisfacción, lo cual significa una queja total hacia su mundo exterior.

El histérico busca en el otro la potencia que lo somete o la impotencia que lo atrae y lo decepciona. Dotado de una aguda sensibilidad perceptiva, detecta en el otro la mínima falla, el mínimo signo de debilidad, el más pequeño indicio revelador de su deseo. (Nasio, 1991)

En cuanto a los rasgos que se evidencian para suponer una neurosis de histeria es a partir de como el deseo es insatisfecho que gira alrededor de la familia (padres y hermanos), cuñados, trabajo y pareja; por lo que apuntan a una queja y malestar, es así que su discurso va dirigido a un Otro victimizado, que no le dan un lugar de reconocimiento, restándole un lugar que le produce una falta. Asimismo, como le interesa el deseo del otro que se lo puede constatar en el modo sacrificial de ayuda, es así como el autor indica que el histérico se designa así “El histérico es un sujeto que está siempre listo a sacrificar la ventura de la persona por la ventura del sujeto” (Soler, 1991). Y como también su síntoma se da en el cuerpo a partir de la sexualidad que tiene que ver con la pregunta enigmática y metafórica de cómo hacer con una mujer y al no saber qué hacer se angustia acudiendo a análisis.

En suma, el problema del histérico es ante todo su miedo, un miedo profundo y decisivo que en verdad él no siente jamás, pero que se ejerce en todos los niveles de su ser; un miedo concentrado en un único peligro: gozar. El miedo y la tenaz negativa a gozar ocupan el centro de la vida psíquica del neurótico histérico. (Nasio, 1991)

En varios escenarios Juan ubica el significante de miedo a las responsabilidades como en el trabajo , en varias situaciones que requieren esfuerzo , también la de trasladar posición de ser padre y formar una familia, inicialmente él se casa porque la familia de la pareja exige debido al aborto que tuvo , a raíz del matrimonio surgen varios problemas , en el transcurso del tiempo sucede un aborto y se produce un síntoma en el cuerpo que tiene que ver con la pregunta enigmática y metafórica de cómo hacer con una mujer y al no saber qué hacer se angustia. Por último, debemos percibir, que este caso es histeria debido al goce, que reside en producir entender al otro, sin embargo, va encaminado al acto sexual, el cual pierde, en este caso el sujeto histérico se impone en el deseo inconsciente de abstinencia sexual y, como resultante, el deseo insiste como un ser insatisfecho.

Problemas que plantea el caso opcional

En este caso se puede comprobar que la dificultad surge debido a que no es tan habitual la estructura de neurosis con rasgos histéricos en la masculinidad, puesto que es considerada en la feminidad. Sin embargo, rescatando algunos significantes que trae consigo el caso se llega a esta conclusión percibiendo los rasgos característicos.

En el recorrido histórico de los exponentes teóricos desde Freud y luego Lacan se comprende la histeria masculina y como el sujeto toma esta postura a partir de la relación padre, madre y sujeto; quien elige como respuesta la neurosis histeria por el rol paterno anulado.

A pesar de la insuficiencia en fuentes bibliográficas que se brinda sobre esta estructura con lo concerniente en lo masculino, en la teoría psicoanalítica se pudo encontrar ciertas citas para sostener el caso clínico.

Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso

En lo que se refiere como un aspecto significativo en el caso clínico, se hace reseña en cuanto a la pregunta de la clínica en la neurosis histérica masculina, que está encaminada hacia ¿Qué hacer con una mujer?, lo cual produce angustia en Juan puesto que no puede satisfacer a su esposa, por lo cual se da este miedo latente debido a la preocupación por el tamaño de su pene, es así que toma como postura la abstinencia sexual, a pesar de esto acudió a un prostíbulo pero tampoco pudo estar con otra mujer, por lo que se produce el mecanismo de represión, sin embargo él desea ayudar a su esposa tomando la postura sacrificial que se da en la estructura histérica. Las diversas situaciones en lo que se refiere a la relación con el sexo opuesto le producía miedo y vergüenza, por lo que esto tiene como origen en las vivencias sexuales infantiles que se activan en la etapa de la adolescencia desde que tuvo un contacto más cercano en el plano sexual, hay que tener en cuenta que esto se produce a partir de que los emblemas de los padres fueron muy débiles.

CONCLUSIONES

Finalmente hay que destacar que Juan toma como vía la neurosis en la modalidad histérica por la queja constante hacia un otro entre las causas que se evidencian a lo largo de su vida, y pues como esta ausencia refleja su escaso recurso para poder llevar a cabo algunas situaciones que enfrenta en la vida del matrimonio lo que conlleva responsabilidades, miedos e inseguridades. También el sujeto manifiesta su disgusto ante las situaciones complejas y lo canaliza por medio de la irritación y enfado, por lo que esta identificación se da por parte de la madre quien actúa de la misma forma cuando las cosas no salen bien, ya que no opera su impulsividad, está en constante malestar y produciendo angustia.

El desamparo de sus padres ha provocado esa falta de reconocimiento, la falta de confianza que no le brindó el seno familiar, por lo que en su discurso el significante de vergüenza y timidez está inmerso en varias situaciones como la escuela, trabajo y vida amorosa, es así que el señala la hostilidad en la dinámica familiar de manera que redundan el significante de abandono, lo cual se lo evidencia en los estudios que no los llega a completar, la dejadez del trabajo por miedo y vergüenza, asimismo al dejar a su esposa por la situación que atraviesa por no saber cómo manejar estas situaciones complejas toma como recurso el abandono, y se repite el significante que lo marcó desde la infancia por la ausencia de sus padres. El desenlace de este caso se puede sostener a partir de la teoría psicoanalítica que permitió observar su estructura a través del discurso, de manera que el síntoma concierne en el cuerpo conducido a la queja, por lo que se pudo llegar a revelar la postura de neurosis histérica que enmarcaba al sujeto en el caso clínico.

REFERENCIAS

- Barrionuevo, J., & Magali, S. (Marzo de 2013). *Facultad de Psicología Universidad de Buenos Aires*. Recuperado el 20 de febrero de 2018, de http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/055_adolescencia1/material/archivo/deseo_fantasma.pdf
- Consentino, J. (1994). *La Neurosis de defensa : El retorno de lo reprimido*. Buenos Aires: Manantial. Recuperado el Febrero de 20 de 2018
- Estudio del psicoanálisis y psicología. (2015). *Seminario 3: Clase 13, La pregunta histérica (II): "¿Qué es una mujer?", 21 de Marzo de 1956*. Recuperado el 2018 de Febrero de 20, de <http://psicopsi.com/Seminario-3-Clase-13-pregunta-histerica-II-mujer-21-Marzo-1956>
- Miller, J. (1989). *En Dos dimensiones clinicas : sintomas y fantasma*. Buenos Aires: Manantial. Recuperado el 20 de Febrero de 2018
- Millot, C. (1985). *Deseo y Goce en la Histerica*. Buenos Aires: Manantial. Recuperado el 20 de Febrero de 2018
- Nasio, J. D. (1991). *EL DOLOR DE LA HISTERIA*. (I. Agoff, Trad.) Buenos Aires: PAIDOS IBERICA. Recuperado el 20 de Febrero de 2018
- Perales, C. (2011). La histeria masculina. *Rev Chil Psicoanal*, 28, 72-81. Recuperado el Febrero de 20 de 2018, de <https://introalaclinicadinamica.files.wordpress.com/2012/03/la-histeria-masculina.pdf>
- Soler, C. (1991). *La eleccion de la neurosis . En finales de analisis*. Buenos Aires: Manantial. Recuperado el Febrero de 20 de 2018



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Cali Cantos, Alisson Tamara**, con C.C: # 0931005185 autora del **componente práctico del examen complejo: La insatisfacción de la vida de Juan** 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, **28 de febrero de 2018**

f. _____

Nombre: **Cali Cantos, Alisson Tamara**

C.C: **0931005185**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	La insatisfacción de la vida de Juan		
AUTOR(ES)	Alisson Tamara, Cali Cantos		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Psic.CI Carolina Carlota, Alvarez Chaca, Mgs		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Filosofía , Letras y Ciencias de la Educación		
CARRERA:	Carrera de Psicología Clínica		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	28 de febrero de 2018	No. PÁGINAS:	23
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicología Clínica , Análisis de caso , Psicoanálisis		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Síntoma , insatisfacción , demanda , neurosis , histeria , trauma		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): El siguiente trabajo tiene como finalidad el análisis de un caso clínico con propuestos teóricos desde el enfoque psicoanalítico. En la elaboración de la historia psicológica se puede evidenciar un paciente que acude a consulta por motivos de solución, es así como crea una respuesta que “lo cure”, y en primera instancia su discurso es de queja y malestar. En el transcurso del tiempo Juan se muestra dispuesto a la colaboración de las sesiones porque el refería que se le levante la moral. Durante este proceso el paciente describe episodios de la niñez, la dinámica familiar, sus relaciones amorosas, sexualidad, interés y sueños. Entre varios episodios Juan revela la ausencia de los padres por factores económicos, asimismo menciona a la familia como desunida. Otros de los puntos que menciona el paciente es la situación con la esposa que se irrita y no sabe qué hacer debido a un aborto que tuvo desde ese momento su actitud ha variado y desea ayudarla porque le genera mucha preocupación. Él se describe como renegón de un carácter explosivo cuando salen mal las cosas y finalmente desea ser ayudado siguiendo un tratamiento psicológico.			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-2610612	E-mail: alissoncali12@gmail.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):			