



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

**TEMA:
La mujer de las máscaras**

**AUTOR (A):
Cevallos Sánchez, Dayana Alexandra**

**Componente práctico del examen complejo previo a la
obtención del título de Licenciada en Psicología Clínica.**

**TUTOR (A)
Psic. Cl. Gómez Aguayo, Rosa Irene, MGs.**

**Guayaquil, Ecuador
28 de Febrero de 2018**



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

CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente **componente práctico del examen complejo**, fue realizado en su totalidad por **Cevallos Sánchez, Dayana Alexandra**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

TUTOR (A)

f. _____
Psic. Cl. Gómez Aguayo, Rosa Irene, MGs.

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Psic. Cl. Galarza Colamarco, Alexandra Patricia, MGs.

Guayaquil, a los 28 del mes de Febrero del año 2018



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Cevallos Sánchez, Dayana Alexandra**

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo**, “**La mujer de las máscaras**”, 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 del mes de Febrero del año 2018

LA AUTORA

f. _____
Cevallos Sánchez, Dayana Alexandra



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Cevallos Sánchez, Dayana Alexandra.**

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 mujer de las máscaras”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 28 del mes de Febrero del año 2018.

LA AUTORA:

f. _____
Cevallos Sánchez, Dayana Alexandra

INFORME DE URKUND

URKUND	
Documento	Dayana Alexandra Cevallos Sánchez.doc (D35872168)
Presentado	2018-02-23 10:32 (-05:00)
Presentado por	Rosa Gómez (gomez_78@outlook.com)
Recibido	rosa.gomez01.ucsg@analysis.orkund.com
Mensaje	La mujer de las máscaras Mostrar el mensaje completo 0% de estas 13 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

TEMA: La mujer de las máscaras.

ESTUDIANTE: Dayana Alexandra Cevallos Sánchez.

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

INFORME ELABORADO POR:

Psic. Cl. Rosa Irene Gómez, MGs.

Docente-Tutora



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____
Psic. Cl. Gómez Aguayo, Rosa Irene, MGs.
TUTOR(A)

f. _____
Psic. Cl. Galarza Colamarco, Alexandra Patricia, MGs.
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____
Psic. Cl. Martínez Zea, Francisco Javier, MGs.
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____
Psic. Cl. Estacio Campoverde, Mariana De Lourdes, MGs.
DOCENTE REVISOR

ÍNDICE

1	RESUMEN	VIII
2	ABSTRACT	IX
3	INTRODUCCIÓN	2
4	DESARROLLO	3
4.1	Nivel descriptivo o fenomenológico.....	3
4.1.1	Motivo de consulta.	3
4.1.2	Novela Familiar	3
4.1.3	Relaciones Personales.....	4
4.2	Nivel Dinámico	6
4.3	Nivel Estructural.....	12
4.3.1	Diagnostico Estructural	12
4.3.2	Problemas que el caso le plante a la teoría.	14
4.3.3	Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso ..	15
5	CONCLUSIONES.....	17
6	Bibliografía	18

RESUMEN

En el presente caso, al cual se lo denominó “La mujer de las máscaras”, se le elaboró un análisis clínico basándose en los conceptos teóricos psicoanalíticos, motivo por el cual se analizó cada particularidad que nos trajo la paciente, a partir de su singularidad y subjetividad para de esta manera llegar a una hipótesis estructural. Cabe recalcar que el trabajo a presentarse se trata de una neurosis histérica, razón por la cual se podrá ver como primero se analizó la forma como la paciente hace vínculo con los demás, para de esta manera relacionarlo con las características de dicha neurosis, como lo es el deseo insatisfecho, que en C. se ve muy marcado, así como su fantasma, el goce, y la forma de responder a la pregunta propia de esta estructuras: ¿Qué es ser mujer?, lo cual esta paciente lo hará en cada relación poniéndose una “mascara” distinta, para adaptarse a sus parejas y luego de esto se hará excluir, características esenciales que llevo a ponerle el nombre de “La mujer de las máscaras” a la presente.

Palabras Claves: Síntoma, Goce, Fantasma, Significantes, Deseo Insatisfecho, Histeria.

ABSTRACT

In the present case, which was called "the Woman of Masks", a clinical analysis was elaborated based on the psychoanalytic theoretical concepts, reason for which each particularity that the patient brought us was analyzed, from its singularity and subjectivity, in order to reach a structural hypothesis. It should be noted that the work to be presented is a hysterical neurosis, reason why you can see how the patient was first analyzed as a link with others, in order to relate it to the characteristics of this neurosis, as it is the unsatisfied desire, which in C. is very marked, as well as its ghost, the enjoyment, and the way of answering the question proper to this structure "What is it to be a woman?", Which this patient will do in each relationship putting on a different "mask", to adapt to their partners and then this will exclude, essential characteristics that led to the name of "The woman of the masks" to the present.

Keywords: Symptom, Enjoyment, Phantasm, Significants, Unsatisfied wish, Hysteria.

INTRODUCCIÓN

En el presente caso, al cual se lo denominó “La mujer de las máscaras”, analizar, interpretar y argumentar –de forma metódica y empleando el marco teórico psicoanalítico– los mecanismos y fenómenos que sustentan una estructura subjetiva, con la finalidad de establecer una hipótesis diagnóstica, de Clara una mujer de 40 años.

Se lo va a trabajar primero desde un nivel descriptivo fenomenológico en el cual se va a dar a conocer el motivo de consulta, seguido del relato de la historia del síntoma de la paciente. Luego teniendo los datos más relevantes del caso se trabajará el nivel dinámico, en el cual podremos analizar la forma particular del sujeto de hacer estructura, así como su forma particular de hacer con lo real; mediante su *fantasma* y su *síntoma*. Después del punto antes mencionado, se seguirá por el nivel estructural en el cual se podrá inferir su estructura, los problemas que el caso plantearía a la teoría y los aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso.

Al terminar este análisis total del caso, se dará las conclusiones necesarias del mismo.

DESARROLLO

Nivel descriptivo o fenomenológico

Motivo de consulta.

Clara asiste a consulta por problemas “de orden afectivo”. La paciente afirma que no ha podido establecer y mantener una buena relación con los hombres.

Historia del problema (en relación al síntoma).

Clara de 40 años, es la hija mayor de 4 hermanos, 3 mujeres y un hombre. Menciona que fue buena estudiante y ejerce su profesión de forma exitosa e independiente ya que no es parte del negocio familiar como el resto de sus hermanos.

Novela Familiar

Sus tres últimos hermanos llegaron con varios años de distancia y se crearon dos familias: la de las mayores y la de los menores.

La familia tuvo dos periodos económicos muy diferentes. En el primer periodo, los padres profesionales realizaban con mucho éxito su trabajo, además tenían ideología de izquierda y en la segunda etapa, debido a los buenos negocios, adquirieron una posición social y económica muy alta y su ideología paso a ser de derecha. Menciona que tanto ella como su hermana asistieron a un colegio no muy prestigioso mientras que sus hermanos menores fueron alumnos de uno de los colegios más distinguidos de la ciudad. Pasaron de ser miembros de una familia modesta a una muy rica, con un estilo de vida muy ‘noble’.

C. indica que el padre tenía más afinidad con su segunda hija y estableció con ella una relación muy estrecha, de la que ella quedó “excluida”.

Clara, sentía que su madre, pero especialmente su padre, se habían desilusionado de ella y que algo similar les pasaba a los hombres. Sentía que se enamoraban muy rápido, porque era atractiva, pero todo lo que

hacía, decía o pensaba no les gustaba. Sentía que su padre se había entusiasmado mucho con la segunda hija y a ella la había abandonado.

En todo se consideraba poca cosa. Su hermana le había quitado el primer lugar y había pasado a administrar, con mucho éxito, uno de los negocios familiares. Sus hermanos trabajaban en los negocios de la familia y ella era la única profesional independiente, quedándose “sola” menciona la paciente. Agrega que esa situación hacía que siempre se sintiera fuera de lugar, ya que cualquier cosa que comentara le decían: “¡pero tú qué vas a saber!” y terminaban peleando. Oscilaba siempre entre la tendencia a una gran rebelión y la tendencia a una sumisa acomodación. La paciente comenta que es furiosa o se vuelve una boba y agrega **“he sido tantas personas y al final no sé quién soy”**.

Relaciones Personales

C. en la entrevista menciona que sus problemas han sido del ámbito afectivo, ya que ha tenido algunas rupturas y no ha podido tener una relación estable.

- C. se casó muy joven, matrimonio que duro **3 años** y del cual tiene un hijo que vive con ella. Menciona que este no les gustaba en casa no les gustaba en la casa, ya que era distinto a ellos, se vestía mal y era revolucionario
- Un año después estableció una relación con un hombre separado con dos hijos. Indica, que este sí les gustaba en la casa, ya que era alguien de negocios y tenía mucho dinero, pero esta relación duro 3 años, debido a que él tenía otra pareja, aunque él le había dicho que era porque no se entendían.
- Después salió con otro hombre soltero, relación que duró dos años.
- En la actualidad, tiene una relación de tres años con un colega que es soltero y es el hermano mayor de una familia de mujeres. La paciente indica, que desde que esta con él no hace otra cosa más que complacerlo y acomodarse a hacer lo que él quiere, aunque esto también lo hacía con el resto de sus parejas acomodarse a ellos para que de esta

manera la acepten. Clara agrega, que su pareja no quiere casarse con ella sino con una mujer joven y virgen, que a él le gustan las rubias y ella es morena, que no le gusta que trabaje hasta tarde y que su trabajo es así.

La sujeto, indica que ella ha tratado de ser aceptada, pero que ni ella se acepta. Agrega, que esto fue igual con sus padres. Menciona: *“Yo era buena estudiante siempre, pero cualquier cosa que hiciera los ponía furiosos y yo tenía que estar siempre mirándolos. Mi hermana peleaba con mi mamá, pero por lo menos tenía siempre a mi papá de su lado. Él la adoraba. Todo lo que ella hacía estaba bien. Ella sí podía salir con muchachos, a mí me ponía problemas. Cuando ella se casó yo me salí al poco tiempo, me casé con B, porque por lo menos él me quería en ese momento. Cuando tuve mi hijo, él no estuvo presente. Yo acabé haciendo todo sola”.*

Clara, menciona que cuando eran pequeños sus padres eran pobres y tenían ideas de izquierda y después se volvieron burgueses y de derecha, pero que ella se quedó con la primera imagen y que no pudo acomodarse a la segunda etapa. Agrega: *“Ahora me acomodo a M. Finalmente, no sé quién soy. No soy nada.”*

Nivel Dinámico

La sujeto, como podemos ver en su historia familiar ha estado marcada por una serie de significantes, los cuales de una u otra manera han hecho que se relacione con el otro. **El ser inadecuada, ineficiente y por esta razón desilusionaba y llegaba a ser excluida**, es un significante que se va a repetir a lo largo no solo de sus relaciones, sino también se lo evidencia en el discurso en las sesiones. Cito a la analista con respecto a la paciente: “Ella sentía que su madre, pero especialmente su padre, se habían desilusionado de ella y que algo similar les pasaba a los hombres”. Cabe señalar que en su discurso la sujeto menciona que se sentía poca cosa, y que su hermana menor le había quitado el primer lugar.

“El fantasma combina los fragmentos de algo vivido y de algo escuchado surgidos de una escena primitiva de allí en más inaccesible, cuyo recuerdo fue desmantelado por la defensa inconsciente.” (Miller, Soler, & Wachsberger, p. 131). Como notamos en la cita anterior este fantasma se va a ir construyendo mediante la forma como vivencia la sujeto y lo trae a consulta y es de **ser abandonada**, la paciente indica que sentía que su padre se había deslumbrado por la hermana, y a ella la había abandonado, agrega que nunca tenía quien la defiende cuando había una discusión, mientras que a su hermana si, que si llegaba tarde a ella le reclamaban pero a los demás no, incluso llega a sentirse excluida de las actividades que realiza la familia, diciendo que la hacen a un lado, porque no sabe de los negocios familiares. Vemos como todo esto fue parte de la constitución de su fantasma, ya que incluso años más tarde cuando se casó menciona, que el esposo no estaba cuando tuvo el niño y término haciéndolo todo **sola**.

“La posición que tenemos de entrada en cualquier análisis de una histérica es que viene a denunciar que hay alguien que ha causado el desorden de su mundo del cual ella es la víctima y no lo ha causado” (Torres M., 2005, p. 81). Clara llega a consulta, indicando que tiene problemas con las relaciones de pareja, que no sabe porque le va mal, indica que ella trata de complacerlos en todo, y acomodarse a ellos, pero en su discurso va a

traer que en esta posición de víctima como se pone frente a sus partener, es también como se lo hace en su dinámica familiar, ya que señala que cuando era estudiante por cualquier cosa que hacia se enojaba, pero con la hermana no, que cualquier cosa que hacia los ponía furioso (relata cualquier cosa, pero no dice más, motivo por el cual se podría inferir que pudo ser algo que sabía que a los demás no le gustaba, pero lo hacía, haciéndose indiferente a lo que ocurría), quedando inmersa en “su sufrimiento”, sin ver más allá de aquello.

El síntoma, que presenta la sujeto es en relación a los fracasos en sus relaciones. Indica que no sabe porque los desilusiona, que hace su mayor esfuerzo para acomodarse a ellos a riesgo de perder su identidad, pero no llegaba a complacerlo, como lo señala Torres, citando a Lacan en la siguiente cita:

Lacan presenta desde el comienzo en “Intervención sobre la transferencia”: hay un desorden en el mundo y solo el alma del sujeto histérico no participa de este desorden, no lo ha causado y, sin embargo, tiene que sufrirlo. Esta es la típica denuncia histérica. (Lacan, citado por Torres Mónica., 2005, p. 84)

Este síntoma, se podría inferir que se ha ido desarrollando principalmente en el contexto familiar, ya que la paciente en su discurso menciona que siente que así como desilusiono a su padre, también les pasa a los hombres. Agrega, que sentía que su hermana, le había quitado el papel de primogénita, y que ella como era la única profesional independiente, no estaba dentro del negocio familiar y se había quedado sola. Este modo de relación es con la que ella se ha ido construyendo, haciéndose menos, es por ello que busca un lugar en el otro que la hace sufrir pero desde el lugar q se conoce y es desde esta posición de desventaja que podría decirse hace pareja y fracasa, dada por su posición fantasmática de abandono.

“Un síntoma que perturba y que más allá del análisis necesitaba una articulación en relación al deseo, pues el síntoma encubre un deseo, y precisamente un deseo insatisfecho” (Navas, 2018, párr. 1). Esta cita se pueda enlazar con lo antes expuesto, ya que Clara llega y se queja de su síntoma, pero se hace indiferente y manifiesta que no sabe porque le pasa

eso si hace todo para que le vaya bien, pero mediante su comportamiento se asegura de forma inconsciente que el otro no la ame, y eso se puede revelar mediante el fantasma masoquista que ocurre en la histeria. Este hecho se evidencia en su actual relación la cual le indica que él no se va a casar con ella, porque quiere una mujer virgen, morena, que no le guste trabajar hasta tarde, y la paciente ante esto enfatiza y dice pero yo no soy esa persona, e igual trato de hacer lo que él quiere, aquí se denota que mediante su síntoma, tiene su deseo insatisfecho y se asegura una forma de goce. “Y es cierto que el síntoma, en tanto formación de compromiso –primera definición freudiana- llega a satisfacer a las pulsiones a pesar de las prohibiciones que también satisface. Hay entonces un goce en el síntoma” (Soler,1991, p. 115).

En El Seminario 17, Lacan denuncia un goce inédito que se puede encontrar en las mujeres, el goce de la privación, que puede aparecer de diversas maneras: como queja, como siendo la víctima o la excluida. Lo que la histérica ignora es que su queja siempre encubre este goce. (Lacan, citado por Torres Mónica, 2005, p. 98)

Porque se habla de que su deseo es insatisfecho porque aunque ella sabe que no va a casarse con ella sigue ahí quejándose, pero perpleja en esa posición, algo que caracteriza a la histeria que es mantener su deseo insatisfecho, ya que llega a consulta demandando sus problemas, pero lo que desea es que se mantenga de esa manera, para así seguir gozando, lo que sería el goce de la privación.

Eric Laurent añade que el goce de la privación es propio de la sexualidad femenina: se trata de fabricarse un plus a partir de la sustracción en el tener porque en el fondo de sí misma no se siente amenazada por la castración. Este goce de la privación nombra así el llamado "masoquismo femenino" que queda situado por Lacan del lado del fantasma masculino. (Eric Laurent, citado por Tendlarz S. E., 2014, párr. 24)

La paciente, indica que trata de asegurarse por todos los medios de que sus relaciones funcionen, pero también se puede notar que goza mediante esta privación, ya que comenta que tenía una relación con la que le iba bien, que la aceptaba tal cual como es, pero que terminó, en la sesión no se explica porque, pero si le iba tan bien, ¿porqué terminaron? Se podría inferir

que talvez de modo inconsciente hizo algo para fracasar, porque si la aceptaba tal cual como es, y menciona que era feliz, que pasó. Es evidente que al sentirse objeto de deseo del otro, que lo completaba, se asfixio y lo tacho, para seguir insatisfecha.

En este caso, se puede ver por sus relaciones como tiene problematizado la parte del amor. “Por amor las mujeres franquean un límite, fálico, que convoca un goce suplementario y, al hacerlo, gozan de la demanda de amor, relanzan su goce y quedan apresadas en el circuito que las abate” (Tendlarz, 2013, p.179). Vemos como Clara queda atrapada en este goce, ya que sus relaciones no duran más de 3 años, incluido su matrimonio, no sabe que hay de ella que desencanta a los hombres.

Su cuestión con el amor hace que a veces la histérica, cuando sufre una decepción amorosa porque un hombre la deja o la abandona, tiene una caída fálica tal que puede caer en una depresión importante que, en casos extremos, puede confundirse con una melancolía. (Torres M. , 2005, p. 64)

Las histéricas muchas veces frente a estas decepciones pueden caer en una gran depresión, como lo es con Clara ya que había recibido tratamiento psicológico y analítico en momentos de crisis cuando había perdido a sus compañeros.

Si el fantasma de Clara va del lado del abandono, es evidente que su goce sería eso que se repite en ella el acomodarse para luego hacerse excluir, dado por esta ubicación fantasmática. El abandono tendría que ver con la carencia afectiva que tuvo desde su infancia, y “como no me aman me abandona” esto lo dice por medio de su fantasma.

En este caso aunque ella se queja de la falla en sus relaciones y que a su vez no le va bien, se puede ver que la sujeto inconscientemente busca la manera de hacerse abandonar ya que es su forma de goce. En su discurso indica que sus relaciones no duran más de 3 años, que de ahí algo pasa que se desencantan. Vale rescatar que aunque ella de entrada podría encantar a los hombres por su belleza porque la analista indica que es una mujer bella, la paciente se boicotea para que esto falle, y tener su goce eternizado. En una de sus intervenciones Clara dice lo siguiente:

Cuando estaba con **C** me **volví como él**, eso duró un tiempo, pero después empecé a **rebelarme**. Iba a los sitios que él quería, hacía lo que a él le gustaba y a pesar de eso, no lograba que me quisiera. Después con **B** me **volví una señora de casa tradicional**. Iba con los niños al club, me dediqué a ellos, me volví ordenadísima. Lo acompañaba a todas sus reuniones, pero no lograba complacerlo. **Siempre había algo que no le gustaba** y eso se hacía cada vez más frecuente. Finalmente, **vino la gran pelea y yo cogí a mi hijo y me fui**. (Caso Clara)

La paciente manifiesta, que al principio en una de sus relaciones se volvió como él, podríamos relacionarlo con la estrategia histérica, agrega que después se rebeló, lo cual se deduciría a la huida, y que aunque dice que hace de todo, busco inconscientemente la manera de hacerse abandonar, al igual que con su otra pareja.

Ya que se ha hablado en varias ocasiones de como la sujeto se relacionado con los otros, por ello es preciso acotar que Clara se pone como objeto de deseo, en este caso como servidumbre, ya que trata de complacerlos, talvez buscando en ellos la respuesta a la pregunta de la histeria ¿Qué es ser mujer?, ya que se acopla a los pedidos del otro, haciéndose en primera instancia indispensable, por ejemplo la paciente trae a sesión lo siguiente de una de sus relaciones: *“Desde que estoy con él no hago otra cosa que complacerlo, me acomodo a hacer lo que él quiere”* “Desde que estoy con él no he vuelto a las fincas de mi familia porque a él no le gustan”. Mediante lo expuesto anteriormente se infiere que estamos frente a la estrategia de la histeria, que trata de hacer un hueco en su partener, haciéndose indispensable, lugar que después va a “asfixiarla”, motivo por el cual lo tachara y hará su huida, para de esa manera mantenerse insatisfecha.

Su particularidad, incluso su paradoja, se debe a que le es necesario, a través de su huida, a la vez sustraerse al deseo del Otro y sostenerlo, pues ella se sostiene en él. Entre angustia e insatisfacción la histérica opera, en un sentido contra el deseo del Otro, pero con el deseo. (Lacán, 1994, p. 135)

La histérica, puesta en este lugar de objeto de deseo para el Otro, busca huir, ya que al ser toda, ya no tendría como mantenerse insatisfecha, motivo por el cual lo tacha y sigue buscando la respuesta a ¿Qué es ser una mujer?, en otro referente, pero manteniendo a salvo su deseo insatisfecho y su goce de privación.

Nivel Estructural

Diagnóstico Estructural

Analizando varios puntos del caso como es su deseo, modo de goce, y las particularidades que nos presentó C. lo cual se lo pudo describir en el nivel dinámico, se puede inferir que estamos frente a una Neurosis Histeria.

El goce de la privación propio de la histeria, el cual se lo puede ligar con el deseo insatisfecho, cobra mucha fuerza en este caso.

La insatisfacción toma otra función al articularse en un absoluto de goce que la histérica mantiene en el horizonte, a la vez como posible pero, al mismo tiempo, como siempre remitido. En relación a este goce absoluto, toda satisfacción resulta devaluada, tornándose, por su carácter relativo, insatisfactorio. Y como el goce absoluto no puede ser alcanzado, la histérica rehúsa cualquier otro prefiriendo la privación. (Millot, 1985, p. 2)

C. en este caso goza desde este lugar de ser excluida, dada por su posición fantasmática de ser la abandonada. La paciente a lo largo de su discurso repite en varias ocasiones que trata de complacer de acomodarse pero que no lo logra. Incluso lo mismo pasa en su familia, indica que se sentía fuera de lugar porque no sabía nada de los negocios familiares, motivo por el cual pasaba de sumisa a rebelde. Incluso ella mismo señala que en sus puede pasar de furiosa o boba. Frente a esto podemos ver como la paciente siempre está entre envuelta entre dos extremos. C. **se acomoda** a la demanda de los demás, lo cual de una u otra manera estaríamos frente a la estrategia histérica o sea hacerse indispensable, para después de manera inconsciente excluirse (huida histérica), y mediante esta maniobra que ha mantenido durante toda su vida, desde la primera etapa en la que era de clase media, gozar de aquello, ya que nunca pudo acomodarse a la segunda etapa creándole insatisfacción. Cito a la paciente: “Cuando éramos chiquitos mis papás eran pobres y tenían ideas de izquierda y después se volvieron burgueses y de derecha. Yo me quedé con la primera imagen y después traté de acomodarme a la segunda época pero no lo logré. Ahora me acomodo a M. Finalmente, no sé quién soy. No soy nada” (Caso Clara)

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, 1992, p. 10)

Vemos como la paciente llega a consulta, por problemas afectivos, incluso ha tenido que ir al psicólogo por los momentos crisis al terminar con sus parejas. Pero así como indica Nasio en la cita anterior, la paciente hace lazo afectivo desde su fantasma en este caso de la abandonada, motivo por el cual creo toda una escenificación de su vida, primero poniéndose en el papel de la sumisa de la entregada, para luego rebelarse, excluirse, lugar donde goza y de esta manera mantendrá su deseo insatisfecho.

En el fantasma, cada histérica responde qué es ser una mujer, identificada o detenida ante el testafierro que media en su relación con la otra, mientras que deja a su cargo-a cargo de esa otra mujer que nunca es cualquiera- la encarnación de lo femenino. (Schetjman, 2012, p. 90)

Al hablar de histeria también nos resuena la pregunta de la misma ¿Qué es ser una mujer? Aunque aquí no vemos la Otra en la cual se identifica la histérica, personificada en una tercera persona si se lo podía interpretar, como esa Otra imaginaria, a la cual sus parejas le conversan, por ejemplo cuando uno de ellos le indica que tiene que ser una ama de casa ella al principio lo hace, claro que después hará alguna estrategia para salir de ese lugar y excluirse. Al igual que otra de sus parejas le dice que no vaya más a la finca y lo hace, todo eso buscando de alguna manera una respuesta a que es ser una mujer. Y esto se evidencia claramente ya que sus relaciones no duran más de 3 años, cuando, se podría decir huye para buscar en otro lado esa respuesta.

Problemas que el caso le plante a la teoría.

Entre las problemáticas que se plantearon dentro del caso, fue lo concerniente a la identificación viril que es uno de los puntos clínicos dentro de la histeria, el cual no se pudo evidenciar ya que la información del mismo no fue tan amplia. Pero así mismo, se pudo constatar que con otros aspectos importantes que nos narró la paciente en sus entrevistas como fue su posición de goce, su deseo insatisfecho, la estrategia para colocarse como objeto de deseo en el otro y su posterior huida, se pudo analizar que se estaba frente a una estructura histérica.

Cabe recalcar que uno de los puntos que hizo retrasar un poco el diagnóstico, fue el tema de las parejas de la paciente ya que la misma siempre que terminaba con ellas entraba en tal crisis que tenía que ir al psicólogo. Por ello tal vez en algún instante se pensó en melancolía, pero debemos darnos cuenta que el problema de las relaciones en la histeria, puede llegar a confundirnos en este punto, ya que pueden caer en una especie de depresión, pero a diferencia de la melancolía la cual se queda en ese estado, ubicándose como un desecho, autocriticándose como lo peor del mundo, la histérica, después de hacer el duelo, sigue buscando en otras parejas la respuesta a la pregunta de ¿Qué es ser mujer?, tal como lo evidencia el caso ya aunque pasa por una crisis por la pérdida, vuelve a salir aunque estas relaciones no duren más de 3 años. A continuación, para sustentar lo antes expuesto se citara a Mazzuca.

La melancolía se singulariza en lo anímico por una desazón profundamente dolida, una cancelación del interés por el mundo exterior, la pérdida de la capacidad de amar, la inhibición de toda productividad y una rebaja del sentimiento de sí que se exterioriza en autorreproches y autodenigraciones y se extrema hasta una delirante expectativa de castigo (Mazzuca, 2006, p.3)

Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso.

Entre los aspectos significativos dentro de este caso es el goce de la paciente el cual está bien marcado incluso dentro de su discurso y su forma de relacionarse con los otros para de esa manera tener su deseo insatisfecho. Podemos ver como continuamente repite **“Trato de complacerlo, de acomodarme y no lo logro”**, cabe recalcar que esto lo trae también con su nueva pareja y comenta una situación que había vivido hace poco: comenta que le había preparado una fiesta de cumpleaños, había realizado todos los preparativos, pero que ella lo notaba distinta y frío, comenta que ella se puso a beber y su pareja fue al dormitorio y que cuando se fueron todos entro a reclamarle, motivo por el cual el al día siguiente estaba muy enojado porque había bebido aunque la paciente indica a la analista que no estaba borracha. A lo que ella agrega que estallo y le dijo que no sabe que tiene que hacer ya para complacerlo, que lo trata por todos los medio pero no lo logra.

Frente a lo antes mencionado vemos como la paciente al principio hace de todo para complacer a su pareja efectivamente, así como lo había hecho con sus relaciones anteriormente, pero esta vez desde la manera que creía que podía hacerse indispensable, porque si vemos trata de ponerse una máscara distinta en cada relación para de esta manera responder a ¿Qué es ser una mujer?, pero aquí está el plus, porque de la misma manera que se pone como objeto de deseo del otro, busca la manera de hacerse menos, en el caso de la fiesta por ejemplo, tomar para así poder ser rechazada. Cabe recalcar que como ella mismo indica al decir **“Ahora me acomodo a M. Finalmente, no sé quién soy. No soy nada”**, es decir a pesar de haber sido varias personas al final no sabe quién es, y esto en busca de aquella respuesta que le es tan conflictivo a las histéricas.

En las mujeres el amor y el deseo convergen sobre el mismo objeto. Predomina “hacerse amar y desear” por lo que “no es” para obtener el falo añorado puesto que a través de la metáfora del amor reciben el falo que les falta. Esta demanda de ser el falo las vuelve más dependientes de los signos de amor del *partenaire*, y hace emerger un matiz erotómano en el que se enfatiza el hacerse ama. (Tendlarz, 2017, párr. 5)

C. durante toda su vida ha estado entre dos puntos, la acomodación para luego excluirse o hacer que la excluyan de manera inconsciente, lo cual le ha traído conflictos no solo en sus relaciones de pareja, sino con su familia, ya que es la forma que ha encontrado para relacionarse, esto dado desde su significativo amor el de exclusión y por ende sentirse abandonada, que fue lo que sintió de parte de su parte, el cual según sus palabras prefirió siempre a su hermana.

CONCLUSIONES

Para concluir la presente, es importante tener en cuenta que frente al sufrimiento con el que llega el paciente, el psicólogo debe ofrecer un lugar de escucha, para de esta manera prestar atención a los significantes que estos traen, así como su forma de gozar y síntoma ya que de esta manera se podrá saber frente a que estructura se está y la forma en que se debe trabajar el caso ya que cada sujeto es diferente. “La asociación libre le ofrece al sujeto un lugar para que su sufrimiento pueda leerse entre líneas; lectura por parte del sujeto, que ahí se oye en el decir” (Lacadée, 2014, p. 204).

Podremos mencionar que en el caso de C. se evidencia mediante su discurso y la forma de relacionarse con los otros, como la histeria hace que su deseo sea insatisfecho, mediante su goce de privación. Ella llega a sesión quejándose de los otros, haciéndose la desentendida de su síntoma, ubicándose como víctima, pero en esa estrategia, se puede analizar como ella al principio coloca a sus partners como el amo de la verdad, volviéndose indispensable para ellos, para después salir de ese lugar de objeto que la ahoga tachándolo, haciéndole saber que también están en falta y realizando la huida histérica propia de esta estructura.

Podemos concluir, agregando que la histérica buscando una respuesta a ¿Qué es ser mujer?, le puede traer muchos problemas con sus parejas y la pérdida de los mismos podrían causarles una gran tristeza como es este caso, lo cual en ocasiones podría confundirse con melancolía, motivo por el cual se debe analizar bien el goce, deseo, síntoma de cada sujeto, así como los significantes que trae en su discurso.

BIBLIOGRAFÍA

Caso Clara. (s.f.).

Lacadée, P. (2014). En V. Coccoz, D. Roy, B. De Halleux, B. Seynhaeve, & P. Lacadée, *La Práctica Lacaniana en Instituciones I* (pág. 204). Buenos Aires: Grama.

Lacán, J. (1994). Subversion del sujeto y dialectica del deseo. En D. Miller, C. Soler, & H. Wachsberger, *El fantasma en la histeria* (pág. 135). Buenos Aires: Manantial.

Mazzuca, R. (Febrero de 2006). Clínica psicoanalítica de la depresión y la melancolía. *Virtualia*, 3. Obtenido de <http://revistavirtualia.com/articulos/544/dossier-depresion/clinica-psicoanalitica-de-la-depresion-y-la-melancolia>

Miller, D., Soler, & Wachsberger, H. (1994). El Fantasma en la histeria. *Cuarto Encuentro Internacional del Campo Freudiano*, (pág. 131). Buenos Aires.

Millot. (1985). Deseo y goce en la histerica. En Millot, *Histeria y Obsesion* (pág. 2).

Nasio, D. (1992). Un Yo Insatisfecho. En D. Nasio, *El dolor de la histeria* (pág. 10). Paidós.

Navas, A. (Enero de 2018). *Nueva Escuela Lacaniana*. Obtenido de Cartel "Sobre el deseo" "Deseo siempre insatisfecho y acto analítico": <http://www.nel-amp.org/index.php?file=Carteles/Boletin-de-carteles/021/Productos-de-carteles/Deseo-siempre-insatisfecho-y-acto-analitico.html>

Schetjman, F. (2012). Histeria y Feminidad: de Freud a Lacan. En F. Schetjman, *Elaboraciones lacanianas sobre la neurosis* (pág. 90). Buenos Aires: Grama.

Soler, C. (1991). La Elección de la Neurosis. En C. Soler, *En finales de análisis* (pág. 115). Buenos Aires: Manantial.

Tendlarz, S. (11 de Octubre de 2017). *Histeria y feminidad en la primera enseñanza de Lacan – Silvia Tendlarz*. Obtenido de Nel- Nueva Escuela Lacaniana- Sede Guayaquil: <https://nelguayaquil.wordpress.com/2017/10/11/histeria-y-feminidad-en-la-primera-ensenanza-de-lacan-silvia-tendlarz/>

Tendlarz, S. E. (2013). Las mujeres y el amor, entre semblantes y sinthome. En S. E. Tendlarz, *Las mujeres y sus goces* (pág. 179). Buenos Aires : Manantial.

Tendlarz, S. E. (2014). Las mujeres y el amor. *Relaciones y diferencias entre la histeria y la feminidad*. Buenos Aires, Argentina. Obtenido de http://www.silviaelenatendlarz.com/index.php?file=Articulos/Las-mujeres-y-el-amor/14-00-00_Relaciones-y-diferencias-entre-la-histeria-y-la-feminidad.html

Tendlarz, S. E. (2014). *Relaciones y diferencias entre la histeria y la feminidad*. (C. Diva, Editor) Obtenido de Las mujeres y el Amor: http://www.silviaelenatendlarz.com/index.php?file=Articulos/Las-mujeres-y-el-amor/14-00-00_Relaciones-y-diferencias-entre-la-histeria-y-la-feminidad.html

Torres, M. (2005). El Goce de la Privación. En M. Torres, *Clinica de la Neurosis* (pág. 98). Buenos Aires.

Torres, M. (2005). La Comedia del Falo. En M. Torres, *Clínica de la Neurosis* (pág. 64). Buenos Aires.

Torres, M. (2005). Paradojas de la Histeria. En M. Torres, *Clínica de la Neurosis* (pág. 81). Buenos Aires.



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **CEVALLOS SÁNCHEZ, DAYANA ALEXANDRA**, con C.C: # 092431611-0 autor/a del **componente práctico del examen complejo: “La mujer de las máscaras”** 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: **Cevallos Sánchez, Dayana Alexandra**

C.C: **092431611-0**



REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	La mujer de las máscaras.		
AUTOR(ES)	Dayana Alexandra, Cevallos Sánchez		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Rosa Irene, Gómez Aguayo		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Filosofía, Letras de Ciencias de la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	28 de Febrero de 2018	No. DE PÁGINAS:	29
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicología, Psicoanálisis, Análisis de Caso, Método Clínico.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Síntoma, Goce, Fantasma, Significantes, Deseo Insatisfecho, Histeria.		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>En el presente caso, al cual se lo denominó “La mujer de las máscaras”, se le elaboró un análisis clínico basándose en los conceptos teóricos psicoanalíticos, motivo por el cual se analizó cada particularidad que nos trajo la paciente, a partir de su singularidad y subjetividad para de esta manera llegar a una hipótesis estructural. Cabe recalcar que el trabajo a presentarse se trata de una neurosis histérica, razón por la cual se podrá ver como primero se analizó la forma como la paciente hace vínculo con los demás, para de esta manera relacionarlo con las características de dicha neurosis, como lo es el deseo insatisfecho, que en C. se ve muy marcado, así como su fantasma, el goce, y la forma de responder a la pregunta propia de esta estructuras: ¿Qué es ser mujer?, lo cual esta paciente lo hará en cada relación poniéndose una “mascara” distinta, para adaptarse a sus parejas y luego de esto se hará excluir, características esenciales que llevo a ponerle el nombre de “La mujer de las máscaras” a la presente.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-0995645753	E-mail: Dayana_alex85@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Psic. Cl. Gómez Aguayo, Rosa Irene, MGs.		
	Teléfono: +593-4- 2200511 (extensión 1419)		
	E-mail: rosa.gomez01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			