



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**Sistema de Posgrado**

**MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN**

**TITULO:**

**La Subjetividad en Niños con Labio y Paladar  
Hendido**

Trabajo de Titulación Examen Complexivo, para la obtención del grado de  
Magister en Psicoanálisis Con Mención en Educación

**ELABORADO POR:**

Maribel Velásquez Rodríguez

**TUTORA**

Dra. Nora Guerrero de Medina

**30 de noviembre del 2018**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**Sistema de Posgrado**  
**MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente **componente práctico del examen complejo**, fue realizado en su totalidad por **Velásquez Rodríguez, F. Maribel**, como requerimiento para la obtención del título de **Magister en Psicoanálisis con Mención en Educación**.

**TUTORA**

f. \_\_\_\_\_  
**Dra. Nora Guerrero de Medina**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**Dra. Nora Guerrero de Medina**

**Guayaquil, 30 de noviembre del 2018**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**Sistema de Posgrado**  
**MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Velásquez Rodríguez, F. Maribel**

**DECLARO QUE:**

El componente práctico del examen **Complexivo, La Subjetividad en Niños con Labio y Paladar Hendido** previo a la obtención del título de **Magister en Psicoanálisis con Mención en Educación**, 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, 30 de noviembre del 2018**

**EL AUTORA**

f. \_\_\_\_\_  
**Velásquez Rodríguez, F. Maribel**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**Sistema de Posgrado**  
**MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN**

**AUTORIZACIÓN**

Yo, **Velásquez Rodríguez, F. Maribel**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen Complexivo La Subjetividad en Niños con Labio y Paladar Hendido**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 30 del mes de noviembre del año 2018**

**LA AUTORA:**

f. \_\_\_\_\_  
**Velásquez Rodríguez, F. Maribel**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

## REPORTE URKUND

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por darme la hermosa experiencia de ser madre.

A Roberto, mi esposo, por su amor, esfuerzo y responsabilidad.

A Daniel, mi hijo, por la inspiración y motivación en la realización de este trabajo investigativo.

A mi madre, por darme la mano cuantas veces lo necesito y por todo el soporte emocional que me brinda.

Al psicoanálisis, por las herramientas teóricas y la experiencia clínica que enriquecen la práctica clínica y la vida en sí misma.

A la Dra. Nora de Medina, por su apoyo y aporte académico para la dirección y culminación de este trabajo.

## **DEDICATORIA**

A mi hijo Daniel, por su entereza en todo el proceso que hasta ahora atraviesa de restauración y por llenar nuestras vidas con su ternura y alegría.

A los padres que viven o han vivido la experiencia de tener un hijo con Labio Fisurado y Paladar Hendido.

A los niños que, con su inocencia y fortaleza, han podido atravesar este largo proceso de restauración en el interior de los quirófanos, en las aulas escolares y en los consultorios clínicos y psicológicos.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_  
DECANA DE LA FACULTAD

f. \_\_\_\_\_  
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_  
TUTOR





**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**CALIFICACIÓN**

---

**F. MARIBEL VELÁSQUEZ RODRÍGUEZ**

# INDICE GENERAL

<b>INTRODUCCION</b> .....	2
Antecedentes.....	4
¿Que marca la diferencia? .....	4
<b>OBJETIVOS GENERALES</b> .....	6
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b> .....	6
<b>HIPÓTESIS</b> .....	6
<b>METODOLOGÍA</b> .....	6
Alcance de Tipos .....	7
Técnica Recogida de Datos.....	7
<b>CAPÍTULO I</b> .....	8
Constitución de la familia.....	8
Devenir de un Sujeto.....	11
Del Ser Vivo a ser Sujeto. - .....	11
El Niño entre la Mujer y la Madre.....	14
Subjetividad Materna.....	14
<b>CAPÍTULO II</b> .....	22
Cuerpo Biológico.....	22

Constitución de la Imagen del Cuerpo.....	22
La Imagen.....	22
El Significante.....	23
La Mirada.....	25
• Extracto de un caso clínico.....	26
Cuerpo Psicológico.....	28
Constitución del Inconsciente.....	28
CUERPO SOCIAL.....	34
Constitución del Saber. - .....	34
• Viñeta de una entrevista.....	41
<b>CONCLUSIONES</b> .....	44
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	46
<b>REFERENCIAS</b> .....	47
<b>BIBLIOGRAFIA:</b> .....	47

## INDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1</i> Materiales para la Alimentación de Bebes con Fisuras.....	18
<i>Figura 2</i> Lactancia con Biberón .....	19
<i>Figura 3</i> Posición Durante el Sueño.....	20
<i>Figura 4</i> Almohada Antireflujo.....	20
<i>Figura 5</i> Acompañamiento Paterno.....	21
<i>Figura 6</i> Labio Fisurado o Fragmentado.....	26

## INDICE DE GRAFICOS

<i>Gráfico 1</i> Matema de la Constitución de la Imagen del Cuerpo .....	24
<i>Gráfico 2</i> Matema de Fallas en la Constitución de la Imagen Corporal.....	24
<i>Gráfico 3</i> Articulación del Lenguaje con las Experiencias de Goce en el Cuerpo.....	25
<i>Gráfico 4</i> Esquema Lingüístico de Saussure.....	29
<i>Gráfico 5</i> Esquema Lingüístico de Lacan.....	30
<i>Gráfico 6</i> Matema del Significante.....	30
<i>Gráfico 7</i> Lógica de la Alineación y Separación por Lacan.....	32
<i>Gráfico 8</i> Función de la Metáfora Paterna.....	33
<i>Gráfico 9</i> La demanda entre la Necesidad y la Satisfacción .....	34
<i>Gráfico 10</i> Operación del Lenguaje.....	35
<i>Gráfico 11</i> El Desencuentro entre la Demanda y el Lenguaje .....	35
<i>Gráfico 12</i> Grafo del Deseo.....	36

## **RESUMEN**

La estructura de la familia es formada y protegida por la cultura y sus leyes dentro de una sociedad. A través de la historia, el discurso de la época y el aparato lingüístico fueron el escenario y el elemento político, social y cultural, para que el integrado familiar presentara modificaciones.

Los cambios, el progreso, el descubrimiento, las revoluciones, las guerras, las leyes, la tecnología, etc. han influenciado en las subjetividades de los sujetos y por ende en la dinámica familiar de ellos, produciendo nuevas formas de relacionarse familiarmente.

En el seno familiar y sobretodo en la vida de una madre, el nacimiento de un bebe genera grandes desafíos a nivel emocional, físico y económico que deben ser afrontados desde la concepción hasta después de su alumbramiento. Desafíos que se viven en el cuerpo y que se requiere de ciertos aportes emocionales que permita constituir la maternidad en una mujer y donde el lenguaje lleva un papel protagónico interviniendo en esa relación madre-hijo junto al acompañamiento importante de la función padre-esposo.

El ser vivo entra al proceso de humanización en tanto éste desee aceptar y adquirir la lógica del lenguaje para sí como el medio que le permitirá establecerse y relacionarse con el mundo.

Un lenguaje, cuyos significantes son sociales y culturales, pero sobretodo familiar, es decir, se transmite en el seno familiar, principalmente a través de la voz materna pero también del padre, por ser ellos -los padres- sujetos, efectos del lenguaje.

Voz, que transmite significantes, en cuyo núcleo concentra la carga emocional que la mirada respalda y que dejan huellas en el inconsciente del sujeto hijo, siendo la base sobre el cual construirá su subjetividad.

## **PALABRAS CLAVES**

Fisura, Labio-Palatina, Sujeto, Posición Subjetiva, Maternización, Discurso, Lenguaje.

## ABSTRACT

The family structure is created and protected by the culture and the law of a society. Thought the history, the speech, the language, political elements and socio-cultural behavior were the responsible of families' modifications.

Changes, progress, new discoveries, revolutions, wars, laws, technologies have influenced all the subjects' subjectivity, and thus their family's dynamic. Therefore, new way of relationship.

In the family environment and specifically in the mother's life, a baby's birth brings emotional, physical, and economical demands. It must be facing since the conception until the birth. All these demands are living in the body, and it requires a big quote of emotional elements to build the maternity. There is a place in where the language plays main role through the mother-son relationship, in combination of the father-husband function.

The new human being gets into a humanization process meanwhile he/she decides accept and acquire the logic of the language for him/her as a way of relationship

A language whose significant are social, cultural, and especially familiar receives its main tools in the family environment. The maternal voice and paternal voice are who the subjects of language builds are.

Voice transmitting signifiers whose core carries on the emotional loads. The emotional loads supported by the view, that gives a footprint in the new subject (son) those are the base for the subjectivity construction.

**KEY WORDS:** Fissure, Palate lip, Subject, Subjectivity position, Maternity, Speech, Language.

## INTRODUCCION

Entre las anomalías congénitas más comunes en el mundo se encuentra las de fisuras labio-palatinas que, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se da en 1 de cada 700 nacidos vivos.

En el 2012, el Ecuador registró, a través del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) 996 casos de fisura labio-palatina, de los cuales 570 se dieron en nacidos varones, mientras que 426 se registraron en nacidos mujeres. (Cuadrado, 2015)

Las fisuras labios-palatinas se producen cuando los tejidos de la boca (labio, músculos, encía y cubierta interna de la boca) no lograron cerrarse adecuadamente durante las primeras etapas del embarazo, precisamente entre 4ta y 10ma semana de gestación.

Su etiología es compleja y de origen multifactorial. Puede ser causado por un agente teratógeno<sup>1</sup> o por factores de extrema tensión emocional. (Cuadrado, 2015)

Las fisuras labio-palatinas afectan el normal desarrollo de funciones básicas como la alimentación, la audición, el habla, así como la constitución subjetiva de la imagen corporal en el psiquismo del niño.

Y es que las vivencias tempranas en la vida de un sujeto, como la alimentación, el lenguaje o la imagen corporal forman parte de los elementos constitutivos en la construcción primaria de la subjetividad del infanz.

Vivencias tempranas que pueden ser experimentadas como placenteras o displacenteras como, por ejemplo: en el momento de la alimentación o del lenguaje, que son experiencias que circulan acompañados de una mirada y de un cuerpo. Mirada y cuerpo que no sólo es la del infanz sino también la de un Otro, un Otro que es la madre por excelencia y que, con su cuerpo, con su mirada y con su lenguaje (sonoro o gestual), transmite la carga emocional con

---

<sup>1</sup> Agente teratógeno. Es toda sustancia química, agente físico, agente infeccioso o estado carencial que es capaz de producir una alteración morfológica o funcional en el periodo postnatal y que actúa durante el periodo embrionario o fetal.

que experimenta su función maternal, una transmisión que incide positiva o negativamente en la constitución de la subjetividad del hijo.

Experiencias que vive la mujer en una dinámica dual con el padre por no ser sólo ella la que deba entregar el amor y los cuidados al hijo sino también el padre, un padre que junto a ella debe hacer marchar las funciones parentales y en esta puesta en marcha de sus funciones, ambos expondrán de forma inconscientemente, sus propias realidades psíquicas que se transmitirán inevitablemente al hijo.

En las prácticas clínicas, dentro de un Hospital local de la ciudad de Guayaquil, surge la experiencia profesional de tratar con una joven madre cuyo hijo ha nacido con fisura labio-palatina y con un padre que grita en media sala: “ese monstruo no es mi hijo” “yo no quiero eso”.

Una madre muy angustiada, que enfrenta el nacimiento de un hijo que le es extraño y que desconoce -al mismo tiempo- qué hacer, y un padre que incapacita y rechaza de entrada a un hijo que les es propio pero que lo asume como ajeno.

Un hijo con una malformación en el rostro, como es la de fisura labio-palatina no invalida la puesta en marcha de las funciones parentales. Un hijo, con o sin fisura labio-palatina será siempre un hijo.

Pero lo que ese hijo signifique para estos padres es lo que determinará la puesta en marcha de las funciones parentales y, -al mismo tiempo- formarán parte las marcas indelebles que las funciones parentales dejarán inscriptas como huellas en el inconsciente del que es: Su Hijo.



## **Antecedentes**

Los niños nacidos con fisuras labio-palatinas están obligados a recorrer un largo camino de tratamientos: desde los primeros tres meses de nacimiento hasta aproximadamente los quince años donde finaliza con la corrección del tabique y con los retoques estéticos, en manos de profesionales de varias disciplinas (cirujanos, odontólogos, terapeuta de lenguaje, etc.) a fin de reparar en su totalidad la malformación congénita, algunos de los cuales no sobreviven y otros quedan con marcas en la zona oro-facial y en sus emociones afectando de forma negativa la constitución de su subjetividad, estropeando el buen desarrollo escolar y social.

No obstante, hay otros que, atravesando el mismo camino de tratamientos, tienen un desarrollo brillante académicamente y evolucionan con gran liderazgo social y emocional. (Sillers, 2015)

### **¿Que marca la diferencia?**

La hipótesis que se plantea, a partir del análisis de los correlatos de familiares, médicos cirujanos, odontólogos, pediatras es la siguiente:

- Aquellos niños que, habiendo atravesado el largo camino de tratamientos multidisciplinarios, contaron con un muy buen soporte emocional y físico por parte de sus padres y familiares, marcado por un entorno social de respeto y de normalidad, (sin el énfasis de la deformación en su rostro y estableciendo los límites en crianza y educación) desarrollaron como resultado, una fuerza anímica e intelectual que los llevaron a ser destacados académicos y estar en puestos laborales de jerarquía y liderazgo.
- En tanto, aquellos niños que no sobrevivieron, porque atravesaron la primera o segunda cirugía con el carácter de obligatoriedad médica, es decir, con la entrega de un cuerpo en manos de la medicina para la reparación de un daño orgánico sin el

acompañamiento y el soporte emocional y físico que las funciones parentales otorgan al niño y que avivan en él la pulsión de vida, no encontraron una fuerza que les permita seguir viviendo.

- Y aquellos niños que, habiendo atravesado el largo camino de tratamientos multidisciplinarios y gozaron de los buenos cuidados de las funciones parentales pero experimentaron por parte de sus familiares, amigos y sociedad en general miradas, comentarios, burlas dirigidos a la hendidura en su rostro o aquellos que fueron tratados como desvalidos, con una carga emocional de angustia por parte de sus padres -especialmente de la madre- con cuidados exagerados, con prohibiciones que limitaron su capacidad de desarrollo intelectual y social no pudieron establecer lazos sociales permanentes y no se desarrollaron sostenidamente en el ámbito académico.

El niño nacido fisurado, es un niño con capacidades normales, que necesita -como cualquier otro niño- entrar por el proceso de desarrollo y crecimiento físico, psíquico-emocional, cognoscitivo y social con una experiencia adicional: cerrar en tiempo pos-natal lo que no se cerró en tiempo pre-natal. Esta experiencia puede potencializar o restar su desarrollo emocional y su capacidad intelectual en la medida que lo viva acompañado o no en la dimensión del amor.

Cómo atraviesa ese proceso, quiénes lo acompañarán y la forma en que la transmisión de los significantes se hagan presentes durante la experiencia de tratamiento determinará el tipo de respuesta que cada niño elabore en cada transitar por los quirófanos, consultorios clínicos y todo lo que requiera atravesar para su total restauración.

## **Objetivos Generales**

Analizar, desde la teoría psicoanalítica, los posibles elementos que aportan de forma positiva o negativa al proceso de estructuración psíquica en los niños con labio leporino y paladar hendido.

## **Objetivos Específicos**

1.- Determinar, desde el psicoanálisis, la incidencia de las funciones parentales en la vida anímica y constitutiva del inconsciente como parte del proceso subjetivación del sujeto en general y en aquellos con labio leporino y paladar hendido.

2.- Identificar la incidencia que el discurso de la cultura aporta en la subjetivación del sujeto en general y el efecto al momento de hacer familia.

## **Hipótesis**

La intervención de la Función Paterna y el correcto acompañamiento de las funciones parentales, familiares y sociales al sujeto nacido con labio leporino y paladar hendido permitirán un óptimo desarrollo del sujeto en su constitución integral.

## **Metodología**

El diseño de investigación para éste estudio de la Subjetividad en Niños con Labio Leporino y Paladar Hendido, es de carácter no experimental, con estructura transversal descriptiva.

La naturaleza de sus datos se dicta en términos cualitativos

## **Alcance de Tipos**

### **a) Tipo Correlacional**

Se da por sentado a modo de hipótesis que existe una correlación en la subjetividad del niño con labio leporino y paladar hendido, y su madre.

### **b) Tipo Explicativo**

Una vez realizada la fase del análisis correlacional se explicará el grado de relación que existe entre el sujeto y el Otro.

## **Técnica Recogida de Datos**

En la técnica de recolección de los datos para este análisis, recurrimos a fuentes de información directas tales como:

- **Entrevistas.** Las entrevistas son de tipo estructuradas
- **Observación.** De datos ya existentes.

También se buscó el soporte de información indirecta en:

- Estadísticas y Censo INEC – labio fisura palatina.
- Datos de estudios previos

# CAPÍTULO I

## Constitución de la familia

La estructura de la familia es formada y protegida por la cultura y sus leyes dentro de una sociedad. A través de la historia, el discurso de la época y el aparato lingüístico encarnado en la ley fueron el escenario y el elemento político, social y cultural, para que el integrado familiar presentara modificaciones.

En el siglo XVIII el matrimonio era la base para la constitución de la familia y estaba considerado como un deber social, como el lugar seguro para perpetuar el apellido y asegurar la descendencia. Por lo tanto, su constitución no solía obedecer a los lazos de amor entre parejas sino mayormente a los intereses de las clases sociales.

Lo característicos de las familias de esa época era el gran número de hijos y sus roles específicos para cada miembro. Así, los hijos varones eran designados para ayudar y continuar con el trabajo agrícola o ganadero en que laboraba el padre, asegurando a la familia el sustento y el crecimiento económico, en tanto que las hijas mujeres, eran designadas a las labores domésticas del hogar y a las devociones sacramentales de la época, a fin de que llegaran al matrimonio como virtuosa procreadora de hijos.

En este modelo familiar, el padre ostentaba la mayor autoridad, por lo que la disciplina de los hijos era prioritariamente una responsabilidad de él compartida con la crianza y el cuidado de la madre, quien a su vez estaba sometida a la autoridad del esposo. Los hijos, por su lado, debían tener sumo respeto a sus progenitores y estaban bajo la autoridad absoluta de ellos.

La familia del siglo XIX presenta cambios sustanciales a causa del perfeccionamiento y fortalecimiento de la revolución industrial iniciada a mediados del siglo XVIII.

Ahora los trabajos para los varones mayoritariamente son en la industria, muy distantes del hogar y con muchas horas dentro de ellas. Esto obliga al

padre a estar más ausente en la familia y moviliza a la madre a un rol más protagónico en la crianza y disciplina de sus hijos.

La sociedad empieza a usar el término “home-hogar” en vez de “house-casa” para designar al núcleo familiar, como el lugar más seguro que educa con valores al hombre para la sociedad y que presta el confort físico y emocional a sus miembros.

El cambio de pensamiento que se genera a mitad de este siglo, conocida también como la época victoriana, hace que la lógica para formar una familia sea más por la unión de los lazos afectivos que por los intereses que regían en el siglo pasado. Aun así, el modelo patriarcal seguía imperando como prototipo de familia.

No obstante, a finales de siglo se le otorga a la mujer nuevos derechos: el derecho a divorciarse, a heredar de su esposo y el derecho, sino es cónyuge culpable, a la custodia de los hijos.

Para el siglo XX, la industria convierte a la sociedad, en una sociedad industrializada, elevando el costo de vida de las familias y empujándolas a reducir el número de hijos. Para la segunda mitad de este siglo, la mujer ingresa al campo laboral y las instituciones educativas toman un rol protagónico en la educación de los hijos.

El nuevo rol de la mujer rompe con la jerarquía existente entre la pareja, avanza con más fuerza los movimientos sociales que exigen la igualdad de los derechos entre hombres y mujeres; y consiguen, en algunos países, que a la mujer se le otorga por ley, la decisión a la maternidad, aprobando al mismo tiempo leyes que permitan el aborto restringido y el uso de anticonceptivos.

Desde el siglo II la histeria era el diagnóstico médico para las quejas en sus desfallecimientos, insomnio, pesadez abdominal, dolores de cabeza, pérdida de apetito, irritabilidad, parálisis, etc. en las mujeres y, para mediados del siglo XIX, era el diagnóstico habitual en una de cada cuatro mujeres. Se sabía que la causaba la privación sexual en mujeres cuya sexualidad remitía únicamente a la reproducción o al celibato.

Pero, para los primeros años del siglo XX, el porcentaje de histeria en las mujeres se redujo considerablemente. EL tratamiento de tantos años

queda obsoleto y a finales del siglo XIX y principios del siglo XX se empieza a ver resultados favorables a través de la técnica de asociación libre que propone la nueva corriente psicológica de la época: el psicoanálisis.

El neurólogo austriaco Sigmund Freud, conocido como el padre del psicoanálisis, asentó su teoría sobre la génesis de esta enfermedad llevándola a ser tratada a nivel de la psique y no del cuerpo. El mayor aporte de Sigmund Freud para la mujer y la época fue el descubrimiento del inconsciente.

Descubrió que los hechos traumáticos se reprimían en él y que afloraban sobre la conducta en modo de síntomas al cuerpo; revolucionando la visión sobre el ser humano y empujando al mismo tiempo a los grupos feministas a presionar en temas de maternidad, de sexualidad y de matrimonio e influenciando a la par en la psicología, en la psiquiatría, en la filosofía, en la literatura, en las artes, etc. abriendo el abanico de investigación y aportes sobre la psiquis del ser humano hasta la actualidad del siglo XXI.

En la actualidad, el siglo XXI, la familia rompe totalmente con los esquemas de su estructuración original de familia y presenta el fenómeno de “diversificación de familia”.

Su organización obedece más a una lógica pulsional que a un modelo social; la institución jurídica de la sociedad ya no es la autoridad reguladora para la institucionalidad de la familia; su cambio obedece hoy a ser tan solo el ente que presta los elementos jurídicos para respaldar las nuevas formas en que los sujetos deciden organizarse familiarmente, poniendo su mayor atención en los grupos minoritarios y aceptando las nuevas formas de hacer familia: nucleares, monoparentales, homoparentales, reconstruidas, entre otras.

Pero lo novedoso de este siglo, no remite tan solo a las nuevas formas de convivencia familiar sino a las nuevas maneras en que un hombre y una mujer acceden a la maternidad y a la paternidad: alquiler de vientres, embriones congelados, donación de óvulos y espermias, cambios de sexo, escogimiento del sexo y tipo racial del hijo, etc.

Se suma el auge de la tecnología como los gadgets y las redes sociales que han debilitado los vínculos familiares y de pareja y han aperturado, al

mismo tiempo, la privacidad familiar a lo público. Estas variantes son, entre otras cosas, la dinámica socio-cultural y psicológica con que los hombres y mujeres del siglo XXI construyen una familia.

La cultura nace con la ley, y la familia surge por una ley, la ley del incesto presente en el interior de los sujetos y llevado por la cultura a la rigurosidad jurídica dentro de una sociedad.

Lacan, describe a la familia, como un fenómeno de generación que atañe a la vida, caracterizado por el desarrollo de las relaciones sociales - excluyendo de entrada- al instinto en lo que tiene que ver con el hombre y la mujer y ubicando con un valor, a la instancia constitutiva llamada cultura. (Miller, 2015)

La familia atañe a la vida porque los sujetos necesitan de la pertenencia, del afecto, del dialogo, del compañerismo, de la seguridad que la familia otorga dentro de una sociedad cultural.

Los cambios, el progreso, el descubrimiento, las revoluciones, las guerras, las leyes, la tecnología, etc. han influenciado en las subjetividades de los sujetos y por ende en la dinámica familiar de ellos, produciendo nuevas formas de relacionarse.

El auge de la fragilidad en los lazos afectivos, el desdibujamiento de los límites que definían a la familia en épocas pasadas, la ambigüedad de los roles de pareja, la pluralidad de modelos de familia y el empuje al plus de gozar son los componentes presentes en los miembros de las familias de la época actual, incidiendo directamente en la constitución psíquica del que será el nuevo miembro familiar -a decir- del hijo.

## **Devenir de un Sujeto**

### **Del Ser Vivo a ser Sujeto. -**

Devenir es un término proveniente de la lengua francesa y refiere a algo que puede suceder o producirse. Esta noción está asociada a los procesos para llegar a ser y remite al cambio o a la transformación.



Se hace uso de éste término para intentar explicar la dinámica suscitada en la constitución de un sujeto, cuyos elementos imprescindibles para su estructuración son: el lenguaje y la decisión –insondable- del ser.

Se sabe que una serie de acontecimientos nuevos y rápidos se presentan en la vida de un bebe, en el momento mismo de su nacimiento.

Por un lado, está la salida de lo que fue -en nueve meses- su lugar de acogida intrauterina, necesario para su buen desarrollo y crecimiento (vivencia de simbiosis única e irrepetible con la madre) y por el otro lado, está el ingreso al mundo exterior, donde la ruptura y separación de la unidad simbiótica intrauterina da lugar al proceso de subjetivación del bebe y a la continuidad o a la construcción, en el mejor de los casos, de la maternidad en la mujer.

El mundo exterior, que funciona por el dispositivo lingüístico y que es la herramienta insustituible para su funcionamiento, es el espacio donde el infanz deberá decidir -desde ese lugar incognoscible de su ser- el ingreso al mundo de lo simbólico para su devenir en sujeto.

Es decir, el ser vivo entra al proceso de humanización en tanto éste desee aceptar y adquirir la lógica del lenguaje para sí como el medio que le permita establecerse y relacionarse con el mundo.

El lenguaje, es el instrumento vital que interviene sobre el organismo pulsional del viviente a fin de vivificar, de regular, de estructurar, de subjetivar, de hacer surgir al sujeto.

En el siglo XIII, el Emperador Romano Germánico Federico II, de quien se dice hablaba nueve idiomas y escribía siete de ellos emprendió un experimento, movido por la curiosidad que le acaecía de saber cuál era la lengua natural del ser humano, lo llevó a recluir treinta niños recién nacidos, a quienes se les suministraron los mejores cuidados de la época pero sin hablarles y sin establecer algún gesto o comportamiento que pudiese interpretarse de modo afectivo por los bebes; el resultado fue nefasto, ni uno de ellos pudo alcanzar siquiera los tres años de edad, todos murieron, sin quedar uno con vida.

Sujeto viene de la raíz latina *subiectus* la cual es un participio pretérito o pasado de la palabra *subicere* *sub-* 'debajo de' *iacere* 'arrojar, poner', y por

tanto *subicĕre* en latín originalmente significaba ‘someter’. El sujeto está sometido por los significantes del lenguaje del discurso de la época que lo alberga.

El concepto de sujeto viene a ser la premisa fundamental del psicoanálisis y una subversión de esta noción. La psicología o la sociología ubican al sujeto como agente o como causa, en tanto que Lacan lo posiciona como producto, producido por el lenguaje, efectos de él.

Un lenguaje que se exhibe estructurado y pre-existente al ser viviente, como lo dice la Biblia en Juan 1:1 “*En el principio era λόγος –lôgos...*, (vocablo en griego que significa Palabra),...”, Palabra que nos nombra y que nos permite soportar el peso de lo real.

Lacan (1983) afirmó:

Las palabras fundadoras, que envuelven al sujeto, son todo aquello que lo ha constituido, sus padres, sus vecinos, toda la estructura de la comunidad, que lo ha constituido no sólo como símbolo, sino en su ser. Son leyes de nomenclatura las que determinan –al menos hasta cierto punto– y canalizan las alianzas a partir de las cuales los seres humanos copulan entre sí y acaban por crear, no sólo otros símbolos, sino también seres reales que, al llegar al mundo, de inmediato poseen esa pequeña etiqueta que lleva su nombre, símbolo esencial en cuanto a lo que le está reservado. (p. 37). (Rossi, 2010)

Los significantes con la que el lenguaje hizo su entrada en la vida del sujeto, a través del Otro, influirán decisivamente en la subjetividad de él. El significante (S1), siendo este el que representa al sujeto (\$) para otro significante (S2) serán los que le den significación a la subjetividad del sujeto (S3, S4, S5...) cuestión que se verá más adelante.

El sujeto es hablado (lo que la medicina, profesionales, padres, familiares, cultura, leyes digan de él) y nombrado (etiqueta que lleva su nombre y que dice algo sobre el deseo de sus padres) antes de su nacimiento y después de él a través de los otros.

El aporte del psicoanálisis permitió que al sujeto se lo considerara como un *su-jeto* del inconsciente, que se lo pudiera leer más allá de la conducta y

que pueda ser tratado, en sus padecimientos psíquicos y emocionales, desde esta dimensión, lugar donde se deposita la subjetividad.

La operación del lenguaje con el significante sobre el ser vivo lo adviene a éste en sujeto, estructurando su subjetividad a fin de dar paso a las relaciones sociales con sus otros semejantes e inaugurándolo, al mismo tiempo, -en la vertiente de su ser- como ser deseante necesario para su crecimiento y desarrollo en la vida.

El lenguaje le permite al sujeto construir un saber de sí y del mundo y de representarse en él a través de sus nombres, apellidos, nacionalidad, estado, profesión, etc.

## **El Niño entre la Mujer y la Madre**

### **Subjetividad Materna.**

Es bien sabido, desde el psicoanálisis, que la maternidad no es un instinto, que el instinto como tal pierde su naturalidad en tanto es atravesado, regulado y/o limitado por el lenguaje.

La maternidad, fue considerada en tiempos pasados, como el "*instinto*" natural en una mujer, elevado por la sociedad y la iglesia a la categoría de honra, de honor, de bendición divina y de un deber social. Ubicando a la mujer sólo como esposa para ser madre, y representando como deshonra o castigo divino el no contraer nupcias o el no tener hijos.

La clínica psicoanalítica demuestra (esto es posible porque el psicoanálisis es ante todo una praxis clínica), que la maternidad es una construcción, un proceso, una decisión del sujeto mujer, y que no todas desean o poseen la estructura psíquica para asumir tal función (dilucidando a lo que acontece en cuanto a la adopción, al abandono o al asesinato del infanz por parte de la madre.)

El advenimiento de un hijo conlleva en la vida de la mujer una serie de avatares emocionales -hoy más que antes- a causa de la caída de los ideales establecidos en tiempos pasados, de las certezas y del surgimiento de la incertidumbre y el lugar preponderante de la mujer en la época actual.

Tan complejo se volvió el tema, que la ciencia tuvo que dedicar el estudio sobre los cambios fisiológicos durante el embarazo, a fin de dar respuesta a lo que acontece con ellas a nivel emocional, pero acortó su dimensión subjetiva y la redujo a un “causa-efecto” puramente hormonal, dejando de lado su constitución psíquica.

Y es que en la actualidad, en más complicado en la mujer subjetivarse madre por lo característico de ella hoy en día: es profesional, es generadora de recursos, es deportista, es corredora de autos, es presidenta, es astronauta, es modelo y de más... se mueve en todos los escenarios del mundo y al mismo nivel que el hombre competitivamente, por lo que es demandada también, a pasar mucho tiempo fuera de casa; obligada a encomendar el cuidado de sus hijos a terceros y establecer una relación más de proveedora que de madre (todo esto no es sin los efectos en la subjetividad de los hijos.)

La venida de un hijo, tiene en una madre siempre una cara de *real*, trae consigo misterio, angustia de lo inesperado, de lo extraño, de los temores que se vivencian alrededor de la gestación: si es normal o no, si nace o se muere, si llega a término o se adelanta, si trae implicaciones negativas tanto en lo económico, en la pareja, o en lo personal, etc.

No obstante, trae también la otra cara, la de la experiencia emotiva y vivificante: aparecen las ilusiones sobre lo que será este nuevo miembro de la familia, a quien se parecerá, los ideales alrededor de él, el entusiasmo de los nombres a escoger y del apellido que llevará, la vestimenta y accesorios que usará, la profesión que estudiará y los nuevos propósitos y metas que se trazará la pareja con su llegada, entre otros.

Estas dos vertientes, “*caras de una misma moneda*” por las que emocionalmente atraviesan las mujeres, mostrarán desde la maternidad -a manera de acto- lo singularidad de su ser, las modalidades con las que ellas se han ubicado y respondido frente a la falta.

Y es que una madre es, ante todo -un sujeto- un ser vivo bañado y atravesada por el lenguaje, proceso de cuya operación dentro de la Metáfora Paterna a través del Nombre del Padre, dejó como huella, la falta estructural

en su subjetividad, que posteriormente determinó su forma de transmitir la falta y por ende su modo de relacionarse con el amor.

Jacques-Alain-Miller (2008) en una entrevista realizada por Hanna Waar sobre el amor dice:

... amar, es reconocer su falta y darla al otro, ubicarla en el otro. No es dar lo que se posee, bienes, regalos, es dar algo que no se posee, que va más allá de sí mismo. Para eso, hay que asumir su falta, su castración. (Waar, 2008)

La madre ama en tanto no se posiciona como completa, en tanto asuma su división, pudiendo así, entregarle al hijo el amor; es decir, la necesidad de encontrar en él aquello que la complete, que le hace falta: el falo.

La madre encuentra en su hijo la belleza y la ternura que su alma quiere para sí; es su hijo ese objeto de satisfacción que la completa, y que el consiente serlo, a decir -el falo- porque es ella también para él, el objeto de su satisfacción total, el encuentro con su unidad simbiótica irrumpido por el nacimiento, a través del pecho materno.

El pecho materno es el punto de unión y al mismo tiempo de demanda y de satisfacción, el infanz a través de la succión experimenta placer, pero también respuesta a su demanda, que, a través del llanto, quiere saciar no solo el hambre sino también la satisfacción de encontrarse con ella en unidad.

¿Pero qué pasa cuando en este hijo nace con una fisura a nivel de los labios y paladar que le dificulta el succionar del pecho materno tornándose este acto en un momento difícil y angustiante?, y más aún, ¿qué pasa en la subjetividad del hijo cuando esta mujer, tomada por el discurso de la época, no logra maternizarse?

Una pequeña muestra tomada, en el Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora en la ciudad de Quito-Ecuador, dentro del periodo 2010 al 2015, muestra a 56.683 niños nacidos de los cuales 162 presentaron fisura palatina y de labio.

En el Ecuador se registran un mayor número de bebés nacidos con labio y/o paladar hendidos en las provincias de el Oro, Manabí, Guayas y Los Ríos,

en tanto que en los Estados Unidos el índice se encuentra en sujetos de origen latinos y asiáticos.

En el Ecuador existe más de cuatro fundaciones dirigidas específicamente a la ayuda de corrección oro-facial con el aporte de médicos voluntarios que recorren el país a fin de realizar cirugías de cierre a los bebés, y aunque muchos voluntarios cuentan con el deseo de ayudar, éstos carecen de la experticia profesional en cirugías de estas índoles, lo cual, ésta ayuda se torna en un problema para el bebé a futuro y -a veces- de por vida.

Asistir en la alimentación y en los cuidados propios a los bebés con estas malformaciones en tiempos pasados eran muy complicado. En la actualidad, con el avance de la ciencia y el mercado que ofertan objetos específicos y ofrecen alternativas importantes para éstos casos, han permitido prevenir complicaciones clínicas en el bebé y disfrutar del tiempo de amamantamiento.

Por lo cual, debemos servirnos de la ciencia y el capitalismo, sin dejarnos atrapar por ellos, a fin de facilitar al infanz su ingesta de alimento y lograr que la alimentación sea realmente un tiempo agradable.

El que escoja, según la abertura (uni o bilateral) deben ser por ejemplo, aquellos envases plásticos de estructura blanda que permitan presionar para empujar la leche hacia la tetita con una válvula anti-reflujo.

La tetina debe ser duro en la parte de arriba para que sirva como piso al paladar y en la parte de abajo blando para que la lengua pueda presionar fácilmente hacia arriba (acto normal de succión del bebé) permitiendo sin complicaciones el importante acto de amamantamiento, que tanto el niño y la madre deben disfrutar.

Es importante señalar que, hay especialistas que promocionan la lactancia del seno para niños fisurados, varias razones sustentadas pero que pueden ser tratadas sin problemas posteriormente. Ellos proponen que la madre ubique su seno como tapón de la abertura palatina, un acto realmente difícil que corre con los siguientes riesgos:

- a) No se puede precisar, a ciencia cierta, si el seno logra obturar la abertura palatina que permita al bebe obtener la fuerza necesaria para succionar la leche materna. Es un acto complicado tanto para el bebe como para la madre que genera estrés.
- b) Generalmente el bebe con fisura no logra, bajo esta técnica, succionar la suficiente leche materna y desencadena una deshidratación que se manifiesta con fiebre o una desnutrición que se muestra con el bajo peso.



*Figura 1* Materiales para la Alimentación de Bebes con Fisuras.

Adapado de: "Fonoaudiología.wprdress.com" por: Velásquez, Maribel.2018.

Es muy importante que la madre logre hacer de este acto, el momento más placentero para el infanz, y aunque el biberón reemplace su seno, ella debe prestar sus brazos, sus manos y su pecho que permitan el contacto físico durante y posterior a la alimentación, acompañado de la mirada y no cualquier mirada, sino aquella mirada que transmita amor, aceptación y cuidado al hijo, garantizando a infanz su tiempo de placer, de satisfacción y de unidad.

Todo esto será posible si la madre pudo construir su maternidad, de lo contrario al infanz le viene un camino muy complicado para la constitución de su subjetividad y para el desarrollo normal del organismo.

Los bebés con fisura palatina tienen desprotegido la vía respiratoria, por esta razón la madre debe proteger al infanz de que la leche no ingrese por esta vía, semiincorporándolo en el momento de la lactancia, sea con el seno, o con el biberón para evitar que aspire y sea internado por broncoaspiración .

Para que el bebé cuente con una alimentación buena y segura se debe optar por la extracción de la leche materna y por el biberón especial (Ver figura1) para cada caso, proveyendo al infanz la ayuda necesaria para su alimentación y que le permita, al mismo tiempo, disfrutar de su tiempo de apego con la madre, momento importante para su constitucion subjetiva.



*Figura 2* Lactancia con Biberón en Niños Fisurados

Adapado de: "Fisura labio aveolo - slideshare" por: Velásquez, Maribel.2018.

Es necesario también que la posición corporal del bebé a la hora de su siesta (Ver figura 3) o del sueño nocturno sea boca abajo o de lado, ambas posiciones deben estar con la cabeza reposando sobre una almohada anti-reflujo, cumpliendo con la postura corporal semi-inclinada del bebé (Ver figura 4) hasta que su paladar sea cerrado completamente.





*Figura 3* Posicion Durante el Sueño en Niños Fisurados.

Tomado de: "Guíainfatil.com - -labio leporino tratamiento" por: Velásquez, Maribel.2018.



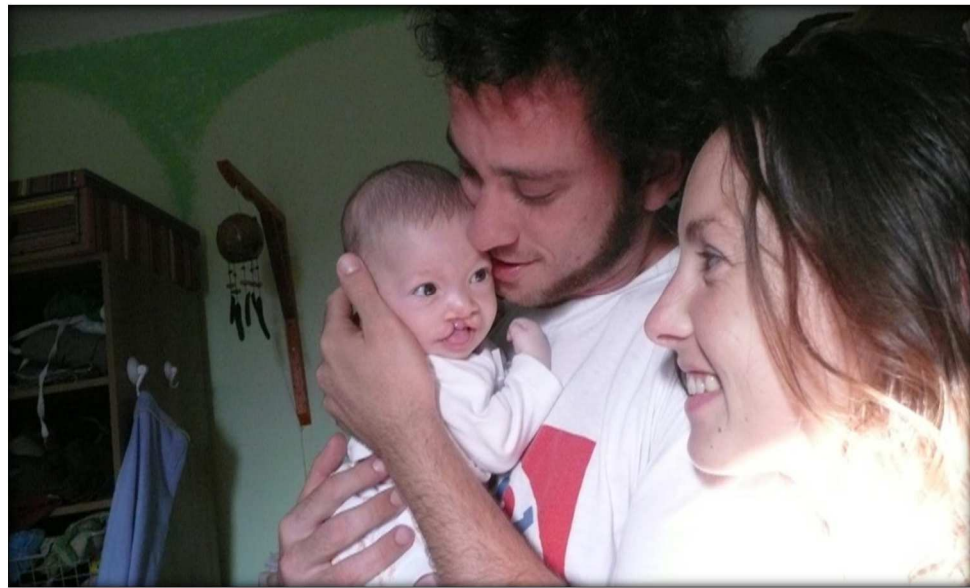
*Figura 4* Almohada Antireflujo

Tomado de: "Almohadas Chaide " por: Velásquez, Maribel.2018.

Posterior a las cirugías de corrección de labio, los bebés pueden presentar una inapetencia o un silencio ante la demanda de alimento; enfrentando a la madre a la angustia por la impotencia de no poder alimentarlos bien, por la negativa de ellos a ser amamantados, posiblemente por el dolor que experimentan durante tres o cinco días máximos después de la operación,

donde los analgésicos a veces sólo logran reducir la intensidad o por la sensación que experimentan de algo diferente en su zona oral.

Una madre angustiada puede reducir su capacidad de resolución al conflicto que enfrenta. La intervención de la Función Paterna, como agente regulador de la angustia y la presencia activa del padre-esposo como aquel que hace de esta mujer causa de su deseo, ayudará en la madre a aperturar el recurso de la invención, a fin de encontrar respuestas que logre movilizar a este hijo a la consentida alimentación y vuelta, en ambos, la experiencia sublime de amamantamiento, tiempo fundamental que el infans requiere para la elaboración de la subjetividad en torno a esto. Ver figura 5.



*Figura 5 Acompañamiento Paterno.*

Tomado de: "Maternidad Leporina " por: Velásquez, Maribel.2018.

## CAPÍTULO II

### Cuerpo Biológico

#### Constitución de la Imagen del Cuerpo.

El cuerpo biológico viene a ser para el psicoanálisis, un cuerpo fragmentado. El psicoanálisis formula al cuerpo como una unidad que se construye desde tres efectos:

1. La imagen,
2. El significante
3. La mirada.

#### La Imagen.

Lacan, se apoya en parte en la ciencia de la época, tanto de la experiencia observable de la etología como de la psicología de la Gestalt para explicar lo que acontece en cuanto a la subjetivación del cuerpo en el sujeto. Acuña el término "*imagen*", con el mismo carácter de real y comprobable que la etología trajo, e instala el instrumento del espejo que la Gestalt utilizó en la observación de la percepción en los niños.

Los etólogos, habían demostrado que, para el buen desarrollo sexual de una paloma, debía estar incluido la mirada perceptiva de la imagen corporal de otra paloma en un momento dado de su desarrollo, es decir, si la paloma estaba confrontada a la mirada de otro de su misma especie esto daba paso a que sus órganos sexuales se desarrollaran, pero, sin la experiencia de ésta mirada, sus órganos sexuales no mostraban desarrollo.

Lacan, se dio cuenta del poder de la mirada real sobre la imagen y que, su eficacia no venia del orden de lo imaginario sino de una realidad comprobable que condicionaba la realización al nivel más concreto de la vida: la reproducción.

Esta demostración de la relación intrínseca de la imagen y el efecto comprobable de ella, le permite a Lacan construir el estadio del espejo como formador de la función del yo.

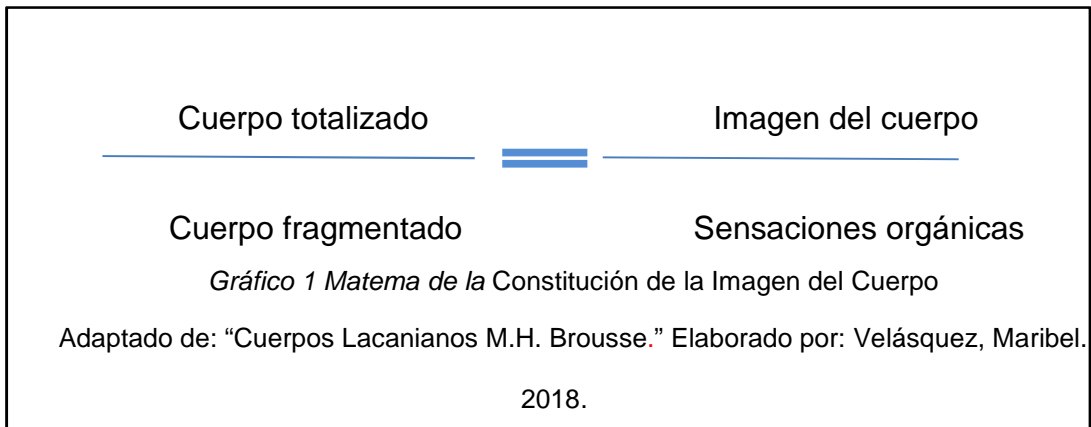
Lacan presenta la tesis de lo que acontece en el infanz con su cuerpo y como la imagen de él mismo vista a través del espejo trae efectos reales sobre la constitución subjetiva, siendo “una novedad” para el psicoanálisis de esos tiempos: el imaginario tiene consecuencias reales.

El infanz experimenta sensaciones corporales indiscriminadas que no corresponden a la congruencia de su unidad corporal; a estas experiencias orgánicas Lacan lo llama cuerpo fragmentado y explica a partir de ahí, que la unidad del cuerpo es imposible concebirla desde las experiencias múltiples que el infanz tiene con su organismo y que el cuerpo se ordena psíquicamente a partir de la imagen que el encuentre de sí mismo a través del espejo o de otro niño que comparte la misma edad.

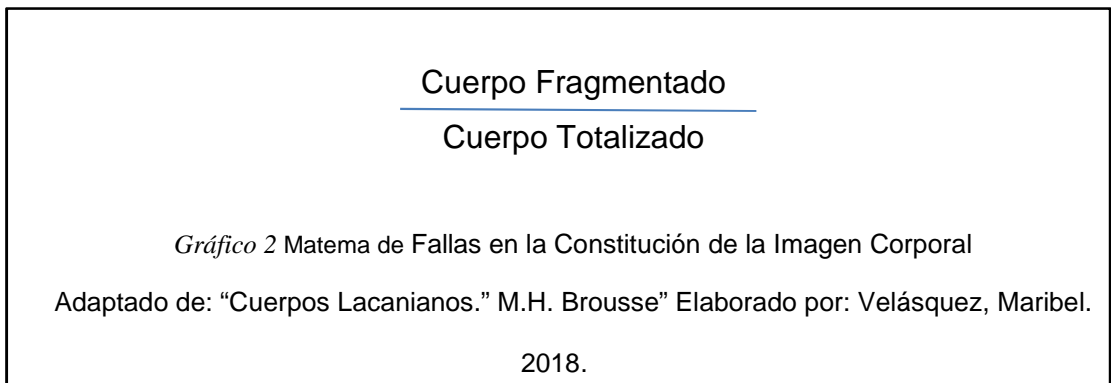
### **El Significante**

La imagen en el espejo de un cuerpo completo, que psíquicamente no le pertenece en un principio por ser una imagen exterior, tiene como primer efecto cubrir el cuerpo fragmentado para seguidamente poder plasmar la percepción de la unidad de la imagen del cuerpo a través de la intervención que hace el lenguaje sobre esa imagen real, justo ahí donde la madre le dice: “ese *niño hermoso que ves ahí eres tú*” permite al infanz, como segundo efecto, poder identificarse con la unidad de la imagen de su cuerpo visto a través del espejo y significantizado por la madre mediante sus dichos, identificación que jamás será completo.

Este proceso que se da, de un cuerpo fragmentado a un cuerpo totalizado, instala la unidad de la imagen del cuerpo en la subjetividad del niño y forma una relación necesaria que tendrá incidencias a posteriori en lo que a su imagen representa.

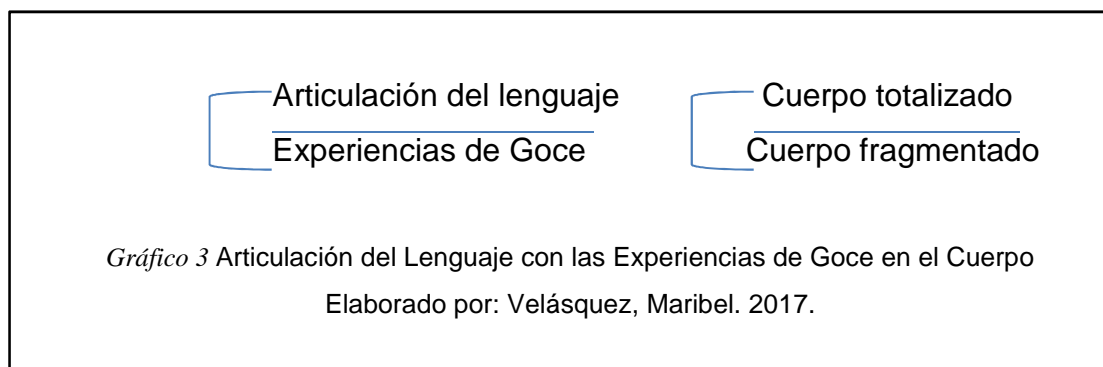


El organismo deja su huella de sensación caótica, fragmentada en el inconsciente del sujeto y nos devuelve la experiencia de esta sensación en el momento en que una parte del cuerpo aflija. Pero cuando esa relación de cuerpo fragmentado y cuerpo totalizado no logra establecerse, se desencadenan patologías subjetivas justamente en el quiebre de ambas, invirtiéndose la fórmula: el cuerpo fragmentado es el que llega a cubrir la imagen del cuerpo totalizado.



Los puntos de encuentros o los lazos que se forman entre la experiencia orgánica y la imagen del cuerpo, se dan a través de las zonas erógenas (la boca, el ano, las orejas, los ojos), siendo las zonas erógenas partes del organismo que entran en contacto con el mundo exterior y que el lenguaje permite su articulación.

Las experiencias de goce que el infanz experimenta en su cuerpo a través de las zonas erógenas engrapa al organismo vivo fragmentado con la imagen del cuerpo totalizado gracias a las articulaciones que el lenguaje realiza sobre las experiencias de goce en dichas zonas.



A las zonas erógenas Lacan las ubica como los “objetos a”, estos objetos “a” necesitan de un valor fálico para que entren en funcionamiento con el mundo exterior, es decir, que tengan un valor en relación a lo bello.

Ese valor fálico de lo bello dado a las zonas erógenas funciona como barrera que construye la imagen del cuerpo mediante el cual, el lenguaje logra integrar al cuerpo fragmentado y darles sentido a los objetos a.

### **La Mirada**

La boca, zona erógena-objeto a, revestido por los labios posee un valor fálico de bello que cuando se presenta fragmentada, por ejemplo, en los niños con labio leporino (Ver figura 6) produce un estado de horror y de angustia en el sujeto adulto constituido y subjetivado que mira la fragmentación, la separación, la división de su propio cuerpo en el infanz y que anticipa con su mirada de espanto los posibles efectos negativos en la subjetividad del infanz con su cuerpo.



*Figura 6* Labio Fisurado o Fragmentado.

Tomado de: "Doctorameli.com " por: Velásquez, Maribel.2017

El júbilo, como tercer efecto que el niño manifiesta ante la mirada de sí mismo en el espejo, no es otra cosa que el placer que se experimenta con la mirada, una mirada que es acompañada por la mirada de la madre mediante el cual el infanz es reconocido por el Otro, fundando en el imaginario, más allá de lo visible y del espejo, la consistencia significativa del cuerpo y la semejanza.

El poder de la mirada, que no es lo mismo que ver, una mirada que va más allá de la visión, una mirada que transmite algo y que proviene del campo del Otro, le permite al infanz fijar en su imaginario el estatuto del cuerpo con su valor fálico, instalando el *Yo Ideal*.

- **Extracto de un caso clínico.**

J, es un joven de 34 años de edad que no ha podido terminar ni una de las carreras universitarias que ha emprendido, siendo un brillante estudiante desde el inicio de su vida escolar, su dificultad se sostiene en las aulas universitarias. La perplejidad le sobreviene cada vez que tiene que entrar a la interacción grupal para las tareas de investigación; J, se ha retirado ya cuatro veces de la universidad, no tiene novia y los únicos amigos que, por ahora tiene, son su familia.

J, nació con hendidura del labio y el paladar, la madre de J se enteró que su hijo venía en estas condiciones en el momento mismo de su

nacimiento, J no pudo recibir las visitas de bienvenidas y halagos de los familiares característico en los recién nacidos, al contrario, lo escondieron de las miradas de propios y extraños, cubriendo su rostro.

A J le realizaron más de 6 cirugías sobre su cuerpo, a nivel del labio, del oído y del paladar en varias ocasiones. Desde su nacimiento hasta su vida escolar, experimentó las miradas y las palabras negativas que pegaron sobre su cuerpo y que incidieron sobre él, mayormente en la pubertad, cuando el despertar sexual adviene y la imagen del cuerpo juega un rol determinante en la posición subjetiva del ser, en este caso: negativizando el lazo social y la positiva asunción de la sexualidad.

J, no puede enfrentarse a la mirada de sus otros semejantes fuera de su casa, no puede prestar su cuerpo a las relaciones sociales y amorosas, ya que él se concibe como extraño, como feo, como un horror para los otros.

Los bebés, que nacieron con una fisura en el rostro a nivel de labios y paladar experimentan un extra de goce en esa zona erógena y mantienen un juego constante con la lengua en la abertura.

Los objetos que se colocan en el paladar fisurado (placas) que sirven de barrera (tapón) en la hendidura y que ayudan a la succión (movimiento satisfactorio) y a la posterior operación, traen consigo angustia, invasión de un cuerpo extraño, sobre el cual el infanz tendrá que arreglárselas, adicionando a este "juego" subjetivo, las experiencias traumáticas de las intervenciones quirúrgicas, sobre un cuerpo que aún se percibe fragmentado en la primera operación de cierre (labio) que se realiza a los tres meses.

La contención que reciba el infanz sobre su cuerpo, acompañado de la mirada materna, esa sonrisa amable, ese contacto físico con los brazos y los significantes afables, concretos ayudará al infanz a salir estable frente al extra de angustia que le sobreviene y más aún después de cada intervención quirúrgica.

La cirugía de corrección alrededor de los labios debe hacerse a los tres meses de nacido con especialistas calificados con el fin de lograr tempranamente una excelente corrección y cicatrización, para dejar casi imperceptible la huella de la abertura.



Alrededor de los seis meses, se da el estadio del espejo, y aunque no se haya logrado cerrar o cerrar correctamente en el niño la fisura, el poder de la mirada sobre el infanz debe ser aquella que no le dé significado a esa huella o a esa abertura sino a la imagen totalizadora; la mirada de aceptación velará ese rastro sobre el rostro del infanz.

Parece que un proceso más elaborado se produce en estos bebés, prematuramente se agudiza en ellos la mirada a manera de compensación con aquello que les falta.

Una mirada que se registra intensa, activa, y minuciosa, capturando y registrando los movimientos de su entorno y llevándolos a procesos cognitivos más complejos en relación a otros niños de su edad, ante lo cual la madre debe estar atenta, ingresando con el lenguaje, para significantizar y por ende familiarizar al bebé con su entorno y que este lo perciba amigable.

El discurso de la sociedad actual ha cambiado, la inserción de niños atípicos a las aulas regulares ha permitido en los sujetos familiarizar la mirada sobre lo diferente, ayudando a regular el horror y la angustia que sobrevinía en tiempos pasados al mirar a niños con rostros fisurados. Si bien es cierto, las diferencias trajeron la diversificación de las familias y fragilizó los lazos fraternos, no obstante, este mismo discurso veló en la mirada del Otro, la perplejidad, el horror y la angustia por lo diferente.

## **Cuerpo Psicológico**

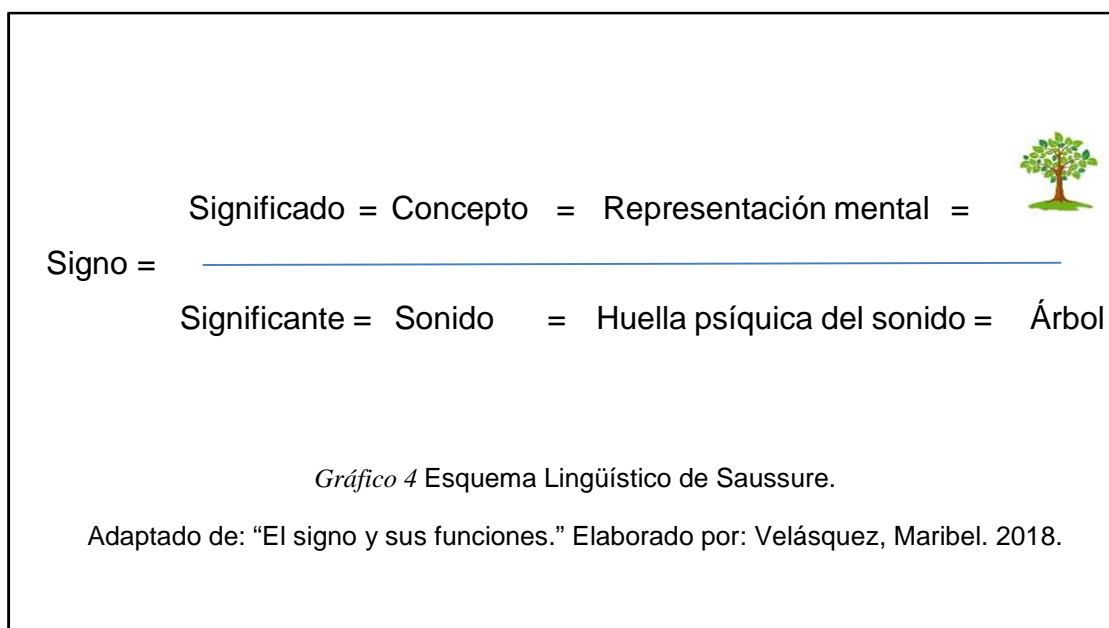
### **Constitución del Inconsciente.**

El psicoanálisis, utiliza la noción de inconsciente desde dos sentidos: el inconsciente y lo inconsciente. Así, -el inconsciente- se lo ubica como un sustantivo que designa la sustancia del sujeto, posibilitado por el artículo gramatical, “el” que cumple la función de determinar al sustantivo y que convierte al término “el inconsciente” en un sustantivo abstracto, mientras que -lo inconsciente- cumple la función de adjetivo calificativo por anteponer al término el artículo neutro “lo”, cuya función es calificar al adjetivo, por lo tanto “lo inconsciente” califica a los sucesos de “el inconsciente” para darle el

estatuto de comprobable a través de los fenómenos oníricos, los lapsus, los actos fallidos, el chiste y la neurosis.

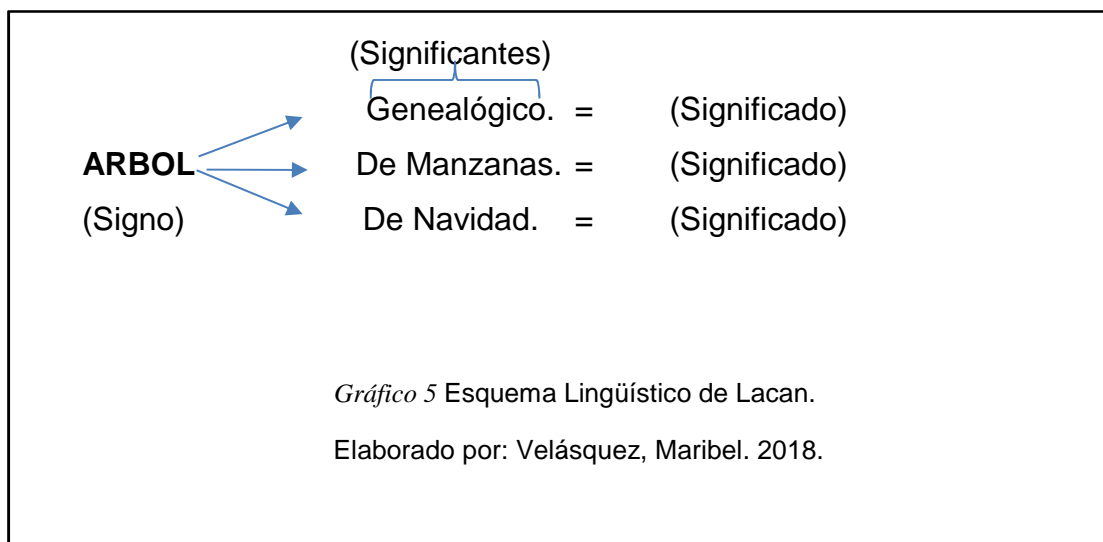
La diferencia entre “*el inconsciente*” y “*lo inconsciente*” consiste en que el primero es un concepto ontológico que constituye una entidad que es “*el psiquismo inconsciente*” y que no puede ser observable, en tanto que el segundo por ser una denominación de “*los fenómenos inconscientes*” es observable en el sujeto y a través de ellos -los actos fallidos, las equivocaciones, los chistes, etc.- muestra la existencia del inconsciente en el sujeto.

Lacan reformula la noción de Freud de inconsciente, que hasta ese entonces remitía a los procesos de la represión, y postula que el inconsciente está estructurado como un lenguaje. Para relacionar al inconsciente con el lenguaje, Lacan toma el esquema lingüístico de Saussure quien ubica al significado por encima del significante con una línea que simboliza unión entre los dos.

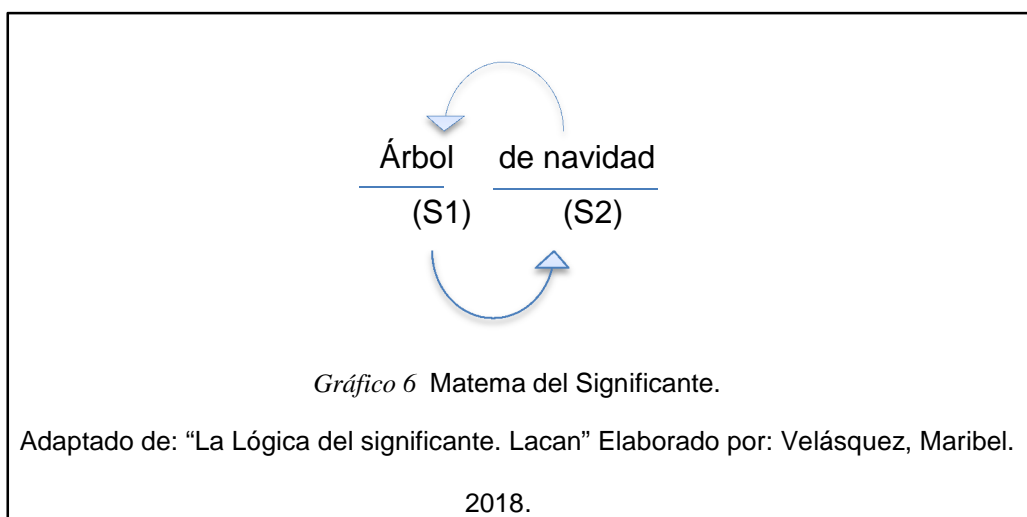


Pero invirtiéndolo, ya que para Lacan el significante será el que contiene en sí mismo varios significados, en tanto que el significado viene a ser el sentido específico de la palabra, que, a diferencia de Saussure, la barra

entre los dos funciona para separar al significante del significado:  
Significante / Significado.



Por lo tanto, en la tesis de Lacan –árbol- es un significante que por sí solo no significa nada y que para que este significante (S1) tenga sentido, debe estar encadenado a otro significante (S2) siendo el S2 el que le dé término de sentido al S1 retroactivamente:



Desde este esquema estructuralista del lenguaje, Lacan constituye al sujeto y le da el estatuto de -Sujeto del Inconsciente-, producto de la cadena significativa sobre su ser y que éste puede ser representado solo a partir del lenguaje, formulando el matema:  $S1 - S2 =$  un significante representa al sujeto para otro significante.

Por lo tanto, en el psicoanálisis, el inconsciente del sujeto se inicia en el campo de lo simbólico, a lo que Lacan llamará el Otro, tesoro de los significantes, representado por la madre ante el infanz o por aquella que haga la función materna para posteriormente constituirse más allá del Otro como sujeto del inconsciente.

Cuando el ser viviente llega prematuro a este mundo, y decimos prematuro desde el psicoanálisis porque sus funciones orgánicas, neuronales y corporales aún están en formación y por tanto está incapacitado de proporcionarse por sí mismo lo que necesita, se enfrenta a la necesidad de demandar en el Otro materno lo que a él le falta a través del único recurso que tiene para hacerlo: el llanto o el chupeteo.

El Otro –materno- demandado por el infanz, discierne la demanda de él y en la acción de suplirla en su totalidad se topa con la imposibilidad de lograrlo, debido a la falta que lleva en su estructura lingüística, no teniendo los elementos simbólicos que permitan capturar la totalidad de la demanda infantil: lo que el infanz quiere es la satisfacción total, tal cual lo tenía, cuando y cuanto quería en su estado intrauterino dentro de la placenta y por el cordón umbilical.

El lenguaje entonces -exhibe- en esta imposibilidad de poder accionar la entrega total de la demanda del infanz su falta estructural y al mismo tiempo –funda- la falta en la formación de la estructura del sujeto para posteriormente producir en él lo que se conoce como la metonimia del deseo, mecanismo indispensable en la vida psíquica del sujeto.

En este primer encuentro que tiene el infanz con el Otro, su ser -que esta vaciado de sentido- se divide entre su mismidad y el sentido, es decir, entre el puro ser y el significante en una lógica alienante.

Es, en este momento lógico y desde ese lugar incognoscible, que el infanz se enfrenta a la elección, al punto inicial de su estructuración psíquica y que lo establecerá en su estructura: neurótica o psicótica o perversa.

Lacan dirá, “*ni lo uno ni lo otro*” ya que, si el infanz elige quedarse en el ser caerá en el sin-sentido radical (S1) y, si por el contrario, elige el sentido (S2) su ser quedará reducido de la porción de sin-sentido, segunda instancia lógica, que permite la separación, por la elección del infanz y la operación del significante sobre su ser instaurando al mismo tiempo el inconsciente y por ende su advenimiento en sujeto –sujeto del inconsciente- dividido por el significante ( \$ ).

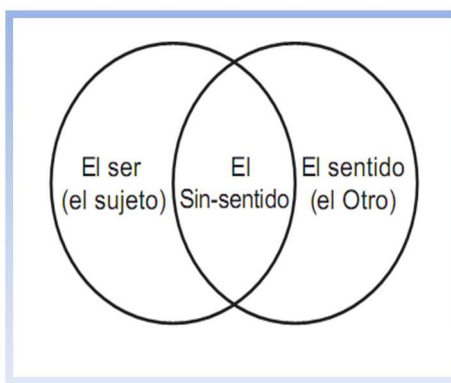
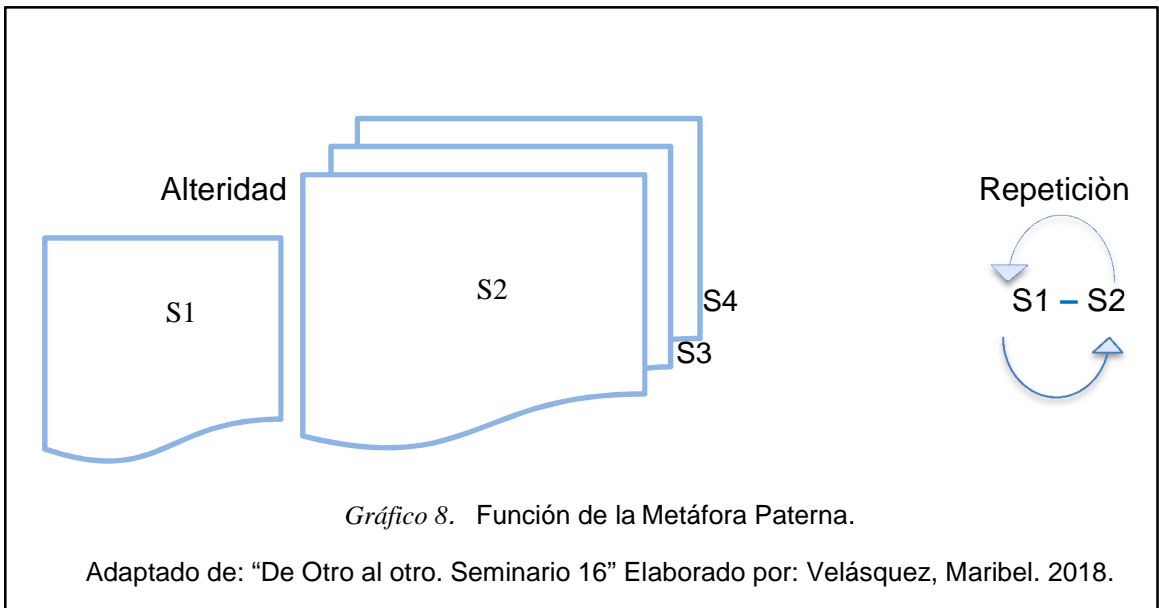


Gráfico 7 Lógica de la Alineación y Separación por Lacan.

Tomado de Sitio Web: ([http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-16862011000100064](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862011000100064))

No obstante, para que esta dupla funcione, para que se dé el paso del S1 al S2, es necesario que se establezca entre los dos el punto del límite: el punto de almohadillado que posibilite la lógica del intervalo y que funciona sólo por la operación de la Metáfora Paterna en esta instancia constitutiva, para permitir que funcione la alteridad, es decir, el reconocimiento del sujeto y la posibilidad de concebir la repetición en ese movimiento del S1 al S2 y del S2 al S1.

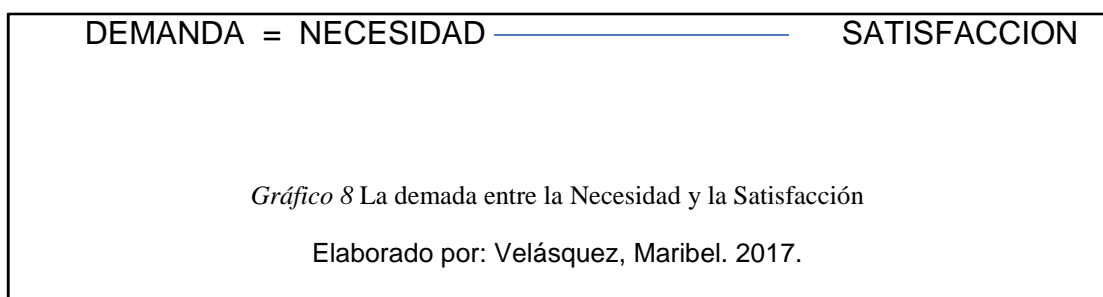


Así, la intervención de la Metáfora Paterna, otorga al sujeto la posibilidad de liberarse del lugar del Otro, del significante S2, por medio de la falta y permitiéndole constituirse más allá de Él. El sujeto, pone a trabajar la falta perdida de su ser, articulándola con la falta en el discurso del Otro transformando la insatisfacción de la demanda no totalizada que le entrega el Otro en deseo e instaurando, por excelencia, su instancia vivificante que le permitirá sostenerse progresivamente en la vida.

## CUERPO SOCIAL

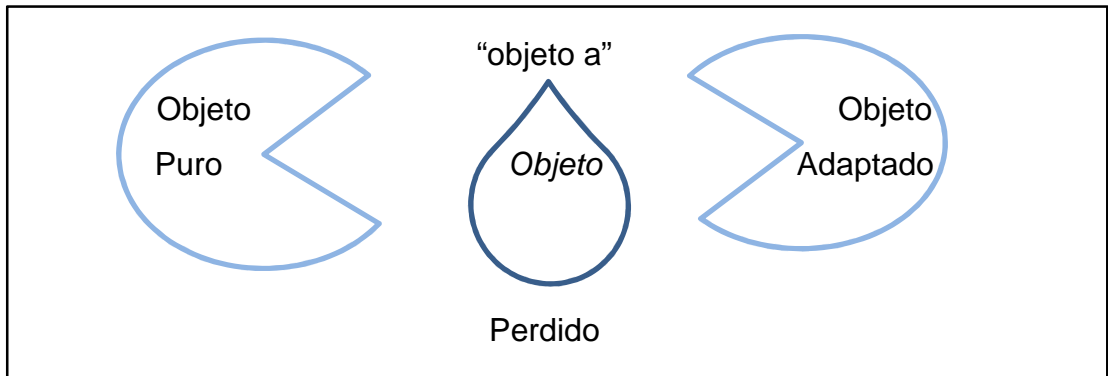
### Constitución del Saber. -

Existe en el ser vivo una intensión de satisfacer sus necesidades básicas, para ello debe de valerse de un mundo de símbolos que logren comunicarlo a fin de alcanzar el objeto de su satisfacción. En esta vía que se traza, entre la necesidad y la intensión de satisfacerla, Lacan lo llama demanda, que no es otra cosa que un llamado y un pedido al Otro.



El infanz, que inició su demanda a través de los sonidos, (llanto, grito, chupeteo) ahora se acoge al lenguaje como vínculo con el mundo, medio de comunicación y forma para expresar sus necesidades, enfrentándose con el trabajo de acomodar bajo -los signos lingüísticos- su demanda.

Un trabajo que conlleva una pérdida, porque se encuentra que la naturaleza pura de su demanda no logra acomodarse totalmente con los signos lingüísticos, es decir, el lenguaje no tiene los significantes que capturen la necesidad pura que el infanz demanda y por ende no obtendrá la satisfacción total. A esta pérdida Lacan le pondrá el nombre de "objeto a".



*Gráfico 9 Operación del Lenguaje.*

Elaborado por: Velásquez, Maribel. 2018.

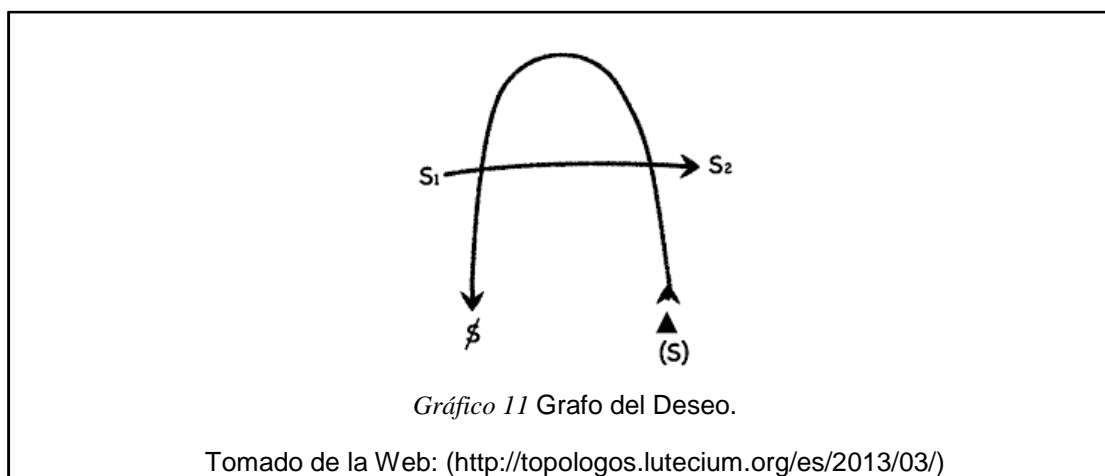
En el proceso de construir la necesidad en demanda y trasladarla al lenguaje para obtener la satisfacción a través de él, el niño experimenta como resultado, la vivencia de una diferencia que se establece entre la satisfacción demandada y la satisfacción obtenida. El desencuentro que coexiste entre el lenguaje y la demanda pura instituye -en ese espacio de diferencia y de experiencia- la instancia constitutiva del deseo en el sujeto.



Lacan, formula la tesis del deseo en el sujeto, tomando referencia al grafo de la campana de Gauss y lo re-diseña para su explicación con el título de: grafo de la lógica del deseo.



Un grafo que inicia del lado derecho con un vector que es el símbolo en griego de la letra mayúscula Delta para ubicar en ese lugar al sujeto mítico de la necesidad pura, que es interceptado por una línea curva que va de izquierda con un  $S^1$  hacia la derecha con un  $S^2$  simbolizando la sincronía y la diacronía del lenguaje, es decir la estructura del lenguaje y sus recursos lingüísticos para finalmente hacer una inflexión que termina en una  $\$$  que representa al sujeto como resultado de dicho proceso.



La diferencia de la necesidad vs el deseo radica en que la necesidad posee un objeto específico a satisfacer: sed-agua, hambre-comida, en tanto que el deseo es sin objeto, es decir, no es articulable por constituirse justo ahí, donde la falta lo funda, siendo lo característico de él su evanescencia y por ende su acto metonímico. El lenguaje ayuda al sujeto a envolver el deseo, pero no a capturarlo.

Un ejemplo trivial: un sujeto presenta la necesidad de satisfacer las ganas por un dulce, va hacia la dulcería y se encuentra con una variedad de bocados que lo llevan a escoger, entre todas las opciones, por una porción de torta de chocolate con manjar; al final de la degustación el sujeto experimenta la sensación de un resto que no quedó satisfizo, una sensación de que algo más falta o algo estuvo de más, muy dulce o muy empalagoso, o mucho calor, o que el asiento estaba muy rígido, o mucho silencio, etc. circunstancia que no

le permitió vivir con plena satisfacción su encuentro con el dulce y que lo lleva, a días posteriores, regresar por otro dulce.

A este movimiento de hacer circular el deseo es que se le denomina: metonimia del deseo, y es lo que empuja al sujeto al cambio, al progreso, al querer siempre algo más que lo alcanzado u obtenido, vivificando su existencia de vida.

Por lo tanto, el deseo como instancia psíquica del sujeto es siempre co-relativo al deseo de saber. Un deseo que se pone al servicio de los saberes académicos dentro de un período de desarrollo psíquico donde el sujeto pone a trabajar su deseo en relación al saber y que debe estar presente en los sujetos escolares pero que, sin embargo, suele ser ausente.

El mercado, que produce y ofrece constantemente objetos deseables vestidos de absolutos y que no son sino tan solo efímeros, engancha en los sujetos hipermodernos al deseo de comprar en la estructura del deseo y que muchas veces termina en una compulsión por comprar.

A razón de satisfacer al deseo en su dimensión imaginaria, estos objetos hacen la función de obturar la falta, en ese constante movimiento de reemplazo, lo que lleva a impedir al sujeto afrontar la falta y, a faltar la falta, emerge la angustia.

Los niños, que han atravesado la experiencia de nacer con labio y paladar fisurados suelen ser ubicados en la subjetividad de los padres y demás como niños necesitados, que necesitan todo del otro y que constantemente son provisto de cualquier deseo o exigencia que ellos demanden, obturando al deseo e impidiéndole circular en la subjetividad de ellos.

Ellos suelen ser, generalmente, diagnosticados con hiperactividad en el ámbito educativo, que no es otra cosa, desde el psicoanálisis, que niños invadidos por la angustia.

La educación, se presenta como un lugar importante en la constitución subjetiva del niño en relación a su dimensión social, es el espacio donde se desarrollan las relaciones entre los sujetos y el lugar donde se adquieren mucho de los saberes y la cultura.

De lo que se trata, en el ámbito educativo, es que los sujetos aprendan a formar parte del trabajo de humanización y de socialización y por ende de la regularización de sus pulsiones.

Si bien es cierto, la educación interviene en la humanización del niño a fin de ayudarlo en la inserción a la sociedad, también es cierto que ellas constituyen el ideal puesto en marcha de una política cultural de una época dada que pretende hacer, de ese ideal, un lazo social entre los sujetos y ante el cual, los sujetos la adquieren para ser reconocidos en ella. De ahí que la subjetividad puede presentar modificaciones, según los diferentes escenarios que influyan en la vida psíquica del sujeto.

La sociedad del siglo XXI atraviesa la mayor caída de los referentes de vida. En general, es la posición del Otro lo que diferencia esta época de las otras.

El Otro no es más el que establece las reglas de vivencia bajo el marco de las éticas morales y/o espirituales, sino que paso a ser un Otro espectador, un Otro que ya no es referente, guía ni autoridad sino servidor de las pulsiones de los sujetos que demanda su validez, aceptación y propagación.

El efecto de este cambio de posición trajo en la constitución psíquica de los sujetos actuales errancia, inestabilidad, caída del deseo de saber etc.

Y es que el mercado, ocupó el lugar del Otro, instauro en la subjetividad de los sujetos las modalidades de relacionarse con sus semejantes, con la autoridad, con el saber, con la sexualidad, con el goce; cuyas reglas no son claras, sino cambiantes, ambiguas, desreguladas y a merced de las pulsiones.

El resultado de esto es la angustia que lleva algunos nombres como: aburrimiento, estrés, hiperactividad, opresión del pecho, entre otros.

Actualmente, los síntomas más diagnosticados en las instituciones educativas son: la hiperactividad, el déficit de atención y la caída del deseo de aprender, de investigar, del análisis y la crítica a los contenidos, etc y en el peor de los escenarios la deserción escolar.

Dentro de la familia, el mercado tiene también su rol protagónico, el padre o la madre le entrega al bebe o al niño que aún no ha aprendido a hablar ni leer dispositivos electrónicos para que se mantengan quietos frente a la

pantalla mientras ellos están en sus quehaceres o interactuando en las redes sociales.

En tanto que, para otros, es la única manera de mostrar afecto o de paliar su ausencia.

Los objetos del mercado, entregado a los hijos, muchas veces se convierten en un reemplazo, que intenta mitigar de alguna manera la ausencia parental dentro del hogar; pero lejos de suplir ausencias, hace obstáculo al deseo en su recorrido privilegiado hacia el saber dentro del periodo de latencia, donde las pulsiones se ponen al servicio de los saberes académicos y se descarrilan a la *lógica del tener*, de obtener las ofertas del mercado como una modalidad de sustitución al sentimiento de pertenencia que el sujeto busca desde el inicio de su constitución psíquica y que la familia debe otorgar.

Los instrumentos de comunicación, como lo más exitoso del mercado, ligados a la tecnológica cibernética, se instalaron en la subjetividad como “el compañero de vida” de todos los sujetos, incluyendo a los niños. A tal punto, que muchas instituciones escolares han tenido que insertar las tablets como herramienta que motive al estudiante a querer aprender; una estrategia educativa frente a la problemática actual: enganchar al estudiante a través de su “compañero de vida” con el deseo de aprender.

Pero aquí, se presenta una nueva problemática, los chicos acceden a mucha información, pero no necesariamente a un saber. El acceso a un mundo de información, donde existe *cualquier información*, puede llevar a los chicos a acomodarse a la modalidad de un “click” para “saber” limitándolos en su capacidad crítica y constructiva de nuevos saberes.

El acompañamiento de los padres y del maestro con los dispositivos electrónicos y la web es vital para que estos no se conviertan en la subjetividad del estudiante como el “compañero de vida” y como el garante de los saberes, es decir, como el Gran Otro.

La apuesta debe ser siempre a que los sujetos se sirvan de los objetos del mercado, objetos que sirvan como una herramienta más de ayuda en la producción y análisis de nuevos saberes.

El discurso va más allá de las palabras, y se sostiene según Lacan, por un sistema de relaciones estables y de cuyas relaciones se escriben en actos.

El mercado con su discurso consumista y el sistema educativa compiten a la par por ser parte importante e incidente en el desarrollo de estas relaciones y por ende en las modalidades en que los sujetos perciban e interactúen con el mundo.

Los niños con labio y paladar fisurados generalmente no presentan problemas de aprendizaje, ni caída del deseo de saber, al contrario, son destacados escolares, acuciosos, que generalmente brillan a nivel académico, sin embargo, las dificultades de ellos en las instituciones escolares se presentan en relación a la disciplina, a lo que denominan hiperactividad.

La abertura del labio y el paladar es una falta que se presente en el cuerpo y se inscribe en el inconsciente del sujeto, no para inscribir un cuerpo fisurado como imagen corporal sino para inscribir una falta. Falta que llevan a los sujetos nacidos fisurados al desplazamiento firme de la búsqueda de un saber, no sabido en el Otro, de una pregunta desde el inconsciente sin respuesta en el lugar del Otro y que por efecto desplaza al sujeto inconsciente en su deseo de saber, al recorrido metonímico del deseo de saber dentro de las instituciones académicas.

Pero dentro de las instituciones educativas, estos sujetos tienen complicaciones con el lazo social. Suelen ser burla de sus compañeros, suelen tener problemas con los fonemas del lenguaje o suelen tener dificultad con el manejo de los tiempos dentro de las aulas escolares.

Cuando son intervenidos quirúrgicamente para reparar el labio y/o el paladar fisurado, algunos de ellos, quedan con una distorsión estética en la zona oro-facial y con problemas en la pronunciación de ciertas consonantes o con sonido nasal en la voz a causa de la mala intervención de cirujanos de buena voluntad, pero de escasa experiencia en cirugías de esta índole, siendo muchos de estos daños irreparables.

Los niños que nacen en países con idiomas cuyas palabras están compuestos por muchas vocales como el español deben ser operados máximo al año de nacido porque antes de esa edad se empieza a emitir las

vocales, pero los nacidos en países con idiomas cuyas palabras están mayormente compuestas por consonantes deben ser operados a los dos años de edad y aquí es donde radica la diferencia y las complicaciones en los niños ecuatorianos que son operados generalmente a los dos años.

Una de las razones de estas intervenciones tardías es el deseo de privilegiar el desarrollo maxilar, cuando éste puede crecer sin complicación o ser estimulado con técnicas odontológicas modernas. Sin embargo, el problema con el lenguaje y los fonemas es más complejo reparar por instalarse de forma inconsciente en el sujeto o porque su pronunciación se dificulta por un daño funcional.

En el caso funcional, durante el cierre del paladar, éste suele ser estirado en su parte blanda y a veces no se cierra completamente. El paladar blando debe poseer una flexibilidad y un cierre total para que pueda emitir correctamente los sonidos.

Si estos dos aspectos importantes no son tomados en cuenta a la hora de una cirugía (máximo al año y buen cierre del paladar blando) lo que le espera al sujeto niño es un problema con el lenguaje y por ende con el lazo social que afecta decisivamente a la subjetividad del niño en su ámbito escolar.

- **Viñeta de una entrevista.**

P, es un joven de 23 años que asiste a una entrevista psicológica para una institución eclesiástica. Durante la entrevista, el joven muestra un buen manejo del idioma español y en su rostro muestra una pequeña línea blanca, casi imperceptible sobre la comisura de los labios producto de una operación para reconstruir la abertura congénita (labio fisurado).

P, relata que durante su entrada a la escuela mantuvo muchos temores de relacionarse con sus compañeros de aula ya que su lengua no puede tocar el paladar en el momento de pronunciar palabras como “carro” por tener dificultades de pronunciación, en este caso de la consonante “r” con el fonema característica del idioma.

P, cuenta como era burlado de sus hermanos y amigos del barrio cuando intentaba decir alguna palabra que presentaba dificultad lo que lo llevó a no

querer relacionarse con sus compañeros de aula evitando la burla también de ellos.

P, decide, durante el recreo, leer como recurso que lo aleja de sus compañeros a quienes evita para no ser herido por las burlas de su imposibilidad.

P, dice que se enteró que había nacido con labio y paladar hendido porque una doctora le dijo que esa marca casi imperceptible en las comisuras de su boca corresponde a una operación de reparación de labio fisurado, que al preguntar a su mamá ella le certifica que en efecto él había nacido con esa malformación y que su dificultad de pronunciar ciertas palabras debió ser el por qué ella nunca lo puso en terapia de lenguaje.

P, comenta que logra resolver este problema cuando, recibió las clases de sinónimos en la escuela y comenzó a reemplazar las palabras con las cuales tenía dificultad, por ejemplo: a “carro” lo reemplazó por “automóvil”.

Frente a este movimiento que logra hacer P, de sustitución de términos lingüísticos también sustituye el lazo social con el saber. Los libros pasan a ser para él sus compañeros y amigos con los que interactúa constantemente.

P, no se interesa más por relacionarse con sus semejantes sino con los libros lo que lo lleva a ser un destacado estudiante durante toda su vida escolar, dice el: *“era el único lugar en donde pude lograr que me quieran, que me admiren y que me respeten”* y añade: *“ahora ya me acepté tal cual, y si quiero decir carro lo digo como me salga, es que ese soy yo una persona con una dificultad como cualquier otra”*.

Esta viñeta clínica, nos permite ver lo que acontece en niños que son puestos en manos de cirujanos no probados que estiran mucho el paladar blando o no realizan un buen cierre del mismo. Pero también nos muestra como un sujeto logra construir una respuesta que le permita saber hacer con su dificultad.

El niño que ha sido mal operado no podrá apropiarse correctamente del lenguaje, esta dificultad incidirá en su aprendizaje escolar y en la modalidad de relacionarse con el lenguaje y con sus semejantes.

Es necesario que los padres permitan al niño hacerse cargo de su falla estructural, no en un abandono sino en un acompañamiento afectuoso y constante durante el proceso de su constitución subjetiva, con aportes emocionales y simbólicos que le permitan al sujeto niño construir, alrededor de la falta, una envoltura vivificante y desde ese lugar de desamparo donde se ubica la angustia, impedirle que se instale con carácter de trauma; regulando a la angustia en su cuota extra para que su cauce pierda fuerza y hacer que la vida del sujeto sea menos sufriente



## CONCLUSIONES

1.- La vida de un ser humano, desde la concepción hasta el nacimiento y después de él, experimenta transformaciones a niveles físicos y emocionales asociados con el Otro. Y es que el niño pre y post natal se encuentra en un estado de dependencia absoluta, en una interrelación físico y emocional para lograr sostenerse, desarrollarse y constituirse en la vida.

Las incidencias directas que recibe el niño viene privilegiadamente de la madre, por el contacto directo con ella. Las vivencias durante el proceso de gestación que vive la madre, sea en situación de distensión o de tensión emocional, afecta directamente la vida del hijo, desde el vientre por el vínculo propio del feto con la madre y la estrecha comunicación afectiva y biológica de ambos y fuera del vientre por la dinámica de los cuidados maternos y lo que ello implica.

Pero no sólo de la madre sino también del padre, quien está llamado a funcionar correctamente en ese lugar de padre y esposo. Si dicha función es carente, ausente, invasiva, caprichosa, etc estropeará el trabajo psíquico que tiene una madre para construir su maternidad y por ende el trabajo psíquico que tiene un hijo para construir su humanidad, más, si este hijo viene con una fisura labio-palatina.

Y es que nada de lo que le sucede a un niño durante la concepción y el nacimiento carece de importancia, pues durante este período delicado tanto el desarrollo del cuerpo humano como las vivencias emocionales que comparte la madre exhiben la sincronización más perfecta, la más elaborada y la más compleja correlación que jamás se presentará en toda la vida.

El niño pre-natal experimenta en su cuerpo las vivencias emocionales con la madre, pues las conexiones orgánicas que comparte con ella lo llevan a participar (más directamente en los tres últimos meses de gestación), de toda la experiencia emocional con ella, demostrado científicamente.

Si bien es cierto, la primera y segunda infancia en la vida de un niño es vital para el desarrollo constitutivo de su subjetividad, el prenatal no es menos

importante, ya que las incidencias emocionales de la pareja parental determinarán la existencia del ser vivo: si es deseado o no por sus padres.

Por lo tanto, se comprueba en el desarrollo teórico psicoanalítico, como las funciones parentales inciden directamente en el desarrollo psíquico de un ser viviente que adviene al mundo con la necesidad de construir su humanidad y de constituirse con normalidad en sujeto social sin que una malformación genética en su zona oro-facial impida el buen desarrollo de su subjetividad.

2.-. El encuentro con el lenguaje, es el encuentro con el cuerpo de uno mismo y con el cuerpo de los otros, por ser el cuerpo, el lugar donde pegan las palabras y hacen su efecto, puesto que no hay otro lugar donde experimentar los dichos, los significantes, sino en el cuerpo del sujeto. Dichos y significante que se construyen y se adquieren en referencia al discurso de la cultura, un discurso social que baña al sujeto antes de su nacimiento y que lo espera en su nacimiento para permearse en él.

El discurso social y la estructura del sujeto se insertan en las coordenadas de incompletud para engancharse en la elaboración de una subjetividad que determinará en el sujeto la forma de relacionarse con sus semejantes y posteriormente la dinámica en que constituirá su familia.

El breve recorrido de las diferentes épocas en que los sujetos constituyeron la dinámica de la familia demuestra la relación directa del discurso social imperante de dicha época.

## RECOMENDACIONES

1.- Los niños con labio fisurado y Paladar hendido requieren de alguien que posea la sensibilidad, la paciencia, la constancia y la fortaleza para acompañar, sostener y fortalecer al bebe en todo su proceso de reparación y restauración física, con el único objetivo de aportarle conscientemente el soporte físico y emocional que el infanz necesita para acabar con lo inacabado de su cuerpo y de su psiquismo.

El interés y la responsabilidad que se tenga para ayudar a este bebe, movilizará con entusiasmo a los padres a buscar recursos económicos y profesionales probos que intervengan con excelencia sobre el cuerpo del hijo en las cirugías que requiera para que pueda reconstruir su cuerpo y asumir sin dificultades la relación con el lenguaje y la sociedad.

2.- La clínica psicoanalítica busca la manera particular en que cada sujeto se relacionó con el lenguaje y sus efectos y brinda un espacio para que el sujeto, a través de la palabra, se encuentre y se desencuentran con los significantes del Otro a fin de reubicarlos y/o desidentificarse de ellos y construir una subjetividad que este más en relación a su ser.

## Referencias Bibliográficas

Cuadrado, M. (2015). *Repositorio UG*. Obtenido de Repositorio UG Web Site:

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/10580/1/MA%20JOS%C3%89%20CUADRADO%20TESIS%20FINAL.pdf>

Miller, J.-A. (2015). Revista Psiconalítica. *Revista Psicoanalítica No. 75*, 7-21.

Rossi, M. A. (Junio de 2010). *Pensamentoplural.ufpel*. Obtenido de

[Pensamentoplural.ufpel.edu.br](http://pensamentoplural.ufpel.edu.br) Web Site:

<http://pensamentoplural.ufpel.edu.br/edicoes/07/08.pdf>

Silvers, J. D. (2015). Niños con paladar endido y su proceso de reconstrucción estética con cirugía plástica . (M. Velásquez, Entrevistador)

Waar, H. (2008). EL psicoanálisis enseña algo sobre el amor? *Psychologies*

*Magazine No. 278*.

### **BIBLIOGRAFIA:**

Aries P., (1973) "El Niño y la Vida Familiar en el Antiguo Régimen", Alfaguara, España.

Blanchard-Laville, Claudine (1996): Saber y Relación Pedagógica. Novedades Educativas. Bs. As.

Benjamín, J.: Los lazos del amor: psicoanálisis, feminismo y el problema de la dominación, Buenos Aires, Paidós 1996.

Burin, M. y cols.: Estudios sobre la subjetividad femenina. Mujeres y salud mental, Buenos Aires, Grupo Editor Latinoamericano, 1987.

Lacan J., (1999) "Seminario 5: Las Formaciones del Inconsciente", Editorial Paidós, Buenos Aires.

- Lacan J., (1999) "Seminario 4: La Relación de Objeto", Editorial Paidós, Buenos Aires.
- Lacan J., (1938), La Familia. Editorial Argonauta. Biblioteca de Psicoanálisis.
- Lacan J., (1946) "El Estadio del Espejo" en Escritos I. Buenos Aires, Siglo Veintiuno Editores.
- Lacan, Jacques. El seminario 2, El Yo en la teoría de Freud y en la técnica psicoanalítica. Buenos Aires: Paidós, 2001.
- Lacan, Jacques. Escritos 2. Buenos Aires: Siglo XXI, 2002.
- Lacan, Jacques. El seminario 3, Las psicosis. Buenos Aires: Paidós, 2004.
- Lacan, Jacques. Discurso de clausura de las jornadas sobre la psicosis en el niño. 21 y 22 de octubre de 1967. Inédito.
- Lacan, Jacques. La identificación. Inédito.
- Lacan, Jacques. La lógica del fantasma. Inédito.
- Laplanche, J y Pontalis, J-B (1987): Diccionario de Psicoanálisis. Barcelona. 3ª Edic. y 2da reimpresión.
- Lèvi-Strauss, C. (1958). Antropología estructural. Buenos Aires: Editorial Universitaria de Buenos Aires, 1968
- Llobet, V. (2009) ¿Fabricas de niños? Las instituciones en la era de la infancia. Buenos Aires: Novedades educativas.
- LLobet, V. (2014). ¿La producción de la categoría? Niño-sujeto-de-derechos?
- Miller J-A., (1987) "Matemas I – II", Ediciones Manantial, Buenos Aires.
- Miller, Revista Psicoanalítica: No.75, 2015, págs. 7-21.**
- Miller 2008. Psychologies Magazine, n° 278.
- Rodulfo R., Rodulfo M., (1986) "Clínica Psicoanalítica en Niños y Adolescentes", Lugar Editorial, Buenos Aires.
- Alejandrina, O. (2011). "Incidencia de pacientes neonatos con labio fisurado y paladar hendido atendidos en el Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora de la ciudad de Quito desde el año 2005 al 2010". Tesis de Grado



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, Floripe Maribel Velásquez Rodríguez con C.C: #0917188328 autor(a) componente práctico del examen complejo: **La subjetividad en niños con labio y paladar hendido**, previo a la obtención del grado de **MASTER EN PSICOANÁLISIS CON MENCIÓN EN EDUCACION** 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 graduación 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 graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 26 de octubre del 2018

---

Nombre: Floripe Maribel Velásquez Rodríguez

C.C: 0971788328



<b>REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA</b>			
<b>FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN</b>			
<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	<b>La Subjetividad en Niños con Labio y Paladar Hendido.</b>		
<b>AUTOR:</b>	Floripe Maribel Velásquez Rodríguez		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES):</b>	Dra. Nora Guerrero de Medina		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>UNIDAD/FACULTAD:</b>	Sistema de Posgrado		
<b>MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:</b>	Maestría en Psicoanálisis		
<b>GRADO OBTENIDO:</b>	Master en Psicoanálisis con mención en Educación		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	30 de noviembre del 2018	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	55
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Salud y Psicoanálisis		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Fisura, Labio-Palatina, Sujeto, Posición Subjetiva, Discurso, Lenguaje.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT:</b>	<p>La estructura de la familia es formada y protegida por la cultura y sus leyes dentro de una sociedad. Los cambios, el progreso, el descubrimiento, las revoluciones, las guerras, las leyes, la tecnología, etc. han influenciado en las subjetividades de los sujetos y por ende en la dinámica familiar de ellos, produciendo nuevas formas de relacionarse familiarmente.</p> <p>En el seno familiar y sobretodo en la vida de una madre, el nacimiento de un bebe genera grandes desafíos a nivel emocional, físico y económico que deben ser afrontados desde la concepción hasta después de su alumbramiento. Desafíos que se viven en el cuerpo y que se requiere de ciertos aportes emocionales que permita constituir la maternidad en una mujer y donde el lenguaje lleva un papel protagónico interviniendo en esa relación madre-hijo junto al acompañamiento importante de la función padre-esposo.</p> <p>El ser vivo entra al proceso de humanización en tanto éste desee aceptar y adquirir la lógica del lenguaje para sí como el medio que le permitirá establecerse y relacionarse con el mundo.</p> <p>Un lenguaje, cuyos significantes son sociales y culturales, pero sobretodo familiar, es decir, se transmite en el seno familiar, principalmente a través de la voz materna pero también del padre, por ser ellos -los padres- sujetos, efectos del lenguaje. Voz, que transmite significantes, en cuyo núcleo concentra la carga emocional que la mirada respalda y que dejan huellas en el inconsciente del sujeto hijo, siendo la base sobre el cual construirá su subjetividad.</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR:</b>	0984931234		
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil</b>		
	<b>Teléfono: 2209210</b>		
	<b>E-mail: www.ucsg.edu.ec</b>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			