

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

**TEMA:
“El peso del silencio”**

**AUTORA:
PAREDES DIAZ, YADIRA DAYANARA**

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

**TUTORA:
PSIC. TORRES GALLARDO, TATIANA ARACELY, MGS.**

Guayaquil, Ecuador

25 de febrero de 2019



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

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente **componente práctico del examen complejo**, fue realizado en su totalidad por **Paredes Diaz, Yadira Dayanara**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

TUTORA

f. _____

Psic. Torres Gallardo, Tatiana Aracely, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Psic. Galarza Colamarco, Alexandra Patricia, Mgs.

Guayaquil, a los 25 días del mes de febrero del año 2019



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Paredes Diaz, Yadira Dayanara

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo, “El peso del silencio”** 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 25 días del mes de febrero del año 2019

AUTORA:

f. _____
Paredes Diaz, Yadira Dayanara



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Paredes Diaz, Yadira Dayanara**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo, “El peso del silencio”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 25 días del mes de febrero del año 2019

AUTORA:

f. _____
Paredes Diaz, Yadira Dayanara

INFORME DE URKUND

URKUND	
Documento	El peso del silencio.doc (D48255635)
Presentado	2019-02-23 19:30 (-05:00)
Presentado por	dayipdiaz@hotmail.com
Recibido	tatiana.torres.ucsg@analysis.orkund.com
	0% de estas 12 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

TEMA: “El Peso del silencio”

ESTUDIANTE: Paredes Díaz, Yadira Dayanara

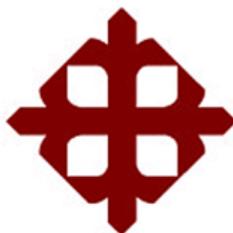
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Fecha: 25 de febrero de 2019

ELABORADO POR:

Psic. Cl. Tatiana Aracely Torres Gallardo, Mgs.

DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____
PSIC. ALEXANDRA PATRICIA GALARZA COLAMARCO, MGS.
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____
PSIC. RODOLFO FRANCISCO ROJAS BETANCOURT, MGS.
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____
PSIC. CARDENAS BARRAGAN GERMANIA PAULINA, MGS.
DOCENTE REVISOR

Índice

1. INTRODUCCIÓN	2
2. DESARROLLO.....	3
2.1 NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLÓGICO	3
2.1.1 Motivo de consulta	3
2.1.2 Historia del problema en relación con el síntoma.....	3
2.2 NIVEL DINÁMICO.....	8
2.3 NIVEL ESTRUCTURAL.....	12
2.3.1 Diagnostico Estructural	12
2.3.2 Problemas que el caso le plantea a la teoría.	14
2.3.3 Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso.....	15
3. CONCLUSIONES	16
4. REFERENCIAS.....	17

RESUMEN

Christopher es un neurótico obsesivo cuya vida no le causaba mayor problema. Tanto en su vida profesional, familiar como marital, sentía que cumplía con lo que debía hacer en cada uno de estos ámbitos; tratando que el Otro lo vea como el buen hijo, el buen padre o el buen esposo. El empuje al cumplimiento se veía acompañado de una serie de reproches hacia sí mismo ya que aún así sentía que no era suficiente para el Otro. De estos Otros, el principal parecía ser su madre, de quien venía el imperativo más pesado tomado por Christopher; aquel de guardar silencio respecto de la muerte de su padre. Será después de la muerte de esta madre que el paciente comenzará de sentir la ira de su duelo pospuesto, del silencio guardado respecto de la muerte de su padre y otros aspectos. Un acting out, despierta en él la pregunta por su propio síntoma y las decisiones que ha tomado hasta el momento. El presente análisis de caso se realizó por medio del enfoque psicoanalítico, el mismo que permitió realizar una interpretación clínica mediante el método clínico e identificar los significantes primordiales que marcaron a Christopher y que lo llevó a tomar la decisión de guardar silencio respecto de su deseo.

Palabras Claves: Neurosis, Síntoma, Fantasma, Obsesión, Duelo, Demanda

ABSTRACT

Christopher is an obsessive neurotic whose life does not cause him much trouble. Both in his professional life, as in marriage, that is fulfilled that must be done in each of these areas; The good father or the good husband. The push to fulfillment is accompanied by a series of reproaches to oneself and even then it has not been enough for the Other. Of these others, the main text of Christopher; That of keeping silent about the death of his father. It will be after death. A performance, however, has been so far. The present case analysis was carried out through the psychoanalytic approach, the same that a clinical interpretation was made by the clinical method and the identification of the primordial signifiers that will mark Christopher and what will be the decision to keep silence about your wish.

Key words: Neurosis, Symptoms, Ghost, Obsession, Mourning, Demand

1. INTRODUCCIÓN

El tema del duelo por los seres queridos fallecidos es un tema que ha hecho pregunta al psicoanálisis desde sus inicios. Cómo el sujeto procesa la pérdida permanente de un objeto y qué hace para restaurar ese espacio trae una serie de implicaciones para la clínica no solo de la neurosis sino de todas las estructuras subjetivas.

Los períodos de duelo pueden extenderse por un largo tiempo, o por otro lado jamás darse. En el caso del silencio ante el duelo, tendrá una función diferente para cada sujeto dependiendo no solo de su estructura sino también de los significantes que lo marcaron a lo largo de su vida. Para un sujeto cada decisión se verá afectada esos significantes importantes y la manera a través de la cual eligió hacer vínculo con el Otro. Puede que la marca del significante tenga mayores consecuencias en unos casos que en otros, de tal forma que el malestar por las decisiones tomadas pese más.

El caso que se presentará a continuación permite pensar en las implicaciones que pueden tener los significantes sobre un sujeto. Cómo los imperativos que se asumen pueden sumergir al sujeto a un silencio respecto de situaciones que lo movilizan, como el duelo por la muerte de un ser querido. Un deseo silencioso, callado, que luego de años de encontrarse en esta situación y al ver que el imperativo más fuerte cae, grita. Lo hace a través de un acto que sorprende al sujeto dejándolo sin respuesta simbólica para entender lo que está sucediendo.

El trabajo siguiente hará un recorrido desde la historia infantil del paciente para concluir con los significantes que sostienen su formación sintomática y las preguntas que lo llevan a análisis. Estructurado con diferentes puntos clave, este recorrido permitirá entender el peso que tienen los significantes en la vida de un sujeto a tal punto de asumir un silencio respecto de su propio deseo.

2. DESARROLLO

2.1 NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLÓGICO

2.1.1 Motivo de consulta

Manifiesto

El paciente acude a la consulta debido a tres eventos violentos que no se encontraban acorde a su conducta habitual. En uno de ellos destruye la pared de una construcción que se encontraba visitando ya que esta no estaba en el lugar correcto. Los otros dos, ocurren durante unas discusiones con sus amigos. Menciona que nunca hubiera sospechado poder llegar a sentir tanta rabia, situación que lo preocupa y lo lleva a pedir ayuda en la consulta.

Latente

Christopher hace silencio respecto de las pérdidas que sufre a lo largo de su vida, coloca una demanda del Otro como prohibición que satura e impide ver la falta que dejan estas pérdidas. Respondiendo solo desde lo que hay que cumplir en diferentes ámbitos, queda solo un silencio sin afectos para los demás que no es tan evidente ya que intenta acatar a cabalidad sus diferentes responsabilidades. Respuesta que cae meses después de la muerte de la madre, donde la demanda de silencio no logra sostenerse y al no haber hablado o tramitado el duelo por tanto tiempo, el afecto regresa a manera de ola desbordada, lo cual sorprende al paciente llevándolo a consulta.

2.1.2 Historia del problema en relación con el síntoma.

Christopher es un hombre de 50 años, proviene de una familia conformada por sus padres y dos hermanos mayores que él. Siempre fue el buen hijo de la familia, muy apegado a sus padres. Viajó con sus padres alrededor del mundo y recuerda siempre estos viajes como idílicos. Su padre era un excelente ingeniero que siempre se encontraba rodeado por personas de poder, quienes tenían una alta estima por sus opiniones. Trabajó para varias empresas procurando un buen ingreso para su familia.

Por otro lado, sus hermanos se quedaban estudiando en Bogotá donde a pesar de su actitud destacaban como buenos estudiantes. El mayor de estos tenía un carácter fuerte, a diferencia de sus otros dos hermanos de quienes se decía tener un carácter dulce. Christopher sufrió de este carácter fuerte ya que su llegada no fue muy agradable para su hermano mayor. Lo botaba de su cuarto y era cruel con él y con sus padres. Fue un muchacho muy rebelde, sin embargo, dio muchas alegrías a sus padres ya que se destacaba como un muy buen estudiante. Situación que se repitió con los hijos de Christopher. El menor, quien más se parecía a su padre, recibió el mismo trato por parte de su hermano mayor.

A diferencia de su hermano, Christopher no lograba tener el mismo éxito en lo académico. Constantemente sentía incapaz de poder cumplir con las expectativas de su familia respecto de este aspecto. Su padre era “todo fuerza, actividad y creatividad” como el paciente lo menciona; razón por la cual destacaba dentro de su profesión. Sin embargo, el paciente no conseguía ese mismo éxito, ni siquiera ejercía su profesión como tal. En su lugar ocupó varios cargos administrativos en importantes instituciones del Estado. Trabajó también como profesor universitario, cargo que logró mantener por largo tiempo. Se observa que Christopher quiso seguir los pasos de su padre, sin embargo, no lo consigue del todo. El sentimiento de insuficiencia se mantiene y se queda en cargos administrativos donde no tiene que lidiar directamente con la profesión escogida.

El padre para Christopher ocupa el lugar de una figura privilegiada, desde la infancia para tenerlo como un ideal a seguir, tomando en cuenta que viajó junto con él durante largo tiempo. No se mencionan los enunciados que pudo dirigir su padre hacia él, pero, se observa que de alguna manera las expectativas de este sobre el paciente lo llevan a seguir su misma profesión. Sin embargo, esto toma un carácter de cumplimiento. Cumple con seguir la profesión, pero no la ejerce, manteniéndose en cargos administrativos donde cumple también su trabajo de la mejor manera; respondiendo así siempre desde una demanda explícita. Ya desde esta elección se puede atisbar algo del síntoma de Christopher, cumpliendo con la demanda del Otro más allá de su propio deseo, quedando entonces insuficiente.

Cuando Christopher cumple 21 años su padre de manera repentina. La madre lo despierta para que vaya a buscar a un médico, pero cuando este llegó acababa de morir. La madre cayó en una profunda depresión de la cual no se recuperó. El paciente quedó a cargo de ella, ya que sus dos hermanos ya se habían casado. La madre trató de vender las cosas de su difunto esposo, pero por petición de sus hijos lo único que no vendió fueron sus muebles y su biblioteca. Dos años después, Christopher se casa con una mujer que conoció en su universidad y viven con su mamá hasta que ella muere. Decía que no sentían dolor puesto que la madre experimentó una larga y dolorosa enfermedad para la cual la muerte fue un alivio. Christopher y su esposa tuvieron dos hijos varones, uno de ellos recibió una beca para estudiar violín en Alemania. Él pensaba que su ida lo había entristecido un poco. Su otro hijo se parecía más a él, con ese carácter dulce con el cual lo caracterizaban.

Christopher decía mantener una vida tranquila. Cumplía con sus obligaciones y se había ganado el respeto de las personas con quienes trabaja como un buen empleado. Como esposo y padre trataba también de cumplir y creía conseguirlo. Incluso sus obligaciones con su familia las decía cumplidas, ya que se hizo cargo de su madre mientras que ella se encontraba deprimida y enferma hasta el momento de su muerte. En su discurso no aparecían elementos que dieran cuenta de una actividad que respondiera mayormente a su deseo. Tampoco cuestiona esta actitud hacia los distintos ámbitos de su vida dado que no le causa malestar alguno. No es sino hasta el incidente violento que tiene en la obra que se realizaba en el local de su esposa, donde una pared estaba mal colocada, que se comienza a preguntar por él mismo. Al ver esta pared construida donde no debería estar, toma un mazo tratando de romperla él mismo. Queda entonces sorprendido, de que él pueda ser capaz de tener tanta "rabia"; la misma que se repitió en dos eventos sociales con amigos. A partir de este momento perdió contacto con su mujer, por quien guardaba un profundo afecto. De igual manera esto pasaba con sus hijos y amigos, quienes estaban muy preocupadas por su silencio y distanciamiento. No podía leer ni se le ocurrían ideas cuando alguien hablaba con él. Salía muy poco de su casa, pasaba sentado en el sillón de su madre donde se quedaba dormido, y salía de casa solo cuando su esposa lo obligaba a hacerlo.

Christopher llega a sesión teniendo 50 años y luego de seis meses ocurridos los incidentes de violencia. Un hombre encanecido que camina de manera encorvada y lenta. Informa que llega a sesión ya que desde hace un tiempo sentía que se entristecía mucho y algunos meses atrás la voz se le quebraba con mucha facilidad. Cualquier conversación que tuviera provocaba el quiebre de su voz. Comenzó hablando sobre su familia y cómo ellos no aceptaban hablar sobre los muertos. Ni su padre ni su madre hablaban en algún momento de este tema, llegaban a evitarlo. Durante las sesiones había un momento inicial de silencio antes de proceder a hablar sobre su familia. Él se reprochaba por esta actitud ya que decía que esto le impedía ser el paciente juicioso que él esperaba ser. Como esposo era responsable y jamás le había sido infiel a su mujer. Como empleado no llegaba tarde al trabajo y llegaba a sentirse muy mal si por alguna razón no lograba cumplir con sus obligaciones. Lo más importante para él era cumplir las normas, “aunque no estuviera de acuerdo con ellas y no podía fallar pues se sentía muy mal” como él mismo menciona.

No es de extrañar entonces que Christopher tomara el imperativo de su familia en cuanto a no hablar de los muertos, así como ha tomado todas las demandas que implican los distintos aspectos de su vida. En un primer momento toma la misma carrera del padre como un cumplimiento de sus expectativas. Además de sus obligaciones como esposo y como empleado que ya se mencionaron antes está el tomar cargo de su madre deprimida y enferma. De manera que Christopher se sume en estas obligaciones que deben ser cumplidas, aunque no esté de acuerdo con las mismas. Cuando la madre muere, queda él sin una de las mayores obligaciones en las cuales se refugiaba y la única que taponaba de alguna forma el dolor por la muerte del padre que no se había dejado sentir. Al no tener sobre él este imperativo que lo lleve al silencio sobre su difunto padre todos los afectos que se encontraban aislados de la situación regresan como una avalancha y lleva a cabo los actos violentos antes mencionados.

En las sesiones, además, se puede identificar que esta angustia que lo invade se manifiesta en sus sueños, ya que tienen como temática una necesidad de responder con prontitud y obediencia a la demanda que le hace el Otro. En ellos hay dos escenarios que se repiten, unos donde logra cumplir con la orden del Otro sintiéndose bien con eso, y otro donde se siente impotente al no poder responder

como siente que “debería”. Se observa -tanto en sus sueños como en sus actos- como último punto al estar pendiente de lo que se le requiere y el sinnúmero de reproches Christopher desatiende lo que acontece a su alrededor.

El síntoma de silencio de Christopher respecto de la muerte de su padre aparenta responder a esta demanda que proviene del Otro, incluso de su mismo padre, de no hablar acerca de los muertos. Esto y otras obligaciones sumen al paciente en un silencio no solo respecto de su padre sino también respecto de su propio deseo, ya que hasta el momento solo se había centrado en cumplir aquello que el Otro le pide de manera implícita. Desde su infancia como el “buen hijo” o “el hijo dulce” Christopher se había centrado en seguir lo que los padres esperaban de él y ahora que no están aparece algo de sus propios afectos.

2.2 NIVEL DINÁMICO

En este apartado se hablará de cómo el síntoma de Christopher se fue formando a partir de los significantes que recibe de su familia, sobre todo de sus padres. Haciendo alusión a qué es lo que marca al paciente de tal forma que se sumerja, por elección propia, en un silencio que no cuestiona hasta que caen de alguna forma los significantes que él tomaba como un imperativo. Respecto de esto, la muerte de cada uno de sus padres va a marcar un viraje importante en el desarrollo de sus formaciones sintomáticas.

Christopher muestra tener una relación muy particular con el cumplimiento de normas y demandas que piensa debe realizar a cabalidad. Desde la infancia había sido descrito a sí mismo en sesión como un buen hijo, que cumple con todo lo que se le exige, acompañando a los padres en cada uno de sus viajes. Él menciona que su padre era un ingeniero importante y exitoso con muchas cualidades positivas; mientras que sus dos hermanos mayores, a pesar del carácter rebelde y agresivo del mayor, eran excelentes alumnos, manteniendo el orgullo de sus padres.

El paciente, a diferencia de lo que describe del padre y de los hermanos, menciona que él no fue un buen estudiante, que más bien se sentía incapaz. Lo cual remite a que Christopher se halla marcado por significantes relacionados a la eficacia, a cumplir con lo que se le exige y rendir de una forma suficiente. Christopher a diferencia de los otros hombres de su familia no ha ejercido la carrera que ha estudiado, sino se desenvuelve como un asesor de una entidad gubernamental y ejerce como profesor.

Se puede observar el paciente presenta una posición muy particular, propia de una estructura asentada en la neurosis con modalidad obsesiva, que consiste en bordear su deseo, reduciendo este a una demanda que proviene de Otro. Mazzuca (2012) menciona que:

La reducción del deseo a la demanda se puede observar bajo la forma de pedido, orden, prohibición, autorización, etc. Por este motivo, el obsesivo necesita la autorización, aprobación o prohibición de Otro. Se pide y trata de satisfacer lo que un Otro pida de él, para así hacerlo existir (p. 122).

Christopher decide estudiar la misma carrera que el padre, y todos sus trabajos giran en torno a rendir eficazmente para cumplir con lo que sus colaboradores o jefes le exijan. Como se señala en el caso lo más importante para él es cumplir con las normas. No importa si no está de acuerdo con ellas, él debe cumplirlas caso contrario siente culpa por no hacerlo, siendo constante la pregunta a sí mismo de “¿estaré haciendo o diciendo lo mejor?”.

Es en este punto donde se puede pensar que lo real que lo convoca a iniciar su análisis es el malestar que le causa no tener un control de sus acciones debido al estado anímico en el que se encuentra. Christopher, seis meses antes de iniciar su análisis, rompe con un mazo una pared divisoria mal construida; este hecho junto a otras dos ocasiones donde responde de forma violenta en eventos sociales lo movilizan puesto que para él es incomprensible el porqué de este nuevo accionar.

El síntoma obsesivo se basta a sí mismo, y al inicio no es más que una cuestión que el sujeto se realiza, pero a medida que se va hysterizando en análisis, es que el paciente puede inscribirse y aceptar la cura. (Gorog, Miller & Susini, 1994, p.145).

El paciente durante todo el primer año de análisis se muestra sumamente entristecido, quebrándosele la voz cuando habla acerca de su trabajo, su familia y sobre sí mismo. Al describirse en sesión se menciona como silencioso, mostrando como punto de partida la muerte de su madre. En el caso se señala que Christopher *“no tenía ninguna tolerancia a su estado, se reprochaba y podía ver cómo una parte de él era cruel e intolerante con su parte deprimida y silenciosa, recriminándose en situaciones sociales el no saber que decir o el no poder hacer nada”*. Es decir, anteriormente el paciente no cuestionaba su síntoma, solo a partir del acting que presenta aparece la pregunta por sí mismo; haciendo un primer atisbo de lo que podría ser dejar a un lado su fantasma de complacencia para dejar aparecer algo de su deseo.

Entonces, con todo esto que se señala acerca del paciente, se puede observar como su fantasma se basa en el cumplimiento de las demandas que el Otro le exige, no pone su deseo en juego, sino que lo bordea, sosteniendo el deseo de Otro. Por este motivo, se puede interpretar que lo real que se pone en juego para Christopher es el ya no estar en control de sus acciones debido a que hay un predominio

anímico y psíquico para él desde la muerte de su madre. Muerte que conlleva a Christopher hacerse cargo del duelo no realizado por su padre.

Al morir su padre, él no tramita un duelo correspondiente debido a que, lo imagina prohibido en relación al encuentro con el deseo del Otro y su demanda, en el caso de Christopher éste se encarga de sostener a su madre, la cual, como se mencionó anteriormente, se sume en un estado depresivo desde la muerte de su esposo, negándose a hablar sobre este. En una familia donde no se tramita el duelo, no se elabora, Christopher encuentra como recurso enfrascarse en el futuro, evitando el encuentro con el deseo del otro y decide no pensar en el presente.

La elección de la neurosis implica un empobrecimiento de los lazos de la persona con el otro. Una evitación del encuentro con el deseo del Otro ante el que se retrocede para evitar el pasaje angustioso que supone el encuentro. El síntoma posibilita un recorrido pulsional que prescinde del pasaje del Otro. (Thompson, 2017, p. 21)

Para el paciente, la muerte de la madre constituye, para él, un punto de cambio en la forma de relacionarse con el Otro. Ya no tiene que seguir con la demanda de hacerse cargo de la madre, ya no tiene que seguir sosteniendo el duelo de ella. Como se menciona en el caso; *“No tuvo dónde depositar todo su dolor y, en cambio, tuvo que contener el de la madre”*. Ahora ha llegado un punto donde Christopher debe hacer su duelo frente a la muerte de la madre y del padre. Una posibilidad que se le había visto negada hace varios años atrás, ya que era su obligación mantener el silencio como era costumbre en su familia.

Miller (1989) menciona que el fantasma a diferencia del síntoma se trata de “ver lo que está detrás (...) detrás no hay nada, un nada que puede asumir diversos rostros (...) se trata de dar una vuelta por el lado de esas nadas” (p.14).

En el caso analizado se puede identificar que no hay un cuestionamiento ni una queja de su posición subjetiva, pero cuando la muerte, como real aparece, se da una movilización del fantasma, Ya no alcanza a cubrir esa nada que está detrás.

El fantasma de Christopher de cumplir normativas y demandas del Otro se ve movilizado tras la muerte de su madre, y es aquí cuando el paciente comienza a hacer síntoma. Se menciona acerca del paciente que camina como un hombre viejo, se aísla socialmente, prefiere estar en silencio y recluso. Por esto, es posible pensar que el síntoma en este caso colabora a que Christopher evite hacer un pasaje al Otro, a su propio deseo y a la posible elaboración de sus duelos.

2.3 NIVEL ESTRUCTURAL

2.3.1 Diagnostico Estructural

Christopher encaja en la estructura de la neurosis, tomando en cuenta que en su relación con el Otro está en juego la dinámica del deseo y la demanda desde una posición subjetiva donde busca algo de este, aludiendo a la pregunta clásica hacia el Otro: ¿qué me quiere? ¿Qué espera el Otro de mí? Buscando complacerlo no desde el plano del deseo sino en la demanda que se le hace.

En la neurosis se encuentran dos modalidades: la neurosis obsesiva o histérica. En la histeria, la represión es diferente a la obsesión. La representación que provoca conflicto es reprimida mientras que el afecto es desplazado a una parte del cuerpo asociada a la representación reprimida. Por otro lado, el obsesivo aísla o desplaza todo afecto de la representación siendo capaz de tenerla presente en la consciencia.

El aislamiento es un mecanismo predominante en las neurosis obsesivas. Aquí el paciente no ha olvidado sus traumas patógenos, pero ha perdido la huella de sus conexiones y de su significado emocional (..) El desplazamiento es con respecto al objeto. El afecto, dominado con relación a un objeto determinado, estalla libremente contra otro. (Fenichel, 1995, p. 183-192)

Es decir, uno de los fundamentos para decir que el caso analizado es un caso de Neurosis Obsesiva remite en los modos de defensa que el paciente usa para hacer frente a los duelos por los cuales atraviesa. Christopher por un lado aísla lo que siente a raíz de la muerte de padre, una figura idealizada de su niñez, callando y guardando silencio como todos en su familia. Y por otro lado, una vez que muere la madre, y no hay quien le diga cómo afrontar su duelo, se observa un desplazamiento de afectos en el estallido de sus conductas hacia otros objetos o situaciones sociales.

El obsesivo no soporta los signos del deseo del otro, quiere estar separado, quiere mantenerlos dormidos, borrarlos, por así decir, mortificarlos; esta mortificación lo conduce a elevar la muerte al rango de significativo amo en el Otro, y a partir de ahí mortificar su propia vida. (Clastres, G., Cottet, S., & Léger, C., 1994, p. 174)

Este es otro punto que se debe tomar en consideración para el diagnóstico, es la clara diferencia que el sujeto presenta en el manejo del deseo y del Otro. Christopher mantiene el deseo a raya, lo bordea, tanto el suyo como el del Otro. Siempre obedece las normas, pero no pone algo particular de su subjetividad o la de los demás. Es decir, se queda solo en la demanda y borra cualquier muestra que de cuenta de la falta.

La relación con el Otro, siempre particular para cada sujeto guarda una postura en las modalidades de la estructura neurótica. El neurótico obsesivo, anula la posición deseante del Otro convirtiendo su deseo en demanda que debe ser cumplida con inmediatez y eficiencia, como claramente podemos ver en el caso de Christopher.

Lacan hace ciertas precisiones con relación a la posición del sujeto en la neurosis y refiere que: “un neurótico se trata de un cobarde que huye ante lo real y no tiene el coraje de enfrentarlo, esta cobardía hace del neurótico un hombre sometido al Otro (Urriolagoitia, 2006, p.248).

Christopher se encontraba constantemente sometido a las demandas del Otro. Al inicio las de su madre y su familia respecto los duelos por los muertos. Luego las de elección de carrera, su trabajo, su lugar como esposo y al final su lugar como padre. Aspectos de los cuales pierde control cuando cae una de las demandas más presentes, aquella donde se ve en la obligación de cuidar a la madre evitando tocar los duelos producidos por la muerte de su abuela y posteriormente de su padre.

Christopher se recriminaba porque no era una persona habladora y entretenida como antes y no sabía que era lo que le impedía hablar, todo el tiempo estaba pensando “no sé qué decir” “no puedo decir nada”. Nada pues cuanto tiene para decir se acomoda en la vertiente del deseo, desde su enunciación como sujeto. Mientras que antes respondía a lo que él leía como demanda de los diferentes Otros en su vida. Lacan (1999) menciona que “el obsesivo resuelve la cuestión de la evanescencia de su deseo produciendo un deseo prohibido. Se lo hace sostener al Otro, precisamente mediante la prohibición del Otro” (p. 423).

En este caso no se piensa que se podría estar hablando de una estructura psicótica, ya que el sujeto, aunque prohíbe el deseo del Otro no lo anula por completo; ni a él ni a la realidad a su alrededor. Un detalle más puntual podría tomarse del carácter que tiene el reproche en él, muy diferente al que tiene en la psicosis.

Por otro lado, se descarta que sea una estructura perversa ya que en ella se encuentran características como busca la división en el Otro, no hay fetiche, y el sujeto perverso no acude al analista que sería todo lo contrario ya que Christopher busca de análisis.

Entonces la tesis de Lacan es que la perversa encarna el objeto por la vía de un fetiche, siendo la condición que encarna el objeto y ante la pregunta ¿qué es el deseo? Un objeto fetiche que se encuentre en el lugar de la causa, el fetiche tiene que estar, y es lo que le permite ser el amo de esa posición (Marchesini, 2014, p.3).

2.3.2 Problemas que el caso le plantea a la teoría.

Un problema que podría plantear a la teoría sería respecto a la tramitación que realiza un sujeto sobre el duelo. Es decir, ¿qué pasa con el duelo en las diferentes estructuras? ¿De qué manera particular el neurótico obsesivo hace con el duelo a diferencia de la histérica? Abriendo la pregunta respecto de las variantes acerca de cómo un sujeto tramita una pérdida, específicamente el duelo por los muertos.

¿Qué papel podría jugar dentro del caso el duelo y la melancolía? ¿Cómo el deseo se ve afectado por el duelo además de la propia relación que tiene el neurótico obsesivo con este? Son preguntas que aparecen en el camino, dejando a pensar en posibles investigaciones futuras en casos similares; tomando en cuenta que este es un caso trabajado por una psicoanalista del cual no contamos con muchos detalles sino más que aquellos que le parecieron importantes a quien atendió al paciente.

2.3.3 Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso

Un aspecto esencial de este caso es la relación que el neurótico obsesivo guarda en relación con el deseo del Otro, convirtiéndolo en demanda. Recordando que el deseo se estructura a partir de una falta, y que el neurótico obsesivo nada quiere saber de su propia falta; se entendería que obtura el deseo del Otro para no tener que lidiar con el suyo propio que alude a su propia falta.

3. CONCLUSIONES

Christopher a lo largo de su vida ha mantenido su deseo propio a un lado, quedándose en aquello que le demanda el Otro. Es así como en un inicio viaja con los padres alrededor del mundo, tratando de ser el hijo ideal, aunque no lo consigue pues no logra rendir en lo académico. En otro intento de poder complacer a este Otro estudia la misma carrera de su padre sin tener éxito, limitándose a empleos donde cumple consignas de la mejor manera. Maneja bien su matrimonio, sin embargo, no elabora la pérdida de aquel hijo que se va a estudiar al exterior, evitando mostrar toda muestra de afectos hacia él preocupado en cómo dice las cosas más no en el efecto emocional que sus palabras puedan tener.

Cuando la demanda más consistente para él cae (la madre enferma quien no quiere hablar sobre la muerte de su esposo) Christopher se encuentra ante su propio deseo, ante el dolor de la pérdida; tratando de anularlo por todos los medios posibles. Encontrándose así más distante, menos comunicativo, adormilado y esquivo. Situación que lo molesta y por la cual se reprocha ya que esto impide que pueda cumplir las demandas que le presentan sus distintos Otros. Volviendo la sensación de insuficiencia, de no tener el control de sus acciones ni de las consecuencias de estas.

El trabajo por realizar en el paciente va del lado de poder dialectizar aquello que por la demanda que se lee en el Otro se ha preferido callar. El duelo por las diferentes pérdidas ya no consigue ser taponado, esa falta aparece para el sujeto como un real que le viene desde las muestras del deseo del Otro. De manera que, al elaborar los duelos a través de la palabra, pueda tomar una postura respecto de esto y rescatar algo de su deseo en las decisiones tomadas.

4. REFERENCIAS

- Clastres, G., Cottet, S., & Léger, C. (1994). *Demanda, deseo y goce en la neurosis obsesiva*. Buenos Aires: Manantial.
- Fenichel, Otto (1995). Capítulo IX: Los mecanismos de defensa. P. 167-196. *Teoría Psicoanalítica de las Neurosis*. Buenos Aires. Paidós.
- Gorog, J., Miller, G., & Susini, M. (1994). El síntoma obsesivo. En *Cuarto Encuentro Internacional del Campo Freudiano*. Buenos Aires: Manantial.
- Lacan, J. (1999). Las formaciones del inconsciente. Seminario 5. BS. As.: Paidós.
- Marchesini, A. (2014, julio). La Estructura Perversa. *Virtualia*. Volumen (28), 73-78.
- Mazzuca, R. (2012). La neurosis obsesiva en la elaboración lacaniana. En F. Schejtman, *Elaboraciones lacanianas sobre la Neurosis*. Buenos Aires: Grama Ediciones
- Miller, J.-A. (1989). En *Dos dimensiones clínicas; síntoma y fantasma*. Buenos Aires: Manantial.
- Thompson, S. (2017). *El Obsesivo y La Mujer*. Buenos Aires: Letra Viva.
- Urriolagoitia, G., & Elena Lora, M. (2006). El Diagnostico Diferencial en Psicoanálisis. *Ajayu. Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología de la Universidad Católica Boliviana "San Pablo"*, 4 (2), 244-267.

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Paredes Diaz, Yadira Dayanara**, con C.C: # 0952185817 autor/a del **componente práctico del examen complejo: “El peso del silencio”** 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, 25 de febrero de 2019

f. _____

Nombre: **Paredes Diaz, Yadira Dayanara**

C.C: 0952185817

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	“El peso del silencio”		
AUTOR(ES)	Yadira Dayanara, Paredes Diaz		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Tatiana Aracely, Torres Gallardo		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	25 de febrero de 2019	No. DE PÁGINAS:	27
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicoanálisis, Neurosis, Obsesiva		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Neurosis, Sintoma, Fantasma, Obsesión, Duelo , Demanda		

RESUMEN/ABSTRACT: Christopher es un neurótico obsesivo cuya vida no le causaba mayor problema. Tanto en su vida profesional, familiar como marital, sentía que cumplía con lo que debía hacer en cada uno de estos ámbitos; tratando que el Otro lo vea como el buen hijo, el buen padre o el buen esposo. El empuje al cumplimiento se veía acompañado de una serie de reproches hacia sí mismo ya que aún así sentía que no era suficiente para el Otro. De estos Otros, el principal parecía ser su madre, de quien venía el imperativo más pesado tomado por Christopher; aquel de guardar silencio respecto de la muerte de su padre. Será después de la muerte de esta madre que el paciente comenzará de sentir la ira de su duelo pospuesto, del silencio guardado respecto de la muerte de su padre y otros aspectos. Un acting out, despierta en él la pregunta por su propio síntoma y las decisiones que ha tomado hasta el momento. El presente análisis de caso se realizó por medio del enfoque psicoanalítico, el mismo que permitió realizar una interpretación clínica mediante el método clínico e identificar los significantes primordiales que marcaron a Christopher y que lo llevó a tomar la decisión de guardar silencio respecto de su deseo.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-9-4-96314956	E-mail: dayipdiaz@hotmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Paredes Diaz, Yadira Dayanara	
	Teléfono: +593-4-3804600 EXT. 1419	
	E-mail: francisco.martinez@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):	