



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TEMA:**

“El Edecán de la Reina”

**AUTORA:**

Palacios Lourido, Gabriela Mercedes

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

**TUTORA**

Psic. Cl. Torres Gallardo, Tatiana Aracely, Mgs.

**Guayaquil, Ecuador**

**25 de Febrero del 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 **Palacios Lourido Gabriela Mercedes**, como requerimiento para la obtención del título de Licenciada en Psicología Clínica.

**TUTORA**

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

**Psic. Cl. 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, **Palacios Lourido, Gabriela Mercedes**

**DECLARO QUE:**

El **componente práctico del examen complejo, “El Edecán de la Reina”** 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**

**LA AUTORA**

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

**Palacios Lourido, Gabriela Mercedes**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**AUTORIZACIÓN**

Yo, **Palacios Lourido, Gabriela Mercedes**

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 Edecán de la Reina”**, 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**

**LA AUTORA:**

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

**Palacios Lourido, Gabriela Mercedes**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN**

**PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

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

**Psic. CI. PAULINA GERMANIA, CÁRDENAS BARRAGÁN, Mgs.  
DOCENTE REVISOR**

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

**Psic. ALEXANDRA PATRICIA, GALARZA COLAMARCO, Mgs.  
DIRECTORA DE CARRERA**

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

**Psic. CI. RODOLFO FRANCISCO, ROJAS BETANCOURT, Mgs.  
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA**

## INFORME DE URKUND

URKUND	
	: thesaurus 'hermoso'
<b>Documento</b>	<a href="#">El Edecán de la Reina.docx</a> (D48283798)
<b>Presentado</b>	2019-02-24 17:56 (-05:00)
<b>Presentado por</b>	gaby_pl_18@hotmail.com
<b>Recibido</b>	tatiana.torres.ucsg@analysis.orkund.com
	0% de estas 13 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

**TEMA:** El Edecán de la Reina

**ESTUDIANTE:** Palacios Lourido, Gabriela Mercedes

**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**

## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b> .....	VIII
<b>ABSTRACT</b> .....	IX
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	2
<b>NIVEL DESCRIPTIVO</b> .....	3
Motivo de consulta .....	3
Historia del problema .....	3
<b>NIVEL DINÁMICO</b> .....	5
<b>NIVEL ESTRUCTURAL</b> .....	9
Diagnóstico estructural.....	9
Aspectos conceptuales importantes.....	12
<b>CONCLUSIONES</b> .....	14
<b>REFERENCIAS</b> .....	15

## RESUMEN

En el presente trabajo, “Edecán de la Reina”, se realizó el análisis de un caso de Neurosis Obsesiva. El análisis del caso se realizó a partir de la teoría psicoanalítica, la misma que facilitó la interpretación por medio del método clínico o método de estudio de casos. Christopher, un hombre en su edad adulta quien sorteará el camino onírico y vivencial de su vida para enfrentar el inminente diagnóstico de obsesión. A lo largo del análisis se presentó varios argumentos para sostener esta afirmación. El nombre del caso nos remitió a un sueño crucial donde el sujeto toma la posición del edecán de la Reina, una clara representación de su madre a quien él sigue en una cruzada de silencio y no tramitaciones del duelo familiar en un intento de mantener a un padre fallecido presente. El malestar del sujeto derivó en su imposibilidad de comunicarse con los demás procurándole un encierro y en exabruptos de ira que no puede explicar. Estos sucesos lo llevan a preguntarse por la razón detrás de su síntoma e hilan una serie de sueños que cobran gran significancia.

**Palabras Claves:** *Obsesión, masculinidades, sueños, neurosis, psicoanálisis, deseo*

## **ABSTRACT**

In the present work, "Edecán de la Reina", an analysis of a case of Obsessive Neurosis was made. The analysis of the case was made from the psychoanalytic theory, which facilitated the interpretation by means of the clinical method or case study method. Christopher, a man in his adult age who will avoid the dream and life path of his life to face the imminent diagnosis of obsession. Throughout the analysis several arguments were presented to support this claim. The name of the case referred us to a crucial dream where the subject takes the position of the queen's aide-de-camp, a clear representation of his mother whom he follows in a crusade of silence and not proceedings of family mourning in an attempt to keep a deceased father present. The discomfort of the subject led to his inability to communicate with others procuring a confinement and outbursts of anger that can not explain. These events lead him to wonder about the reason behind his symptom and spin a series of dreams that take on great significance.

**Key words:** Obsession, masculinities, dreams, neurosis, psychoanalysis.

## INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo se realizará una lectura y se analizará el análisis del caso “El Edecán de la Reina”. Para la realización del análisis y construcción del caso se usará el enfoque psicoanalítico el mismo que permitirá fundamentar el diagnóstico presuntivo. El enfoque psicoanalítico permitirá analizar el rico material onírico que presenta el sueño siendo este material el más revelador de como el sujeto se mueve a través de la vida.

Se analizarán las modalidades en las que el sujeto desea, demanda, goza y se posiciona frente al Otro. El análisis del caso se basará en sus dichos, sus síntomas, sueños y demás para sostener nuestros argumentos de la presencia de una estructura neurótica obsesiva.

El trabajo estará dividido en nivel descriptivo donde se analizará la conducta y sucesos que llevan al paciente a consulta, el dinámico donde leeremos sus síntomas a través de la lupa psicoanalítica que elegimos y por último el nivel estructural donde a partir de los niveles trabajados se dará un diagnóstico presuntivo. Como añadidura se resaltarán aquellos conceptos importantes y fundamentales que son el eje del análisis a darse.

## **DESARROLLO**

### **NIVEL DESCRIPTIVO**

#### **Motivo de consulta**

Christopher llega a consulta en un primer momento con una demanda manifiesta que se da por situaciones recientes que habían pasado en su vida, ante las cuales, había reaccionado de forma muy agresiva. Se entristecía mucho y la voz le flaqueaba. También tenía ataques de ira que él desconocía su razón. Su mayor problema era la tristeza y su incapacidad de comunicarse adecuadamente con su familia y amigos.

El motivo de consulta latente remite a la no tramitación del duelo en relación a la muerte del padre y posterior al de su madre. Después de la muerte de su madre, Christopher se sumió en una gran tristeza, pasividad y soledad. Todos los eventos en los que se comportó de forma agresiva lo llevaron a sentirse confundido y aterrado, lo que provocó que se aislara de su familia y amigos.

#### **Historia del problema**

Christopher es un hombre de 50 años, el hijo menor de una familia de clase media. Vivió con sus padres y sus dos hermanos mayores. Su padre era un ingeniero reconocido y tenía muchos amigos de cargos importantes en el poder. Los tres pasaban juntos viajando por el mundo. La familia la constituían los dos padres y tres hijos.

Los dos hijos mayores eran unos muchachos que habían sido siempre excelentes estudiantes. El primogénito tuvo siempre un carácter muy agresivo mientras que el segundo y Christopher eran de carácter más dulce. Este último fue siempre el buen hijo de la familia, el niño apegado a sus padres.

A sus 21 años ocurre un evento que marcaría su vida de ahora en adelante, la muerte de su padre. Desde entonces su madre cayó en una depresión muy profunda de la cual no pudo salir. Christopher se quedó al cuidado de ella.

En su imaginario familiar los duelos no se aceptaban, se evitaba hablar de esos temas. Cuando su padre murió, Christopher nunca pudo hablar de ello, ni hacer el duelo respectivo, lo mismo sucedió con la muerte de la madre, quien muere por una larga y dolorosa enfermedad. Se quedó callado y guardó “en una jaula” todos sus sentimientos y emociones también. Tuvo que callar la muerte de su padre y cargar con el dolor de la madre.

Christopher llega a consulta cinco años después del suceso. En el ámbito social reaccionaba con agresividad y violencia a ciertos eventos como cuando estaba revisando una construcción, y, al percatarse de que no estaba correctamente estructurada una pared, él en forma muy agresiva, cogió un mazo y la destruyó. En ese momento se sorprendió de su reacción, nunca pensó que tendría tanta rabia dentro de sí. En otras dos ocasiones en un evento social también había reaccionado violentamente en una discusión con sus amigos.

Después de todas estas situaciones poco a poco fue perdiendo la comunicación con su mujer, hijos y amigos. El problema que mayor malestar le generaba era la tristeza que sentía y la imposibilidad de comunicarse adecuadamente con su familia. Se recriminaba el que ya no era una persona habladora y entretenida y no sabía qué era lo que le impedía hablar. Sentía que se había convertido en un mal marido, en un mal padre, en un mal trabajador y hasta en un mal amigo, porque no podía cumplir con las demandas y modelos que se exigía a sí mismo.

## NIVEL DINÁMICO

La familia de Christopher era una familia disfuncional en tanto él creció siendo el síntoma de la pareja parental y llevando consigo el peso de los legados familiares, esto se demuestra en la triada que eran Christopher, su madre y su padre quienes estaban en calma cuando estaban juntos en una especie de triada edípica.

En todo obsesivo, hombre o mujer, ven ustedes manifestarse siempre en algún momento de su historia el papel esencial de la identificación con el otro, un semejante, un compañero, un hermano, apenas mayor, compañero coetáneo que, en todos los casos, para él tiene el prestigio de ser más viril, de poseer la potencia. El falo aparece aquí en su forma, no simbólica, sino imaginaria. Digamos que el sujeto se complementa con una imagen más fuerte que él mismo, una imagen de potencia (Lacan, 2010, p. 498).

Vemos este padre que se presenta como omnipotente con más poder y con amigos con cargos importantes incluso esto se reproduce también en el hermano que daba felicidades a sus padres a diferencia de Christopher.

El padre actúa como agente de la castración para este Edipo y aunque es un padre muerto, su fantasma ronda en el inconsciente del sujeto como una obsesión con la muerte del padre como se muestra en el drama de Hamlet y allí nace la rivalidad.

Al morir el padre Christopher ocupa el lugar de este y se convierte en el protector de la madre de esta manera reduciendo su propio deseo, posteriormente tras la muerte de la madre él queda sin lugar en esta tríada, su deseo queda suspendido en la nada y en la perplejidad.

Como se puede observar en el sueño del edecán.

Por último, tuvo un sueño en el que era el edecán de la reina Isabel. Ella le daba órdenes y él le obedecía. Veía el salón, la gente y lo único que le extrañaba era que hablaba en inglés con ella.

La reina Isabel es representada por el mandato materno de evitar los duelos, el dolor y desplazar y reprimir los afectos. Cuando se refiere a que hablan en inglés juntos podemos referirnos a que están juntos en este escenario edípico entendiéndose.

Es necesario resaltar que el obsesivo construye la causa de su deseo en base a la demanda del Otro, es decir éste no espera nada, solo desea ser demandado.

Entonces ¿Qué demandaba la madre?: Que haga silencio, que no llore, que no tramite los duelos.

Y el cómo edecán sigue con los requerimientos y hace de esta demanda su deseo evitando así cumplir con el propio. Dicen que el deseo es siempre el deseo del Otro es por eso que en el caso el sujeto cumple la demanda de este gran Otro materno, un deseo aplastado por el imperativo de querer dar lo mejor, sin dejar nada para sí.

Los sueños son de importancia en tanto son una realización de un deseo inconsciente aun cuando tienen su usual censura.

El sueño no es meramente actividad somática: es un acabado fenómeno psíquico de realización de deseos, y por tanto debe ser incluido en el conjunto de los actos comprensibles de nuestra vida, constituyendo el resultado de una actividad intelectual altamente complicada. (Freud, 1990, p. 30)

Las fuentes de donde los sueños extraen su material, valen decir su temática o contenido, son las siguientes:

Lo reciente y lo indiferente, experiencias infantiles, fuentes del cuerpo y sueños típicos.

Es así como Freud desarrolla el primer tópico para explicar la mente humana valiéndose de los términos de consciente e inconsciente.

Es por eso por lo que en este caso en particular existe un deseo de no cumplir el deseo del Otro, de no llorar las muertes y de mantenerse regido al súper yo materno de aguantar las desgracias.

La demanda es demanda del Otro es ceder el objeto anal y el obsesivo lo posterga para no quedar atrapado en el Otro. Trata de no responder a esa demanda. Él hace siempre esperar al Otro, se toma su tiempo en decidir. (Torres, 2005, p. 115)

Cuando nos referimos a la demanda en la neurosis es ceder, de dejarse atrapar del Otro, el obsesivo la rechaza, hace esperar al otro para al fin decidirse.

En el primer sueño están él y la madre en un teatro esperando el comienzo de una conferencia. Salen a buscar unos maletines que están en la parte de atrás del teatro. La mamá dice “yo no puedo venir porque se murió mi esposo”. Ella le anuncia la mala noticia y él se pone a llorar y despierta.

Un objeto inaccesible que pueda ser amado. Lleva puesto una jaula que obstaculiza el deseo. Condición absoluta de desear una idea fija pero cuando logra mantenerlo lo pierde.

Es por lo que en el sueño su deseo de seguir con ese objeto de deseo se queda suspendido por el deseo de la madre.

El obsesivo obstaculiza e impide su propio deseo, lo tiene preso en una jaula para no perderlo. Está más metido en los tormentos de su pensamiento que en el deseo del Otro. Está más interesado en los orígenes de su deseo, es difícil sacar al obsesivo de esta obcecación. Construye una fortaleza que tiende a aislar a los otros. (Godoy & Schejtman, 2010, p. 74)

El segundo sueño es también en un teatro, él está entre la gente y hay un niño pequeño que está en una sesión solemne y que lo llaman no para darle un premio sino un castigo, le dan un emparedado de limón. Él lo ve de lejos, se siente impotente y no puede hacer nada.

En el sueño ve su deseo impedido de que el niño se coma el emparedado de limón pues no puede hacer nada para detener este acontecimiento.

El Otro es su rival, pero él también se mira a través del Otro. Está en la arena del mundo peleando, pero al mismo tiempo observa su comportamiento. (Torres, 2005, p. 125)

En su relación con el otro socialmente, se pegaba a su mujer y trataba de oír lo que la gente decía, pero se recriminaba por no ser una persona habladora y entretenida como antes, en realidad se observaba constantemente, recriminándose por su estado deprimido y silencioso.

Vemos como en el caso él se aparta de sus familiares y se aísla, esto le hace difícil su interacción con los otros y en la particularidad de este caso solo puede sostener las relaciones en tanto está su mujer como partenaire de su madre.

En la obsesión se goza con la postergación del deseo, la postergación no significa suspensión. Con dejar todo para después, el ama las no contingencias, lo que es manejable y medible. (Torres, 2005, p. 126)

Él siempre se encontraba en una ciudad e iba hacia un rumbo desconocido al que no llegaba porque se desorientaba en su búsqueda.

Aquí vemos el goce en mantener el deseo suspendido, en hacerlo esperar, en postergarlo.

Freud (1926) señala del neurótico obsesivo, un síntoma fundamental:

“podemos decir que es la duda y la elección en tanto dificultad de poder elegir. Recordemos una vez más que el síntoma determina la relación problemática del sujeto con él mismo y su deseo inconsciente” (p. 130).

Es decir que, desde Lacan (2010), “el obsesivo confunde su deseo con la demanda del Otro y esta demanda se le convierte por la exigencia de su súper-Yo en un mandato sin matices” (p. 7).

Es decir se podría definir el síntoma del obsesivo como un dinamismo con la forma de un laberinto que le permite la negación del deseo, pructo de las exigencias del Super Yo.

## **NIVEL ESTRUCTURAL**

### **Diagnóstico estructural**

En el presente trabajo se establece un diagnóstico diferencial de cada una de las estructuras clínicas con el objetivo de situar en qué posición subjetiva se encuentra el sujeto.

En la clínica psicoanalítica es fundamental la posición que asume el sujeto frente a sus síntomas o su malestar. En tanto, el diagnóstico de la estructura va direccionado a la posición que el sujeto tiene frente a ellos, a los síntomas.

En el psicoanálisis, el diagnóstico no se hace en base a la observación de los síntomas, sino que también abarca la posición del sujeto o la localización subjetiva, la cual no se hace en base a la objetividad, es decir, en base a los síntomas que se observan, sino que, cuando se hace un diagnóstico en el psicoanálisis, el sujeto es una referencia ineludible. (Freud, 1940, p. 151)

Las estructuras clínicas establecidas por la teoría psicoanalítica se dividen en tres, en neurosis, ubica el sujeto del deseo; en psicosis, hay el sujeto de la certeza y en perversión, existe en el sujeto una certeza sobre su goce sexual.

La neurosis tiene modalidades de la estructura: una neurosis histérica que refiere al cuerpo como lugar de inscripción de los síntomas, y la neurosis obsesiva, cuyos síntomas privilegian el pensamiento como lugar de aparición. Lo que caracteriza al sujeto neurótico es un sujeto del deseo; es el sujeto que constantemente se pregunta ¿Qué quiere el Otro de mí?

Para ubicar una estructura psicótica no se refiere a síntomas sino a fenómenos elementales, partiendo desde el delirio, hasta las alucinaciones y construcción de nuevas palabras. Hay tres grandes fenómenos elementales: fenómenos de automatismo mental, fenómenos que involucran al cuerpo y fenómenos al sentido y a la verdad.

Waelhens (1985) afirma que: “estos fenómenos se pueden presentar incluso antes del desencadenamiento de una psicosis, de un delirio, por eso es muy importante buscar dichos fenómenos elementales de forma metódica en un sujeto en el que se sospecha que sea psicótico” (p. 183).

Los fenómenos elementales se dividen en tres grandes grupos; el primero, lo que en la clínica psiquiátrica francesa clásica denomina fenómenos de automatismo mental, los cuales aluden fundamentalmente a la irrupción de voces, del discurso de otros, en la más íntima esfera psíquica. Segundo, fenómenos que involucran el cuerpo: fenómenos de descomposición, de despedazamiento, de separación, de extrañeza, con relación al propio cuerpo. Tercero, fenómenos que conciernen al sentido y a la verdad. El sujeto testimonia tener experiencias inefables o experiencias de certeza absoluta, ya sea con respecto a su identidad “yo soy Simón Bolívar”, la hostilidad de un extraño “mi familia me quiere matar” o expresiones de sentido o significación personal. (Miller, 1997, p. 98)

La estructura perversa tiene al sujeto fetichista, aquel que requiere de un objeto para alcanzar la satisfacción sexual. Sin embargo, cabe mencionar dos grandes divisiones de las perversiones. Primero, aquellas en las que el perverso centra su acción y pulsión libidinal en un determinado fin, tal como se observa en el fetichismo, voyerismo, exhibicionismo, sadismo o masoquismo, entre otras. Por otro lado, en las que el sujeto perverso desencadena su goce en un objeto: pedofilia, gerontofilia, zoofilia u homosexualidad. (Dor, 1995, p. 56)

En el discurso psicoanalítico, la palabra perversión tiene dos acepciones: una de ellas hace referencia a la estructura, y la otra a la sexualidad humana, la cual tiene, a su vez, una estructura perversa; toda la sexualidad humana, esa que denominamos normal, también contiene toda una serie de comportamientos de carácter perverso; se denominan en el psicoanálisis rasgos perversos o rasgos de perversión. (Freud, 1905, p. 198). Lo que fundamentalmente caracteriza al sujeto con una estructura perversa es que él tiene una certeza sobre su goce, es decir que él sabe muy bien cómo, dónde y con quien alcanzar la satisfacción sexual. (Freud, 1927, p. 182)

A través del diagnóstico diferencial permite ubicar la estructura y dar cuenta del caso una estructura neurótica obsesiva. La neurosis obsesiva tiene como característica principal la suspensión del deseo, la duda y un mandato super yoico que imposibilita el deseo.

Cristopher afirma no poder cumplir con el ideal y siente que está haciendo todo mal siendo que le da miedo fallar, aunque fuera un esposo fiel y trabajador. Lo más importante para él era cumplir las normas.

Para defenderse del acto al que lo llevaría el deseo se sostiene en una nominación que introduce una mortificación imaginaria. El obsesivo se "encadena" en esta nominación doblemente: sostiene lo que podríamos llamar con Freud una "salud aparente", mantiene trabajosamente a raya la irrupción de lo real en la angustia o el síntoma, pero al precio de quedar atrapado en esa imagen que ofrece -oblativamente- al Otro. El funcionamiento de la armadura obsesiva le brinda cierta estabilidad estructural, lo que Freud llamaba el "éxito de la defensa" o "carácter". (Godoy & Schejtman, 2010, p. 76)

Podemos ver como Christopher esta mortificado bajo la demanda de silenciar las muertes familiares, de no poder llorar a sus muertos. Pero gracias a esta omnidemanda puede mantener su deseo a raya imposibilitado, dejarlo suspendido en la duda obsesiva.

En la oficina sentía una omnipotencia y obligación a hablar de temas en los que no podía decir nada, pero tuvo una necesidad de responder a ella pues si no lo hacía se sentía muy incompetente.

En la situación analítica sentía que no podía quedarse callado porque entonces no era el paciente juicioso que él esperaba ser.

La pregunta del obsesivo siempre está en el ser o no ser y por la muerte, está pensando siempre en los huesos y en sus antepasados. (Torres, 2005, p. 128)

Al observar el caso notamos como la duda sobre si está haciendo las cosas bien lo carcome, mantiene siempre presente estas muertes cargando con el peso de un duelo no tramitado.

En su casa no se recordaba a los muertos, sino que, por el contrario, se evitaba hacerlo...él no había expresado nunca el dolor de la muerte del padre, porque trataba de aliviar el dolor de la madre.

El obsesivo en cambio, está más metido en los tormentos de sus pensamientos, más interesado en los orígenes del deseo y no en el deseo del Otro. Muchas veces, es difícil sacar al obsesivo de sus pensamientos. Hay como una auto clausura, un retraerse con relación a los otros, construye una fortaleza que lo protege de los otros al precio de aislarlo. (Torres, 2005, p. 120)

Estas rumiaciones obsesivas de si está haciendo o no bien las cosas colman su cabeza y lo aíslan de su esposa e hijos de quienes se siente lejos.

Su mayor problema era la tristeza y la imposibilidad de comunicarse adecuadamente con su familia y con sus amigos, socialmente se apegaba a su mujer y no sabía que le impedía hablar, todo el tiempo pensaba que no sabía que decir.

Predominaba en él una pregunta: ¿Estaré haciendo o diciendo lo mejor?

A lo largo del proceso, él estaba constantemente observándose y criticándose y esto le impedía atender lo que sucedía en el exterior.

### **Aspectos conceptuales importantes**

En el análisis del caso “El Edecán de la Reina” surgieron conceptos claves que nos permitió ubicarnos en el caso, estos conceptos nos remiten a Freud y su interpretación del sueño y las fallas en la tramitación del duelo.

En primer lugar, tenemos el concepto del sueño para Freud que a grandes rasgos es:

Un planteamiento que nos habla de la inserción del sueño en el encadenamiento psíquico con un tópico principal que se persigue siguiendo una idea patológica. Desde aquí podemos afirmar su conexión con los síntomas y las modalidades de vida del sujeto. Los sueños del sujeto son una suerte de formaciones del inconsciente cargado de simbolismo que dan cuenta de una neurosis obsesiva marcada por los fantasmas paternos de aquella otrora triada edípica. En estos sueños, el sujeto representa y revela el modo en el que se ubica y su mundo pulsional.

El duelo también es un concepto tan importante en tanto es un proceso no tramitado por el sujeto en cuestión.

Valiéndonos de la propiedad homónima del término duelo, que se origina en dos raíces latinas, dolus (dolor) y duellum (desafío) podemos decir que el duelo es dolor psíquico, pena, aflicción, pero también es un desafío para el sujeto. La oportunidad para que revise su relación con la pérdida que lo fundó como tal, y producir una recomposición significativa frente al agujero que la pérdida dejó en el tejido simbólico. Una muerte que pone de duelo, hace agujero en lo real, lo que tiene poco que ver con una pérdida en la realidad. (Apolo, 2010, p. 123)

Por lo tanto, al no terminar el duelo, el sujeto no se enfrenta a la realidad de su muerte y deja ese enfrentamiento en pausa aun a costa de reducir su deseo.

El duelo y la pérdida de un ser querido, no solo crea una pérdida en la realidad sino también lo simbólico y lo real, este último es el que toca a la subjetividad y lo hace enfrentar a su propia falta, a la pérdida no solo de un objeto en la realidad sino el vínculo que mantenían en esa enigmática pregunta: ¿Qué soy yo en el lugar del Otro?

Es así como Christopher se coloca como el protector de la madre en un proceso de identificación hacia el padre, que también se puede ver como un intento de mantener vivo el recuerdo.

## CONCLUSIONES

El caso es una muestra de una obsesión clásica que desencadena en angustia y perplejidad para el sujeto y lo empuja a empezar la psicoterapia. La contingencia de las muertes lo enfrenta a lo real de su propio goce. No da la talla en el trabajo, se frustra y se siente impotente.

La inacción que presenta durante la infancia y su posterior vida adulta es una artimaña del obsesivo para no enfrentarse a su deseo. Esto se ve a lo largo del caso en sus decires y principalmente en sus sueños en donde surge la mayor parte del contenido analizable.

Mantiene su deseo en una armadura, preso de la misma fortaleza del obsesivo y en pausa reduciéndolo para así no enfrentarse a su propia castración, al horror de encontrarse con el deseo del Otro.

Estos duelos, palabras nunca dichas y que fueron calladas por mandato materno no hallan salida más que en la ira que el desconoce y que manifiesta por eso cabe resaltar la necesidad del espacio clínico y de un análisis adecuado del caso para que surja el sujeto y no más el edecán de la madre.

## REFERENCIAS

- Apolo, G. (2010). La función del duelo es articulable con la función del padre. *Maestrando en Psicoanálisis*. Argentina.
- Dor. (1995). *Estructura y perversiones*. Barcelona: Gedisa.
- Freud, S. (1905). *Tres ensayos de teoría sexual* (Vol. Tomo VII). Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. (1926). Volumen XX. En *Inhibición, síntoma y angustia* (págs. 18-19). Amorrortu.
- Freud, S. (1927). *El fetichismo* (Vol. Tomo XXI). Amorrortu.
- Freud, S. (1940). *Esquema del psicoanálisis* (Vol. Tomo XXIII). Amorrortu.
- Freud, S. (1990). *La interpretación de los sueños*. Amorrortu.
- Godoy, C., & Schejtman, F. (2010). La nominación imaginaria en la neurosis obsesiva. *Anuario de Investigaciones*, vol. XVII, 76.
- Godoy, C., & Schejtman, F. (2010). La nominación imaginaria en la neurosis obsesiva. *Anuario de Investigaciones*, vol. XVII.
- Lacan, J. (1979). *El mito individual del neurótico o poesía y verdad en la neurosis*. Buenos Aires: Páidos.
- Miller. (1997). *Introducción al método psicoanalítico*. Argentina.
- Torres, M. (2005). La pregunta por la existencia. En *Clínica de las neurosis* (pág. 128). Buenos Aires: Cuadernos del ICBA.
- Torres, M. (2005). La pregunta por la existencia. En *Clínica de las neurosis*. Buenos Aires: Cuadernos del ICBA.
- Waelhens, D. (1985). *La psicosis*. Madrid: Morata.

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Palacios Lourido, Gabriela Mercedes**, con C.C: # **0930828611** autora del **componente práctico del examen complejo: “El Edecán de la Reina”** 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. \_\_\_\_\_

**Palacios Lourido, Gabriela Mercedes**

**C.C: 0930828611**

## **REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

### **FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN**

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	<b>“El Edecán de la Reina”</b>		
<b>AUTORA:</b>	<b>Gabriela Mercedes, Palacios Lourido</b>		
<b>TUTORA:</b>	<b>Tatiana Aracely, Torres Gallardo</b>		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	<b>Universidad Católica de Santiago de Guayaquil</b>		
<b>FACULTAD:</b>	<b>Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación</b>		
<b>CARRERA:</b>	<b>Psicología Clínica</b>		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	<b>Licenciada en Psicología Clínica</b>		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	<b>25 de Febrero de 2019</b>	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	<b>25</b>
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	<b>Análisis de Casos, Psicoanálisis, Síntoma</b>		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	<b>Obsesión, masculinidades, sueños, neurosis, psicoanálisis, deseo</b>		
<b>RESUMEN/ABSTRACT:</b> En el presente trabajo, “Edecán de la Reina”, se realizó el análisis de un caso de Neurosis Obsesiva. El análisis del caso se realizó a partir de la teoría psicoanalítica, la misma que facilitó la interpretación por medio del método clínico o método de estudio de casos. Cristopher, un hombre en su edad adulta quien sorteará el camino onírico y vivencial de su vida para enfrentar el inminente diagnóstico de obsesión. A lo largo del análisis se presentó varios argumentos para sostener esta afirmación. El nombre del caso nos remitió a un sueño crucial donde el sujeto toma la posición del edecán de la Reina, una clara representación de su madre a quien él sigue en una cruzada de silencio y no tramitaciones del duelo familiar en un intento de mantener a un padre fallecido presente. El malestar del sujeto derivó en su imposibilidad de comunicarse con los demás procurándole un encierro y en exabruptos de ira que no puede explicar. Estos sucesos lo llevan a preguntarse por la razón detrás de su síntoma e hilan una serie de sueños que cobran gran significancia.			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTORA:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-978739233	<b>E-mail:</b> Gaby_pl_18@hotmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre:</b> Zea Martínez, Francisco Xavier		
	<b>Teléfono:</b> +593-4-2222024		
	<b>E-mail:</b> francisco.martinez@cu.ucsg.edu.ec		
<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>			