

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

TEMA:

La Sorpresa del abandono

AUTOR:

Cevallos Sánchez, Max Steven

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

TUTOR:

Psic. Cl. Rojas Betancourt, Rodolfo Francisco, Mgs

Guayaquil, Ecuador

28 de agosto 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 trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Cevallos Sánchez, Max Steven**, como requerimiento para la obtención del título de **licenciado en Psicología Clínica**.

TUTOR

f. _____
Psic. Cl. Rojas Betancourt, Rodolfo Francisco, Mgs

DIRECTOR DE LA CARRERA

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

Guayaquil, a los 28 días del mes de agosto 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, **Cevallos Sánchez, Max Steven**

DECLARO QUE:

El componente práctico del examen complejo, “La sorpresa del abandono”, previo a la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 28 días del mes de agosto del año 2019

EL AUTOR

f. _____
Cevallos Sánchez, Max Steven



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

AUTORIZACIÓN

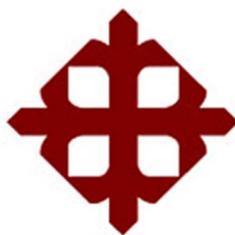
Yo, **Cevallos Sánchez, Max Steven**

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

Guayaquil, a los 28 días del mes de agosto del año 2019

EL AUTOR:

f. _____
Cevallos Sánchez, Max Steven



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

PSIC. CL. ALEXANDRA PATRICIA GALARZA COLAMARCO, MGS.

DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

PISC.CL. CARLOTA CAROLINA ÁLVAREZ CHACA, MGS.

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

PSIC. CL. GERMANIA PAULINA CARDENAS BARRAGÁN, MGS.

DOCENTE REVISOR

ÍNDICE

1. RESUMEN	VIII
2. ABSTRACT.....	IX
3. INTRODUCCIÓN	2
4. DESARROLLO	3
4.1. Nivel descriptivo o fenomenológico	3
4.1.1. Motivo de consulta.....	3
4.1.2. Historia del problema (en relación al síntoma).....	3
4.2. Nivel Dinámico	5
4.3. Nivel Estructural	8
4.3.1. Problemas que el caso le plantea a la teoría	12
4.3.2. Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso. 14	
5. CONCLUSIONES.....	15
6. BIBLIOGRAFÍA.....	17

RESUMEN

En el trabajo que se ha llevado a cabo, el cual tiene como nombre “La Sorpresa del abandono”, se procedió a realizar una elaboración de estudio de caso clínico, el cual está orientado desde un marco psicoanalítico, que tiene como varios puntos ejes para poder llegar a una hipótesis acerca de la estructura del sujeto, tales como: historia familiar, aspectos particulares del sujeto y su manera de hacer lazo con los demás. Cabe recalcar que la producción del estudio de caso que se ha realizado será analizada primero desde un nivel fenomenológico, en el que se va a conocer la problemática que presenta el paciente, así como su historia en particular. Después se realizará el nivel dinámico, el cual tiene como finalidad, poder orientarnos la manera como el sujeto se relaciona con los demás, la posición y los recursos que utiliza para hacer frente a lo real. Por último, se podrá acceder al nivel estructural, tomando en cuenta la modalidad de goce del sujeto y serán dadas las respectivas conclusiones del caso.

Palabras Claves: Obsesión femenina, deseo imposible, goce, fantasma, significantes, síntoma.

ABSTRACT

In the work that has been carried out, which has the name "The Surprise of abandonment", we proceeded to carry out a clinical case study, which is oriented from a psychoanalytic framework, which has as several key points for to be able to arrive at a hypothesis about the structure of the subject, such as: family history, particular aspects of the subject and their way of making ties with others. It should be noted that the production of the case study that has been carried out will be analyzed first from a phenomenological level, in which the problem presented by the patient will be known, as well as his or her history in particular. Then the dynamic level will be realized, which has as its purpose, to be able to guide us the way in which the subject relates to others, the position and the resources that he uses to face the real thing. Finally, the structural level can be accessed, taking into account the modality of enjoyment of the subject and the respective conclusions of the case will be given.

Keywords: Female obsession, impossible desire, Enjoyment, Phantasm, Significants, symptom.

INTRODUCCIÓN

En el estudio de caso clínico, el cual tiene como nombre “La Sorpresa del abandono”, tiene como finalidad poder indagar acerca del discurso del paciente, tanto desde sus aspectos más singulares concernientes a una determinada estructura, como también la manera en como el sujeto se posiciona y forma un lazo con el Otro. Hay que enfatizar que esta elaboración clínica, tiene como marco de referencia, una mirada desde la orientación basada en el psicoanálisis, la cual toma en consideración la posición subjetiva, y los recursos que el sujeto tiene para enfrentarse a una determinada situación conflictiva.

Este estudio de caso posee varios niveles a partir del cual será analizado el paciente. Estos niveles son: el nivel descriptivo fenomenológico, el nivel dinámico y el nivel estructural.

En el nivel descriptivo va a constar todo lo relacionado a la historia familiar y el síntoma en particular con el que el paciente llega a la consulta. De esta manera se va a tomar en consideración el nivel dinámico, en el cual va a estar compuesto: la posición subjetiva del paciente, que función cumple el síntoma dentro de la estructura y los recursos que el sujeto va a utilizar ante un evento que llegue de una manera contingente, el cual pudiera desestabilizar el andamiaje que tiene ha construido el paciente. En el nivel estructural se va a tomar en consideración, las distintas formas de manifestación de goce en el sujeto, así como también se trabajará aquello que causó dificultad en la orientación del caso y los puntos que dieron un matiz singular al trabajo realizado.

Para concluir, se va a proporcionar las conclusiones pertinentes al estudio de caso.

DESARROLLO

Nivel descriptivo o fenomenológico

Motivo de consulta

La paciente llega a la consulta con la apariencia de una mujer anoréxica, totalmente enflaquecida, manifestando que hacía dos días, el marido le había dicho que ya no quería vivir más con ella.

Historia del problema (en relación al síntoma)

Magdalena ante la ruptura y posterior separación con su esposo no tuvo más alternativa que aceptar la decisión, pidiéndole que fuera el quien diera la noticia de la separación a sus hijos. Cito a la paciente quien se refería de su marido, diciendo que: “es un buen padre y un buen marido, infiel como muchos, pero cariñoso y respetuoso.” (Magdalena).

Esta actitud tan tolerante y complaciente de enfrentar la vida y los problemas de infidelidad que surgían en su relación, viene dada de la relación de sus padres. En la cual también se repiten situaciones de infidelidad de su padre a su madre, situación ante la cual la madre adoptaba la posición que ahora asume Magdalena.

La paciente es una mujer con éxito académico, publicando algunos artículos y ejerciendo el rol de docente en la facultad de medicina, lugar donde se graduó.

Desde hace algún tiempo atrás, ha experimentado múltiples infidelidades que su pareja le ha ocasionado, las cuales siempre le han sorprendido, a pesar de que se ha dado cuenta de que la relación está mal, la paciente se olvida del malestar y de lo infeliz que es, idealizando a su marido y la maravillosa relación que dice tener.

A su vez expresa que a lo largo de su vida ha pasado por diversos fallecimientos de seres querido tal como sus abuelos, primos y tíos, donde recuerda haber pasado años enteros de duelo.

Nivel Dinámico

En una visión general del caso, es evidente que hay un padecimiento en Magdalena, por un plus de goce que le producen las diversas infidelidades de su marido y posteriormente la separación como una solución que angustia a la paciente, ya que evoca en ella un sentimiento de abandono de tiempos pretéritos donde queda registrada esa marca en el inconsciente. Es de esta manera que:

Las experiencias emocionales condicionan desde el inicio de la vida y a lo largo de la primera infancia el desarrollo y la maduración de la personalidad. Esta tempranísima influencia de los factores emocionales sólo parece posible si se acepta que las experiencias pre simbólicas y pre verbales quedan grabadas o imprimen una huella en la mentalidad incipiente de quien las vive, una huella que influye y condiciona la conducta presente y futura. (Hernandez, 2011, p. 3 -4)

Hay que recalcar que este sentimiento de abandono es una huella que tiene su origen en la época infantil, donde Magdalena experimenta la rabia, los castigos y el desamor por parte de su madre y la constante ausencia de su padre en el entorno familiar.

A su vez los múltiples fallecimientos de sus seres queridos como lo son: sus abuelos, tíos y primos, le han ocasionado un gran vacío y duelos detenidos, sin poder haber tenido la posibilidad de poner en palabras todo lo que sintió en ese momento, volviendo a experimentar esta noción de abandono. De esta manera se puede inferir que en la paciente se encontraba:

Otro tipo de modalidad de presentación de urgencia en las neurosis que se han melancolizado como producto de un trabajo de duelo que se ha detenido. (Garro, 2015, p. 19)

Las relaciones amorosas a lo largo de la vida de la paciente poseen una connotación particular en su estructuración subjetiva. Estas relaciones no duraron mucho tiempo porque ella se desenamoraba muy rápidamente de los chicos. Sólo a la edad de 20 años conoció a un hombre maravilloso, significativo que ella utiliza para describir la relación de dos años que tuvo, pero que desgraciadamente él la abandonó, ya que era un hombre casado y decidió por quedarse con su familia.

Es justamente esta idealización que Magdalena puso sobre ese hombre maravilloso como ella lo menciona, que hace que después quede dolida por la separación y más que todo por quedar ubicada en una posición de objeto abandonado. Tomando en consideración el ámbito emocional y la manera en cómo se entramaba la problemática del amor en la paciente, se puede observar una posición de goce marcada en el ser abandonada, goce que la lleva al sufrimiento:

Es decir se excede el principio del placer que no alcanza en su función y se va más allá... más allá del principio del placer. El resultado de esa transgresión no es más placer sino dolor, porque -diría Freud- sólo se puede soportar cierto "monto" de placer, más allá del placer deviene dolor, y ese placer doliente se acerca a la concepción del goce. (Muñoz, 2018, p. 16)

Se infiere a partir de la sintomatología, del discurso de la paciente, por ende, de su posición fantasmática y su relación con el goce, que estamos ante un caso de neurosis obsesiva. Es preciso tener en consideración que Magdalena, por lo característico de su estructura, en la relación que mantiene con su esposo, se queda inmutada ante las infidelidades de su marido, sin poder tomar una decisión alguna y fundamentalmente desde su deseo, optando por dejarle toda la responsabilidad a su pareja con el fin de no hacerse cargo de todo lo que está pasando a pesar de que la pasa mal y sufre. Teniendo como recurso el mostrarse siempre tolerante y complaciente con el otro, evocando en su memoria la idealización de una relación maravillosa con su marido, produciendo de esta forma mantener su deseo alejado.

Freud ha destacado, desde los comienzos de su elaboración sobre la neurosis, dos momentos fundamentales de la trayectoria típica de una neurosis obsesiva. Los ubicó en función de la lógica del proceso defensivo como “éxito” y “fracaso” de la defensa. Al primero de ellos lo denominó también “salud aparente” o “carácter” y al segundo como la enfermedad propiamente dicha o neurosis. (Godoy & Schetjman, 2010, p. 92)

Hay que considerar también que la paciente, posee un recurso que es el que le da cierta estabilidad y que puede funcionar como mecanismo de defensa y a su vez como un éxito ante la problemática que está pasando, como lo es su relación con el saber. Su omnisciencia y omnipotencia es el escudo que utiliza ante el daño que le podría causar el otro, sin embargo, esto podría pensarse como un éxito, pero es justamente el hacer como si no pasara nada, el que hace que retorne lo reprimido.

Es aquí justamente que es propicia y fundamental la intervención del analista ante esta posición que adopta Magdalena, en la cual le dice: *“ahora entiendo por qué te dejó tu marido realmente eres muy aburridora”*. Intervención necesaria para quebrar la defensa y poder hacer que surja la verdad del sujeto.

Podemos afirmar entonces que las formaciones reactivas que sostienen el “carácter” obsesivo, la ilusión de dominio consciente, su “salud aparente” y su aislamiento constituye un cierre con respecto a la dimensión transferencial del sujeto histérico. Por eso, ya desde los años sesenta, Lacan hizo de la histeria un discurso y no así de la obsesión. No resulta extraño, por lo tanto, que Lacan en su Seminario 24 retome el concepto freudiano de “defensa” y conciba la función del analista como la de “perturbar la defensa”. (Godoy & Schetjman, 2010, p. 92)

Nivel Estructural

Con relación al estudio de caso que se ha realizado y tomando en consideración los niveles mencionados, en donde se resalta la posición subjetiva del paciente, se puede deducir que nos encontramos ante un caso de obsesión femenina. Es así que:

El obsesivo hace un gran esfuerzo para no creer, desde el "no pasa nada" hasta la manera en que no acepta que ella le dijo que no. No le cree. Esto se explica por la relación con el tiempo, la indeterminación temporal en que vive el obsesivo; y por su modo de relación con el Otro (al que lleva adentro) (Lutereau, 2018, p. 63).

Esto se puede ver claramente en la relación sentimental que mantiene M con su esposo y como cuando la van a dejar, M no acepta la decisión de la separación idealizando a su esposo en posición de buen padre, pero "infidel como muchos". Esta normalización de las infidelidades es un mecanismo de defensa utilizado por M como es la racionalización, es un:

Procedimiento mediante el cual el sujeto intenta dar una explicación coherente, desde el punto de vista lógico, o aceptable desde el punto de vista moral, a una actitud, un acto, una idea, un sentimiento, etc., cuyos motivos verdaderos no percibe; especialmente se habla de la racionalización de un síntoma, de una compulsión defensiva, de una formación reactiva. La racionalización interviene también en el delirio, abocando a una sistematización más o menos marcada (Laplanche & Pontalis, 1967, p. 349)

Ahora bien, un hecho que hay que recalcar es la incapacidad que presenta M para poder hacerse cargo del malestar que ella está experimentando en su relación, sino que deja toda la decisión y la responsabilidad a su pareja, este rasgo de indecisión es característico de la neurosis obsesiva, en cuanto el obsesivo intenta realizar el deseo del Otro, para así seguir sosteniendo su deseo como un imposible. Cito a la Psicóloga:

En un viaje fuera del país se dio cuenta de que había perdido el contacto con su marido. Tuvo un accidente menor pero lo último que se le ocurrió fue llamarlo a él, antes llamó a una amiga muy querida que fue la que le sugirió que lo llamara. Esa relación se estaba resquebrajando y ella no podía afrontar el desamor hacia su marido. Sabía desde hacía dos años que tenía que alejarse porque: “no se sentía a gusto con la vida que llevaba, pero no se atrevía a hacerlo.” (Magdalena). Es de esta manera que:

El obsesivo, cada vez que se enfrenta con el deseo, en el horizonte se da esa posibilidad, entonces ¿qué hace?: se defiende de su deseo. Se defiende deseando un objeto prohibido o inhibiendo el deseo. Así el deseo aparece como imposible. (De Francisco, 2006, pf. 3)

A su vez, uno de los puntos fundamentales que nos lleva a determinar que se trataba de una neursosis obsesiva, es a través de un recuerdo infantil que emerge en el curso del análisis con la paciente. Cito a la Psicóloga:

Recuerda que una vez que estaban jugando tinieblas el primo la agarró, “le tapó la boca y le metió la mano por debajo de la falda.” Ella había quedado confundida, porque no sabía si era parte del juego o no. Intuía que no, pero no se atrevió a comentarlo con nadie. Había sido rico lo que había sentido. La segunda vez que se repitió el juego con el primo y sus hermanos, él lo hizo de nuevo pero más fuerte. Esa experiencia la dejó muy confundida y nunca quiso volver a relacionarse con su primo. (Magdalena)

Este recuerdo, que trae la paciente, es importante en el análisis clínico y estructural que se está realizando, ya que nos permite, primero ver un hecho de abuso que se da en la infancia y como de alguna manera pudo devenir a nivel de trauma en la subjetividad de M, sin embargo este suceso, lo que produce en M, es una cantidad de goce que ella lo vive como placentero mas no como un displacer.

Es así que uno de los rasgos característicos de la neurosis obsesiva es la posición fantasmática que el sujeto ocupa en una escena de seducción acontencida en la época infantil. En el que sujeto adopta una posición activa de sometimiento o de un exceso de goce en el que sujeto se siente culpable por haber gozado tanto. Por lo tanto:

En la neurosis obsesiva se logra ligar “la prohibición con la satisfacción”, que asemeja la prohibición del goce pulsional a la satisfacción pulsional misma que hace del mandato superyoico, el goce mismo. Allí donde se vence la defensa y el obsesivo goza de más al querer huir de ese goce. (Vitale, 2014, p. 57)

Con relación a la posición de goce que asume M, se puede analizar mediante su discurso y con relación a vivencias traumáticas ocurridas en la infancia, como de alguna manera M pudo responder a la pregunta del fantasma ¿Qué me quiere? con una escena fantasmática de la que queda en un posición de objeto abandonado. Cito a la psicóloga:

Cuando tenía tres años su mamá la encerraba en el clóset donde se guardaban las vajillas de la casa, ahí la encerraban cuando hacía desorden o cuando ensuciaba las cosas. El clóset era muy oscuro. Se preguntó que cara de rabia tendría la madre cuando la encerraba, recordaba sólo el apretón en el brazo, cómo la arrastraba hacia el armario y cerraba la puerta con llave y ella quedaba sumida en el llanto y oscuridad. (Magdalena)

Este evento traumático en la vida de M, dejó en la paciente una huella imborrable y estructura la manera en cómo se va a relacionar con el Otro. Es así, que a lo largo de la vida de la paciente y sobre todo en las relaciones amorosas que ha establecido, resalta el vínculo amoroso que mantuvo con un hombre casado en el que terminó siendo abandonada. Es más en la relación que mantiene con su esposo, M se muestra en una posición omnipotente en la que la mayor parte de su tiempo resalta sus logros y éxitos académicos,

laborales, tornándose una relación aburrida, buscando gozar nuevamente en la posición de objeto abandonado.

En la fenomenología de la obsesión la angustia es constante. Todos los síntomas tienen en común la “aparente dominancia de la angustia. De allí las estrategias de la neurosis obsesiva para no enfrentarse con eso que dibuja una falta, su modo de rechazo es trastocarlo en demanda. (Aksman, 2012, p.34)

Problemas que el caso le plantea a la teoría

Cabe mencionar que dentro del análisis del caso e infiriendo acerca de la estructura de la paciente, se encontraron algunas problemáticas que están relacionadas con las constantes situaciones de infidelidades que experimentaba M, que sin duda alguna podía haberse confundido con una estructura histérica y el goce de la insatisfacción.

Pero así mismo, se pudo constatar, mediante el discurso de la paciente y aspectos importantes que nos narró, que se trataba de un caso de neurosis obsesiva, en cuanto la paciente otorgaba toda la decisión a su pareja para así de esta manera mantener su deseo velado y por lo tanto imposible. Es así que:

El obsesivo solo se mantiene en una relación posible con su deseo, a distancia. Trata de mantener alejado su deseo y no, al objeto, que adquiere para él otra función. Debe mantenerse a una determinada distancia de su deseo para que éste subsista. Cuanto más se acerque a su deseo, más se aleja del objeto, porque el movimiento hacia el deseo lo enfrenta a la castración del Otro. (Vitale, 2014, p.61 - 62)

A su vez, otro aspecto que nos permitió situarnos en una estructura obsesiva es la manera o el recurso que la paciente utilizaba ante las situaciones conflictivas que experimentaba, la cual daba la impresión de que no le afectaba, mediante el aislamiento. Es así que:

La mujer obsesiva presenta, tal como el hombre, rumiaciones, inhibiciones, austeridad extrema, rituales, trabajo sin tregua. Como mecanismos: el aislamiento, la baja significación emocional de sus actos, las intensas formaciones reactivas. Lo que está en juego, más que la diferencia sexual y su pregunta, es la pregunta sobre la vida o la muerte. Todo lo que aparece ligado al campo del deseo está ligado a la culpabilidad, de allí la pobreza de la vida amorosa y sexual. (Lutereau, 2018, p. 85)

La paciente presenta una problemática con relación al deseo, lo que la deja en un posición de desconcierto y pasividad, es de esta manera que cada vez que es víctima de una infidelidad de su esposo ella reacciona sorprendida por la decisión de su pareja, este es un aspecto importante a resaltar:

Mientras que el obsesivo tiene la duda para defenderse del acto, la obsesiva, como es mujer, responde con el ser y padece las máximas inhibiciones. Mientras que el varón puede traducir el conflicto en términos de potencia e impotencia, la mujer sufre el conflicto de tener que asumir el acto con la voluntad. (Lutereau, 2018, p. 70 - 71)

Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso.

Entre los aspectos conceptuales significativos dentro del caso, resaltan la modalidad de goce de la paciente, en la cual llamaba la atención, ya que en una primera instancia podría haberse confundido con una estructura histérica, sin embargo analizando minuciosamente su discurso, los significantes amos y su historia en particular se dedujo que se trataba de un caso de obsesión femenina. Es en la manera y la posición subjetiva de M, que se pudo denotar que detrás de la sorpresa del ser abandonada y de no poder tomar una decisión con relación a la situación que estaba experimentando, se encontraba el deseo imposible de M, ese deseo que estaba velado por las constantes idealizaciones de la paciente hacia su esposo. Es de esta manera que:

La posición subjetiva es una posición padeciente, de desgarramiento psíquico como diría Freud, pero no sintomatizada en la obsesión femenina. No encontramos allí grandes síntomas. Y por eso el tratamiento es más a nivel de transferencia que de la interpretación. (Lutereau, 2018, p.85-86)

Se puede ver con claridad cuando en el proceso de análisis de la paciente, surge en sesión una posición de omnipotencia y omnisciencia con relación a su conocimiento y logros académicos. Posición subjetiva que tuvo que necesitar la intervención de la psicóloga para poder quebrar la defensa que utilizaba la paciente y así de esta manera dar un giro radical y hacer que emerga el verdadero sujeto.

CONCLUSIONES

Para concluir el presente caso, es necesario resaltar la importante labor que cumple el psicólogo clínico al momento de escuchar activamente el discurso, poder brindar un espacio en donde el paciente pueda explayar su queja y verbalizar todo aquello que lo está perturbando psíquicamente y que le produce un malestar. Es así que, solo desde esta posición, se podrá saber ante que estructura estamos, su modalidad de goce y su relación con el deseo. Lo que nos va a permitir acceder al inconsciente del sujeto, es decir al contenido que se encuentra reprimido.

Hay que recalcar que, en el caso de M, se puede analizar mediante su historia en particular, la manera de hacer lazo social, la modalidad de goce y el deseo, como en la obsesión femenina, se mantiene su deseo como tal, velado sin que pueda ser realizado, es decir se mantiene como un imposible. La paciente llega a la sesión con una apariencia totalmente deteriorada, con un malestar que la abruma debido a la separación de su esposo, manifestando: "es insoportable, no me lo esperé." El significante "sorpresa" pudo ir articulándose en el análisis de la paciente en el cual también resaltan las constantes idealizaciones hacia su esposo y el aparente bienestar que reflejaba la paciente, para así, a través del análisis poder ir conociendo verdaderos aspectos inconscientes del sujeto, que nos permitieron poder situar la estructura de la paciente.

Teniendo en cuenta la estructura con que nos encontramos, es de suma importancia que el psicólogo conozca, esté advertido de la diferenciación entre obsesión masculina y femenina y por lo tanto sepa de qué manera abordar, ya que consiste en un:

Trabajo de "desenmascaramiento del deseo que se encuentra escondido, si es que lo logramos" ya que solo se constituirá como síntoma cuando adquiera ese lugar de extranjeridad para el sujeto mismo. Que se presente como algo inasimilable, es lo atinente al objeto a como causa y no la vertiente significante que podemos pensarla

formando parte de lo asimilado, sobre todo con el gusto por el saber que tiene el obsesivo y que le sirve de refugio en la cadena significativa (Aksman, 2012, p. 33).

BIBLIOGRAFÍA

- Aksman, G. (2012). *Una obsesión femenina*. Buenos Aires: Acta Académica.
- De Francisco, M. (2006). *Un tipo de amor en la neurosis obsesiva*. Nueva Escuela Lacaniana del Campo Freudiano. Obtenido de <http://www.nel-mexico.org/articulos/seccion/textosonline/subseccion/La-neurosis-obsesiva/429/Un-tipo-de-amor-en-la-neurosis-obsesiva>
- Garro, C. (2015). *De la Urgencia a la emergencia de un sujeto*. Buenos Aires: Letra Viva.
- Godoy, C., & Schetjman, F. (2010). *La neurosis obsesiva en el último periodo de la enseñanza de J.Lacán*. Buenos Aires: Anuario de Investigaciones.
- Hernandez, V. (2011). *La huella mnémica, base de una memoria dinámica*. Barcelona: Universitario de Salud Mental.
- Laplanche, J., & Pontalis, J. B. (1967). *Diccionario de Psicoanálisis*. París, Francia: Paidós. Obtenido de <https://agapepsicoanalitico.files.wordpress.com/2013/07/diccionario-de-psicoanalisis-laplanche-y-pontalis.pdf>
- Lutereau, L. (2018). *Histeria masculina y obsesion femenina*. Buenos Aires: Letra Viva.
- Magdalena, C. (s.f.). *S,f*.
- Muñoz, P. (2018). *Goce y pulsión*. Buenos Aires: Revista Universitaria de Psicoanálisis.
- Vitale, M. (2014). *La neurosis obsesiva y su armadura*. Mendoza, Argentina. Obtenido de http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/588/tesis-3765-la.pdf
- Wechsler, E. (2008). *El obsesivo y el amor*. Imago Agenda. Obtenido de Imago Agenda: <http://www.imagoagenda.com/articulo.asp?idarticulo=1901>



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Cevallos Sánchez, Max Steven**, con C.C: # **0924753759** autor/a del componente práctico del examen complejo: **La Sorpresa del abandono** previo a la obtención del título de **Licenciado en Psicología Clínica** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **28 de agosto de 2019**

f. _____

Nombre: **Cevallos Sánchez, Max Steven**

C.C: **0924753759**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	La Sorpresa del Abandono		
AUTOR(ES)	Cevallos Sánchez, Max Steven		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Rodolfo Francisco, Rojas Betancourt		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de filosofía, Letras y Ciencias de la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TITULO OBTENIDO:	Licenciado en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	28 de Agosto de 2019	No. DE PÁGINAS:	28
ÁREAS TEMÁTICAS:	Neurosis, Psicoanálisis, Obsesión femenina		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Obsesión femenina, deseo imposible, goce, fantasma, significantes, síntoma.		
<p>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): En el trabajo que se ha llevado a cabo, el cual tiene como nombre "La Sorpresa del abandono", se procedió a realizar una elaboración de estudio de caso clínico, el cual está orientado desde un marco psicoanalítico, que tiene como varios puntos ejes para poder llegar a una hipótesis acerca de la estructura del sujeto, tales como: historia familiar, aspectos particulares del sujeto y su manera de hacer lazo con los demás. Cabe recalcar que la producción del estudio de caso que se ha realizado será analizada primero desde un nivel fenomenológico, en el que se va a conocer la problemática que presenta el paciente, así como su historia en particular. Después se realizará el nivel dinámico, el cual tiene como finalidad, poder orientarnos la manera como el sujeto se relaciona con los demás, la posición y los recursos que utiliza para hacer frente a lo real. Por último se podrá acceder al nivel estructural, tomando en cuenta la modalidad de goce del sujeto y serán dadas las respectivas conclusiones del caso.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO AUTOR/ES:	CON	Teléfono: +593-4-0995645510	E-mail: max_cevallos94@hotmail.com
CONTACTO INSTITUCIÓN (COORDINADOR PROCESO UTE)::	CON LA DEL	Nombre: Martínez Zea , Francisco Xavier, Mgs.	
		Teléfono: +593-4-2209210 ext. 1413 - 1419	
		E- mail: francisco.martínez@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):			