

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

TEMA:

Mientras ayudo, protejo y defiendo, existo

AUTOR:

Peñafiel Moreira Genesis Thalia

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

TUTOR(A)

Psic. Cl. Alvarez Chaca Carlota Carolina. Mgs

**Guayaquil, Ecuador
26 de febrero del 2020**



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 **Peñafiel Moreira Genesis Thalia**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

TUTORA

f. _____
Psic. Cl. Álvarez Chaca Carlota Carolina. Mgs

DIRECTOR DELA CARRERA

f. _____
Psic. Cl. Galarza Colamarco Alexandra Patricia. Mgs.

Guayaquil, a los 26 del mes de febrero del año 2020



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Peñafiel Moreira Genesis Thalia

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo, Mientras ayudo, protejo y defiendo, existo**, 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 26 del mes de febrero del año 2020

EL AUTOR(A)

f. _____
Peñafiel Moreira Genesis Thalia



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

AUTORIZACIÓN

Yo, Peñafiel Moreira Genesis Thalia

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo Mientras ayudo, protejo y defiendo, existo**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 26 del mes de febrero del año 2020

EL (LA) AUTOR(A):

f. _____
Peñafiel Moreira Genesis Thalia

INFORME DE URKUND

URKUND

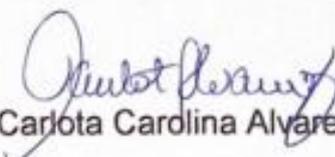
Documento [Mientras ayudo, protejo y defiendo, existo.docx](#) (D63400040)
Presentado 2020-02-03 22:18 (-05:00)
Presentado por thalia0019@hotmail.com
Recibido carlota.alvarez.ucsg@analysis.orkund.com
0% de estas 14 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

TEMA: Mientras ayudo, protejo y defiendo, existo

ESTUDIANTE: Génesis Thalia Peñafiel Moreira

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

INFORME ELABORADO POR:


Psic. CI. Carlota Cardlina Alvarez Chaca, Mgs.



**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. FRANCISCO XAVIER MARTÍNEZ ZEA, MGS.
REPRESENTANTE DE DIRECTOR DE CARRERA

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

f. _____
PSIC. CL. DAVID JONATAN AGUIRRE PANTA, PhD.
DOCENTE REVISOR

ÍNDICE

RESUMEN.....	VII
ABSTRACT	VIII
INTRODUCCIÓN	2
DESARROLLO.....	3
NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLÓGICO.....	3
NIVEL DINÁMICO	6
NIVEL ESTRUCTURAL.....	12
Problemas que plantea el caso.....	13
Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso.....	14
CONCLUSIÓN.....	15
REFERENCIAS.....	16

RESUMEN

Dentro de este escrito, se elaboró un análisis de caso clínico desde la perspectiva psicoanalítica. El caso Miriam, se basa de una paciente que depende de la mirada del Otro. Debido a que al síntoma presente y su vertiente de goce parte de la posición subjetiva de Miriam como la guardiana de las acciones, dolores y miedos ajenos de los Otros, es por esto que este análisis se ha titulado “mientras, ayudo, protejo y defiendiendo, existo”. Además, para este sujeto es imprescindible el cuidado y aprobaciones de su familia, esencialmente de la hermana mayor, debido a que teme de los que están a su alrededor sufran una tragedia, como todo los que han estado en algún momento y han muerto. Por esto se priva de su futuro tranquilo para cuidar a toda costa de los demás. Esto es causado por el cargo que mantiene, ya que sus significantes amos se encuentran en los antecedentes familiares y principio básicos que los padres inculcaron. Teniendo todo estas circunstancias, Miriam, pide ayuda de forma urgente, pero no encuentra la razón de su angustia, sólo tiene el conocimiento que lo necesita. Esto demuestra, que el caso Miriam, sea de una estructura de neurosis histérica, por privarse de su futuro tranquilo, su posición subjetiva como objeto; también la represión y angustia que se muestra dentro del caso.

Palabras Claves: Trauma, Histeria, síntoma, goce, represión, fantasma, deseo

ABSTRACT

Within this brief, a clinical case analysis was prepared from a psychoanalytic perspective. Miriam's case is based on a patient who depends on the others gaze. Because the present symptom and its side of enjoying part of Miriam's subjective position as the guardian of the actions, pains and fears outside of the others, therefore this analysis has been titled "while, I help, I protect and defend, I exist." Also, it is essential for this person to care and approvals of her family, essentially the older sister because he fears those who are around him suffering a tragedy like everyone who has been at some point and died. That's why he deprives himself of his quiet future to take care of others at all costs. This is caused by the charge that she holds by their significant masters are found in the family history and basic principle that the parents inculcate. Having all these circumstances Miriam asks for help urgently right now but she doesn't find the reason for her anguish, she only has the knowledge that she need. This shows that the Miriam case is of a hysterical neurosis structure for depriving itself of its quiet future, its subjective position as an object also the repression and distress shown in the case.

Key concepts:Trauma, Hysteria, symptom, enjoyment, repression, ghost, desire

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo, se desarrollará un caso clínico de neurosis histérica sustentado con la teoría psicoanalítica. Miriam, una paciente de 40 años, acude a un analista, por una urgencia subjetiva que se manifiesta por la invasión del hermano. Pues, Miriam, siempre ha respondido al deseo del Otro, debido a los pseudo significantes que se han constituido dentro de la infancia, creándose a lo largo del tiempo un cargo que es impuesto por los significantes amo de la paciente, que será la posición de guardiana frente a sus familiares.

A partir de esto, se elaborará el nivel fenomenológico, para ubicar la historia del síntoma de Miriam y el motivo de consulta. Dentro de su infancia, se vivió un suceso traumático dentro de su círculo familiar y a causa de esto le otorgaron un cargo a Miriam que implicaba ayudar, proteger y defender a toda costa a los que están a su alrededor. Sin embargo, mantenía su posición con el fin de tener reconocimiento con respecto a lo que ella realiza para los demás, ya que, de cierto modo, es aquí donde valida su existencia, porque depende de la mirada del Otro.

A su vez, dará apertura al nivel dinámico, en la cual se teorizará lo que se ha desarrollado en el anterior nivel para que validen los acontecimientos que ha experimentado Miriam. Dentro de los conceptos que se mostrarán en este nivel, como: Deseo, goce, fantasma, significantes amo, trauma, síntoma y represión; ayudarán a argumentar la estructura que se ubica la paciente. Además, esto permitirá sostener la hipótesis diagnóstica que se ha presentado en el caso, para que así se tenga una mejor comprensión frente a la estructura de neurosis histérica.

El último aspecto será el estructural. Donde se explicará las características esenciales de la estructura histérica dentro del discurso del paciente. Esto será explicado con la teoría psicoanalítica y en la cual se encontrará tanto el deseo insatisfecho, goce de privación como el fantasma sacrificial. Esto, permitirá entender la razón de su modalidad histérica. Dentro de este nivel, también se encontrará la problematización que ha surgido dentro del caso y lo más significativo que permitió dar cuenta de la estructura.

DESAROLLO

NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLÓGICO

Miriam, una señora atractiva, alrededor de 40 años. Decide ir análisis ya que, atravesaba un mal momento de su vida. Se debe mencionar, además que se encontraba angustiada porque no sabía el origen de su malestar, por esa razón quería ser atendida de manera urgente. Pese a esto, en el transcurso de su discurso, se llegó a comprender que la angustia era causada por el esposo, debido a que estaba desempleado y así mismo nunca había ahorrado para los tiempos de escasez, como Miriam lo solía hacer a lo largo de los últimos 15 años. Por lo que ahora, esto implicaba que tendría la total carga económica dentro de su hogar y no podría ahorrar lo suficiente para tener un futuro tranquilo como lo manifiesta, sino que se convertiría en un futuro catastrófico.

Por esto, la problemática actual de Miriam es dada a que no puede gozar y vivir el presente. Esto va de la mano con los significantes que le inculcaron desde la infancia y las identificaciones con sus padres. Por esta razón, las acciones, fracasos, dificultades, temores, tristezas, odios y amores de los Otros eran su responsabilidad. Este cargo, generó pánico ante golpes en las puertas y timbres, ya que para la paciente anunciaban malas noticias, es decir, que esto implicaba ser guardiana de otra persona o que simplemente se haya muerto alguien que le daba tranquilidad. Se explicará de manera cronológica como se ha formado este síntoma como tal, empezando por su niñez.

La niñez, para Miriam es recordada como un horror debido a que la madre se entera accidentalmente de la infidelidad del esposo. Desde ese momento, el vínculo familiar ya no era el mismo. Para Miriam, era una “catástrofe afectiva”, ya que su madre cae en una depresión y se aísla de todos. A pesar de tener esta escena, decide cuidarla y escuchar las lamentaciones de todas sus desgracias. En cuanto con el padre, lo acompañaba a las salidas con sus amigos, que tiempo después se entera que era la amante, sin embargo, iba para que la madre se tranquilice evitará peleas entre sus padres. Pese a que este sujeto es la cuarta de seis hermanos, era la que debía proteger a sus padres durante esa etapa de su vida.

Con respecto a los padres de Miriam, ellos fueron los que le inculcaron el principio básico en su familia, en el que consiste un apoyo pleno entre ellos. Se debe

destacar que existe identificaciones con el padre en tanto al tema del ahorro, ya que para él es fundamental tener un bienestar económico para el resto de la vida. Es por esta razón en la que va análisis, debido a que sus ahorros ya no los veía para un futuro tranquilo. Mientras, con la madre se identifica con la juventud, ya que se hizo cargo a temprana edad de su madre viuda y sus hermanos. Donde resulta que por medio de la infidelidad del padre y luego su muerte, se convierte también en custodia protectora de su hermana mayor y de su mamá.

Miriam a partir de lo sucedido, cuida y apoya a cualquier miembro de la familia que lo necesitará. Durante su infancia fue a sus padres y de la hermana mayor, ya que los padres le otorgaron el cuidado debido a ciertas dificultades que supuestamente tenía la hermana. De igual manera, sus padres no cumplían su función como tal, por lo que siempre la ponían a cargo. Se puede decir, que la paciente desde muy pequeña era la encargada de los miedos y tristeza de la hermana.

En la actualidad, es aún más comprometedor, porque deja a un lado su propio desarrollo personal, para ayudar en cualquier situación que necesitará la hermana, como, por ejemplo: Cuidar al cuñado durante 3 años por un accidente cerebro vascular que lo incapacito, ya que su hermana no podía dejar su gran trabajo. Puesto a que nunca se negaba a los favores de la hermana, debido a que le horrorizaba la desaprobación y la rabia de ella, es decir que está sometida a las necesidades de la hermana. También, ayudó a su hermano cuando le pide hospedaje durante algunos días, que a continuación le invade totalmente su casa y es esto que le genera angustia porque nadie la había invadido, es ella quien invade al Otro, busca del Otro.

Por otro lado, las muertes de sus grandes amigos le causaron un gran impacto a la paciente, ya que era la primera vez donde no la implica cuidar ni proteger y es por eso que en ellos encontraban tranquilidad. El primero amigo querido, es quien la acompañaba siempre y fue quien le quitó la tristeza, muere en un accidente dramático, en cuanto el otro amigo que se enamoró muere de una enfermedad repentina. Miriam los menciona como sujetos que la hicieron feliz y sentirse bien. Es por esta razón que la paciente se siente culpable de que toda la gente que está a su alrededor termina siendo víctima de tragedias, como sus familiares y amigos.

Luego del duelo de sus amigos, decide casarse con un sujeto que tiene 10 años de diferencia. El esposo, pertenecía a una familia rica y poderosa que a lo largo del tiempo se iba deteriorando su riqueza, él creía que siempre iba a tener el dinero no ahorra por la misma razón. Sin embargo, decide casarse con él porque le da calidez, tranquilidad, un bálsamo para la paciente, por lo que se sentía protegida. Aparte, él fue el único que no cuestiona acerca de la necesidad de ayudar a otros, siempre la ha apoyado en lo que quiere.

NIVEL DINÁMICO

En el caso Miriam, se encuentran algunas puntualizaciones que serán esenciales tomar en cuenta, para comprender la urgencia de su análisis. El primer punto, será la angustia que presenta la paciente al pedir una sesión debido a un mal momento que estaba viviendo en la actualidad.

Esto se genera por dos situaciones: El desempleo del esposo y del tema del ahorro, de la cual sería el motivo de consulta manifiesto; y en cuanto el síntoma latente es cuando el hermano invade totalmente su casa, como lo expresa la paciente: “Invadió el cuarto de huéspedes, chofer, empleada del servicio, cuarto de trabajo, donde se tenía que refugiarse en su propio cuarto”. El latente, es lo que la angustia, porque es una irrupción de un real que no le divierte, debido a que no sabe cómo reaccionar frente a la invasión o la posición de objeto que le impone a Miriam.

Pues, el fantasma de Miriam tiene relación a la demanda que es ser la cuidadora de los dolores ajenos. Sin embargo, es aquí donde el sujeto se encuentra objeto para este Otro, es decir, con “la madre tuvo una depresión fuerte que la llevó aislarse de todo y escucho las lamentaciones de su vida” y en cuanto a la hermana se hizo cargo porque el padre se lo pide “le pidieron que lo hiciera pues reconocían las dificultades de su hermana”. Por esto, Eva Lerner en su seminario “el fantasma” dice lo siguiente:

El sujeto está en el fantasma en relación con la demanda $S \leftrightarrow D$. A medida que recorra un análisis se situará en relación con un objeto. Sabrá del objeto que es para el Otro, que se hace hacer para el Otro. (...) El neurótico ha trasladado lo que se hace hacer en el fantasma, es su demanda. (...) la complicación aparece si advierto repentinamente que soy objeto para el otro (...) angustia, vacilación fantasmática. (Lerner, 2011, p. 03)

Aunque, el hermano le pide ayuda con el tema del hospedaje, como una demanda frente a su posición de guardiana. En el discurso del sujeto muestra cómo se angustiaba con respecto a ser tragada por el Otro, porque le otorga todo a su hermano “su único refugio”, es decir, acceder al deseo del Otro, para no tener “las malas caras o gestos de desaprobación”.

Entonces, la angustiaba porque el Otro lo que hace es confrontarla con ese lugar de objeto a que ella misma eligió, y ahí es donde huye, porque no quiere que su castración lo goce el Otro y esto provoca que el síntoma no pueda responder frente a

lo real. Dentro del texto “El fantasma en la Histeria” de Miller se menciona sobre la huida histérica:

A través de su huida, a la vez sustraerse al deseo del Otro, y sostenerlo, pues ella se sostiene en él. Entre angustia e insatisfacción la histérica opera, en un sentido contra el deseo del Otro, pero con el deseo(...) la histérica escapa, rehusando que su castración sirva para el goce del Otro y produciendo como efecto el restaurar la falta del Otro.(Miller, 1994, p. 135)

Por otro lado, el goce de privación será explicado a partir del momento en que Miriam ayuda, protege y defiende a las personas que están a su alrededor. A causa de esto, se priva con el objetivo de su “Futuro tranquilizador”, porque en el momento que se posiciona como guardiana, se obstaculiza su desarrollo personal y con el ahorro, debido a que se priva de lo que ella quiere para cuidar a los otros, lo remite. Por esto, da a notar que Miriam tiene una constante insatisfacción, para no acceder al goce absoluto, como ella lo manifiesta “Demostraba que ella no vivía en el presente sino en un futuro catastrófico”. Por esto Millot en “Deseo y Goce en la Histeria” dirá lo siguiente:

La insatisfacción toma otra función al articularse en un absoluto goce que la histérica mantiene en el horizonte, a la vez como posible, pero, al mismo tiempo, como siempre remitido. En relación a este goce absoluto, toda satisfacción resulta devaluada, tornándose, por su carácter relativo, insatisfactoria. Y como el goce absoluto no puede ser alcanzado, la histeria rehúsa cualquier otro, prefiriendo la privación. (Millot, 1985, p. 127)

Así mismo, Miriam desea a partir de lo que observa del Otro como deseante, en pocas palabras, el deseo de Miriam es el deseo del Otro (su familia). De acuerdo con lo que dice Bruce Fink en “Introducción clínica al psicoanálisis lacaniano” sobre el deseo de la histeria “El deseo del hombre es el deseo del Otro, una de las cosas que quiere decir es que adoptamos el deseo del Otro como propio: Deseamos como si fuésemos otro. La histérica desea como si fuese el Otro.”(Fink, 1997, p. 160)

El deseo de Miriam está estructurado por el gran Otro, es decir que la paciente desea lo mismo del padre y la madre. Estos grandes Otro hacen en la paciente que necesite estar dentro de esta posición histérica como objeto, para desear como si fuese ella. Sin embargo, en la neurosis histérica, el deseo es insatisfecho, por lo que Nasio en “El dolor de la histeria” menciona lo siguiente “El histérico desea estar insatisfecho porque la insatisfacción le garantiza la inviolabilidad fundamental de su ser. Cuanto

más insatisfecho está, mejor protegido queda contra la amenaza de un goce que él percibe como riesgo de desintegración y locura”.(Nasio, 1991, p. 32)

Con referente a su deseo insatisfecho, Miriam de cierta manera ha logrado salir de su cargo en ciertas circunstancias de su vida, como, por ejemplo: Cuando fue a estudiar fuera de la ciudad y tuvo amistades donde “acompañaban y la cuidaban”. A pesar, de que degustó por momentos “su futuro tranquilizador”, volvió al mismo lugar donde su función era ser guardiana, es decir, a su hogar. Esto da énfasis, a que Miriam pese a que probó de su deseo, no quería abandonar su posición, ya que no podría validar su existencia, porque solo lo puede hacer durante su posición de guardiana de los dolores y medios ajenos, porque realizando esto, Miriam existe.

A su vez, es importante mencionar el trauma en el caso Miriam. Pues dentro de este, existen tiempos lógicos. El segundo tiempo es el que ocurre en la infancia y el primer tiempo es el en la fase adulta debido a que este tiene la carga pulsional y resignifica el segundo tiempo que estaba latente. Freud en su libro de “Proyecto de psicología para neurólogos” dirá lo siguiente acerca del trauma.

Aquí se da el caso de que un recuerdo despierte un afecto que como vivencia no había despertado, porque entretanto la alteración de la pubertad ha posibilitado otra comprensión de lo recordado (...) Dondequiera se descubre que es reprimido un recuerdo que sólo con efecto retardado ha devenido trauma.(Freud, 1896, p. 433)

Esto refiere a que en la pubertad se refleja un entendimiento de lo que ha vivido anteriormente, porque ha despertado un afecto que antes no había surgido, es decir, que ya se tiene comprensión frente al recuerdo, por este recordar de lo reprimido, que se resignificó y ahora se convierte en traumático, por tener una articulación con una representación ante el fallecimiento de sus amigos y del temor a que muera su cuñado. Por esto, Miriam se sentía culpable debido a que “sentía que toda la gente a la que ella se acerca termina siendo víctima de tragedia”. Puesto a que, en el segundo tiempo, en la fase de la niñez se encuentra la muerte del tío que transmitía “paz y tranquilidad” y un novio de la hermana, en la cual esto era reprimido.

Cuando surge la resignificación o esta repetición en la adultez, le genera angustia por tener “un futuro catastrófico” porque “entra en pánico cuando le tocaba la puerta, por malas noticias o muertes”. Por esto gracias al trauma de Miriam y de los

significantes fue que se formó el síntoma del cargo de guardiana, para responder frente a lo real.

De igual modo, es necesario tener en cuenta los significantes amo que la paciente mantiene desde su niñez. Pues, estos significantes amo son los decires, que le vienen o que le son dado de los padres, en la que ellos dan de cierta manera el orden simbólico. Si bien se sabe, el ser ya no es percibido como anterior al significante, sino que ahora es creado por el lenguaje, es el lenguaje el que nos da el ser. Es decir, que Miriam, crea su ser por medio de los significantes que van implantando al sujeto como: El principio básico familiar, el tema del ahorro para un futuro tranquilo, protectora de su hermana y su mamá. Se debe mencionar que el significante amo para Serge André, en su libro “Que quiere una mujer”, dirá lo siguiente:

El ser es un efecto de significado del discurso del amo, es decir de esa forma de discurso en el que el significante recibe la función de mandato. Lacan forma un equívoco (...) es la del significante maestro o meser {m'être}, del significante que tiene la pretensión de darme un ser.(André, 2002, p. 212)

Además, se debe mencionar que la repetición no va de lado solamente del padre, sino de la madre. Pues, la paciente en su discurso en análisis manifiesta lo siguiente: “La madre, cuando era joven, tuvo que hacerse cargo de su madre viuda y de sus hermanas, el padre fue un excelente proveedor, amasó una buena fortuna y dejó a sus hijos y a su mujer un capital que les aseguraba un bienestar económico, para el resto de la vida.”

Por lo tanto, estos decires son unos de los significantes que envuelven a Miriam. Sin embargo, la paciente no es consciente de que repite o recrea en ella la vida de sus padres. Esto se lo relaciona con lo que dirá Freud en “Recordar, repetir y reelaborar” acerca de la repetición: “El analizado no recuerda, en general, nada de lo olvidado y reprimido, sino que lo actúa. No lo reproduce como recuerdo, sino como acción; lo repite, sin saber, desde luego, que lo hace.” (Freud, 1914, p. 151)

La identificación con los dichos de la madre, son esenciales para Miriam, debido a que este sujeto ha pasado las mismas situaciones que la paciente. Por ejemplo, las dos se hicieron cargo de su madre y hermanas, siempre existía muertes alrededor de la madre, al igual que en la vida Miriam, es por eso que repite la misma historia sin saber que es de su madre, lo realiza, pero no se cuestiona el por qué lo hace. Incluso la

madre le deja un cargo más para que siga cumpliendo con la repetición, que es el principio básico familiar.

Dentro de esta repetición con relación a la madre. Miriam, por medio de su síntoma muestra este de deseo del Otro, que de cierta manera es la forma de cómo ella busca ser mujer. Pues Colette Soler en “Lo que Lacan dijo de las mujeres”, lo siguiente:

En tanto que discurso, la histeria (...) un sujeto siempre acoplado en la realidad a otro que se define por el significante-amo y que el sujeto interroga en cuanto a su deseo de saber sobre el sexo. Su deseo se sustenta del síntoma del Otro, a tal punto que se podría casi decir que se hace causa de éste, pero una causa de saber.(Soler, 2010, p. 79)

A partir de esto, la histérica tiene relación con el Otro, pero no implica ser el síntoma del Otro, más bien este está entrelazado por sus significantes amos y se mantiene como un objeto para sostener el deseo y el amor del Otro hacia ella. Es decir, que lo realiza para sostener el síntoma de la madre, que conserva la misma posición con respecto a su familia, porque de cierta manera Miriam lo hace para saber cómo ser mujer, porque es aquí donde ella cree encontrar su respuesta frente al saber del sexo.

Sin embargo, cuando Miriam entra a análisis durante todo su discurso se da a notar la constante queja que tiene frente a su síntoma, la posición de guardiana, que es el cuidado de la hermana, del cuñado y de los miedos ajenos de los demás. El síntoma en la histeria se basa en la queja de su síntoma, como lo dice Miller en su libro “Dos dimensiones clínicas: Síntoma y Fantasma”

Me parece que la experiencia analítica nos enseña que el paciente, a propósito de su síntoma, habla y habla mucho. Digo que habla de su síntoma en singular en razón de su formación al empezar el análisis. el síntoma como formación del inconsciente debe ubicarse en relación al discurso del amo”(Miller, 1989, p. 18)

Se debe mencionar que Miriam no muestra un síntoma somático, más bien se encuentra su mecanismo de defensa, la represión. Nasio en su libro “El dolor de la histeria” dirá lo siguiente:

Tanto insistió Freud en la noción de represión, que solemos olvidar lo siguiente: "reprimir" quiere decir, ante todo, "aislar". Lo que hace a la representación radicalmente intolerable es el hecho de haber quedado fundamentalmente separada de las otras representaciones organizadas de la vida psíquica. (Nasio, 1991, p. 18)

La represión, aísla lo insoportable de lo que sucede al sujeto. Cuando Miriam dice “no sabía que le estaba pasando”, pues se encontraba en todo el real, donde impedía tramitarlo por palabras, ya que no se acordaba por el sufrimiento y a la angustia que le causaba. Lo intolerable para Miriam, es que no pueda realizar la misma posición de guardiana con el hermano, pues su posición subjetiva ha sido movilizada, puesto a que la confronta con ese lugar de objeto a que ella mismo eligió serlo.

Se debe agregar que, la posición del esposo es igual que a la del padre, con referente a su función ausente, implica que la paciente puede realizar lo que quiera, pero cumpliendo de igual manera su posición de guardiana. Miriam, con el esposo siente que esta fuera del campo del Otro, porque no le dice nada, no la castra de lo que ella realiza, pues la castración hubiera sido tranquilizadora, si el esposo le pondría límite. Por lo que la paciente dentro de su imaginario siempre está en espera de que le ponga algún día un alto a su goce. Por esto Graciela Brodsky en “Clínica de la sexuación” dirá lo siguiente:

La histeria siempre piensa que está fuera del campo del Otro, sufre por todo lo que puede imaginarse: El Otro no me registra, el Otro no me tiene en cuenta, el Otro me deja afuera; todo el padecimiento que tiene la histérica por encontrar que en el conjunto del Otro ella falta. (Brodsky, 2004, p. 38)

Aunque se debe resaltar que la relación con el esposo. Si bien es cierto, no hay relación sexual, por la cual no existe una completud entre una pareja. Como lo dice Slavoj Zizek en “Cómo leer a Lacan”

Este rol del fantasma depende del impasse de nuestra sexualidad designado por Lacan con su paradójica fórmula “No hay relación sexual”, no hay garantía universal de una relación sexual armoniosa con nuestra pareja. Todo sujeto tiene que inventar un fantasma para su propia fórmula “privada” de relación sexual, la relación con una mujer solo es posible en la medida en que nuestra pareja adhiera a esta fórmula. (Zizek, 2008, p. 56)

En el caso de Miriam, pues el sujeto no se encuentra con la persona que adhiera a su fórmula. Sus amigos quienes hicieron desprender de su posición como guardiana, se podría decir que encontraron esta relación sexual, es decir que, en ellos, la paciente se encontraba en calma y sentía que la acompañaban y cuidaban. En cambio, con el esposo no es así, esto es más bien una repetición a cuanto al padre, de cierta manera el esposo le da calidez y tranquilidad, porque no cuestiona su ayuda ante los Otros, por lo que eso implica conservar aún su posición. Miriam también mantiene aquí su deseo

insatisfecho porque quisiera tener una posición diferente ante él, donde ella se pueda dar cuenta que también la cuida y protege de ella.

NIVEL ESTRUCTURAL

Será preciso mencionar que dentro de este caso se encuentra una estructura de neurosis histérica, debido a las vivencias que ha tenido Miriam, creando así su posición de guardiana. Sin embargo, para lograr tener una mejor presentación del motivo de la estructura, será explicado a partir del deseo que vincula al goce, luego el goce que promueve al fantasma y el fantasma que contiene angustia. Este último será con referencia al desfallecimiento fantasmático, por lo que dentro de la angustia se crea el sufrimiento.

En primer lugar, el deseo de la histérica es un deseo insatisfecho, es decir, que se posiciona como objeto ante el gran Otro, con el fin de tener reconocimiento o gestos de aprobación, por lo que ella debe ayudar, proteger y defender, ya que eso es lo que desea el padre y la madre frente al principio familiar. Dejando atrás su “futuro tranquilo”, ya que Miriam se impide satisfacerse porque eso implicara tener “las malas caras” y eso le genera angustia. Por esto, Bruce Fink en su libro “Introducción clínica al psicoanálisis lacaniano” dirá que “La histérica se constituye como el objeto que hace desear al Otro, ya que en la medida en que el Otro desea, ella se asegura su posición como objeto: tiene garantizado un espacio dentro del Otro.”(Fink, 1997, p. 154)

A partir del deseo insatisfecho, conlleva al goce de privación. Pues, dentro de este cargo Miriam se impide a seguir ahorrando, debido a que se casa con un sujeto que siempre se encuentra inestable económicamente, también cuando cuida al cuñado y deja su trabajo. Esto demuestra que se priva a su desarrollo personal y del tema del ahorro para mantener su posición a pesar de que sufra con su “futuro catastrófico”. Dentro de la histeria se goza menos y es por esa razón que el Otro no puede gozar de ella, solamente se posiciona como objeto frente a los demás, para ser la causa de su deseo.

Como lo dice Bruce Fink “Para Lacan, como para Freud, la histérica (...) intenta evitar ser el objeto con el que el Otro se satisface. Se niega ser la causa de su goce.

Quiere ser la causa de su deseo, pero no de su goce.”(Fink, 1997, p. 162)se puede hacer énfasis que Miriam se rehúsa ser la causa del goce del hermano cuando invade su hogar, puesto que aquí se da cuenta que el otro goza de lo único propio que tenía la paciente y emprende la huida histórica, que sería otro punto estructural de la misma.

Frente a esto suscita el fantasma sacrificial, siendo este el último punto dentro de la estructura histórica de Miriam. Pues este, se ofrece como objeto al Otro, como sacrificio para responder al deseo del Otro, como lo hemos visto en los puntos anteriores, Miriam siempre responde a su cargo, desde pequeña hasta la actualidad, como, por ejemplo: Ayuda a la hermana de los miedos, dolores y acciones; protegía al padre con ir a la casa de la mujer con quien engañaba a la esposa y defiende al esposo de que no tiene trabajo y de su ahorro para tiempo de escasez.

Sin embargo, cuando el hermano quiere tener un goce absoluto, le causa angustia, ya que la desafía frente a la posición que ella mismo eligió. Causándole, así mismo sufrimiento porque ya no puede responder frente a su posición de guardiana, el deseo del Otro. Por esto Miller dirá en “Fantasma en la Histeria” lo siguiente:

El fantasma responde a la cuestión del deseo como deseo del Otro, sosteniéndolo en un objeto, el cual solo debe sus “prestigios” a su privación fálica. La histeria es aprehendida, del lado de ese objeto. Convocada a ese lugar por el “fantasma como deseo del Otro.(Miller, 1994, p. 134)

Problemas que plantea el caso

Al inicio del caso se puede sostener que la estructura de Miriam es una neurosis de modalidad obsesiva, debido al ahorro que realiza este sujeto por 15 años. Sin embargo, a lo largo de la construcción del caso, se da a notar que es una neurosis histórica. Pues, el tema de la retención del dinero es fundamental en la neurosis obsesiva, ya que lo mantiene como una deuda impagable, porque no quiere una falta. En cambio, en la histeria este ahorro es para un “futuro tranquilo”, sin embargo, usa de sus ahorros ante los gastos de la casa, cuando su esposo se encuentra desempleado, privándose de lo que quiere para tener un bienestar de los demás.

Por otro lado, en el obsesivo se encuentra el plus de gozar. En cambio, dentro de la histeria existe un goce menos, sin embargo, dentro de esto se satisface la pulsión en esa posición, es decir, que a pesar de que su deseo queda insatisfecho porque se priva del mismo, se satisface y goza de igual modo la pulsión cuando se encuentra

ubicada en el lugar de guardiana, debido a que estando dentro de esta posición recibe reconocimientos o gestos de aprobación del Otro.

Por último, se puede notar que su posición de guardiana lo realiza por el reconocimiento y mirada del Otro, porque de cierta manera le permite existir cuando el padre le otorga este cargo, es decir que, toma los significantes amo y crea este síntoma para que así sienta que existe. En cuanto a relación de la obsesión vemos que es una imposición o mandato del gran Otro y que no duda de su amo.

Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso

Los conceptos significativos del caso que da a mostrar ser una neurosis histérica, como lo expuesto a lo anterior, sería el deseo, goce, fantasma, significantes y síntomas. En primer lugar, su deseo de insatisfacción es ser aún la guardiana de los demás, en tanto al goce de privación, en la que se priva de sus desarrollos personales y ahorrar para cuidar al otro, que es su cargo, es decir que se descuida de ella, para darle a los Otros lo que necesitan. En cuanto al fantasma, será por medio de las demandas y significantes que lo que construyen para no existir una angustia frente a esto.

Por esa razón, es que se crea el síntoma. Como bien se lo ha dicho dentro del informe, el síntoma es para poder sobrevivir ante este gran Otro, con el objetivo de encontrar un reconocimiento y gestos de aprobación, para validar su existencia. Siendo así que el síntoma es una constante repetición, para poder responder frente a lo real y adaptarse ante esto. Por ese motivo, gracias a los significantes que le han dado su padre y madre se da el síntoma. Por esto Eric Laurent dirá “Los dos lugares del Trauma” lo siguiente “El síntoma puede aparecer como un enunciado repetitivo sobre lo real (...). El sujeto no puede responder a lo real sino haciendo un síntoma. El síntoma es la respuesta del sujeto a lo traumático de lo real”.(Laurent, 2002, p. 05)

CONCLUSIÓN

Como resultado del caso clínico, se puede reiterar que Miriam, es una paciente con estructura de neurosis histérica, debido a que se logró ubicar el síntoma frente a la constante queja dentro de su discurso, el fantasma en cuanto responde al deseo del Otro, el goce que se priva para seguir teniendo reconocimiento acerca de su posición como el deseo insatisfecho y así mismo lo real que angustia y moviliza al síntoma.

Sin embargo, gracias a su movilización del síntoma, se dio cuenta que no podría tolerar más su posición de guardiana, realizando su huida histérica frente a la angustia que fue generada por lo mismo, creando una apertura a la entrada de análisis. Pues el analista, lo que hará dentro del caso es ordenar los decires del sujeto, para que se pueda tener un nuevo sentido a su discurso, como lo dice Françoise Dolto en el libro “La Primera Entrevista con el Psicoanalista” de Maud Mannoni, lo siguiente:

En presencia de un psicoanalista estas personas hablarán (...) Sin embargo, la forma de escuchar de aquel, una “escucha” en el sentido pleno del término, logra por sí sola que su discurso se modifique y asuma un nuevo sentido a sus propios oídos. El psicoanalista no da la razón ni la niega; sin juzgar, escucha. (...) esta orientados hacia el descubrimiento y la curación. (Dolto, 2009, p. 12)

De cierta manera, Miriam va hacia al analista, porque posiciona al Otro como un sujeto supuesto a saber. Pues, no le basta responder a los mandatos de los familiares, sino que quiere sentirse escuchada, buscar a un Otro que la “tranquilece” y salir de la posición en la que está. Además de que aspira saber la verdad de lo que está generándole angustia, debido a que no tiene conocimiento sobre lo que la moviliza.

Para finalizar, a lo largo del discurso de Miriam, se encuentran puntos fundamentales en la que permiten decir que es una estructura neurótica con modalidad histérica. Como se lo ha expuesto anteriormente, la posición de guardiana, es decir, el síntoma, le permitió a Miriam tener una función dentro de su hogar, ya que se ubica como el objeto de deseo del Otro. Bridándole al Otro lo que necesita, para que así pueda tener sus gestos de aprobación y validar su existencia. Puesto a que el síntoma, es la respuesta ante lo real.

REFERENCIAS

- André, S. (2002). De los Goces. En *Que Quiere una Mujer* (pág. 212). Mexico D.F: Siglo Veintiuno editores.
- Brodsky, G. (2004). Las Fórmulas de la Sexuación. En *Clínica de la Sexuación* (pág. 38). Colombia, Bogota: Nel-Bogota.
- Dolto, F. (2009). Prefacio. En M. Mannoni, *La Primera Entrevista con el Psicoanalista* (pág. 12). Gedisa.
- Fink, B. (1997). Definiciones Estructurales. En *Introducción Clínica al Psicoanálisis Lacaniano* (pág. 154). España: Gedisa.
- Fink, B. (1997). El deseo insatisfecho (histeria) versus El deseo imposible (neurosis obsesiva). En *Introducción Clínica al Psicoanálisis Lacaniano* (pág. 160). España: Gedisa.
- Fink, B. (1997). La Posición Neurótica del Goce del Otro. En *Introducción Clínica al Psicoanálisis Lacaniano* (pág. 162). España: Gedisa.
- Freud, S. (1896). Proyecto de Psicología para Neurólogos. En *Obras Completas de Sigmund Freud volumen 1* (pág. 433). Amorrortu. Obtenido de <https://psicologiaen.files.wordpress.com/2016/06/volumen-1.pdf>
- Freud, S. (1914). Recordar, Repetir y Reelaborar. En *Obras completas de Sigmund Freud* (pág. 151). Amorrortu.
- Laurent, E. (05 de Junio de 2002). *Los dos Lugares del Trauma*. Obtenido de Revista Virtualia:
<http://www.revistavirtualia.com/storage/articulos/pdf/gH8svg5G3gcbDVYcZ2ikYMIOPd1J5Esgb3mmgXrn.pdf>
- Lerner, E. (2011). *Escuela Freudiana de Buenos Aires*. (M. Morales, Ed.) Obtenido de El fantasma: http://www.efbaires.com.ar/files/texts/TextoOnline_221.pdf
- Miller. (1989). *Dos Dimensiones Clínicas: Sintoma y Fantasma*. Buenos Aires: Manantial.
- Miller. (1994). El fantasma en la histeria. *Cuarto Encuentro Internacional del Campo Freudiano* (pág. 135). Buenos Aires: Manantial.
- Miller. (1994). Fantasma en la Histeria. *Cuarto Encuentro Internacional del Campo Freudiano* (pág. 134). Buenos Aires: Manantial.
- Millot. (1985). Deseo y Goce en la histérica. En Millot, *Histeria y Obsesión* (pág. 127). Buenos Aires: Manantial.

- Nasio, J. D. (1991). La Histeria es Provocada por una Defensa Inadecuada del Yo: La Represión. En *El dolor de la Histeria* (pág. 18). Buenos Aires: Paidós.
- Nasio, J. D. (1991). La Mujer Histórica y el Goce de lo abierto. En *El dolor de la Histeria* (págs. 31-32). Buenos Aires: Paidós.
- Soler, C. (2010). Histeria y Posición Femenina. En *Lo que Lacan dijo de las Mujeres* (pág. 79). Buenos Aires: Paidós.
- Zizek, S. (2008). Del Che Vuoi? al Fantasma: Lacan con Ojos Bien Cerrados. En *Cómo Leer a Lacan* (pág. 56). Buenos Aires: Paidós.



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Peñañiel Moreira Genesis Thalia** con C.C: # **0924177579** autor/a del **componente práctico del examen complejo: Mientras ayudo, protejo y defiendo, existo** 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, **26** de febrero de 2020

f. _____

Nombre: **Peñañiel Moreira Genesis Thalia**

C.C: **0924177579**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Mientras ayudo, protejo y defiendo, existo		
AUTOR(ES)	Genesis Thalia Peñafiel Moreira		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Psic. Cl. Carlota Carolina Alvarez Chaca		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada de Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	26 de febrero de 2020	No. DE PÁGINAS:	27
ÁREAS TEMÁTICAS:	Neurosis histérica, goce de privación, deseo insatisfecho		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Trauma, Histeria, síntoma, goce, represión, fantasma, deseo		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>Dentro de este escrito, se elaboró un análisis de caso clínico desde la perspectiva psicoanalítica. El caso Miriam, se basa de una paciente que depende de la mirada del Otro. Debido a que al síntoma presente y su vertiente de goce parte de la posición subjetiva de Miriam como la guardiana de las acciones, dolores y miedos ajenos de los Otros, es por esto que este análisis se ha titulado “mientras, ayudo, protejo y defiendo, existo”. Además, para este sujeto es imprescindible el cuidado y aprobaciones de su familia, esencialmente de la hermana mayor, debido a que teme de los que están a su alrededor sufran una tragedia, como todo los que han estado en algún momento y han muerto. Por esto se priva de su futuro tranquilo para cuidar a toda costa de los demás. Esto es causado por el cargo que mantiene, ya que sus significantes amos se encuentran en los antecedentes familiares y principio básicos que los padres inculcaron. Teniendo todo estas circunstancias, Miriam, pide ayuda de forma urgente, pero no encuentra la razón de su angustia, sólo tiene el conocimiento que lo necesita. Esto demuestra, que el caso Miriam, sea de una estructura de neurosis histérica, por privarse de su futuro tranquilo, su posición subjetiva como objeto; también la represión y angustia que se muestra dentro del caso.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-958892705	E-mail: Thalia0019@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Martínez Zea, Francisco Xavier, Mgs.		
	Teléfono: +593-4-2209210 ext. 1413 - 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):			