

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA**

TEMA:

Caso Christopher: Amor y Duelo encapsulados

AUTORA:

Mieles Pincay, Karolina Isabel

**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
26 de febrero del 2020**



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACION
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente **componente práctico del examen complejo**, fue realizado en su totalidad por **Mieles Pincay, Karolina Isabel**, 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. 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 FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACION
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Mieles Pincay Karolina Isabel**

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo, Caso Christopher: Amor y Duelo encapsulados** 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

LA AUTORA:

f. _____

Mieles Pincay, Karolina Isabel



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACION
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Mieles Pincay, Karolina Isabel**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo Caso Christopher: Amor y Duelo encapsulados**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

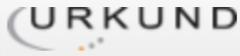
Guayaquil, a los 26 del mes de febrero del año 2020

LA AUTORA:

f. _____

Mieles Pincay, Karolina Isabel

INFORME DE URKUND

		Inicio - URKUND	
Documento	Caso Christopher Amor y Duelo encapsulados.doc (D63782598)		
Presentado	2020-02-12 04:43 (-05:00)		
Presentado por	tatianatorresgallardo@hotmail.com		
Recibido	tatiana.torres.ucsg@analysis.orkund.com		
	0% de estas 12 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.		

TEMA: Caso Christpher: Amor y Duelo encapsulados

ESTUDIANTE: Mieles Pincay, Karolina Isabel

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Fecha: 26 de febrero de 2020



ELABORADO POR:

Psic. Cl. Tatiana Aracely Torres Gallardo, Mgs.

DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**
FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACION
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____
PSIC. CL. ROSA IRENE GOMEZ, MGS.
DIRECTOR DE CARRERA

f. _____
PSIC. CL. MARIANA ESTACIO MGS.
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____
PSIC. CL. RODOLFO ROJAS, MGS
DOCENTE REVISOR

ÍNDICE

RESUMEN	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	2
NIVEL FENOMENOLÓGICO.....	3
Motivo de consulta manifiesto:	3
Motivo de consulta latente:	3
Historia del problema:	3
NIVEL DINÁMICO.....	4
NIVEL ESTRUCTURAL	8
Diagnóstico Estructural:	8
Problemas que el caso le plantea a la teoría	12
Aspectos conceptuales significativos	12
CONCLUSIONES	14
REFERENCIAS.....	15

RESUMEN

La sustentación de este trabajo de titulación consiste en un análisis psicoanalítico sobre el amor y el duelo no tramitado, encapsulado en la vida de Christopher. Un análisis de la imposibilidad de amar en la neurosis obsesiva. Como se ubica el personaje frente a sucesos tales como pérdidas de seres amados, como se posiciona frente a un Otro, cuál es su discurso, cuáles fueron sus traumas frente al duelo y como responde ante sus síntomas que son consecuencias de situaciones que lo angustian. Como se tramita el deseo, goce y fantasma en la vida del personaje frente a la estructura neurótica obsesiva. El propósito es identificar un origen del síntoma y llegar hasta la consulta en análisis, demostrando su insatisfacción ante sucesos de la vida. Rigiéndose a las demandas de Otros como un modo imperativo, tratando de cumplirlas a cabalidad, causando en Christopher un estado de melancolía. Síntomas que nos pueden encaminar a dar con un diagnóstico de una posible neurosis obsesiva.

Palabras claves: Neurosis obsesiva, amor, duelo, síntoma, trauma, goce, Otro, demanda.

ABSTRACT

The support of this work of qualification consists in a psychoanalytic analysis about love and unprocessed grief, encapsulated in Christopher's life. An analysis of the impossibility of loving in obsessive neurosis. How the character is placed in the face of events such as losses of loved ones, how he is positioned in front of an Other, what is his speech, what were his traumas in the face of grief and how he responds to his symptoms that are consequences of situations that distress him. How desire, enjoyment and ghost are processed in the character's life in the face of obsessive neurotic structure. The purpose is to identify an origin of the symptom and reach the consultation in analysis, demonstrating their dissatisfaction with life events. Following the demands of Others as an imperative way, trying to fulfill them fully, causing in Christopher a state of melancholy. Symptoms that can lead us to find a diagnosis of a possible obsessive neurosis.

Keywords: Symptom, Ghost, Neurosis, Duel, Obsession, Symptomatic Manifestations.

INTRODUCCIÓN

El trabajo desarrollado a continuación intenta hacer un recorrido a lo largo de la vida de Christopher quien ha tenido episodios en su vida los cuales han sido traumáticos, uno de ellos la pérdida de sus padres quienes marcaban una ley y un “deber ser” en la vida del personaje. Aquellas pérdidas al no ser nunca tramitadas han llevado a Christopher a una imposibilidad de amar y amarse así mismo. Haciendo que el amor y el duelo estén encapsulados.

Christopher llega a análisis al darse cuenta de que habían ocurrido episodios en su vida en donde la reacción había sido una conducta violenta que nunca pensó tener. Al llegar a análisis su semblante y su tono de voz eran de tristeza. Su recurso y mecanismo de defensa han sido inhibirse de las reuniones sociales y familiares. A lo largo de las entrevistas de análisis surgen dichos y hechos que nos llevan a tener un hilo y coherencia del origen de una posible neurosis obsesiva.

La muerte de su padre y luego de la madre, duelos que no fueron trabajados, duelos que en casa nunca se permitieron hablar. La imposibilidad de poder amar a su esposa y amarse, asimismo, había perdido interés a todo, refería sentir la mente vacía cuando otros le hablaban.

Este trabajo se clasificará en 3 niveles importantes, tales como el nivel fenomenológico en donde se intentará colocar sucesos más importantes en la vida de Christopher, un resumen de su motivo de llegada a análisis y la historia de su síntoma, que logren hacer nexo con el nivel dinámico en donde se ligarán los dichos y sucesos con la teoría psicoanalítica, observando así lo que teóricos indican referente a cómo vive la realidad un sujeto neurótico obsesivo. Por último ubicando el nivel estructural que nos permitirá esclarecer el porqué se trata de una neurosis obsesiva y no de una psicosis, concluyendo con correlaciones de los tres niveles.

NIVEL FENOMENOLÓGICO

Motivo de Consulta

Motivo de consulta manifiesto: El paciente llega a consulta por malestar emocional, tristeza, desánimo, episodios de agresión sin razón en el área laboral, familiar y social. Revive estos momentos como aterradores.

Motivo de consulta latente: Un duelo encapsulado, es decir no tramitado, pérdida paterna y materna, un duelo no simbolizado que figura a Christopher como un sujeto encorvado y decaído, llevándolo al aislamiento como respuesta ante la demanda del Otro.

Historia del problema:

Christopher era el hijo menor de una familia de clase media. Su padre fue un excelente ingeniero que estuvo siempre muy cerca del poder. La familia la constituían los padres y tres hijos, el primogénito de carácter muy agresivo y el segundo y Christopher de carácter más dulce. Este último siempre fue el buen hijo de la familia, el niño apegado a sus padres. Viajó con ellos por el mundo y estos viajes fueron vividos y recordados siempre como idílicos.

Cuando Christopher tenía 21 años el padre murió de repente. Christopher quedó a cargo de su madre, pues sus hermanos mayores ya se habían casado. Dos años después Christopher se casó y él y su mujer vivieron con su madre hasta que ella murió. Cinco años después de la muerte de su madre Christopher llegó a análisis. Según decía al principio no sintió mucho dolor pues la madre padeció durante sus últimos años una larga y dolorosa enfermedad y la muerte representó un alivio para ella. Seis meses antes de entrar en análisis se había enfrentado a eventos que le parecían “aterradores” y en los que reaccionaba de forma muy agresiva.

Poco a poco perdió la comunicación con su esposa, a quien quería mucho. De igual manera con sus hijos y sus amigos. Se recriminaba por sentir que no era “suficiente”, por ser “inútil”, no podía cumplir con lo que otros sí eran. La mayoría de veces cuando llegaba a la casa se sentaba en la silla anteriormente ocupada por su madre. Christopher recordaba el tiempo que él y su madre pasaron juntos, encerrados en el cuarto de la madre, uno al lado del otro “metidos cada uno en el silencio del otro”.

No volvieron a hablar del padre y de ningún muerto, puesto que en la familia de los muertos no se hablaba.

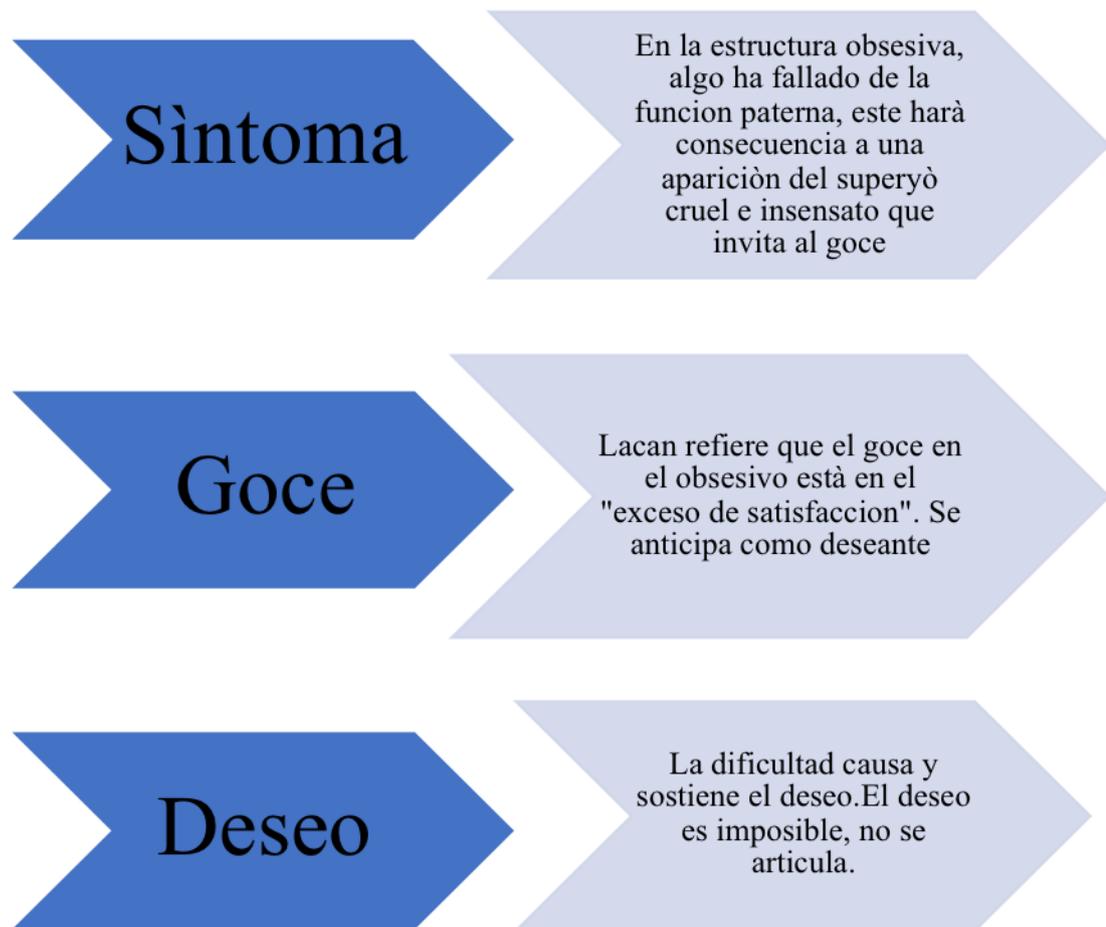
Según los sueños que tiene, en el último Christopher menciona ser el edecán de la reina Isabel, en donde le daban órdenes y él las obedecía. Es de esta manera que se manifiesta su encierro de un duelo que no ha tramitado porque sigue estando a la espera de la orden del papá o de la mamá, sin aceptar esta ausencia como una oportunidad para hacer lo que debe hacer.

NIVEL DINÁMICO

Christopher creció en una familia en donde el padre era un hombre poderoso, que siempre estuvo relacionado con gente del poder y la opinión de ellos era de gran importancia para la familia. Este evento nos encamina a entender por qué en la vida de Christopher, era tan importante asumir que el éxito en la vida es sentirse útil para Otros y no para sí mismo. Cuando murió el padre, él cuidó de la madre, cumpliendo esa función a cabalidad, se hizo cargo de mantener la economía, ser el padre que faltaba para el hogar y para la mamá, el hecho de la muerte quedó enterrado para ambos. Sin embargo, luego de la muerte de la mamá, a pesar de que Christopher sintió que era un aliciente para la mamá que estaba sufriendo, intentó continuar con su vida de manera normal, sin embargo empieza a tener cambios de conducta que este le asusta.

Cuando llega a análisis, llega con un aspecto de tristeza, se lamenta muchas cosas, se interroga, se siente inútil y que ha perdido el interés en todo, no expresa de manera verbal el hecho de extrañar a sus padres, sin embargo al llegar a la casa, se sentaba en el sillón de la mamá y pasaba ahí por horas.

Es oportuno poder identificar en manera de cuadro comparativo como se manifiesta el síntoma, el modo de gozar, el fantasma, el deseo y la relación con el Otro en la neurosis obsesiva.



Puntuaciones, y definiciones explicadas por Lacan, información tomada de apuntes relevantes de la carrera, ayuda a esclarecer la manera en que un sujeto neurótico obsesivo se enfrenta al deseo, goce, síntoma, fantasma y su relación con el Otro. Existe un origen del trauma infantil, su padre, quien era la ley para Christopher. Un amo del cual esperó siempre recibir órdenes.

La dificultad de Christopher para amar a su esposa, amigos, a si mismo se debe a que ese deseo se vuelve imposible de articular, de manejar.

“En el obsesivo hay un deseo cero, un deseo imposible” (Lacan, 1958,p.9).

Una incertidumbre ante la relación con el Otro, este se vuelve mandatorio para él, que se cumpla a cabalidad las órdenes, en el caso se detalla como sus pensamientos de sentirse “mal trabajador, o mal esposo”, es justamente por intentar cumplir a cabalidad una orden que viene del estatuto de la ley. Como se manifiesta el fantasma de modo que procrastina sus actividades sociales, familiares etc. Se ubica en la posición del no querer hacer mas, por la tristeza y falta de ganas que tiene. Está

conectado al retener el deseo, esto lo sostiene. Sin embargo, este análisis intenta hacer una relación del síntoma, la estructura y la relación al trauma. La ley paterna que ha fallado que ha sido imperativa, que no ha permitido que Christopher tramite su deseo, muere dejando al personaje impreso en una orden de “hacer lo correcto”.

Según Freud, en la explica en su tomo de Duelo y Melancolía refiere que hay que identificar el duelo y la melancolía como dos sucesos similares, pero a su vez se marca una diferencia.

“El duelo se define como la reacción frente a la pérdida de una persona amada... A raíz de idénticas influencias, en muchas personas se observa, en lugar de duelo, melancolía (y por eso sospechamos en ellas una disposición enfermiza). Cosa muy digna de notarse, además, es que a pesar de que el duelo trae consigo graves desviaciones de la conducta normal en la vida, nunca se nos ocurre considerarlo un estado patológico ni remitirlo al médico para su tratamiento.” (Freud, 1915, pp. 241-242).

Los cambios de conducta en Christopher, las reacciones violentas que nunca antes las habían tenido, el aislamiento retraimiento ante situaciones familiares y sociales, nos dejan una respuesta clara a lo que Freud menciona. El hecho de retener, el trauma de perder a sus padres, seguía en duelo aún cuando habían pasado años y años de sus muertes. Justamente por el hecho de no tramitar el dolor, porque lo correcto para el obsesivo es defenderse del Otro, aunque esto le cause dolor.

Mientras Freud refiere que la sintomatología obsesiva va por el lado de ideas actos compulsivos, tales como los actos violentos desvalorizados de Christopher, Lacan va a referir que “para el sujeto neurótico obsesivo el problema no es su agresividad sino su extraordinaria fortaleza, que esa fortaleza no deriva de su ubicación en el otro, si no de ubicación en el Otro...es explícito que los síntomas de duda y procrastinación son el resultado de esa ubicación” (Lacan, 1984, p.8).

Christopher no puede asumir el duelo porque no hay tiempo para aquello, se ubicó en la posición del Otro, del padre, de continuar con ejercer el papel del buen padre, buen hijo, de no abandonar a su madre.

Retomando entonces la imposibilidad de tramitar el duelo y de amar, se coloca en referencia la relación de Christopher con su padre, era todo: fuerza, actividad y creatividad. Cuando falleció el padre, Christopher y su madre se quedaron siempre en un silencio de los dos, no volvieron a hablar más del tema. Sin embargo, cuando la mamá murió, él se sumergió en sentimientos de soledad, pasividad y aislamiento.

“El duelo pesaroso o patológico, la reacción frente a la pérdida de una persona amada, contiene idéntico talante dolido, la pérdida del interés por el mundo exterior —en todo lo que no recuerde al muerto—, la pérdida de la capacidad de escoger algún nuevo objeto de amor, el extrañamiento respecto de cualquier trabajo productivo que no tenga relación con la memoria del muerto. Fácilmente se comprende que esta, inhibición y este angostamiento del yo expresan una entrega incondicional al duelo que nada deja para otros propósitos y otros intereses.” (Freud, 1917,p.243).

Christopher no se siente en duelo, si no enfermo, no puede poner en palabras reales lo que siente o lo que tiene porque ni si quiera lo sabe, no lo asume, denota ser un paciente enfermo y cansado, este peso de la pulsión hace que se pierda y no pueda encontrarse, no quiere ser encontrado .En algunas entrevistas, Christopher recordaba el tiempo que él y su madre pasaban juntos, en el cuarto de la madre, uno al lado del otro “metidos, cada uno, en el silencio del otro. El concepto de amor de Christopher era este, acompañar en silencio, no preguntar, no remover. Estaba en una imposibilidad de amar como otros aman porque estaba amando como el Otro (Padre) siempre amó, intentando buscarse a él mismo.

Nada más difícil que ubicar al obsesivo entre la espada y la pared de su deseo, querer amar como la esposa quiere ser amada, pero el obsesivo forma su fantasma negando no exactamente el deseo del Otro, procrastinando, postergando, esto implica una imposibilidad que hiere la manifestación de su propio deseo. Es decir, no niega el deseo del Otro pero no puede tramitar su deseo de poder amar.

Christopher lleva a análisis sueños que hacen una conexión a lo ya antes mencionado.

- El quinto sueño es el de un niño pequeño que tiene una enfermedad en el corazón. El corazón está abierto y se ve un hueco oscuro. Ese hueco parecía jalarlo hacia adentro.

Al momento de relatarlo, recordó que para él siempre fue importante que el papá validara sus ideas decisiones. La enfermedad del corazón es la melancolía, el duelo, la imposibilidad de amar que Christopher tiene, ese corazón abierto y oscuro que sigue siendo dominado por un padre que ya no está y que ya no necesita validar sus decisiones ni ideas.

- En el séptimo sueño, él llega a la casa de la 23 y se encuentra con los padres. Entra, los ve juntos y está furioso con ellos. Discute en el primer piso y sube al

segundo piso desde donde empieza a tirar, por el hueco de la escalera, cuanto objeto encuentra: colchones, materas, mesas, sillas. Finalmente, tira al hijo mayor con rabia y al menor lo pone suavemente encima de la pila de cosas que ha tirado.

Su enojo frustración hacia sus padres y lo que ha vivido es evidente y se manifiesta en los sueños, el reclamo del porqué no pudo ser una persona normal con sueños y metas por alcanzar sin tener que agradar o tener la aprobación de Otros. El enojo de ser el quien se encargue de su madre y no su hermano mayor, cargar en la espalda el duelo de ambos, sin poder tramitarlos.

NIVEL ESTRUCTURAL

Diagnóstico Estructural:

Según Lacan cuando inicia en sus primeros escritos de la década 1930, define estructura como las construcciones sociales del sujeto, luego hace su énfasis en que es un recordatorio constante de que lo que determina al sujeto no es alguna supuesta "esencia", sino simplemente su posición con respecto a los otros sujetos y a los otros significantes. Posterior, prefiere al hablar de estructuras, hacer una categorización nosografía, neurosis, psicosis perversión. (Evans, 1996, p.150).

Estas tres principales estructuras clínicas constituyen todas las posiciones posibles del sujeto en relación con el Otro; todo sujeto que se encuentre en la cura psicoanalítica puede por lo tanto ser diagnosticado como neurótico, psicótico o perverso. Estas estructuras clínicas planteadas por el psicoanálisis se dividen en modalidades de las estructuras:

ESTRUCTURA	MODALIDAD	
NEUROSIS (sujeto de la duda)	Histeria	Obsesión
PSICOSIS (sujeto de la certeza)	Paranoia	Esquizofrenia
PERVERSION (certeza en el modo de su goce sexual)	Fetichismos	

Es necesario, luego de comprender que son estructuras y sus cuáles son sus modalidades, descartar unas y acercarnos a una posible estructura en Christopher.

Para poder descartar una psicosis, se debe asegurar que no exista la presencia de fenómenos elementales. “Estos, son fenómenos psicóticos que pueden existir antes del delirio, antes del desencadenamiento de una psicosis.” (Miller, 1960, p.256).

Los fenómenos elementales son:

- Fenómenos de automatismo mental: irrupción de voces. Las oyen, alucinaciones.
- Fenómenos que conciernen al cuerpo: sensaciones de descomposición del cuerpo
- Fenómenos de la certeza y la verdad: experiencias que las relata con certeza absoluta.

Christopher, en ningún momento de su vida, presenta algún síntoma que indique al padecimiento de una psicosis o presencia de un fenómeno elemental. El conflicto de Christopher, era no poder resolver su angustia, no encontrarle una raíz. Era un sujeto angustiado todo el tiempo.

Lacan se refiere del psicótico como un sujeto en libertad, pero alienado, que tiene el valor poder de enfrentar lo real sin velos, una “elección libre” a la que se refiere como “la insondable decisión del ser”. (Lora, 2006, p.3).

En el caso Christopher también se identifica que no se trata de un sujeto alienado, al contrario, responde al deseo del otro, y existe una construcción fantasmática como cuando expresa que el hermano se comportaba de una manera cruel y dura con el con sus padres. Es decir, él no tenía esta decisión ni acto alienado al valor de enfrentar el real. Lo cual se veía también reflejado en su desempeño laboral, y familiar, donde se enfrentaba a un discurso del no saber hacer, pues no creía en sus capacidades, siempre estuvo esperando la orden de Otro.

Se descarta una perversión, considerando que en la estructura perversa hay una postura ante el modo de gozar, hace invención de cambios con relación al otro sexo,

“Según Lacan las perversiones consisten en concebir de qué modo el niño, en su relación con la madre...se identifica con el objeto imaginario del deseo [de ella; es decir, el falo”. (Evans, 1996, p.150).

Característica que Christopher no presenta. Referente al ser con su esposa, que la quiere pero desde lejos. Ese no saber sobre goce, su deseo, todo el tiempo se está cuestionando sobre su existencia. Referente al ser con su esposa, que la quiere, pero desde lejos. Esto, hace desubicarlo de una estructura perversa.

El diagnóstico de una neurosis, es la vía más aceptable en este caso de Christopher, recordemos que una neurosis “Es una elección según Freud, una elección forzada, es decir que siempre hay una pérdida a la vez de una alternativa, un destino.” (Soler, 1991, p.113).

Christopher no eligió como vivir su infancia, ni los acontecimientos ocurridos en esta etapa, siendo un niño diferente a sus hermanos, el más tímido, sentía que no destacaba como sus hermanos lo hacía. En su entorno cultural, nunca se habló de ningún duelo familiar, y todas aquellas vivencias, forzaron a Christopher a actuar de manera inevitable como lo ha hecho hasta ahora. Su melancolía que no ha podido controlar, el modo de defensa ante una situación de enojo, el aislamiento ante su familia, y demás situaciones que lo han formado bajo esta estructura neurótica.

Sin embargo, hay dos modalidades a definir en la neurosis, la histeria y la obsesión. La primera, como lo han mencionado varios autores, en la histeria se asegura un vacío, un vacío del cual viene la duda y la queja.

Millot (1985) afirma que “El sujeto histérico se apropia el síntoma de otro en tanto ese síntoma expresa esa comunidad de relación al deseo...el histérico no puede hacer otra cosa que buscar el deseo del Otro, allí donde éste deja su huella en el Otro... la insatisfacción, toma otro estatuto; el de un modo de goce (p.2).

El deseo y la frustración de Christopher, no es por el lado de un deseo de Otro. No hay lugar ni siquiera para ese deseo. Está totalmente posicionado ante un no saber hacer con sus emociones, con lo que quiere y desea. Espera la demanda del Otro materno porque es eso lo que lo ha sostenido por muchos años. Christopher, No tuvo éxito en su profesión, pero se convirtió en un buen administrador y desempeñó cargos importantes en instituciones del Estado. Por ocupar casi siempre cargos

directivos, cambió mucho de empresas. El único trabajo que conservó a lo largo de su vida fue el de profesor universitario. Cuando entró a análisis era asesor de una entidad gubernamental y no se encontraba a gusto, pues sentía que no rendía lo suficiente.

En la neurosis obsesiva, el sujeto obsesivo es quien resuelve la relación de su deseo, ubicándolo en el lugar del deseo de Otro, la demanda como imperativo del Otro y escapando de ella y por tanto del deseo. La pregunta de qué es ser un padre en el obsesivo, hace referencia a la pregunta de qué es ser mujer, en la histeria.

Que se cuestione sobre la muerte, la muerte del Padre, es otra pregunta del neurótico obsesivo...el obsesivo necesita asegurarse de la existencia de deseo; aunque para eso le sea necesario abdicar de él en favor de preservar su símbolo: el falo. (Miller, 1960, p.256)

Lo más importante para él era cumplir con las normas, aunque no estuviera de acuerdo con ellas y no podía fallar porque se sentía muy mal. Su mayor problema era la tristeza y la imposibilidad de comunicarse adecuadamente con su familia y con los amigos.

Es por estas aclaraciones de estructuras y modalidades, se infiere una posible neurosis obsesiva en el caso de Christopher, los sucesos como la muerte de sus padres, habían sido acontecimientos que no fueron analizados, ni asumidos por el lado real de la palabra. Christopher refiere que había cortado la comunicación con su familia, que se había aislado y esto no lo hacía sentir bien. No hubo un dialogo, una palabra cuando pasó por sus duelos, ahora tampoco quiere que haya una palabra en este momento de melancolía y del no saber qué hacer en la manera de relacionarse, ubicarse con el Otro, la necesidad de cumplir la demanda de un modo de orden, imperativo, de sentir que no es suficiente, que no cumple con las expectativas. El hecho de tener que hablar en sesión porque siente que eso es lo correcto. Asegurarse de que el Otro existe y está para ordenarle e indicarle que hacer con lo que no sabe qué hacer, nos lleva a pensar en una posible neurosis obsesiva.

Problemas que el caso le plantea a la teoría

Desarrollando el análisis de este caso, se puede identificar una neurosis obsesiva, rasgos, comportamientos y síntomas que dirigen a esta estructura, sin embargo al realizar el análisis referente al tema, duelo y amor, a parecen los síntomas de desvaloración y tristeza, como si solo se tratara de una melancolía.

“La melancolía se singulariza en lo anímico por una desazón profundamente dolida, una cancelación del interés por el mundo exterior, la pérdida de la capacidad de amar, la inhibición de toda productividad y una rebaja en el sentimiento de sí que se exterioriza en autor reproches y auto denigraciones y se extrema basta una delirante expectativa de castigo (Freud,1917,p.243).

Christopher no tenía ninguna tolerancia a su estado, constantemente se reprochaba y podía ver cómo una parte de él era “cruel e intolerante” con su parte deprimida y silenciosa. Tenía la sensación de haberse convertido en lo contrario a un buen esposo, buen amigo, buen padre, buen empleado, por no poder cumplir con lo que aparentemente eran las demandas del buen desempeño. Su sintomatología se asemeja más a la melancolía, porque conscientemente no quiere hacerse cargo del dolor de la pérdida de sus padres.

Christopher al llegar al análisis mostraba una apariencia de tristeza, encorvado, aparentaba más de la edad que tenía, refiere que aun en su infancia sus hermanos se destacaban más que él, haciendo notar una desvalorización personal. Sentía mucha tristeza por la partida a otro país de su hijo y refiere también sentirse incapaz, sin embargo, este pensamiento no solo aparece en la adultez, si no desde la niñez. Es por esto que al citar a Freud lo que refiere de la melancolía se pone en duda si el caso Christopher se trataría de una melancolía o sería más bien una falla en la estructura neurótica y como consecuencia se vivencia una melancolía.

Aspectos conceptuales significativos

Tomando en cuentas ciertos aspectos importantes para reiterar que el caso Christopher se trata de una neurosis obsesiva, entre ellos, conceptos significativos de la teoría que permiten conectar con los hechos en la vida del paciente. El fantasma del sujeto neurótico trabaja de a modo de imposibilidad.

Como lo menciona Lacan (1994) el fantasma obsesivo apunta a la imposibilidad del desvanecimiento del sujeto. El neurótico por naturaleza, pone en duda o en cuestión lo que se refiere a la verdad del saber, justamente en que él suspende el goce.(p.156).

Christopher era como si no tuviera existencia como sujeto, sino signos, normas a cumplir a fin de acentuar algo imposible del desvanecimiento como sujeto, como imposibilidad de la manifestación de su propio deseo. Christopher construye un fantasma de un padre gozador, como si fuese un modo de preservar la ilusión. Pero al mantener esta figura no hace más que imposibilitar el acceso al deseo, pues este sigue siendo una ley, reglas a cumplir, a sobresalir a ser aprobados por Otros.

El discurso de Christopher, de sentirse incapaz, de no sentirse orgulloso, de sentirse triste, mal hijo, mal esposo entre otras desvalorizaciones, se relaciona aún más con una especie de acorralamiento, siente que esta dimensión del no saber que hacer frente a la duda, frente a su deseo y su única vía de escape es aislarse de todo.

El obsesivo, juega siempre a pleno, intentando colmar todo intervalo entre significantes, pues será ahí que surgirán los signos de la castración del Otro, como decir la propia (Erneta, 1994,p.157).

La vida de Christopher, desde pequeño giró en torno a colmar el deseo y las necesidades de otros, la regla la ponía el padre y los demás cumplían. La mirada del Otro se convierte en testigo de su júbilo, de su poder, de lo bueno o malo que pueda hacer, la mirada que le va a juzgar o a determinar el éxito. Christopher se pone a prueba, intenta hacer las cosas bien, envía a su hijo fuera del país aun cuando siente tristeza por su partida, sostiene el deseo y el duelo de la madre, aun cuando él no vive su duelo. Le preocupan lo que los ejecutivos o socios piensen de su desempeño laboral. La presión que el obsesivo se pone, se aprobado por Otros.

CONCLUSIONES

Christopher a lo largo de su vida, iniciando desde su infancia vive sucesos que siempre están por el orden de la ley, de agradar, de ser aprobados. La falla de la función paterna, el trauma infantil de estar regido a orden, a lo imperativo, complaciendo el deseo y goce del Otro, ante esto no hubo un límite, causando en Christopher el origen de una neurosis obsesiva.

Muertes de familiares que en casa nunca fueron hablabas porque no era permitido, muerte del padre en donde Christopher solo se encierra en el silencio con la mamá, y luego la muerte de la madre que lo lleva al aislamiento y cambios de conductas violentas. Se sentía como un mal hijo, mal esposo, mal hermano, mal padre, etc. Porque sentía que lo que hacía no era lo mejor, no estaba dando al 100% de sus capacidades y cumpliendo con sus tareas y como observamos en el desarrollo del análisis del caso, el neurótico obsesivo esta siempre esperando la orden del Otro.

El fantasma en la neurosis obsesiva es en donde vive la procrastinación, la duda, la incertidumbre como en el personaje. Posterga la duda, inhibe el deseo para así hacerlo parecer como imposible. El enfoque de este análisis al ser relacionado al duelo y al amor, se puede inferir que en la estructura neurótica obsesiva no se tramita el duelo y se imposibilita el amor. La pérdida de un padre que era ley, que creó en Christopher un superyó feroz, intentando obedecer a la perfección a todo, respondiendo de manera correcta, estando en un límite de lo moral y lo correcto, hace que sea un aliciente la muerte de ambos padres. La dirección de la cura de una neurosis obsesiva, sería justamente rectificar el síntoma, el trauma, que se reconozca.

REFERENCIAS

- Erneta, L. (1994). El deseo como imposible en el neurótico obsesivo. En *Cuarto Encuentro Internacional de Campo Freudiano*.(p.156). Buenos Aires: Manantial
- Evans, D. (1996). *Diccionario Introductorio del Psicoanálisis Lacaniano*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Freud, S. (1915). Duelo y Melancolía. En *Obras Completas Volumen XIV* (pp. 241- 242). Buenos Aires: Talleres Gráficos Color.
- Freud, S. (1917). Duelo y Melancolía . En *Obras Completas Volumen XIV* (p.243). Buenos Aires. Talleres Gráficos Color
- Lacan, J. (1958). Seminario 6. En *El deseo y su interpretación* (p.9). Buenos Aires: Ediciones Manantial
- Lacan, J. (1984). En *La teoría del yo en la obra de Jacques Lacan* . Buenos Aires: Ediciones Manantial.
- Urriolagoitia,G; Lora,M.(2006). El diagnóstico diferencial en psicoanálisis *Ajayu*,4(4),1-2 Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4615/461545474006>
- Millot. (1985). Deseo y Goce en la Histeria . En *Histeria Y Obsesión* (p. 2). Buenos Aires: Manantial .
- Miller, J. A. (1960 - 1961). La Transferencia.(p.45).Buenos Aires: Paidós.
- Miller, J. A. (1997). Localización Subjetiva.*En Introducción a un Discurso del Método Psicoanalítico* (p.37). Buenos Aires: Eolia Paidós .
- Soler, C. (1991). La elección de la neurosis . En *La elección de la neurosis* (p.113). Buenos Aires: Manantial.



**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, **Mieles Pincay, Karolina Isabel**, con C.C: #1350195457 autora del componente práctico del examen complejo: **Caso Christopher: Amor y Duelo encapsulados** 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: Mieles, Pincay Karolina Isabel

C.C: 1350195457



REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Caso Christopher: Amor y Duelo encapsulados.		
AUTOR(ES)	Karolina Isabel, Mieles Pincay		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Tatiana Aracely, Torres Gallardo		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Filosofía, Letras y Ciencias De La Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	26 de febrero de 2020	No. DE PÁGINAS:	26
ÁREAS TEMÁTICAS:	Análisis de Caso, Neurosis Obsesiva, Psicoanálisis, Psicología Clínica		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Neurosis Obsesiva, Síntoma, Duelo, Amor, Psicoanálisis, Otro		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>La sustentación de este trabajo de titulación consiste en un análisis psicoanalítico sobre el amor y el duelo no tramitado, encapsulado en la vida de Christoper. Un análisis de la imposibilidad de amar en la neurosis obsesiva. Como se ubica el personaje frente a sucesos tales como pérdidas de seres amados, como se posiciona frente a un Otro, cuál es su discurso, cuáles fueron sus traumas frente al duelo y como responde ante sus síntomas que son consecuencias de situaciones que lo angustian. Como se tramita el deseo, goce y fantasma en la vida del personaje frente a la estructura neurótica obsesiva. El propósito es identificar un origen del síntoma y llegar hasta la consulta en análisis, demostrando su insatisfacción ante sucesos de la vida. Rigiéndose a las demandas de Otros como un modo imperativo, tratando de cumplirlas a cabalidad, causando en Christopher un estado de melancolía. Síntomas que nos pueden encaminar a dar con un diagnóstico de una posible neurosis obsesiva.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-9-94300685	E-mail: karomieles8@gmail.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):			