



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

**TEMA:
La Caída De Un Ideal De Magdalena**

**AUTORA:
Sisa Romero, Alexandra Maribel**

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

**TUTORA
Psic.CL. Colmont Martínez, Marcia Ivette, Mgs.**

**Guayaquil, Ecuador
24 de febrero del 2021**



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFIA, 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 **Sisa Romero, Alexandra Sisa**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

TUTORA

f. _____

Psic.Cl. Colmont Martínez, Marcia Ivette. Mgs

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Psic.CL. Galarza Colomarco, Alexandra Patricia. Mgs.

Guayaquil, a los 24 del mes de febrero del año 2021



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Sisa Romero, Alexandra Maribel**

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo, La caída de un ideal de Magdalena**, 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 24 del mes de febrero del año 2021

LA AUTORA

f. _____
Sisa Romero, Alexandra Maribel



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Sisa Romero, Alexandra Maribel**

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 caída de un ideal de Magdalena**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 24 del mes de Febrero del año 2021

LA AUTORA:

f. _____

Sisa Romero, Alexandra Maribel

URKUND	
Documento	LA CAÍDA DE UN IDEAL DE MAGDALENA.docx (D96359359)
Presentado	2021-02-23 11:38 (-05:00)
Presentado por	MARCIA IVETTE COLMONT MARTINEZ (marcia.colmont@cu.ucsg.edu.ec)
Recibido	marcia.colmont.ucsg@analysis.orkund.com
	0% de estas 14 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Tema:

La caída de un ideal de Magdalena

Estudiante:

Alexandra Maribel Sisa Romero

Carrera:

Psicología Clínica

Informe elaborado por:



Psic. Cl. Marcia Colmont Martínez, 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. ALEXANDRA PATRICIA GALARZA COLAMARCO, MGS.
DIRECTOR DE CARRERA

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

f. _____
PSIC. CL. ROSA IRENE GÓMEZ, MGS
DOCENTE REVISOR

Índice

Resumen	VIII
Abstract.....	IX
Introducción	2
Nivel descriptivo o Fenomenológico	3
Motivo de consulta.....	3
Motivo de consulta manifiesto	3
Motivo de consulta latente.....	3
Historia del problema en relación al síntoma.....	3
Nivel dinámico.....	6
Nivel Estructural.....	10
Problemas que el caso le plantea a la teoría.....	15
Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso	16
Conclusiones	18
Bibliografía	19

Resumen

Este trabajo presenta un análisis clínico del caso 'Magdalena'. Tiene como finalidad sustentar una hipótesis diagnóstica a partir de componentes teóricos psicoanalíticos. En particular, se presenta la hipótesis de una mujer con estructura neurótica con modalidad histérica. Magdalena debido a la separación de su marido, acude a consulta al no podía seguir adelante con su vida, por este gran dolor que le ocasiono la separación. En varias sesiones recalca recuerdos familiares y de su niñez, que marcaron su vida. Frente a lo traumático, ella responde idealizando al otro, con el fin de mantener su deseo y, por ende, mantener el suyo. En los tres niveles que se usan para sustentar la hipótesis, que son descriptivo, dinámico y estructural, se realiza una breve viñeta de hitos históricos que definen su vida, de cómo esto ha formulado la manera particular de saber hacer con la realidad, y como esto ha estructurado esta neurosis, respectivamente.

Palabras Claves: Síntoma, Neurosis, Histeria, Ideal, Real, Psicoanálisis

Abstract

This work presents a clinical analysis of the 'Magdalena' case. Its purpose is to support a diagnostic hypothesis based on psychoanalytic theoretical components. In particular, the hypothesis of a woman with a neurotic structure with hysterical mode is presented. Magdalena, due to the separation of her husband from her, she comes to consult her because she could not continue with her life, due to this great pain that the separation from her caused. In several sessions, she emphasizes family and childhood memories of her, which marked her life. Faced with the traumatic, she responds by idealizing the other, in order to maintain her desire and, therefore, maintain his. In the three levels that are used to support the hypothesis, which are descriptive, dynamic and structural, a brief vignette of historical milestones that define his life is made, of how this has formulated the particular way of knowing how to do with reality, and how this has structured this neurosis, respectively.

Key Words: Symptom, Neurosis, Hysteria, Ideal, Real, Psychoanalysis

Introducción

El presente trabajo se basa en el caso clínico de Magdalena, una mujer que en apariencia llevaba una vida exitosa. Hacía lo que le apasionaba y ganaba lo suficiente, tenía un matrimonio estable y dos maravillosos hijos como resultado de su vida de pareja. Hasta que el esposo decide separarse de ella, la angustia la desestabiliza y la lleva a un abandono generalizado de su vida.

“La caída de un ideal de Magdalena”, es el caso de una histeria femenina que deviene en una crisis a partir de su separación del esposo. Presenta síntomas importantes en el cuerpo, el más notorio es el abandono de su salud y su apariencia enflaquecida, casi anoréxica.

Para sustentar esta hipótesis se realizará un análisis clínico en tres niveles. En el nivel descriptivo se sostiene el motivo manifiesto, se define el motivo latente y se relata la historia del paciente: su infancia, su novela familiar, su relación con el otro, siempre con relación al síntoma que trae al análisis y que abre paso para el segundo nivel, que es el dinámico.

En este segundo nivel, se conecta lo particular del caso con la teoría, en este caso psicoanalítica, para definir la manera particular del sujeto de hacer con la realidad y las relaciones que tiene con los demás. Además de su manera particular de hacer síntoma y aquellos eventos traumáticos que han establecido las bases de su estructura.

En última instancia, el tercer nivel estructural revisa los componentes teóricos que finalmente diferencian y sostienen al sujeto dentro de una neurosis histérica y no en una obsesiva, ni en una psicosis o perversión, lo que permite al analista tomar una postura en particular en la manera que lleva el caso en futuras sesiones y delinea las posibilidades que tiene frente al discurso del sujeto para direccionar a la cura.

Nivel descriptivo o Fenomenológico

Motivo de consulta

Motivo de consulta manifiesto

Magdalena acude a consulta debido por un malestar que la atormenta, comenta “no creo que pueda aguantar tanto dolor, es que no me esperaba”. Hace dos días, el marido le había dicho que ya no quería vivir más con ella. Se sentía oprimido y quería tomarse un tiempo para pensar si valía la pena seguir viviendo juntos. Magdalena aceptó la decisión y le pidió que fuera el quien diera la noticia de la separación a sus hijos.

Motivo de consulta latente

Dentro de las sesiones con la analista se llegó a la conclusión que el motivo latente está relacionado con la angustia e ira de ver sus ideales caídos y la imposibilidad de tramitar el abandono del marido, lo que le lleva a una profunda angustia que se presenta sobre todo en el cuerpo a manera de un abandono de su salud/vida.

Historia del problema en relación al síntoma

Magdalena se presenta a la sesión con una apariencia descuidada, enflaquecida al punto de parecer anoréxica. Es hija de un matrimonio que se mantenía. Sus padres tuvieron seis hijos. Ella era la tercera mujer de la casa, luego venían dos hombres y finalmente una hermana pequeña. Su padre también le fue infiel a su mujer. Su madre estuvo enamorada de su marido como ella. Fue extremadamente tolerante y complaciente con su esposo.

Ella no se sentía querida por la madre. Recuerda que cuando tenía 3 a 5 años, la madre le encerraba en el armario cuando no obedecía. Solo lloraba en la oscuridad de aquel lugar. Esto termina cuando ella rompe un juego de vajillas que estaban guardadas en el closet. Se esconde debajo de la cama, la madre, enojada, la saca y comienza a darle muchas palmadas con su cara de enojada.

Cuando tenía 8 años la madre enferma gravemente de un tumor cerebral. Después de la operación vuelve a casa y durante su recuperación la nota diferente, callada y distante. El padre cuidaba de su madre cuando ella estuvo enferma.

Familiares venían a visitar a la madre por su enfermedad, entre ellos, un primo de 13 años con quien jugaba mucho. Un día, mientras jugaban a las escondidas, el primo le tapa la boca y con la otra mano le metió por debajo de la falda. Ella se sintió muy confundida, pero al mismo tiempo excitada. Esta escena ocurre una segunda vez, ella decide no volver a jugar con el primo y se aleja de él.

En su adolescencia, fue una buena estudiante, aunque un poco rebelde y recordaba haberse divertido mucho durante su vida escolar. Al salir del colegio, entró a estudiar medicina en una universidad estatal. Desde el segundo año tuvo beca porque era muy dedicada a sus estudios, pero también fue una adolescente alegre, con muchos amigos, fiestas y paseos.

A los veinticuatro años se casó, dos años después de casarse salió con su marido a estudiar fuera del país: él hizo una especialización en ginecología y ella en pediatría. Recordaba esos periodos de estudio fuera del país como momentos muy felices, ambos dedicados al estudio y a la crianza de su primer hijo. A los cuatro años regresaron al país y comenzaron a trabajar en el mismo consultorio.

Con el tiempo, Magdalena se vinculó y ascendió en la carrera docente en la facultad de medicina de la que egresó, publicó muchos artículos, asistió a congresos, mientras que su marido solamente se dedicó al consultorio y a leer sobre antropología, su gran pasión. Su profesión y sus hijos le ocupaban la mayor parte de su tiempo y participaba con su marido de muchas actividades sociales pues él era muy agradable.

La primera infidelidad de su marido la cogió de sorpresa: se enredó con una enfermera muy bonita, que ella conocía. Su marido le contó que estaba en problemas y ella muy comprensiva le dijo que eso podía pasar, que él tenía que pensar y resolver si quería seguir con ella o no. Después de cuatro meses

su marido regresó tranquilo a ella y a su familia. Magdalena lo perdonó y la relación siguió su curso, pero de tanto en tanto ella descubría esos signos de entusiasmo de su marido por una u otra mujer. Inicialmente no se inquietaba mucho, porque estaba muy segura del amor de su marido, pero poco a poco esa mirada hacia otras mujeres fue minando su confianza.

En el último año había sentido cómo su marido se alejaba de ella y de sus hijos de nuevo, pasaba más tiempo en el trabajo. Magdalena no podía tolerar la ausencia de su marido. Ausencia que no era plena pues él iba con frecuencia a la casa, les dedicaba tiempo a los niños y a ella. Pero esos encuentros no le ayudaban, en realidad le hacían mucho daño pues la llenaban de esperanza sobre el regreso de su marido. Poco a poco el dolor inicial fue cediendo y apareció una parte idealizante y aburridora de Magdalena.

Al recordar estas infidelidades del marido en su matrimonio, ella cada vez que esto sucedía la tomaba de sorpresa como si su nivel de conciencia estuviera reducido por la idealización que constantemente hacía por él.

Cuando el marido le anunció la separación era como si su molestia anterior hubiera reducido y ella se hubiera quedado con una imagen idealizada de una relación maravillosa.

La analista comentó que esto tomó mucho tiempo demostrar sus idealizaciones y permitir que entre en contacto con sus verdaderos sentimientos. La paciente desata su rabia dentro del consultorio, tira un jarrón con flores, la analista se queda sentada esperando que tome conciencia. Ella se levanta, recoge los vidrios, las flores y las bota en el basurero del baño, con mucho papel higiénico trata de limpiar el lugar. Se vuelve a acostar en el diván y llora por el resto de la sesión. En la siguiente sesión reconoce que tiene mucha rabia contra el mundo.

Nivel dinámico

A partir de la historia del sujeto se puede definir lo particular del caso. Pero es importante rescatar los momentos y significantes amo que marcan y estructuran al sujeto pues es a partir de estos que el sujeto forja su fantasma y en el futuro los síntomas.

Para empezar, cabe recordar un evento traumático que ella vivió en su infancia: cuando la madre la encerraba en aquel closet oscuro, donde ella solo podía llorar. Ante su impotencia y frustración, un día ella quiebra la vajilla de platos que había ahí, la madre la castiga físicamente, se reprime esa rabia y queda en su lugar una idealización de su madre. Esta situación es el origen de su rabia que desata mucho después, ya avanzado el análisis. Toda una vida de rabia reprimida y en su lugar, idealizaba a los demás.

Magdalena se muestra al mundo como una mujer que tiene el control de su vida: del trabajo, de su pareja, de los hijos, un sinnúmero de máscaras para protegerse ante lo no tramitable del trauma y en su lugar idealiza al otro.

“En esta identificación de la histérica al falo es importante destacar que el falo es un significante que nos muestra siempre la falta porque el falo nadie lo es y nadie lo tiene. Es el significante del deseo, de la falta y denuncia la falta del deseo”. (Torres M. , Clínica de la neurosis , 2005, pág. 63)

Frente a ese deseo materno, ella se identifica con los emblemas paternos. Así como el padre, cuidaba y brindaba atención a las necesidades de la madre en su enfermedad, ella perdonaba las infidelidades del esposo. Se convierte en el falo del otro para retenerlo, estrategia que aplicaba fielmente hasta que el esposo decide abandonarle.

Este abandono remite al evento traumático del closet: una escena de desamor de la madre, revivida y actualizada por una escena de desamor del esposo. ¿Si no busca perdón, que voy a perdonar? ¿cómo lo retengo ahora? Esta invasión de un real para el cuál no le funciona su respuesta es lo que la lleva a sufrir una angustia desestabilizadora, así como cuando estaba encerrada en aquel oscuro closet.

Lo particular del caso radica en aquella idealización de su historia de vida para no darse de lleno con la verdad sobre la no relación sexual, aquello que va mal y que no cuadra en las formas de gozar en la posición masculina o femenina.

Cabe resaltar que la postura que ella toma frente a las infidelidades del marido es la misma de su madre que fue extremadamente tolerante y complaciente con su esposo, quien también sostuvo su matrimonio a pesar de todo lo mencionado. La repetición como respuesta ante la pregunta por la feminidad es común en la histeria.

En este caso se puede entender de la siguiente manera ‘mi madre, mujer, perdona las infidelidades y complace al otro’ esto establece un significante “complaciente”, que va a surgir ante la pregunta ¿qué es ser mujer? Como una respuesta “mujer que perdona, mujer que complace” “ser mujer es tener la respuesta que el otro quiere” ser el falo que le completa.

Magdalena lidia el real a través de su imaginario atiborrado de idealizaciones para sostener la mentira y quizá renegar la castración y ser el falo. En ese narcisismo y exhibicionismo que presenta en el caso es que ella puede mostrarse completa. Al caer el ideal que ella misma crea, es ella quien lidia con la insatisfacción, con el sufrimiento ¿con que fin? Pues con el fin de mantenerse protegida del goce pleno

El fantasma se construye alrededor de este ideal de mujer que los otros ven de ella: generosa, con un trabajo que le apasiona, con un matrimonio estable, como alguien que es el falo, objeto de deseo. Como concepto general el fantasma es aquello que colocamos frente al deseo del Otro para ofrecerse como objeto, pero a la vez gozando de ello sin caer necesariamente en lo traumático. Y a veces funciona.

“A partir de entonces, la experiencia en la que se funda el traumatismo de toda neurosis, ya sea histérica, obsesiva o fóbica, sería aquella en la que al sujeto le es asignada la posición de objeto ofrecido al Otro, posición en la que desaparece en tanto que tal, no subsistiendo sino como desecho o instrumento del goce del Otro”. (André, 2002, pág. 100)

Aquella fantasía en la que ella se sostenía sus relaciones amorosas e incluso en donde goza colocada en ese objeto que completa al otro, de ser “complaciente”. Es sin duda remarcable la sorpresa ante el engaño aun cuando había tantas señales y había ocurrido ya en el pasado, ella se aferraba a esa ideal de matrimonio estable y sostenía la relación perdonando al esposo, pues al perdonarlo, también lo está reteniendo en la relación. Dinámica que había funcionado pero que ahora le falla, lo que la desestabiliza.

Anteriormente sostenía al esposo idealizado “hombre proveedor y que ama a su familia” con el fin de sostener su mascarada y evadir la angustia del “me es infiel, pero lo retengo al perdonarlo”. Por eso, cuando él la abandona, frente a esta angustia responde de la única manera que le queda: a través del cuerpo, abandonándose hasta el punto de parecer anoréxica.

“Freud define a la histeria como esta neurosis que tiene origen en un incidente sexual, cuyo recuerdo no ha podido ser elaborado asociativamente, transformándose en patógeno y provocando un síntoma. Este incidente sexual se convierte en un recuerdo reprimido de una tentativa de seducción (fantasía de seducción) pero solo se vuelve traumático retroactivamente cuando acontece un segundo incidente que convoca al primero. En este momento es cuando el síntoma hace su aparición”. (Saldías & María , 2006)

El síntoma es aquella melancolía histérica ante la caída del amor en donde le pide al Otro del amor que le dé el ser y cuando este cae siente perder el ser. Vemos que llega con mucha ansiedad, llanto y desconcierto en aquella pérdida.

“Entonces, el síntoma en la histeria constituye la expresión de un conflicto inconsciente. Para Freud el síntoma adquiere un sentido radicalmente nuevo a partir de que puede tomar el síntoma de conversión histérico como una adecuación del deseo inconsciente, expresión de lo reprimido”. (Saldías & María , 2006)

Es ese real de la no relación sexual, de lo que falla y esa posición de objeto para el Otro en el que ella debe sostener la ficción y las máscaras. Ella goza en su narcisismo, en sus idealizaciones renegando la castración para no aceptar esos sentimientos ambivalentes hacia sus recuerdos y a las personas que quiere.

“Lacan denomina objeto “a”, que cae del lado del sinsentido; resto que apunta a la causa de nuestro deseo. Resto que no es la parte que le falta a un todo, sino justamente aquello que hace a ese todo para siempre incompleto. Resto que no se puede estabilizar en ninguna significación, en ninguna identificación. Resto que podría desmontar al amo, ayudarnos a desidentificarnos de los significantes amos”. (Corbeira, 2018)

Esos significantes del encierro, imposibilidad de cerrar las puertas, probablemente produjeron esa incapacidad de hablar de estas emociones, del enojo y la frustración, obligándose a sí misma a sostener el ideal hasta su caída.

Nivel Estructural

Las razones principales para pensar en una neurosis histérica son la conversión de síntomas en el cuerpo, la queja constante del paciente y una insatisfacción de su vida 'perfecta'.

Magdalena manifiesta somatización, aparecen síntomas en el cuerpo, se observa a una mujer totalmente enflaquecida. No pesaba más de 36 kilos, su apariencia era la de una mujer anoréxica. Llego un momento en que prácticamente no podía salir de la casa por el temor a ser atacada. La angustia se fue incrementando y poco a poco se fue inutilizando. Todo se lo tenían que hacer porque ella no podía asumir ninguna responsabilidad. Se abandonó a sí misma y a los suyos, en un intento por salir de la angustia.

El síntoma que la histérica manifiesta la irreductibilidad de su deseo a la demanda, como se observa en la anorexia donde, para resistir a la reducción del deseo a la necesidad, se rehúsa, a veces hasta la muerte, a satisfacer su demanda del Otro de dejarse alimentar. La anoréxica no come nada, manteniendo con esa nada el más allá de la demanda, y actuando así, en un nihilismo radical, el precio a pagar por intentar operar su propia separación. Manifiesta de este modo la ruina del sujeto cuando falta la falta. Interrogando este clivaje entre deseo y demanda, la histérica se ve llevada directamente a portar su pregunta sobre el deseo del Otro, conforme a la estructura fundamental del deseo. Sin embargo, lo imaginariza, puesto que es del lado de todos los pequeños otros, sus semejantes, que va a llevar la pregunta: por el deseo insatisfecho de esos pequeños otros intenta metadorizar el deseo desconocido del gran Otro y de este modo resulta víctima de una captura que es la razón misma de su desvario, puesto que verá arrastrada a identificar su deseo con el de no importa quién, con tal de que presente ese carácter de insatisfacción. Tal es el resorte de la alienación histérica, "que está toda entera en el nivel del Otro". El deseo de la histérica no deja así de develar la estructura fundamental del deseo "ser deseo no de un objeto sino de un deseo. (Milot, Deseo y GOce en la histérica. , 1985)

Recordaba a su padre como alguien que trabajaba mucho y a quien solo veía muy temprano en la mañana. Solo muy de vez en cuando llegaba temprano a la casa. Siempre llegaba como irritado, pero entraba al cuarto a darles las buenas noches. Recuerda épocas en que casi no lo veía. La

identificación inicial es con el padre, en tanto al amor al padre, eso crea la histérica para salvar al padre y se instaure el lábil superyó.

“Para Freud, el eje en el que se sostiene la organización del síntoma histérico es el amor al padre, pero si a este se lo considera una solución dentro de esta inventiva histérica bien podría ser una solución como tantas otras”. (Recalde, 2013)

Dilucidemos la identificación en unos nexos más complejos, en el caso de una formación neurótica de síntoma. Supongamos ahora que una niña pequeña contraiga el mismo síntoma que padece su madre; por ejemplo, la misma tos pertinaz. Ello, esta identificación, puede producirse por diversas vías. 1) Puede tener el mismo origen que la del complejo de Edipo, implicando aquí un deseo hostil de sustituir a la madre, y entonces el síntoma se explica porque expresa el amor de objeto por el padre y realiza esa sustitución de la madre, pero al precio de un sentimiento de culpa: «Has querido ser tu madre, ahora “lo eres”, ya padeces lo mismo que ella, compartes su sufrimiento». He aquí el mecanismo completo de la formación histérica de síntoma. (Freud, 1921, págs. 1-4)

La insatisfacción de su deseo aporta a la demanda que posa en los otros, que Magdalena idealiza, como por ejemplo su esposo y está a disposición de él en todo momento y pasa por alto las infidelidades de su esposo con tal que se quede con ella y no se dé la ruptura del matrimonio. Por lo que se muestra complaciente y tolerante. Pero cuando el esposo toma la decisión de abandonarla, ella se desestabiliza y emerge el síntoma que se manifiesta en su cuerpo.

“El síntoma histérico el hecho de sentido, habla y se dirige a alguien. Hay en la histérica una identificación al síntoma del otro por la vía del amor al padre. Para Laurent: “La identificación histérica, es identificarse con el síntoma del otro, por participación.” (Assad)

De acuerdo con (Farías, 2010) “Los jeroglíficos del cuerpo nos encaminan al mecanismo somático que es central en la sintomatología histérica” En el relato de su vida siempre mantiene dicha insatisfacción a pesar de realizar lo que desea y tener control de varios aspectos de su vida. Eventualmente, cuando el ideal de un matrimonio perfecto cae, la respuesta

que se observa es el abandono del cuerpo al punto de parecer anoréxica, eso es lo que se conoce como conversión de síntomas en el cuerpo.

La identificación secundaria es con su madre, por lo tanto, con el síntoma que ella manifiesta, el cuerpo habla por Magdalena que calla y sufre, interioriza ese dolor del abandono, no lo pone en palabras sino más bien en la rabia contenida que siente desde su infancia. Cuando logra verbalizar el conflicto se localiza lo que causa el primer momento que desestabiliza a Magdalena, la falta de demostraciones de amor por parte de su madre, la ausencia del padre y por último el abandono de su esposo. Hacen que la idealización una "vida perfecta" caiga y por lo tanto todo lo que la sostenía quede sin velo y la empuje a un real del horror.

"Podemos subrayar que en estas identificaciones el yo copia [en el sentido, no tanto de imitar a como en el de hacer copias, réplicas de] en un caso a la persona no amada [el sujeto se identifica con el rival para sustituirlo ante la persona amada, como es el caso en el complejo de Edipo], y en el otro a la persona amada". (Freud, 1921)

En cuanto al fantasma salva y protege a la histérica, pero al mismo tiempo, la hunde en un sufrimiento corporal, es decir el fantasma es la maquineta que trasforma el goce en deseo, objeto que se satisface a medias, es un velo que no permite entrar en lo real. El fantasma que construye Magdalena durante su infancia y que vela su vida "perfecta" cae al tener un encuentro estragante con la ruptura de su matrimonio, que ya había estado roto por mucho tiempo, pero ella no quería aceptar todo lo que estaba pasando. es el esposo que decide abandonarla, ella no logra tomar una decisión, todo recae en otro al que ella idealizaba. En este encuentro con lo real, Magdalena siente como su vida a la que ella idealizaba como "perfecta" era realmente insoportable.

"El fantasma combina los fragmentos de algo vivido y de algo escuchado surgidos de una escena primitiva, cuyo recuerdo fue desmantelado por la defensa. Es por ello que en el caso Dora el fantasma prolifera en una fabulación inconsciente y se despliega en dirección a lo consciente surge la represión, dando entonces el nacimiento de un síntoma". (Miller, Soler, & Wachsberger, 1994)

Cuando la idealización cae, Magdalena tiene un encuentro con lo real, el fantasma ya no la protege y por lo tanto ya no logra sostenerse, no le sirve sus éxitos profesionales que han sido narrados y exhibidos en las sesiones.

Las identificaciones con la madre previamente mencionadas vienen ante la pregunta por feminidad que realizan las histéricas. La repetición de la mujer 'complaciente' y 'comprensiva' nos dice que ella tomó como respuesta a la pregunta ¿Qué es ser una mujer? a la manera de ser mujer que encontró la madre, por lo que hereda su posición ante sus parejas y repite su novela familiar.

“La histérica busca nombrarse como mujer a través de la imagen de su cuerpo, buscando agotar en la imagen la pregunta por la feminidad”. (Farías, 2010)

“En esta identificación de la histérica al falo es importante destacar que el falo es un significante que nos muestra siempre la falta porque el falo nadie lo es y nadie lo tiene. Es el significante del deseo, de la falta y denuncia la falta del deseo”. (Torres M. , Clínica de la neurosis , 2005)

Ni su infancia, ni su adolescencia, ni su matrimonio fueron tan ideales como ella los describió inicialmente. Magdalena no se sentía querida por su madre. De su memoria surgió un recuerdo aterrador: cuando tenía tres años su mamá la encerraba en el clóset donde se guardaban las vajillas de la casa. Recordaba solo 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 la oscuridad. Estos recuerdos perturban a Magdalena porque dejaron huella, cuando era niña no podría contarle a nadie estos acontecimientos, el padre trabajaba todo el día y lo veía muy poco tiempo, no tenía quien la proteja de los castigos de la madre. Desde siempre recuerda el terror a la oscuridad, la imposibilidad de cerrar las puertas de los closets y de los cuartos y el rechazo a tener lugares con llave en su casa. Mientras narraba esta dolorosa historia se le escurrían las lágrimas y repetía incesantemente cómo es posible que una mamá le haga esto a una hija: tal vez yo tampoco quiera a mi mamá.

“La identificación, Lacan muestra que por este tipo de identificación el sujeto se constituye como deseo del Otro: La histérica no puede hacer otra cosa que buscar el deseo del Otro allí donde éste deja su huella

en el Otro. El soporte de ese modo identificatorio es el fantasma. \$ <>(a), donde el objeto pequeño (a) está ligado a la relación por la cual el sujeto se constituye en el lugar del Otro. La identificación histérica correspondería, entonces, a ese tiempo obligado de la constitución del sujeto, el de la identificación al objeto pequeño (a) como causa del deseo del Otro. En esto también la histérica se muestra ejemplar al adherir a la estructura fundamental del fantasma". (Milot, Deseo y GOce en la histérica. , 1985)

Según (Farías, 2010), si bien la histérica busca ser objeto de deseo de otro, huye para evitar que su cuerpo sea instrumento de goce del Otro. Este deseo insatisfecho es propio de la neurosis histérica, pues, si bien busca ser objeto de deseo del otro, también busca evitar que el otro goce de ella.

En este caso particular, una escena en su infancia que promueve esta estructura es la del primo tocándole sus partes íntimas Su primo de trece años con el que ella jugaba mucho. Salían al jardín, jugaban a las escondidas y a tinieblas en un cuarto que había con trastos en la parte de debajo de su casa. 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. 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, nunca quiso volver a relacionarse con ese primo. Reaparece un evento que había marcado a Magdalena, una significación emerge con un lugar oscuro donde guardaban trastos, era nombrado como un "juego" "tinieblas". Este segundo momento captura a Magdalena, queda invadida por una modalidad de goce, el ser tomada por Otro y llevada a un lugar oscuro que le produce miedo, confusión y una vez más está siendo silenciada, transgredida, sin poder hacer algo para defenderse de lo hostil que la invade.

El goce insatisfecho de la histeria genera una queja por no gozar demasiado.

"La insatisfacción toma otra función al articularse en un absoluto de goce que la histérica mantiene en el horizonte, a la vez como posible,

pero, al mismo tiempo como siempre remitido. En la relación a este goce absoluto, toda satisfacción resulta devaluada, tomándose, por su carácter relativo, insatisfactoria. Y como el goce absoluto no puede ser alcanzado, la histérica rehúsa cualquier, otro prefiriendo la privación". (Millot, Deseo y GOce en la histérica. , 1985)

Problemas que el caso le plantea a la teoría

Al inicio de las sesiones con el analista Magdalena, llega con un aspecto de una mujer enflaquecida, luego de la separación con su esposo. Durante las diferentes sesiones que se llevan a cabo, existe un malestar potencial por la presión de hacer realidad los ideales de la mujer ideal, profesional y esposa.

Otro punto esencial en este caso es la relación que tenía con su familia y con su primo. Debido a que marco su infancia y esto le generó crearse ideales y a la vez reprimir muchos sucesos que le genera este malestar que la aqueja.

Según (Farías, 2010), si bien la histérica busca ser objeto de deseo de otro, huye para evitar que su cuerpo sea instrumento de goce del Otro. Este deseo insatisfecho es propio de la neurosis histérica, pues, si bien busca ser objeto de deseo del otro, también busca evitar que el otro goce de ella. En este caso particular, una escena en su infancia que promueve esta estructura es la del primo tocándole sus partes íntimas. Ella acepta en primer lugar sentir placer de dicho acto, pero luego se aleja completamente de él.

El deseo insatisfecho de Magdalena se hace evidente cuando el esposo decide terminar con el matrimonio, porque antes de ese acontecimiento, ella comenta que su vida es "perfecta" se muestra como una mujer completa, sin falta, sin queja. Se queja de no gozar, por lo que su deseo insatisfecho se hace presente. Lo sacrificial en Magdalena también se muestra en su relato, por el hecho de perdonarle a su esposo las infidelidades.

En el caso se presenta una irrupción en la “vida perfecta” de Magdalena, por lo cual queda en evidencia un goce mortífero que hace estrago en su vida, cae el ideal que ella había construido como modo de sostenerse. Se observa la identificación que ella tiene con su madre, al mostrarse sacrificial dentro de su matrimonio y vida familiar.

Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso

En el caso, se logra observar varios aspectos conceptuales para lograr establecer un diagnóstico estructural.

Lo primero que se observa en Magdalena es como se manifiesta el síntoma en su cuerpo, somatización a nivel físico. Ella llega a la sesión con un aspecto descuidado y con un peso similar a una persona anoréxica. Anulada como ser humano, incapaz de responsabilizarse por sí misma.

Segundo lugar, Magdalena el deseo insatisfecho que lo presenta en forma de queja a raíz de la decisión que toma su esposo, ella se muestra como una mujer completa, que su vida es perfecta en todo aspecto, pero poco a poco va cayendo el velo, y sale la insatisfacción que la aqueja y atormenta. Se anula por completo en su vida profesional, familiar en la vía del amor.

“La insatisfacción toma otra función al articularse en un absoluto de 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 develada, tomándose, por su carácter relativo, insatisfactoria. Y como el goce absoluto no puede ser alcanzado, la histérica rehúsa cualquier otro, prefiriendo la privación”. (Lacan, 1969)

El sacrificio de la histérica consiste en intentar mantener la integridad de la cosa misma, al precio de su propia castración imaginaria. Se habla desde Freud de complacencia somática, cuando la histérica a lo que se niega con ahínco es a dar su cuerpo al goce fálico, ese que no sería necesario, ese que fracasa, “indigno y parasitario”. (Millot, Deseo y GOce en la histérica. , 1985)

Como Magdalena fue empujada al goce, sin consentimiento, siendo tocada por su primo, se sentia confundida, pensaba que era un juego, pero le gustaba, sin embargo se rehuzaba a aceptarlo y prefirio huir de ese gusto, que la atormetaba, le hacia sentir culpa y temor.

Conclusiones

El análisis del caso de Magdalena permitió identificar aspectos peculiares que se manifiestan como somatización en su cuerpo, comenzando por la delgadez extrema, figurando como una persona anoréxica, no podía salir de la casa por el temor a ser atacada. La angustia se fue incrementando y poco a poco se fue inutilizando. Se abandonó a sí misma y a los suyos, en un intento por salir de la angustia. Se logra elaborar un desarrollo partiendo del enfoque psicoanalítico y con ello realizar un recorrido por varios momentos fundamentales del discurso del sujeto que dan cuenta la formación del síntoma, la identificación, deseo y goce de la estructura histérica.

El acontecimiento que irrumpe la vida de Magdalena fue cuando, el esposo decide separarse de ella, la angustia la desestabiliza y la lleva a un abandono generalizado, primero se abandona ella misma, descuidándose en su alimentación, trabajo, hogar y miembros de su familia, evocando el abandono de su madre durante su infancia que causó estrago y huella mnémica en la niñez de Magdalena. Transgrede en lo real y se localiza el malestar en el cuerpo, que no soporta tanto dolor que fue a causa de una decisión que toma su esposo, al poner un fin de un matrimonio que para Magdalena era “perfecto”. Verbaliza que no cree que pueda aguantar tanto dolor y que no se lo esperaba. Pasaron muchas cosas en el trascurso de su vida y decidió buscar ayuda profesional.

En conclusión, el abandono, rechazo, tolerancia, complacencia e insatisfacción dejaron una huella en Magdalena. Su vida se ve invadida por la pérdida, a tal punto de abandonarse ella misma como los demás la abandonaron. En este punto aparece la identificación secundaria con su madre. Cuando tenía ocho años su mamá enfermó gravemente. Tuvo un pequeño tumor cerebral que le extirparon y estuvo muy grave. Por ese tiempo recuerda una noche en que lloraba mucho y nadie podía calmarla. No sabía qué le pasaba. Tal vez lloraba la muerte de la madre en vida y ahora Magdalena llora la caída de su idealización que la sostenía.

Bibliografía

- André, S. (2002). *La histeria y la feminidad: el asco*. En S. André, *Que quiere una mujer ?* Buenos Aires: Siglo Veintiuno.
- Assad, M. (s.f.). *Puntuaciones sobre el texto- argumento de Laurent que presenta el VI ENAPOL*. En M. E. Assad.
- Brodsky, G. (2004). Las fórmulas de la sexuación. En *Clínica de la sexuación* (págs. 38-56). Bogotá: Nueva Escuela Lacaniana Bogotá.
- Corbeira, E. F. (2018). *El amo castrado*. Obtenido de file:///C:/Users/Personal/Downloads/2898-145-5140-2-10-20180530%20(1).pdf
- Farías, F. (28 de Abril de 2010). *champlacanien.net*. Obtenido de champlacanien.net/
<http://www.champlacanien.net/public/docu/3/rdv2010pre5.pdf>
- Freud, S. (1921). *Psicología de las masas y análisis del Yo, cap. VII: La identificación*. En S. Freud, *Psicología de las masas y análisis del Yo, cap. VII: La identificación*.
- Lacan, J. (1969). *Seminario del otro al otro*.
- Miller, D., Soler, C., & Wachsberger, H. (1994). *El fantasma en la histeria*. Buenos Aires.: Manantial.
- Millot, C. (1985). *Deseo y Goce en la histerica*. Buenos Aires.: Manantial.
- Millot, C. (1985). *Deseo y Goce en la histérica*. Buenos Aires.: Manantial.
- Millot, C. (1985). *Deseo y Goce en la histérica*. Buenos Aires.: Manantial.
- Millot, C. (1985). *Deseo y GOce en la histérica*. Buenos Aires.: Manantial.
- Recalde, M. (22 y 23 de Noviembre de 2013). *La histeria de hoy*. Obtenido de <http://www.enapol.com/es/template.php?file=Las-Conversaciones-del-ENAPOL/La-histeria-hoy/Marina-Recalde.html>
- Saldías, L. P., & M. E. (2006). SÍNTOMA CONVERSIVO EN LA HISTERIA. *Scielo*.
- Torres, M. (2005). En M. Torres, *Clinica de la neurosis* (pág. 63). Buenos Aires: Cuadernos del ICBA.
- Torres, M. (2005). *Clinica de la neurosis*. En M. Torres, *Clinica de la neurosis* (pág. 63). Buenos Aires.: Cuadernos del ICBA.

Torres, M. (2005). *Clinica de la neurosis*. Buenos Aires: Cuadernos del ICBA.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Sisa Romero, Alexandra Maribel**, con C.C: # 12074933-7 autora del **componente práctico del examen complejo: La caída de un ideal de Magdalena** 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, **24 de febrero de 2021**

f. _____

Sisa Romero, Alexandra Maribel

C.C: 120749333-7



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	La caída de un ideal de Magdalena		
AUTOR(ES)	Alexandra Maribel Sisa Romero		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Psic.CL. Marcia Ivette Colmont Martínez, Mgs		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	24 de febrero de 2021	No. DE PÁGINAS:	20 páginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicología Clínica, Psicoanálisis, Neurosis Histérica		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Síntoma, Neurosis, Histeria, Ideal, Real, Psicoanálisis		
RESUMEN/ABSTRACT :	<p>Este trabajo presenta un análisis clínico del caso 'Magdalena'. Tiene como finalidad sustentar una hipótesis diagnóstica a partir de componentes teóricos psicoanalíticos. En particular, se presenta la hipótesis de una mujer con estructura neurótica con modalidad histérica. Magdalena debido a la separación de su marido, acude a consulta al no podía seguir adelante con su vida, por este gran dolor que le ocasiono la separación. En varias sesiones recalca recuerdos familiares y de su niñez, que marcaron su vida. Frente a lo traumático, ella responde idealizando al otro, con el fin de mantener su deseo y, por ende, mantener el suyo. En los tres niveles que se usan para sustentar la hipótesis, que son descriptivo, dinámico y estructural, se realiza una breve viñeta de hitos históricos que definen su vida, de cómo esto ha formulado la manera particular de saber hacer con la realidad, y como esto ha estructurado esta neurosis, respectivamente.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593999860143	E-mail: sisalexandra2@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):			