

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

TEMA:

Magdalena: mujer desdichada, la no elegida

AUTORA:

MONAR GUADALUPE, DAYANA STEFANÍA

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

TUTOR

PSIC. CL. MARTÍNEZ ZEA, FRANCISCO XAVIER, MGS

**Guayaquil, Ecuador
2 de septiembre del 2021**



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 **Monar Guadalupe, Dayana Stefanía**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

TUTOR (A)

f. _____
Psic. Cl. Martínez Zea, Francisco Xavier, Mgs.

DIRECTOR DE LA CARRERA

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

Guayaquil, 2 de septiembre del 2021



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Monar Guadalupe, Dayana Stefanía**

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo, Magdalena: mujer desdichada, la no elegida** 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, al 2 del mes de septiembre del año 2021

EL AUTOR (A)

f. _____
Monar Guadalupe, Dayana Stefanía



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Monar Guadalupe, Dayana Stefanía**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo Magdalena: mujer desdichada, la no elegida**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, al 2 del mes de septiembre del año 2021

EL (LA) AUTOR(A):

f. _____
Monar Guadalupe, Dayana Stefanía

INFORME DE URKUND

URKUND	
Documento	Magdalena mujer desdichada, la no elegida.doc (D111720415)
Presentado	2021-08-26 14:59 (-05:00)
Presentado por	francisco.martinez@cu.ucsg.edu.ec
Recibido	francisco.martinez.ucsg@analysis.orkund.com
Mensaje	Monar Guadalupe, Dayana Stefania Mostrar el mensaje completo
	0% de estas 13 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

TEMA: Magdalena: mujer desdichada, la no elegida.

ESTUDIANTE:

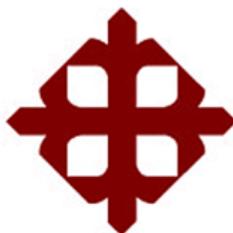
Dayana Stefanía, Monar Guadalupe

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

INFORME ELABORADO POR:



Psic. Cl. Francisco Martínez Zea, 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. ROSA IRENE GÓMEZ AGUAYO, MGS.
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____
PSIC. CL. MARIANA ESTACIO CAMPOVERDE, MGS
DOCENTE REVISOR

ÍNDICE

RESUMEN	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN	2
NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLÓGICO	3
Motivo de consulta.....	3
Historia del problema.....	3
NIVEL DINÁMICO.....	5
NIVEL ESTRUCTURAL	10
CONCLUSIONES	15
REFERENCIAS	16

RESUMEN

El presente trabajo se basa en el análisis clínico del caso Magdalena. Una paciente neurótica de modalidad histérica, quien llega a consulta tras la decisión de separación del esposo. En el transcurso de las sesiones Magdalena cree no poder aguantar con tanto dolor, siendo inadmisibles y repentina la decisión que ha tomado su marido. Se destaca varios sucesos significativos de su infancia y vida sentimental, en la cual se posee desde sus relaciones pasadas hasta la actual como una mujer desdichada y no elegida. A pesar de que, durante las sesiones se describe como una mujer tolerante y complaciente como lo era su madre, Magdalena no es correspondida a ningún amor. Para ella, las infidelidades suelen pasar, pero el abandono y la separación le causan mucho dolor. Así mismo, se habla de varios recuerdos ligados a su infancia que resaltan el miedo a lugares oscuros y la sexualidad en Magdalena. Siendo así, se logra evidenciar por medio de la vía del síntoma, su malestar y la posición constante que Magdalena toma en relación con el Otro, ese gran otro que la completa y espera recibir de él la no respuesta que frustra. Es importante señalar que, en la histeria, el sujeto se posee como un individuo de miedo que para minimizar la angustia se posee como insatisfecho.

Palabras Claves: Neurosis, histeria, trauma, deseo, feminidad, identificación materna.

ABSTRACT

The present work is based on the clinical analysis of the Magdalena case. A neurotic patient of a hysterical nature, who comes to consultation after the decision to separate her husband from her. During the sessions Magdalena, believes that she cannot bear so much pain, the decision made by her husband is inadmissible and sudden. She highlights several significant events from her childhood and love life, in which she takes possession from her past relationships to her current one as a wretched and not chosen woman. Despite the fact that she, during the sessions, describes herself as a tolerant and accommodating woman like her mother was, Magdalena is not reciprocated with any love. For her, her infidelities usually pass, but her abandonment and separation from her cause him a lot of pain. Likewise, it speaks of several memories linked to her childhood that highlight the fear of dark places and sexuality in Magdalena. This being the case, it is possible to show through the path of the symptom, her discomfort and the constant position that Magdalena takes in relation to the Other, that great other who completes her and hopes to receive from him the frustrating non-response. It is important to point out that, in hysteria, the subject takes possession as an individual of fear who, in order to minimize the anguish, takes possession as dissatisfied..

Keywords: Neurosis, hysteria, trauma, desire, femininity, identify maternal.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo aborda el análisis del caso Magdalena, una mujer de estructura neurótica de modalidad histérica. La paciente llega a consulta con apariencia de una mujer anoréxica, totalmente enflaquecida y desconsolada tras la separación de su marido. Durante las sesiones resalta recuerdos significativos de su infancia y adolescencia que dan paso a intensos sentimientos de angustia/miedo y deseos suicidas.

Así mismo su relación de pareja y los diferentes conflictos dan paso a sucesos importantes durante el análisis. Al hablar de su esposo al inicio lo posee como *“buen padre, buen marido, infiel como muchos, pero cariñoso y respetuosos”*. Sin embargo, al transcurso del análisis Magdalena menciona dejar pasar estas infidelidades, y poseerse como una mujer tolerante y complaciente al igual que su madre, pero al momento que él decide separarse esta decisión le ocasiona angustia y confusión por no poder asumir su ausencia. Estas situaciones dan origen a una serie de síntomas y recuerdos significativos de su infancia, que dan cuenta la historia y el malestar en la paciente.

Dicho esto, este trabajo se divide en tres partes. Por un lado, el análisis del nivel descriptivo, en donde se encuentra el motivo de consulta manifiesto y la historia de la paciente en relación a su síntoma, destacando momentos de su infancia y de su novela familiar.

En el segundo nivel, llamado dinámico se ubicará puntos teóricos significativos del caso que permitan sostener en lo posterior un diagnóstico estructural. Así mismo, la forma particular del sujeto de hacer estructura y los diferentes sucesos traumáticos que dan respuesta a la misma. Y finalmente, el nivel estructural que sostiene el diagnóstico de una neurosis histérica mas no una obsesiva. Por ello, en relación a los componentes teóricos presentados en el análisis se puede determinar su estructura y aspectos conceptuales del caso.

NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLÓGICO

Motivo de consulta

Paciente pide ayuda porque cree no aguantar tanto dolor, tras la separación con su esposo, mostrándose angustiada, triste y desconcertada. Expone que es una decisión difícil de afrontar, destacando que su marido es buen padre, buen marido, infiel como muchos, pero que nunca le pegó.

Por tal motivo, llega a consulta en busca de ayuda, de manera que se logra abordar varios temas relacionados a su infancia, adolescencia y vida amorosa.

Siendo así, en lo que refiere a lo latente se puede evidenciar en la paciente una posición de mujer desdichada e insatisfecha, de manera que toma una postura fálica con el fin de dar al otro lo que necesita. El ubicarse como una mujer insatisfecha y no elegida es una forma de goce que se posesiona para velar su sufrimiento y desamor.

Historia del problema

Magdalena llega a sesión con apariencia de una mujer anoréxica, estando totalmente enflaquecida, y abrumada por tanto dolor. Durante la sesión llora desconsoladamente, al comentar que no esperaba la ruptura de su matrimonio, puesto que su marido en medio de una conversación le había manifestado que ya no quería seguir con ella. Magdalena describe al esposo como “un buen marido, infiel, como muchos, pero cariñoso y respetuoso”. A pesar de las diferentes discusiones que tenían señala que nunca le pegó, sin embargo, su conflicto era por las diferentes posiciones ante la vida que tenían ambos.

Magdalena señala que la primera infidelidad de su esposo la sorprendió porque había sido con una enfermera muy hermosa del trabajo. Sin embargo, manifiesta que le dejó pasar y lo perdonó, pero después de esto se da cuenta que su marido tenía este gran entusiasmo por tener una y otra mujer. Por lo que, al principio no se inquietó porque ella se sentía muy segura del amor de su esposo, pero después se debilitó su confianza.

La paciente indica que su marido se había alejado de ella y de sus hijos, privilegiando más el trabajo que participar en actividades sociales con ellos. Por lo que, esto la llevo a enfrentarse a una nueva crisis afectiva, entorno a su relación. La decisión de separarse por parte del marido era rotunda, de manera que Magdalena no podía tolerar su ausencia, y se sentía angustiada y confundida con las visitas a sus hijos, debido a que le daban esperanza sobre su regreso.

Magdalena habla de las relaciones amorosas que tenía en la adolescencia, indicando que no tuvo muchos novios, debido a que no duraban tanto tiempo y se desenamoraba muy rápido de ellos. Sin embargo, cuando tenía 20 años se enamoró de un hombre casado, pero se separaron, debido a que no decidió abandonar a su familia.

Con relación a la dinámica familiar, no hubo escasez económica en su hogar. Sus padres tuvieron seis hijos, Magdalena era hija de un matrimonio aparentemente estable. Al hablar de su padre recuerda muy poco, siendo una figura ausente dentro de su entorno familiar, sin embargo, manifiesta que fue infiel con su mujer. Al hablar de su madre señala que era muy tolerante y complaciente con su marido, pero con ella era distante, no se sentía querida. Al referirse de la madre trae con ella recuerdos abrumadores de su infancia, que posteriormente harán hincapié en los sueños y recuerdos de Magdalena.

Esta última separación con su marido le resulta intolerante. Los sentimientos de tristeza, soledad y dolor tras no ser elegida por su esposo fueron atenuándose, provocando una postura arrogante e idealizada en Magdalena. Esto se evidencia cuando expone sus grandes triunfos como publicar artículos, asistir a congresos, mientras que su esposo únicamente se dedicó al consultorio. Magdalena se ubica en una posición exhibicionista tras sus grandes éxitos profesionales, con el fin de minimizar a los demás. Estos sentimientos expresados por Magdalena logran un encuentro con la niña dolida y triste (de su pasado). Dicho esto, es importante resaltar, que durante la infancia Magdalena vivió varios años de luto, tras la pérdida de sus abuelos, tíos y primos.

Así mismo, relata no haberse sentido querida por su madre, lo cual de su memoria surge un recuerdo aterrador. A la edad de tres años su mamá la encerraba en el clóset a oscuras por varios minutos, recuerda su rostro de rabia y el apretón en el brazo, arrastrándola hacia dentro del closet y cerrando con llave la puerta, provocando en Magdalena angustia y profunda tristeza. Tras este suceso Magdalena recuerda el miedo que le causan estos espacios oscuros, la imposibilidad de cerrar las puertas y el rechazo a tener lugares con llave.

En su infancia surge otro recuerdo ligado a la oscuridad y a su sexualidad, rememora una experiencia con un familiar mientras jugaba en tinieblas: su primo “la agarró, le tapó la boca y le metió la mano por debajo de la falda”, quedándose confundida, pero al mismo tiempo había experimentado placer. Tras la decisión del marido por separarse, toda esta frustración y molestia que sentía por su pareja, parecía que había desaparecido, quedando con la figura idealizada de ese matrimonio maravilloso y perfecto, lo cual no era cierto. Es así, que durante el análisis se interviene logrando desmontar esta idealización y estar en contacto con sus verdaderos sentimientos.

NIVEL DINÁMICO

Durante el análisis, Magdalena expresa constantes sentimientos de abandono y rabia, hacia sus padres y esposo. Se resaltan varios hechos significativos para el análisis del caso. Cuando su madre la castigaba encerrándola en el closet, ocasiona en Magdalena angustia y terror a lugares oscuros. Así mismo, tras la separación con su esposo le resulta inaceptable y confusa la decisión. Siendo así, estos eventos ocasionan la intensificación de síntomas en la paciente, mostrando intensos deseos suicidas, temor al salir de su casa y ser atacada. De igual forma, el inmenso enojo contra el mundo y su deseo de destruirlo. Puesto que, para Magdalena este mundo había sido un lugar persecutorio lleno de rabia y fobias.

La angustia que expresa durante las sesiones fue aumentando, llegando al grado de inutilizarla. Magdalena no podía asumir responsabilidades, abandonándose a sí misma y a los demás, en el intento de salir de dicha angustia. En este caso, se puede comprender que el síntoma

es analizable cuando deviene histérico porque entra en la conversación. “Los síntomas de la histeria derivan su determinismo de ciertas vivencias de eficacia traumática que el enfermo ha tenido, como símbolos mnémicos de las cuales ellos son reproducidos en la vida psíquica” (Breuer, citado por Freud, 1896, p. 192-193).

Magdalena al hablar de su padre lo posiciona ausente e infiel con su madre. Mientras al referirse a su madre, señala haber sido tolerante y complaciente con su esposo. Por ello, es importante mencionar que existen una repetición de significantes amos que marcan al sujeto y lo estructuran. En este caso, Magdalena en su relación es tolerante y complaciente, así como era su madre, a pesar de las diferentes infidelidades que vivía.

La novela familiar es el primer intento que realiza cada quien a lo largo de su historia para auto significarse, con respecto a esto podemos anotar que cuando Freud coloca la novela familiar como una fantasía originaria, está mostrando la estructura internalizada de un grupo –el familiar-con lugares, modelos de relaciones, afectos, etc. (Foladori, 2002)

Así mismo, ante el conflicto de su vida sentimental en la adolescencia y la separación con su marido, se pone en juego estas preguntas fantasmáticas ¿Qué es ser mujer? ¿Qué quiere el otro de mí? Estos significantes en relación a una mujer “tolerante y complaciente” surgen ante la pregunta ¿Qué es ser mujer? Siendo una mujer que complace, tolera y perdona estas situaciones de infidelidad. Dicho esto, se puede comprender como el sujeto busca insatisfacer al Otro, apuntando a una posición de ser.

En el anhelo de querer ser y el querer gozar, se posiciona como histérica, de manera que excluye identificarse con el objeto de goce, incluso ser algo para el Otro: un objeto precioso que sustente el deseo y el amor (Solder, 2006, p.61-82). Es decir, un hacer gozar, frente a estos significantes dados por el otro materno (ser el falo). De manera que, se pretenda una identificación femenina, ante el deseo de ser amada.

El goce del partenaire viene al lugar de la causa del deseo del sujeto. A falta de poder ser *La* mujer, queda la posibilidad de ser “una” mujer, elegida por un hombre, ella toma prestado el “uno” al Otro, para asegurarse de no ser un sujeto cualquiera, que es desde el momento en que es un ser hablante sujeto al falicismo, sino por ser, además identificada como una mujer elegida. (Solder, 2006, p.82).

Magdalena al ser complaciente y comprensiva con su marido, se revela ante una posición deseante, que cree poder completar a ese otro, ubicándose como objeto de deseo. Lamovsky (2013) señala que “Aun así, la mujer puede acceder a la femineidad de modo singular para cada una, mediante la construcción de una elucubración a partir de los datos de su inconsciente y sometida a las necesidades de su exigencia pulsional” (p.2). Es decir, la femineidad abarca diferentes aspectos, por el lado del falo, la del goce o la cuestión sexual, donde el sujeto se plantea sobre su ser.

Así mismo, se puede evidenciar una identificación con la madre, en torno a estos significantes “tolerante y complaciente”, puesto que son respuestas ante las infidelidades de su esposo, y también la respuesta al “que es ser una mujer”, siendo significantes dados por la madre y posesionándose como una mujer complaciente. Es así, que este acto es vivenciado con sus padres, donde se observan rasgos identificatorios y un estrago materno, que dan cuenta de dicha identificación con el otro materno.

El estrago puede ser algo inevitable o, por el contrario, algo que busca destruir a la víctima y que propiciará la entrada al mundo de las patologías; el deseo de la madre es siempre estragante para el niño, puesto que no es algo que pueda soportarse tal cual, sino que produce estragos: aniquila, destroza, una forma de exceso de amor materno que borra las diferencias y las posibilidades de subjetivación. (Irigoyen, 2018).

En lo que respecta a la relación de pareja que tenía Magdalena, se resalta varios sucesos significativos durante el análisis. La paciente cuenta las infidelidades de su esposo, resaltando las veces que dejó pasar dicho acto y lo perdono. “Es Infiel como muchos”. Por un lado, se puede evidenciar la

idealización hacia su marido, “buen padre, buen marido, cariñoso y respetuoso”. Así mismo, un no saber frente al deseo del Otro. En este caso, la decisión de separarse por parte de su esposo le generó angustia a Magdalena, ocasionado un no saber hacer frente a este deseo, que luego se evidenciara tras la desilusión y frustración que comenzó a sentir al ver que la relación no estaba bien. Así mismo de creer quien era su marido, enalteciéndolo a lo que ella quería más no a lo que él era, negación de su falta.

Así mismo, frente a los hechos traumáticos, es importante señalar los dos tiempos del trauma, según Freud. El primero, ubicado en la infancia, en este caso los castigos dados por la madre, no ser querida por ella y recuerdos ligados a la oscuridad y sexualidad, cuando un primo “*la agarró, le tapó la boca y le metió la mano por debajo de la falda*”, siendo este algo placentero pero confuso a la vez. A partir de esto, se asocia con las infidelidades de su marido, sorprendiéndola cada vez que pasaba.

El otro tiempo, se da en la pubertad, cuando este se ve actuando sobre el primer tiempo y da paso al efecto traumático. Laurent (2002) señala que “El efecto traumático tiene lugar porque algo del mundo exterior va a ligarse con algo de la pulsión, en el encuentro de un acontecimiento exterior con acontecimiento pulsional”. En este caso se evidencia como desde muy pequeña no es querida y tratada como ella lo esperaba (encierro). ¿Como es posible que una mamá le haga esto a una hija? También se evidencia, una implicación de la figura materna, su relación de amor-odio que busca resignificar dichos lazos después de la muerte de su madre. Se puede considerar que los espacios oscuros, la imposibilidad de cerrar las puertas y el rechazo a tener lugares con llave como actos de angustia y miedo en Magdalena, puesto que marcaron la infancia de la paciente.

El trauma no es algo extraño que se enquistó, sino algo familiar que se ha vuelto extraño en el encuentro con un acontecimiento exterior, es decir, es un agujero en el interior de lo simbólico, un vacío que queda exterior a una representación simbólica: lo real. (Laurent, 2002)

Posterior a este acto se ve afectada en la adolescencia, donde existen el desamor en sus relaciones, en este caso: la inestabilidad de sus relaciones y el no ser elegida. Así mismo, se pone en juego los significantes que otorgan la figura masculina, en este caso sus tres grandes amores: papá, esposo y novio de la adolescencia. Las infidelidades del esposo se ven sujetas a un no saber sobre el deseo del otro, y una constante idealización a estas figuras que no le fue suficiente para afrontar el desamor y la desilusión que estas le daban.

En este caso Magdalena intenta velar la falta del otro, dándole una significación positiva y posesionándose como mujer comprensiva y tolerante, significantes otorgados por la madre. Esta forma de gozar y posesionarse como mujer desdichada le permitía velar el sufrimiento y el desamor. Se evidencia en Magdalena que el no tener una respuesta acerca de su *partenaire*, le ocasiona la angustia, esto se presenta tras la decisión de separación de su esposo. Estos grandes amores, su padre, su esposo y su novio son figuras enaltecidas por Magdalena, de manera que se posesionan a lo que ella desea del Otro, es decir una respuesta ante su angustia. Con respecto a la figura paterna existe una identificación fálica por del lado de tener grandes triunfos y reconocimientos durante su vida profesional, siendo reconocida por su saber y por sus varios títulos. Por tal motivo, esta identificación con el padre le permite situarse en una posición de proveer y tener.

Es importante reconocer que la modalidad de goce de la histeria es la insatisfacción, por lo que, en este caso Magdalena escoge a un hombre infiel en repetidas ocasiones, así como lo era su padre y su novio de la adolescencia (hombre casado). Al hablar de cierta identificación con el padre se resalta de los emblemas paternos que trae a consulta por medio de sus grandes éxitos, con el fin de hacer con el deseo materno. En este caso, su padre cuidaba de la enfermedad de su madre, mientras que ella perdonaba las infidelidades de su marido. Puesto que, le era más fácil tolerar una infidelidad, que afrontar un abandono. Siendo así, se evidencia como Magdalena asume ser el falo, con el fin de retener y dar al otro lo que necesita.

Sin embargo, esta postura fálica que toma Magdalena es aplicada hasta que el esposo decide separarse. Lo cual, este abandono se enlaza con el evento traumático del closet “un castigo otorgado por su madre, tras ser encerrada con llave por desordenar o ensuciar las cosas”. Este recuerdo es considerado como un acto de desamor de la madre, “No se sentía querida” debido a que Magdalena no entiende como una madre hace esto a su hija. Este acto es revivido y ligado a la escena de abandono con su esposo, puesto que no sabe cómo afrontar con dicho desamor. Así mismo, se enlaza la figura paterna con la del esposo al momento de posesionarse como una mujer tolerante y complaciente como lo era su madre.

Es así, según el discurso de la paciente, que se presume una estructura neurótica de modalidad histérica. En donde, a partir del síntoma, existe un deseo insatisfecho, la cual se evidencia en la posición subjetiva, como la imposibilidad de asumir el abandono de su marido y el no ser querida por su madre. Esto da cuenta, a fijación de una experiencia traumática. En este caso, sobresale el encierro a lugares oscuros, y la inestabilidad de sus relaciones pasadas, teniendo miedo alejarse de su marido y afrontar este desamor. “El miedo y la tenaz negativa a gozar ocupan el centro de la vida psíquica del neurótico histérico” (Nasio, 1991, p.9).

NIVEL ESTRUCTURAL

Diagnóstico estructural

Según el discurso de la paciente, se presume una estructura neurótica de modalidad histérica. En donde, a partir del deseo del otro “Ser complaciente y tolerante” permite cubrir su falta, dando cuenta de un deseo insatisfecho. Esto se evidencia al no ser elegida por su esposo, debido a ese gran entusiasmo de querer tener una y otra mujer. Así mismo, la imposibilidad de asumir este abandono a pesar de haber sido tolerante en las diferentes infidelidades.

Al hablar de la histeria no es una enfermedad que afecte a un individuo, sino el estado enfermo de una relación humana en la que una persona es, en su fantasma, sometida a otra. El histérico es aquel que, sin saberlo, impone al lazo afectivo con el otro la lógica enferma de su fantasma

inconsciente, en el que él encarna el papel de víctima desdichada y constantemente insatisfecha. Precisamente este estado fantasmático de insatisfacción marca y domina toda la vida del neurótico. (Nasio, 1991, p.8)

Siendo así, Magdalena se posesiona como histérica, marcando la falta en el otro y ser este quien la complete. Ante la relación que mantenía con su pareja y las constantes veces de no ser elegirla ya sea por su esposo o el novio de la adolescencia, produce una constante insatisfacción en ella, representado el marido, como un objeto amado “buen padre y esposo” pero que al mismo tiempo no es lo que ella deseaba “ Deseo de tener una y otra mujer”. De acuerdo a la historia familiar y a su relación sentimental, existe una identificación materna, en relación a los significantes dados por la madre “ser complaciente y tolerante”, siendo estas respuestas a las infidelidades de su marido.

En la histeria, el primer estado es: de un yo insatisfecho, en donde el yo se encuentra en constante espera de recibir del Otro, no la satisfacción que colma, sino, curiosamente, la no respuesta que frustra. Esta espera defraudada, siempre difícil de manejar para el psicoanalista, conduce a la perpetua insatisfacción y al descontento de que tanto suele quejarse el neurótico. (Nasio, 1991, p.8)

Al hablar de histeria es importante mencionar que el sujeto busca ser goce supuesto del otro. En este caso Magdalena idealiza la figura de su esposo “buen marido, pero infiel como muchos”, posesionándose como buena mujer y tolerante a todos sus engaños. Sin embargo, cuando el marido decide separarse, ella se angustia y no comprende el porqué de la situación. El síntoma histérico habla y se dirige a alguien, existe 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, s.f.).

Al mencionar las experiencias traumáticas como el encierro a lugares oscuros, recuerdos ligados a la sexualidad cuando *“un primo la agarra, le tapa la boca y mete la mano por debajo de la falda”* y la inestabilidad de sus

relaciones, se logra evidenciar el miedo y la angustia que producen estos hechos, tanto al quedarse encerrada o el alejarse de su marido y no poder afrontar este desamor, de no ser elegida. Siendo así, de acuerdo a todos los hechos significativos del caso y las aproximaciones clínicas dadas en el análisis de las sesiones se puede llegar a evidenciar una neurosis histérica.

La insatisfacción ante la vida, la conversión de síntomas representados en el cuerpo de una mujer con apariencia anoréxica, el llamado al Otro y la queja constante dan cuenta de la continua búsqueda por un riesgo absoluto. Al presentarse ante la psicóloga en su primer encuentro se evidencia a una mujer totalmente enflaquecida y agobiada por tanto dolor, llorando desconsoladamente dando cuenta de un malestar que se presenta a nivel del cuerpo lo que le es difícil verbalizar. Por tal motivo, se puede mencionar que el histérico es un sujeto de miedo que para atenuar su angustia se posesiona como insatisfecho.

El sentirse resguardado del peligro que lo acecha, siendo un riesgo absoluto, puro, carente de imagen y de forma, más sentido que definido: “el peligro de vivir la satisfacción de un goce máximo”; evita cualquier experiencia capaz de evocar, de cerca o de lejos, un estado de plena y absoluta satisfacción; el problema del histérico es su miedo profundo y decisivo que no siente jamás, pero que se ejerce en todos los niveles de su ser; un miedo concentrado en un único peligro: gozar. (Nasio, 1991, p. 9)

Problemas que el caso le plantea a la teoría

El caso Magdalena al inicio se pudo evidenciar ciertos rasgos obsesivos que luego con hechos significativos como recuerdos y sueños de su infancia y adolescencia dan cuenta de una neurosis histérica. Al inicio del análisis, Magdalena se presenta a consulta como una mujer con aspecto anoréxico, totalmente enflaquecida y sufriendo. Donde indica no aguantar con tanto dolor tras la decisión de separación de su esposo, por lo que ingresa en un cuadro depresivo, llegando al punto de poder hablar sino llorar.

En este caso se evidencia la representación del síntoma a nivel corporal mas no verbal, siendo un llamado al Otro de dicho deseo insatisfecho que no puede ser expresado en palabras. En lo que concierne al goce de Magdalena podría confundirse al inicio con una estructura de neurosis obsesiva, puesto que en ciertas escenas su cuerpo acepta estas situaciones, las repite en exceso como: en un primer momento las infidelidades o haber presenciado la escena con su primo, siendo rico y satisfactorio, pero después de esto se repite la escena y decide separarse.

Así mismo, el miedo a tener puertas cerradas y con candado o al inicio posesionar a su marido como “buen padre, infiel como muchos”, pero que al final termina describiendo el gran entusiasmo que tiene por tener una y otra mujer. Esto da cuenta de un goce en falta, que a través del miedo al desamor y a los lugares oscuros, le permiten atenuar su angustia y posesionarse como insatisfecha.

Otro aspecto importante es como Magdalena se posesiona como mujer tolerante y complaciente, identificándose con la madre pero que al mismo tiempo estos ideales muestran en ella malestar por no ser la elegida en ninguna relación. Por tal motivo, se evidencia una irrupción a estos ideales, cayendo estos valores de mujer y vida perfecta que había construido como forma de atenuar la angustia y posesionarse como insatisfecha/incompleta.

Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso

Es importante resaltar como a medida que el caso presenta diferentes recuerdos y sueños significativos en la infancia y la adolescencia de la paciente se puede descartar una estructura neurosis obsesiva. Así mismo ubicar los tiempos del trauma desde un primer momento y como este da paso al afecto traumático en Magdalena. Desde los recuerdos de su infancia hasta los momentos o situaciones vividas con su pareja.

El trabajar estas definiciones y relacionar con las diferentes acciones que la paciente realiza se logra entender de una mejor forma de la estructura en la que se posesiona. Estos significantes de tolerante y complaciente que

desde un principio se identifica con su madre, se ven expuestas en su relaciona al ser una gran mujer y madre.

CONCLUSIONES

El caso Magdalena expone varios sucesos significativos desde su infancia hasta la vida adulta, lo cual la posesiona como una sujeto desdichada e insatisfecha. Desde el inicio, su malestar se manifiesta a través del cuerpo, presentando enflaquecimiento extremo, con posible apariencia de una mujer anoréxica después de haber sido abandonada por su marido.

El miedo y la angustia en Magdalena prevalecen en las diferentes sesiones, de manera que se va aumentando hasta el punto de no sentirse útil, con intentos de suicidios como respuestas para salir de esta angustia que la atormenta. Siendo así, se puede concluir que el abandono, el miedo, el no ser elegida y la insatisfacción en la paciente dan cuenta mediante el análisis de caso de una estructura neurótica de modalidad histérica.

Así mismo, mediante la vía del síntoma y los significantes tolerante y complaciente, dados por la madre como respuesta al que es ser una mujer, toma una función principal durante la vida de Magdalena, de manera que al hablar de su marido lo posesiona "*como buen padre, buen esposo, infiel como muchos*" mas no destaca la afectación que causó en ella las varias infidelidades sino el abandono del marido y no poder afrontar con la decisión.

Por lo tanto, se evidencia que las diferentes inestabilidades de sus relaciones pasadas y la actual con su marido gira entorno a la novela familiar de la paciente, siendo más específico a la identificación con la madre. En conclusión, todos los aspectos tomados de las sesiones en el análisis del caso dan cuenta del malestar en la paciente y la relación con el Otro, que la posesiona como insatisfecha.

REFERENCIAS

- Assad, M. (s.f.). *Puntuaciones sobre el texto- argumento de Laurent que presenta el VI ENAPOL*. En M. E. Assad.
- Foladori, H. (2002). *Novelas familiares o la historización de la familia*. Recuperado el 2 de febrero de 2018, de <https://psicologiagrupal.cl/?p=461>
- Freud, S. (1896). *La etiología de la histeria*. En J. Strachey, A. Freud, A. Strachey, & A. Tyson (Edits.), *Obras completas*(J. Etcheverry, Trad., Vol. III, págs. 185-218). Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.
- Irigoyen, M. (2018). *Un tipo de función materna: la función materna estragante*. Recuperado de <http://revela.uncoma.edu.ar/htdoc/revele/index.php/psicohormiguero/article/view/2045/html>
- Laurent, E. (2002). *El revés del trauma*. *Virtualia*, 6(6), 1-7. Recuperado de <http://www.revistavirtualia.com/articulos/696/destacados/el-reves-del-trauma>
- Lamovsky, L. (2013). *Reunión Lacanoamericana de Psicoanálisis*. Recuperado de la mujer como síntoma del hombre: <http://www.efba.org/efbaonline/lamovsky-13.htm>
- Nasio, J. D. (1991). *El dolor de la histeria*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Soler, C. (2006). *Histeria y feminidad*. En lo que Lacan dijo de las mujeres. Buenos Aires: Paidós.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Monar Guadalupe, Dayana Stefanía** con C.C: # **0928067214** autor/a del **componente práctico del examen complejo: Magdalena: mujer desdichada, la no elegida** 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, 2 de **septiembre** de **2021**

f. _____

Nombre: **Monar Guadalupe, Dayana Stefanía**

C.C: **0928067214**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Magdalena: mujer desdichada, la no elegida		
AUTOR(ES)	Monar Guadalupe, Dayana Stefanía		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Psic. Cl. Francisco Xavier, Martínez Zea, Mgs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	2 de septiembre de 2021	No. DE PÁGINAS:	26
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicología Clínica, Análisis de casos, Psicoanálisis		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Neurosis, histeria, trauma, deseo, feminidad, identificación materna.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>El presente trabajo se basa en el análisis clínico del caso Magdalena. Una paciente neurótica de modalidad histérica, quien llega a consulta tras la decisión de separación del esposo. En el transcurso de las sesiones Magdalena cree no poder aguantar con tanto dolor, siendo inadmisibles y repentina la decisión que ha tomado su marido. Se destaca varios sucesos significativos de su infancia y vida sentimental, en la cual se posesiona desde sus relaciones pasadas hasta la actual como una mujer desdichada y no elegida. A pesar de que, durante las sesiones se describe como una mujer tolerante y complaciente como lo era su madre, Magdalena no es correspondida a ningún amor. Para ella, las infidelidades suelen pasar, pero el abandono y la separación le causan mucho dolor. Así mismo, se habla de varios recuerdos ligados a su infancia que resaltan el miedo a lugares oscuros y la sexualidad en Magdalena. Siendo así, se logra evidenciar por medio de la vía del síntoma, su malestar y la posición constante que Magdalena toma en relación con el Otro, ese gran otro que la completa y espera recibir de él la no respuesta que frustra. Es importante señalar que, en la histeria, el sujeto se posesiona como un individuo de miedo que para minimizar la angustia se posesiona como insatisfecho.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-993743030	E-mail: dayanamonar@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):			