



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

TEMA:

El silencio que resuena con eco, no hay voz que lo calle

AUTORA:

Mora Chávez, Tania Ninoska

**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

22 de febrero del 2022



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 **Mora Chávez, Tania Ninoska**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

TUTORA

f. _____

Psic.CI. Torres Gallardo, Tatiana Aracely, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Psic.CI. Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes, Mgs.

Guayaquil, a los 22 días del mes de febrero del año 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Mora Chávez, Tania Ninoska**

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo: El silencio que resuena con eco, no hay voz que lo calle**, 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 22 días del mes de febrero del año 2022

LA AUTORA

f. 

Mora Chávez, Tania Ninoska



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Mora Chávez, Tania Ninoska**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo: El silencio que resuena con eco, no hay voz que lo calle**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 22 días del mes de febrero del año 2022

LA AUTORA:

f. 
Mora Chávez, Tania Ninoska

INFORME DE URKUND

URKUND	
Documento	El silencio que resuena con eco, no hay voz que lo calle.doc (D127141414)
Presentado	2022-02-05 18:03 (-05:00)
Presentado por	nino_18flaca@hotmail.com
Recibido	tatiana.torres.ucsg@analysis.orkund.com
Mensaje	[0001] Mostrar el mensaje completo
	0% de estas 11 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

TEMA: “El silencio que resuena con eco, no hay voz que lo calle”

ESTUDIANTE:

Mora Chávez, Tania Ninoska

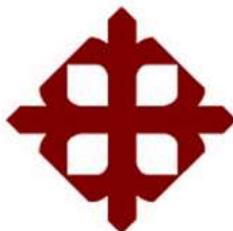
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

INFORME ELABORADO POR:



Psic.CI. Torres Gallardo, Tatiana Aracely, Mgs

Docente Tutor



**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. MARIANA DE LOURDES, ESTACIO CAMPOVERDE, MGS.
DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

PSIC. CL. FRANCISCO, MARTINEZ ZEA, MGS.
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

PHD. DAVID, AGUIRRE PANTA
DOCENTE REVISOR

ÍNDICE

RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN	2
NIVEL FENOMENOLÓGICO	3
NIVEL DINÁMICO	6
NIVEL ESTRUCTURAL	10
CONCLUSIONES	14
REFERENCIAS.....	16

RESUMEN

El trabajo actual corresponde a la realización de análisis de casos clínicos basados en la teoría psicoanalítica, con el propósito de abordar y explicar los síntomas de la neurosis histérica, con real y apropiado. Se utilizan como base algunos textos psicoanalíticos que tratan de la neurosis histérica. Este análisis de caso se basa en Bertha, una mujer casada de 40 años y con hijos que vino a consultar porque era difícil establecer vínculos sociales con sus hijos, por lo que solicitó consultas más intensas y frecuentes. Se elaboró sobre ella la necesidad real: se necesita otra persona para responder a esta pregunta: qué quiere la otra persona que haga. Bertha demuestra esta necesidad de ser reconocida en las cosas que hace como el arte de los demás, que se ajustan a la estructura histérica. A partir de este análisis en el caso de Bertha, se puede derivar un diagnóstico estructural considerando cómo el sujeto afronta los síntomas relacionados con la demanda y el goce.

Palabras Claves: *Neurosis Histérica, Discurso, Goce, el Otro, Aislamiento, Fantasma, Femenidad, Estrago Materno*

ABSTRACT

The current work corresponds to the realization from the analysis of clinical cases based on psychoanalytic theory, with the purpose of addressing and explaining the symptoms of hysterical neurosis, with real and appropriate. Some psychoanalytic texts dealing with hysterical neurosis are used as a basis. This case of study is based on Bertha, a 40-year-old married woman with children who came to consult because it was difficult to establish social ties with her children, so she requested more intense and frequent consultations. The real need was elaborated on it: another person is needed to answer this question: what the other person wants me to do. Bertha demonstrates this need to be recognized in the things she does as the art of others, which conforms to the hysterical structure. From this analysis in the case of Bertha, a structural diagnosis can be derived considering how the subject deals with symptoms related to demand and enjoyment.

Key words: Hysterical Neurosis, Speech, Enjoyment, the Other, Isolation, Ghost, Maternal Havoc (mother's desire)

INTRODUCCIÓN

El psicoanálisis propone tres estructuras clínicas, de las cuales los psicólogos pueden entender mucho cuando se establecen el acto de sugerir una posición subjetiva. Teniendo como referencia a Bernal (2009), podemos decir que ante todo tenemos al neurótico, también conocido como objeto de sospecha, siempre a preguntarse sus deseos y su existencia. Entonces hay una enfermedad mental. También conocido como sujeto determinista, es decir, la persona no se registra fallas; el dueño de todo. Entonces, lo que viene del otro es inválido, porque la verdad absoluta lo posee él. Al final tenemos una anomalía, nombrándolo sujeto del disfrute sexual, El que necesita fetiche puede tener Satisfacción sexual.

Este es la situación de Bertha, una mujer de 40 años la cual acude a consulta a buscar asistencia a adversidades que manifiesta en el trato con sus hijos, pero que en la final toma un giro y emergen muchas de las vivencias infantiles en las cuales no tuvieron una salida correcta y harán síntoma en la vida de hoy. Se trabajará en tres escenarios descriptivo, dinámico y estructural; en los cuales se abordara la problemática y la relación de esta con la teoría para lograr ofrecer una respuesta correcta a la estructura clínica de la paciente.

Se analiza como los cambios que tienen la posibilidad de existir en las llegadas a la consulta, los encadenamientos y conexiones que hay entre los hechos de la niñez y la circunstancia actual; de alguna forma la predominación de vivencias que no han quedado resueltas resuena y se proyectan hacía otros espacios, ocasionando un desequilibrio emocional.

NIVEL FENOMENOLÓGICO

- **Motivo de consulta**

Motivo de consulta manifiesto:

Bertha fue a terapia porque estaba teniendo dificultades para manejar su relación con sus hijos y también buscó ayuda por un sentimiento de hundimiento y la depresión que estaba sintiendo, que siente después de la primera sesión.

- **Motivo latente:**

Bertha puede pedir ahondar en el análisis de los problemas a los que se ha enfrentado desde pequeña. Haciendo hincapié en que está relacionada con su madre y que no tiene voz ni voto en la familia; Se traduce en una necesidad de que otros le muestren cómo hacerlo y una necesidad de aprobación en su vida matrimonial y en su carrera. Además, no sabe qué hacer. Debido al deseo de la otra persona (quizás por temor a ser visto como sujeto de un deterioro severo), "no sabe" cómo cuidar de sus hijos.

- **Historia del problema**

Comenzaremos desde la infancia de Bertha, en la que se presentan algunos datos interesantes. Ella siente que ha conocido a su madre desde el principio, la relación que existe entre madre e hija se da desde el principio cuando es la madre quien llama al sujeto en este caso hija, y de esta manera, las primeras peticiones de la madre, y esto tiene espacio en el tiempo pre-edípico. Freud (1931), "Sobre la sexualidad femenina" nos indica:

“Un amor que pide exclusividad y no se contenta con fragmentos... es un amor propiamente sin límite, incapaz de una satisfacción plena y por esta razón está condenado esencialmente a terminar con una decepción y dejar lugar a una actitud hostil”. (pp.223)

Es un amor que lo exige todo y no acepta los pedazos rotos; Al carecer de completa satisfacción, se sienten desgarrados de cierta manera y no **tienen**

los medios adecuados para realizarse, lo que crea este estado de negación a esta relación.

Durante su adolescencia, su padre y sus hermanos formaron una especie de "Olimpo", en el que ella no participó porque no sabía qué decir, permaneció aislada y su voz no fue escuchada hacia sus familiares.

En la edad adulta, Bertha se queja de su escaso éxito social, además de que sus amigos no la invitan ni atienden llamadas. En el trabajo, Bertha está teniendo dificultades para encontrar trabajo, debido a los intentos de trabajar en algunas instituciones siempre ha fracasado, cuando fue a la entrevista de admisión estaba paralizada y confundida. Frente a otros que lo entrevistaron y de alguna manera mostraron su incapacidad para hacer el trabajo. Vemos cómo Bertha, ante un nuevo discurso institucional, opta por escapar de la situación, presentándose como un ser que no sabe. En la relación conyugal, ella también se siente fuera de lugar porque su vida social está a cargo de su esposo, un hombre trabajador y exitoso. En un ambiente hogareño, las condiciones son diferentes pero no se trata, está ligada a este saber, y es interesante porque de alguna manera podemos ver flexibilidad que tiene el síntoma, pero sigue apuntando al mismo punto de partida. Por su parte, en relación con los niños, no está sujeta a las instrucciones o restricciones de los demás, pero no sabe cómo apegarse a los niños. Aquí vemos cómo se distingue lo desconocido, pero en una vía diferente.

Bertha había estado siguiendo una consulta durante un año para poder resolver la dificultad que podía tener con sus hijos, y en una ocasión se encontró con tal tristeza que decidió ir a análisis de alta intensidad tres sesiones por semana.

Contó dos sueños que los llevo a la sesión, en el primero dijo que sabía que su madre y su hijo estaban en la casa de otra persona, y cuando llegó vio un camión de bomberos y preguntó: ¿Qué está pasando? Entró a la casa y olió un fuerte olor que la hizo preguntar qué pasó y alguien le dijo que el asunto

había llegado y que todos en el lugar estaban confundidos, porque le dijeron que llegó un comando y había acribillado a todos.

Estaba paralizada, a punto de llorar. De repente apareció un joven y la gente vino de todas partes para cantarle feliz cumpleaños. Bertha rompió a llorar por la mentira, diciendo que la habían engañado y que no podía ser feliz, pero los demás sí.

En el segundo sueño, dice que está viendo la película Casablanca, donde un hombre es ahorcado y una mujer se une a él para proteger a la gente de su casa. La mujer sabía que era peligroso y temía su asociación con el perpetrador.

Podemos ver la recurrencia de un determinado rasgo a lo largo de la vida de Bertha, a saber, el desconocimiento del tema, lo muestra como viéndose a sí misma en un espectáculo teatral que todos conocen, ya saben el parlamento, pero es ella quien no conocía el suyo.

NIVEL DINÁMICO

Trauma

De acuerdo con el discurso de Berta el primer suceso que acontece en su vida, durante la adolescencia se da cuando su padre con sus hermanos formó una especie de “Olimpo” donde ella no participa debido a que no sabía que decir, es algo que retumba como un eco en diferentes situaciones que trae en su vida presente adulta, de tal forma que este suceso no ha quedado resuelto, ella quedó aislada, excluida por primera vez, la primera sensación que tuvo, lo manifiesta en su discurso como “ella no tiene voz, ni voto en su familia” no fue escuchada por sus familiares, es este suceso lo que marca su trauma. “Para Freud —y en el presente para nosotros— el vocablo trauma ya no se refiere esencialmente a la idea de un acontecimiento exterior, sino que designa un acontecimiento psíquico cargado de afecto” (Nasio, 2014, p.43).

El fantasma

Su posición fantasmática en lo que Berta ha podido capturar, recoger toda percepción que ella construye de sí misma, mostrándose ante el otro como un ser que no saber qué hacer, quedando sumisa ante el otro, ¿quedando constituida ante una carencia enigmática sobre lo que el otro quiere de mí?

Dejando que el ruido que viene de afuera responda siempre que en ese lugar queda vacío o en silencio. En este caso se evidencia, cuando fue a la entrevista de admisión estaba paralizada y confundida. Frente a otros que lo entrevistaron y de alguna manera mostraron su incapacidad para hacer el trabajo. En sus dichos se describe a sí misma “como una mujer en una escena teatral en la que todos se sabían el parlamento y ella no conoce el suyo”

El histérico, como cualquier sujeto neurótico, es aquel que, sin saberlo, impone al lazo afectivo con el otro la lógica enferma de su fantasma inconsciente. Un fantasma que encarna el papel de víctima desdichada constantemente insatisfecha. Precisamente este estado fantasmático de

insatisfacción marca y domina toda la vida del neurótico. (Jabif, 1999, párr. 36)

Identificación Histórica

Desde su infancia, tenía la sensación de que todos se identificaban con su madre, a quien la describe como una mujer profesional, exitosa, médica, una mujer triunfante en la vida, pero con un rasgo poco aceptado, es agresiva para socializar, siendo que su hermana admiraba a su padre triunfante en la profesión en la que se desempeñaba, de alguna forma, Berta sentía que su hermana le arrebató ese lugar, de tal forma que ella queda excluida en la silueta imperfecta de su madre, tratando de desligarse de ella, en no parecerse esa forma despectiva que su progenitora lleva, que de igual forma, ella termina teniendo la misma problemática desplazando estas dificultades a la hora del manejo de sus hijos, los desconciertos que ella tiene al momento de buscar un trabajo, causa en ella un malestar, que se ve reflejado en su poco éxito social, quedando en una penumbra.

La identificación histórica puede nacer siempre que el sujeto descubre en sí un rasgo común con otra persona, que no es objeto de sus pulsiones sexuales. (González Vanni, Y. E. ,2015).

Goce de la privación / Deseo insatisfecho

Dentro de los puntos clave para poder entender la modalidad de goce de Berta Es algo que ella siempre repite y manifiesta en su relato, es que reúne este significante de sentirse rechazada, elige este sentido de la vida de quedar aislada del resto de su familia, queda enlazada a privarse de los demás, lo experimenta desde el momento en el que pierde el lugar que toma su hermana con su padre, y ella quedando identificada con la madre, se queda expulsada, de manera que instaura su estrategia a través de una simbolización identificadora con su madre, con la parte agresiva social, quedando invadida por esta tragedia, se sumisa en esa tragedia, quedándose apartada en un rincón , prefiriendo ocultarse del otro a través de una mascarada de no saber qué hacer ante el otro, de ahí deviene su estrategia, de posicionarse como un sujeto que no sabe qué hacer ante determinada situación, esperando que la respuesta recaída ante un otro, lo

cual imposibilita a que ella quede satisfecha, ya que ella decide mostrarse incapaz para que un otro quiera algo de ella, por lo tanto, ella queda tachada ante los demás, que “todos sean felices, mientras ella vive ahí sola, triste y amargada” “su goce es de impedir, justamente, el deseo en las situaciones que ella misma trama” (Lacan, 1959, párr. 34).

La histérica se sustrae al goce sexual que no existe, pero supone como absoluto, y se ausenta del lugar donde es esperada como objeto de goce. De este modo goza de la privación de goce, pero sobre todo goza de ser objeto causa de la insatisfacción, es decir, de sostener el deseo en el Otro. (Mazzuca, R., Mazzuca, S., Canónico, Esseiva, 2008)

Significante amos

En este caso, uno de los significantes amo que sostiene, un ser “que no sabe”, es lo que ella se conceptualiza y se presenta ante el otro, arroja este significante para pegar la huida en diferentes situaciones de su vida que ella debe de afrontar, prefiriendo tener esta escapatoria, para no dar una respuesta, quedando como alguien que no sabe qué hacer siempre, prefiere que el otro le dé un valor representativo a través de su significante, donde en este caso se ve reflejado, cómo Bertha, ante un nuevo discurso institucional, opta por escapar de la situación, presentándose como un ser que no sabe, en la entrevista realiza la misma maniobra, prefiere no hacer nada, fracasar, para que el otro evidencia su incapacidad.

Así, el significante-amo tiene relación con la pregunta fantasmática que gira en torno al “¿qué quiere el Otro de mí?”, que permite estructurar al sujeto y buscar una respuesta en el día a día frente al Otro. “El significante amo permite decir: ‘Soy esto a los ojos del otro’” (Miller, 2005).

Respuesta sintomática

La respuesta sintomática que tiene Berta es este silencio el no saber hacer, quedarse paralizada, aislarse, este es su modo de hacer frente a lo real que le causa malestar

“Ante la angustia frente al deseo del Otro, la respuesta es la huida. La histeria es el sujeto por excelencia: en la histérica podría decirse que hay deseo del deseo insatisfecho”. (Moreno, s.f.)

Al sentirse así, ella tomaba como elección sumergirse en alcohol, dando otra salida para apaciguar la angustia que le causa este malestar, para alejarse un poco más de lo que le aqueja, de alguna forma ese sería su plus para distanciarse de las problemáticas y las dificultades que ella misma se sumerge en su forma de gozar, así mismo evita el displacer que esto le genere, quedándose más adentro del abismo en el que se encuentra aislada, el modo en que utiliza la ingesta del alcohol le sirve para desconectarse más del otro.

NIVEL ESTRUCTURAL

Aunque sabemos que las tres estructuras clínicas de la subjetividad son fundamentales para comprender estas estructuras dan diferentes formas, como neurosis, psicosis y perversión. Cada uno tiene sus propias características, lo que nos permite determinar la particularidad que cada uno representa en el tema.

Como podemos ver en el caso Bertha se descarta la psicosis y perversión. En primer lugar, vamos a hablar sobre la psicosis aquí no se logra tener esta manifestación porque esta estructura tiene los fenómenos elementales que son: fenómenos de autismo mental, fenómeno de extrañeza del cuerpo y certeza.

“La estructura psicótica abarca a la psicosis paranoica cuando el sujeto ha construido un delirio de persecución y la esquizofrenia el sujeto esquizofrénico tiene un delirio de fragmentación del cuerpo. En la psicosis ya no se habla de síntomas, sino de «fenómenos elementales», los cuales van desde el delirio, hasta las alucinaciones (de voces o visuales) y construcción de nuevas palabras (neologismos)”. (caso de Schreber de Freud, 1911)

En este caso Bertha podemos excluir la psicosis porque no tiene este deseo y no responde a los deseos de los demás, al contrario, responde a la ley del Padre y no existe. La perversión es un constructo clínico que no acompaña al discurso del caso de Bertha.

“La estructura perversa tiene como paradigma al sujeto fetichista, aquel que necesita de un objeto fetiche unas medias rotas, unos zapatos rojos, un liguero, unas trenzas, un lunar en el seno, etc.-, para alcanzar la satisfacción sexual. Lo que fundamentalmente caracteriza al sujeto con una estructura perversa es que él tiene una certeza sobre su goce, es decir que él sabe muy bien cómo, dónde y con quien alcanzar la satisfacción sexual. Un real perverso es un sujeto que “ya sabe todo lo que hay que saber sobre el goce” (Miller, 1997, p. 27).

De acuerdo al diagnóstico estructural de la paciente Berta se da a conocer que se trata de una posible neurosis que va en función de su síntoma, y como va manejar sus actitudes las relaciones sociales, su forma de interactuar, según su posición subjetiva y goce, del cual se evidencia el

conflicto que tiene con su familia y es la manera en cómo deposita este síntoma con sus hijos, por dificultades de manejos, al pedir demanda afectiva de sus padres, por lo que ella siente que la aíslan porque su forma de ser dicen que es muy parecida a su mamá, y sobre todo su papá y sus hermanos que no la incluían.

Según lo que propone (Freud, 1909) “en la neurosis, el yo intenta defenderse de los impulsos amenazadores de una manera peculiar para cada forma que se presenta. El motivo de esta defensa es la ansiedad que origina la pulsión instintiva peligrosa, así, podemos considerar que el traumatismo que se halla a la base de las neurosis es una magnitud de excitación que no puede ser dominada por el yo.”

La neurosis es consustancial del mecanismo metonímico propio de la cadena significativa. El lenguaje, que permite la comunicación, no reduplica uno a uno lo real y lo simbólico, sino que genera desplazamientos como mecanismo indispensable para decir. La neurosis es, pues, el precio que debe pagarse para ser humano, en la neurosis el falo simbólico, significativo del deseo que está faltando en el lenguaje, es equiparado a la demanda, al pedido vinculado al desamparo, hay una demanda que se realiza a un otro, así mismo la presencia de un deseo que permite el movimiento del sujeto (Martiarena, 2009, p.30).

La demanda de un neurótico siempre va a estar inclinada hacia un otro, partiendo con las preguntas ¿Qué quiere este otro de mí?

Lo que esta demanda de Berta va dirigida hacia un otro, se puede decir que va hacia su padre, y hermanos, algo que ha sido respondido en su infancia y adolescencia, lo cual ella siente que le está pasando lo mismo con sus hijos y sobre todo con su hijo mayor que no le va bien en los estudios del cual se puede evidenciar en sus dichos:

“No sé qué pensar, porque no tengo manera de saber si lo que el profesor está haciendo está bien o lo que dice el terapeuta está bien”. “¡Ay! me acordé de un sueño que tuve el viernes pasado. Yo sabía que mi mamá y mis hijos estaban en una casa con otra gente, al llegar veía un carro de

bomberos y pensaba: 'algo está pasando'. Después narró un sueño en el que su padre, músico de profesión y concertista, dio un concierto y un amigo suyo se le acercó y le dijo: "tu papá está perdiendo profundidad en su interpretación". Ella se asustó mucho y pensó que era "el comienzo del fin".

Según (Miller, 1997) La estructura neurótica comprende a la neurosis histérica, la cual privilegia el cuerpo del sujeto como lugar de inscripción de los síntomas, y la neurosis obsesiva, cuyos síntomas privilegian el pensamiento como lugar de aparición. Lo que fundamentalmente caracteriza al sujeto neurótico es que se trata de un sujeto de la duda: es el sujeto que se hace preguntas sobre su ser, su existencia y su deseo ("qué quiero, de dónde vengo, para dónde voy, quién me ama, a quien amo, etc."). Para diagnosticar una estructura, el psicoanálisis lacaniano busca, entonces, lo que se denomina "fenómenos elementales", es decir para esta estructura no se encuentra los fenómenos elementales.

Quiere decir que en el caso Bertha la paciente no presenta neurosis obsesiva porque se caracteriza por su subordinación a cuatro "reglas": (1) la regla de proscripción o exactitud obsesiva; (2) la regla de aislamiento o no interferencia con el desempeño de la obsesión o compulsión; (3) la regla de la vacuidad, o ausencia de otra emoción que la involucrada en la obsesión; y (4) la regla de la devoción, todo el ego atiende a la actuación. El histérico no tiene tales obligaciones. Las condiciones se distinguen además por la ausencia de sentimiento de mala salud por parte del obsesivo y por el vigor con el que preserva los límites de su ego. Además, los miedos del histérico son miedos a la muerte, los del obsesivo son miedos pensantes. La histeria corresponde a la pasividad femenina; obsesiones por la actividad masculina. En la histeria, muchos estados del yo están representados en un síntoma; en la obsesión se reacciona a muchos conflictos en un estado del ego

Problemas que el caso plantea a la teoría

Aunque el psicoanálisis muestra que hay tres estructuras clínicas de subjetivación, en Berta, un diagnóstico de la neurosis, el modo histérico como su estructura clínica, por sus propias características. Desde su deseo

paterno, se puede observar claramente el estado de ánimo en Berta, quejas constantes, síntomas y la posición que tomó Berta frente a su malestar.

Lacan sigue a Freud cuando dice que los síntomas son formaciones del inconsciente, pero agrega un componente lingüístico cuando dice que el síntoma está estructurado como un lenguaje, de aquí que deriva el síntoma como metáfora, que, en el caso de la histeria, se encarna en el cuerpo (Saldías y Lora, 2006, p. 9)

Hay una posible neurosis con modalidad histérica porque afecta en la manera en la que la persona piensa, percibe y se relaciona con otros. Berta, se siente excluida por su papá, hermanos, porque ella dice que ellos son muy parecidos en inteligencia, y que se sentía desintegrada porque encontraba un parecido con su mamá y eso a ella no le gustaba, por lo que se le hacía difícil integrar con otras personas ya que siempre se juzga que ella no es inteligente, y que no sabe cómo llegar a sus hijos.

Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso

En este caso, podemos apreciar entre los que destacan, promueven la idea de diagnóstico. Presunción antes de dar la estructura como tal.

Ubicaremos los puntos más importantes:

Su queja es otro aspecto, muy común en cuanto a Histeria, esto se puede distinguir de la obsesión, porque el trastorno obsesivo intenta calmar el dolor a través de la acción. Esto requiere que otro responda preguntas sobre sexualidad. Y la dirección de las cosas que suceden en la vida también es un rasgo de la histeria.

El funcionamiento del mecanismo histérico en la vida de Bertha afectará a la otra persona, cometerá errores y hará que se sienta ansioso. Una vez que se da cuenta de que ha sido castrado como ella, simplemente se aleja y espera a que alguien lo refiera.

En estos puntos mencionados se puede ver cómo Bertha sigue escuchando las palabras del otro sobre el conflicto en la relación madre-hija para poder guiar su propia vida. Reprime sus palabras y sus deseos como objeto de goce.

CONCLUSIONES

- El caso se articula y disecciona desde la teoría psicoanalítica, a nivel descriptivo, dinámico y fenomenológico para constatar cómo se configura la neurosis histérica en una mujer de 40 años. Berta sabía que estaba 'excluida' de la escena infantil que marcó el puesto frente a otros.
- La histeria demuestra cómo el amor de un padre sustenta su estructura, a partir de lo que no puede dar. Esto significa no desistir al mismo y se llevará a cabo con el partenaire más adelante. Berta demuestra que al elegir a su marido sigue exigiendo donde no se la escucha, pues al posicionarse como "excluida" vuelve a ser excluida de escenas donde su marido es el "protagonista" y así como sus hermanos en "Olimpo" cuando era una niña
- Este caso nos permite ver cómo se construyen fantasmas a partir de un escenario imaginario en el que el sujeto responde con su presencia a lo que es en el deseo del otro. De esa escena en la que no fue elegida por su padre, lo que se "excluyó" fueron sus reacciones fantásticas y los eventos que se desarrollaron en su vida.
- En este caso, la mascarada femenina responde no sólo a lo que significa ser madre, principalmente en Bertha, sino también que esa importante "madre" y su cadena son "explosivas y agresivas", muestra su inestabilidad cuando no ayuda. El "éxito profesional" resultó ser inconsistente con el trato femenino.
- Ser madre le permitió a Bertha responder quién era la mujer, pero cuando dijo que "llevaba mal a sus hijos", dijo. La respuesta revela lo que tiene de femenino.

- Esta es la relación entre Bertha y su madre primero, luego Bertha y sus hijos, pues la apariencia de devastación se entiende como una negativa de la madre y ahí ella pide lo que no puede dar.

Como el estudio del caso, la histeria revela extrañas relaciones momentáneas con el cuerpo humano. No hay otro apoyo para sus deseos.

REFERENCIAS

- Baños, L. (2000). ImagoAgenda. Obtenido de ImagoAgenda:
<http://www.imagoagenda.com/articulo.asp?idarticulo=1989>
- Castrillo, D. (2012). Nucep. Obtenido de Nucep:
<https://nucep.com/publicaciones/fantasma/>
- Freud, S. (1909) Obras Completas Tomo III "Inhibición, síntoma y angustia"
Año 1925. 2º Reimpresión. Buenos Aires, Editorial El Ateneo, 200
- Freud, S. (1911) "Puntualizaciones psicoanalíticas sobre un caso de
paranoia (Dementia paranoides).
- Freud, S. (1931). Sobre la Sexualidad Femenina. En S. Freud, Seminario 21
(págs. 223-225). Buenos Aires: Amorroutu.
- Miller, (1927). El fetichismo" En: Obras Completas. Amorrortu. Tomo XXI
- Miller, (1997) Las estructuras clínicas en el psicoanálisis Lacaniano
- Martiarena, N. (2009). Monografía sobre estructuras neuróticas "la Virgen, el
Héroe y el Dragón"
- Saldías y Lora, (2006) Síntoma conversivo en la histeria (p.9)
- Nasio, J. (2014). El concepto de trauma. Del campo psicoanalítico a la
semántica histórica (p.43).
- Jabif, D. (1999). La insatisfacción, la libidinización y la tristeza en la histeria.
(p.36)
- González, Vanni. (2015). El concepto de identificación en la obra de
Sigmund Freud.
- Mazzuca, R., Mazzuca, S. A., Canónico, E., & Esseiva, M. D. L. A. (2008).
Las diferencias entre la histeria freudiana y la histeria lacaniana. In XV
Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en
Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología-Universidad de
Buenos Aires.
- Miller, (2005). Psicoanálisis y sociedad-Escuela de la orientación Lacaniana.
- Moreno,S. (2010) Trastornos de estrés postraumático



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Mora Chávez, Tania Ninoska**, con C.C: # **0705777431** autora del **componente práctico del examen complejo: El silencio que resuena con eco, no hay voz que lo calle**, 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, a los 22 días del mes de febrero del año 2022

f. 
Mora Chávez, Tania Ninoska
C.C: 0705777431



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	El silencio que resuena con eco, no hay voz que lo calle		
AUTOR(ES)	Mora Chávez, Tania Ninoska		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Psic.Cl. Tatiana Torres Gallardo, Mgs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	22 de febrero del 2022	No. DE PÁGINAS:	16
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicoanálisis, método clínico, caso clínico		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Neurosis Histórica, Discurso, Goce, el Otro, Aislamiento, Fantasma, Feminidad, Estrago Materno		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>El trabajo actual corresponde a la realización de análisis de casos clínicos basados en la teoría psicoanalítica, con el propósito de abordar y explicar los síntomas de la neurosis histérica, con real y apropiado. Se utilizan como base algunos textos psicoanalíticos que tratan de la neurosis histérica. Este análisis de caso se basa en Bertha, una mujer casada de 40 años y con hijos que vino a consultar porque era difícil establecer vínculos sociales con sus hijos, por lo que solicitó consultas más intensas y frecuentes. Se elaboró sobre ella la necesidad real: se necesita otra persona para responder a esta pregunta: qué quiere la otra persona que haga. Bertha demuestra esta necesidad de ser reconocida en las cosas que hace como el arte de los demás, que se ajustan a la estructura histérica. A partir de este análisis en el caso de Bertha, se puede derivar un diagnóstico estructural considerando cómo el sujeto afronta los síntomas relacionados con la demanda y el goce.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: :+593 99 69985043	E-mail:ninoskamorachavez@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):			