



**UNIVERSIDAD CATOLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TEMA:**

**Miriam: de la cuidadora del Otro a la guardiana (des)medida**

**AUTOR:**

**Salas Beron, Carla Victoria**

**Componente práctico del examen complejo previo a la obtención  
del Título de Psicología Clínica**

**TUTORA**

**Ruiz Guerrón, Ginger Justine**

**Guayaquil, Ecuador**

**29 de agosto del año 2024**



UNIVERSIDAD CATOLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente **componente práctico del examen complejo**, fue realizado en su totalidad por Salas Beron, Carla Victoria como requerimiento para la obtención del título de Licenciada en Psicóloga Clínica.

**TUTORA**

f. \_\_\_\_\_

**PSIC. CL. Ruiz Guerrón, Ginger Justine**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

*Carla Salas*

f. \_\_\_\_\_

**Salas Beron, Carla Victoria**

**Guayaquil, a los 29 días del mes de agosto del año 2024**



UNIVERSIDAD CATOLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, Salas Beron, Carla Victoria

**DECLARO QUE:**

El componente práctico del examen complejo, **Miriam: de la cuidadora del Otro a la guardiana (des)medida**, 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 29 días del mes de agosto del año 2024**

**LA AUTORA**

*Carla Salas*

f.

---

**Salas Beron, Carla Victoria**



UNIVERSIDAD CATOLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Salas Beron, Carla Victoria**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo Miriam: de la cuidadora del Otro a la guardiana (des)medida**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 29 días del mes de agosto del año 2024**

**LA AUTORA:**

f.

*Carla Salas*

---

**Salas Beron, Carla Victoria**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

## INFORME COMPILATIO



**TEMA DEL COMPONENTE PRÁCTICO DEL ECG: MIRIAM: DE LA CUIDADORA DEL OTRO A LA GUARDIANA (DES)MEDIDA**

**LA AUTORA: SALAS BERON, CARLA VICTORIA**

**INFORME ELABORADO POR:**



Firmado electrónicamente por:  
**GINGER JUSTINE RUIZ GUERRON**

f. \_\_\_\_\_

**Psic. Cl. Ginger Justine, Ruiz Guerrón Mgs.**

**Guayaquil, a los 27 días del mes de agosto del año 2024**



**UNIVERSIDAD CATOLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_  
**PSIC. ROSA IRENE GÓMEZ AGUAYO, MGS**  
DIRECTOR DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_  
**PSIC. FRANCISCO MARTINEZ ZEA, MGS.**  
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_  
**PSIC. MARCIA COLMONT MARTINEZ, MGS**  
DOCENTE REVISOR

# ÍNDICE

<b>RESUMEN.....</b>	<b>VIII</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>IX</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>2</b>
<b>NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLÓGICO .....</b>	<b>4</b>
<b>MOTIVO DE CONSULTA .....</b>	<b>4</b>
<b>HISTORIA DEL SÍNTOMA .....</b>	<b>4</b>
<b>NIVEL DINÁMICO .....</b>	<b>6</b>
<b>NIVEL ESTRUCTURAL.....</b>	<b>9</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>13</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>14</b>

## RESUMEN

El caso Miriam será trabajado considerando tres niveles fundamentales para el psicoanálisis: el nivel descriptivo, dinámico y estructural. Esta metodología permite identificar la problemática que nos presenta Miriam en este caso. Para el desarrollo de este análisis de caso, se tomará como punto fundamental el fantasma de la histeria y entrega desmedida a través de los dichos y actos del paciente.

Los componentes claves de este análisis, permiten identificar los mecanismos de defensa relacionándolo con las experiencias infantiles y experiencias de la pérdida para evitar enfrentar sus propios deseos y temores inconscientes. A través del diálogo y la interpretación, conocemos que se vio envuelta en dramas familiares, desde la infidelidad de su padre, hasta la muerte del esposo de su hermana. Su vida se ha caracterizado por quedar anclada y tomada del significante cuidadora de los demás, mismo que se ha desplazado del deseo de ayudar al otro al otro sacrificial y (des)medido de sus propias ambiciones, ubicándose como una guardiana a merced de los demás.

Por otro lado, la identificación con la madre apunta a una identificación histérica, la cual influye en la percepción de su relación con los otros y el sentido que tiene la vida a partir de estos heraldos familiares. Toda su vida se ha visto entramada por una repetición compulsiva de coordinadoras de cuidado y sacrificio que han llevado a Miriam a su posición sintomática: el sacrificio desmedido.

*Palabras claves: neurosis, histeria, goce, identificación, síntoma, deseo.*



## ABSTRACT

The Miriam case will be worked on considering three fundamental levels for psychoanalysis: the descriptive, dynamic and structural level. This methodology allows us to identify the problem that Miriam presents to us in this case. For the development of this case analysis, the ghost of hysteria and excessive dedication through the patient's sayings and actions will be taken as a fundamental point.

The key components of this analysis allow us to identify defense mechanisms relating to childhood experiences and experiences of loss to avoid facing their own unconscious desires and fears. Through dialogue and interpretation, we learn that she was involved in family dramas, from her father's infidelity to the death of her sister's husband. Her life has been characterized by being anchored and taken from the significant caretaker of others, which has moved from the desire to help the other to the sacrificial and (im)measured other of her own ambitions, positioning herself as a guardian at the mercy of others.

On the other hand, identification with the mother points to a hysterical identification, which influences the perception of her relationship with others and the meaning that life has from these family heralds. Her entire life has been marked by a compulsive repetition of care and sacrifice coordinators that have led Miriam to her symptomatic position: excessive sacrifice.

*Keywords: neurosis, hysteria, enjoyment, identification, symptom, desire.*

## INTRODUCCIÓN

Desde la lectura psicoanalítica, misma que apunta a los tiempos lógicos del sujeto y sus instantes: ver, comprender y concluir; se ha revisado el caso de Miriam, quien atraviesa un escenario del deber familiar, las luchas internas de sus deseos para su vida y el peso de las expectativas de su familia. El presente caso se ha titulado “Miriam: de la cuidadora del Otro a la guardiana (des)medida” ya que a partir de las lecturas de Freud y Lacan podemos identificar la neurosis, desde una infancia y adolescencia marcada por tragedias familiares hasta sus propios deseos.

Desde el instante de ver, Miriam, una mujer próxima a cumplir sus cuarenta años, acude a consulta indicando que *“no sabe lo que le está pasando”*. Miriam participa activamente en sesiones de terapia en la cual comenta que ha tenido dificultades con su esposo y su trabajo, en la sesión no podía hablar con claridad debido a que su voz llorosa le impedía hablar. Se mantiene en alerta todo el tiempo por que siente que en cualquier momento va a recibir *“malas noticias”*. Por consiguiente, la paciente refleja una preocupación excesiva en su hogar y trabajo.

Desde el tiempo de comprender, el espacio terapéutico le ha brindado un lugar seguro para abordar las improntas afectivas que provienen desde su infancia y su relación con el otro familiar. En esta misma vía su infancia se ha visto marcada por diferentes coordenadas: infidelidad de su padre, muerte de algunos familiares y personas cercanas a ella. De estos eventos significativos, la infidelidad del padre trajo consigo una fuerte depresión en la madre, quien se vio sumida en ella, desde que Miriam tenía 12 años. Esto la ha llevado a una posición de cuidado (des)medido al otro, ya que esto se desplaza en otras áreas: lugar de trabajo, relaciones de amistad, ubicándose desde su referente materno quien se ha sacrificado toda su vida por los demás.

Sumado a ello, la entrada de Miriam en la adultez se vio marcada por sus cargas y exigencias familiares como mismas que radicaban desde el cuidado de su cuñado enfermo hasta dejar de trabajar y no ejercer profesionalmente durante 3 años. Miriam

asumió roles que trascendían los límites de su propia identidad en donde los demás colocaban sus propios deseos olvidando los de ella.

Desde el instante de concluir, con esta historia y coordenadas transmitidas, el siguiente análisis de caso indaga la estructura subjetiva de Miriam tomando en cuenta niveles significativos: descriptivo, dinámico y estructural. Estas tres partes se desarrollan de la siguiente manera; el nivel fenomenológico o descriptivo: tiene como objetivo conocer el motivo de consulta de Miriam e identifica el motivo de consulta latente por el cual acude de manera urgente a análisis. En el nivel dinámico se analiza el síntoma, modo de goce del paciente y su relación con el deseo. Por último, se lleva a cabo el nivel estructural donde se trabajan los conceptos que permitan dar cuenta de la estructura histórica que se evidencia mediante la posición subjetiva en la que ella se encuentra en la trama familiar y su relación con los otros.

## NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLÓGICO

### **Motivo de consulta:**

Miriam, llega a consulta ante la necesidad de encontrar un equilibrio entre sus propias necesidades y deseos, y a la vez cumplir con las demandas de su familia. Miriam se encuentra constantemente tratando de encontrar su propia identidad fuera del papel de cuidadora y protectora de los demás. La paciente se encuentra casada con un hombre 10 años mayor a ella que tenía una personalidad tranquila y que le permitía sentirse “*relativamente protegida*”.

Su malestar se presenta en la preocupación excesiva al recibir malas noticias. Se recibe a la paciente a modo de urgencia debido a un atravesamiento particular, consternada ante la falta de trabajo de su esposo y la asunción propia de la carga económica del hogar. A pesar de haber ahorrado los últimos 15 años, no podía sobrellevar el pensamiento de que la situación económica de su hogar se podía deteriorar. A partir de sus relatos, se ve envuelta en una serie de tragedias familiares, donde se vio en la obligación de enfrentar el dolor de su madre y su hermana siendo la fuente de apoyo emocional del hogar. Miriam tiene una entrega (des) medida, este goce para ella se encuentra en falta por no poder cumplir las expectativas de las mujeres de su familia.

### **Historia del síntoma:**

La raíz de su síntoma se remonta a su infancia. Ella es uno de los 6 hijos de sus padres que llevaban casado más de cincuenta años, su vida psíquica queda marcada por la infidelidad de su padre y la posterior depresión de su madre. Durante la adolescencia de Miriam, el novio de su hermana mayor falleció en un accidente de aviación, por lo tanto, Miriam se hizo cargo del dolor de su hermana, adicionando que sus padres le pidieron que lo hiciera ya que reconocían las dificultades de su hermana y no vieron como estas podían afectarle a Miriam. Estas experiencias tempranas de traición y abandono crearon un sentido de inseguridad y desconfianza en Miriam, haciéndola

sentir constantemente amenazada por el futuro y temerosa de lo que podría depararle la vida.

A pesar de haber vivido muchos momentos de presión en su vida, existieron momentos donde Miriam se sentía en paz: uno de ellos era ir a casa de unos primos cuando era niña donde se refugiaba y otro de ellos fue cuando inicio la universidad y se fue del país. Así su vida ya no estaba entorno a mujeres entristecida donde ella debía cuidarlas. En su vida adulta, cuando iniciaba la universidad, enfrento la repentina muerte de uno de sus mejores amigos hasta la pérdida de su esposo.

Para la familia de Miriam, lo más importante era apoyarse los unos a los otros tal y como su madre lo había hecho por sus tías, es por esta razón que, ella se sentía en obligación de ayudar a sus hermanos y dejar de lado sus propios deseos. El síntoma de Miriam se manifiesta en una constante sensación de anticipación ansiosa, una sensación de que en cualquier momento podría ocurrir una nueva tragedia que la destruirá. Esta ansiedad la consume más, aun cuando trabajaba en un organismo internacional como asesora de director nacional de la institución. Tenía un compañero el cual contaba con Miriam para todo, Miriam tomo el papel de confidente y compañera de lucha institucional. Esto causo que un tiempo después se vieran ambos envueltos en un conflicto dentro del área de trabajo y tuviera que renunciar antes de que la despidieran. Al buscar otro trabajo, encontró uno donde le dieron un cargo importante y se sintió responsable por su compañero así que lo llevo al actual trabajo que mantenía.

## NIVEL DINÁMICO

Miriam llega con una urgencia subjetiva a consulta, la cual la hace palpable a través de su objeto voz: voz temblorosa. Esto que es acogido, permite ubicar el punto actual en el que se encuentra la paciente, una persistente preocupación. A partir de ello, se despliegan coordenadas y acontecimientos alrededor de su familia, su cuerpo y su historia. Es así como, se refleja la dinámica de la paciente con sus otros, la cual será detallada a continuación. En primer lugar, el hecho de que su esposo haya perdido su trabajo ocasiona que Miriam sienta que tenga que cumplir con todos los gastos del hogar; algo que le genera ruido a Miriam, es que su pareja es una persona tranquila que no se mete en conflictos con los demás por su personalidad y esto, provoca que en ocasiones este no se ponga de su parte, dejándola con el sentimiento de no estar siendo defendida, protegida del Otro. Otro acontecimiento surge en su relación con el trabajo, al ubicarse como la cuidadora de su compañero de trabajo, llevando a una posición desgastante y de desborde, ya que esto no le permite gozar del presente. De modo que el caso permite dar cuenta que:

De acuerdo con Seldes (2008):

Hubo una disrupción, un acontecimiento, una situación, un evento, un pensamiento, que hizo que lo que funcionaba con cierta homeostasis deje de hacerlo. Lo que permitía decidir por un sentido para el sujeto deja de marchar. La urgencia subjetiva es, como el trauma, lo que agujerea el funcionamiento, es el agujero que contacta con lo real. (párrafo 5, p.1)

En primer lugar, se buscará teorizar su posición sintomática “el sacrificio desmedido” de Miriam. A ello, Andrade (2020) afirma que “el sujeto histérico se presenta incompleto, necesita un apoyo, porque se ha soltado del brazo de alguien con quien se sostenía o necesita un intérprete para lo que le ocurre”. (p.1)

En esta misma vía, entendemos que el síntoma no es más que el síntoma del Otro, puesto que el sujeto histérico se engancha e identifica con el síntoma de alguien más, cumpliendo la función de sostener el cuerpo. Visto desde la lectura del caso, Miriam en sus discursos comenta que su madre “*tuvo que hacerse cargo de su madre viuda y de sus hermanas*”, ergo, su madre crio a sus hijos con el “*principio básico*” de que los

hermanos debían apoyarse plenamente. Siendo así para Miriam, un principio que no pudo abandonar a pesar de dejar de lado su vida y sus sueños, tomando como identificación a la madre como la Otra mujer, la que porta un saber sobre lo que es la vida.

El fantasma de Miriam, este envuelto en el cuidado de los Otros, tomando en cuenta que desde el síntoma lo que se busca responder es la demanda del Otro, desde la duda existencial del neurótico, ¿Qué es lo que quiere el Otro de mí? Por lo que, buscará la respuesta vía la identificación de algún Otro que le demuestre ser desea, y a su vez, responder a la respuesta de la feminidad. Por lo tanto, también habla desde la construcción fantasmática que hace al entregarse desmedidamente, por lo que surge la siguiente interrogante: ¿Con quién Miriam se identifica para la obtención de esta respuesta?

La identificación le permite a la histérica constituirse como sujeto de deseo frente al Otro. Pero además la histérica va a utilizar sus propios recursos para demandar amor (...) “las histéricas como todo el mundo demandan amor, sólo que ellas lo hacen de manera más aparatosa”. (Bertsch, 2009, p. 221-222)

*In situ*, lo real aloja a Miriam en un mecanismo de defensa: repetición de cuidado, desubica su deseo y lo asemeja al deseo del Otro. Esta forma de edificar en Miriam se origina a partir de elementos simbólicos que se encontraron en su infancia y adolescencia, dado que asume a temprana edad los temores, lutos y cuidados ajenos, despojándola a ella de su espacio por otros. A la edad de 6 años con la infidelidad del padre, ella acompaña el dolor a la madre y encubre al padre para evitar conflictos entre ellos. Un punto importante para considerar es la relación con su madre, ya que amenaza la relación que considera crucial para su identidad. Tomar de otro sujeto un rasgo que la transforma, en los procesos de crecimiento para Miriam, pone en juego su deseo a seguir cuidando y protegiendo a los demás. Tomando como referencia, el hecho de que Miriam tuvo oportunidad de ser ella misma, de no ser una extensión del otro, cuando se fue de Bogotá y vino un periodo de calma para su vida, tiempo en el que pudo desprenderse de esa posición de guardiana que había adoptado a lo largo de su infancia y adolescencia, sin embargo, se vio “obligada” a regresar debido a que tuvo un conflicto con su padre por la vinculación de grupos de izquierda en la universidad.

Por último, el deseo de Miriam queda envuelto entre el deseo materno. Esta necesidad de constante reconocimiento por el otro se elabora a raíz de la pregunta: ¿Qué quiere el Otro de mí?”. Ella inmersa en el goce del cuidado, despojándose de ella desear, asume la demanda como respuesta a la fuerte identificación materna de proteger. Como lo hacía su madre cuando cuidada a sus familiares. Por lo tanto, en Miriam se aloja en significantes que provienen de Otros, aquí se desarrolla como el deseo materno y el paterno de; cuidar y proveer, lo sostiene como modo de respuesta ante su deseo. Desde esta dinámica, el deseo propio queda eclipsado por los deseos impuestos con su familia.

Lacan menciona que la metáfora del sujeto es cuando el mismo trata o da un sentido a su deseo. “(...) que el Otro diga lo que le falta para dárselo, para darse ella en el lugar de la falta del Otro, es decir, para identificarse, para llegar a ser el deseo del Otro” (Braunstein, 2006, p.218) Es así como, este patrón se repite en cada relación amorosa, familiar y de amistad donde es la protectora de miedos, buscando que la necesiten y ella estar disponible para el Otro. Afirmando esta posición, Juan Pablo Mollo (2021) acotará que: “La histérica es el falo, pero a través de la identificación de ser el falo en la Otra, no en ella misma y su cuerpo queda por fuera de la exposición al deseo del Otro.

Este deseo se ve envuelto en una realidad que pone al sujeto ante la imposibilidad de seguir apoyando a los demás. Aquí se ve el caso de su hermano, que se ubica en la casa de Miriam y que ella sin éxito, no delimita su espacio. Su esposo actual es alguien que permite esta fijación de goce de Miriam, donde sostiene su síntoma, por tener rasgos paternos similares, de “proveedor y de una familia con buena posición” Ser el sostén de los demás ya no le es posible para Miriam, encuentra lo real de su situación, “no poder seguir cubriendo la falta del Otro” y ante esto le presenta una angustia tramitada en urgencia de consulta.



## NIVEL ESTRUCTURAL

En el análisis de la estructura clínica, se pudo concluir que la estructura subjetiva en la que se puede ubicar a Miriam refiere a una neurosis histérica. Sin embargo, es preciso hacer un diagnóstico diferencial que permita ubicar las bases teóricas por las cuales no se ubica en otras estructuras. Asimismo, con respecto a la estructura neurótica histérica de Miriam, se han recogido fundamentos teóricos desde el goce, deseo, fantasma y queja para constatar el comportamiento desde la construcción subjetiva de ella.

Para abordar de manera efectiva el diagnóstico de la neurosis histérica, es crucial utilizar un cuadro diferencial que permita dar un mejor seguimiento y diagnóstico al paciente ya que, al descartar diagnósticos alternativos, evitamos errores que puedan perjudicar al paciente. Un diagnóstico clínico permite tener una visión más clara e intervención más efectiva basada en un diagnóstico bien fundamentado.

ESTRUCTURA	CASO	CONCEPTO
Psicosis	<ul style="list-style-type: none"><li>• No presenta alucinaciones.</li><li>• No presenta fenómenos elementales.</li><li>• No presenta externalidades.</li></ul>	“En él, no está en juego la realidad, sino la certeza. Aun cuando se expresa en el sentido de que lo que experimenta no es del orden de la realidad, ello no afecta a su certeza, que es que le concierne. Esta certeza es radical.” (Lacan, 1995-1956 ,pag110)

Neurosis obsesiva	No se evidencia un deseo imposible; puesto que, el fantasma de Miriam de sacrificio sostiene su necesidad de complacer el deseo del Otro.	“entre el amor y el odio donde seguramente se puede encontrar ese deseo imposible, ese deseo evanescente del paciente. Es un hecho, entonces, que en la estructura neurótica obsesiva el sujeto necesita de la posibilidad de muerte para intentar solucionar los conflictos que hasta el momento no ha podido resolver” (de la Torre, 2015).
-------------------	---	---

Dentro del análisis del caso, al hablar de una estructura neurótica se tuvo que precisar en la lectura de fundamentos teóricos que permitan diferenciar de una histeria y obsesión. Por un lado, desde este deseo insatisfecho, que se manifestó desde la angustia de manera inicial, lo que representaba era la evitación de aceptar la falta. En esta misma vía, Miriam desde los significantes que fue construyendo desde su posición de “cuidadora”, forjó una identificación femenina con las vivencias traumáticas de su Otro materno.

Por consiguiente, Galussi (2015) afirma que “aquello por lo que en ellos o ellas juega la identificación es la estructura...por el hecho de que recae sobre el deseo, es decir, sobre la falta tomada como objeto y no sobre la causa de la falta” (p.112 )

*Ergo*, la paciente llega a consulta con una urgencia subjetiva la cual se evidencia en sus relatos de infancia con los acontecimientos que pasa su familia y ella a muy temprana edad. El efecto de lo traumático en ella: el goce de privación, que la orilla a estar insatisfecha, puesto que, de esta forma al huir y volver a este papel de “cuidadora”. Al sacrificarse por el Otro, el Otro, no tiene que dar, salvo lo que se llama amor. Es decir, dar lo que no tiene. La sustracción de goce fálico opera como un sacrificio de amor para el Otro, es así como Miriam se mantiene ambivalente entre amor, deseo- goce y lo vemos en su entrega desmedida con todos.

Freud en su texto inhibición, síntoma y angustia menciona: “El goce de la privación es un modo de tratamiento del goce fálico bajo la forma de exceptuarse de él.” (Berger, 2004, p. 7). Este goce en Miriam devela una posición histérica en la que acusa, denuncia, reclama desde una queja silenciosa lo que perturba a su cuerpo. En otras palabras, como una bella indiferencia: gozar de ser lo que completa al Otro, pero a la vez quejarse de la falta. Es así como Miriam dispone del semblante cuidadora y guardiana del Otro para tomar la falta a su cargo y evidenciarla.

Asimismo, desde que Miriam puede hablar de esto que ocurre en su vida, y cómo desde la posición de cuidadora puede mantener su deseo insatisfecho, es el resultado de las situaciones de constante abuso hacia ella. Sin embargo, ante estas situaciones no reacciona, no se enoja o se queja con ellos, pues el exteriorizar estas acciones la ubicarían a tener que cuestionar lo que el Otro desea de ella, acudiendo a la particular “huida histérica”. Estos intentos de huida se observan en momentos como el irse de viaje por estudios, pero volver para no tener problemas con su padre. Este mecanismo de defensa utilizado por Miriam da el claro ejemplo de evitar o confrontar las situaciones angustiantes que se presentan en su vida.

La ayuda a su hermana y cuñado se ve entramada de miedos, tragedias y oportunidades laborales de ella. Es Miriam el sostén de una casa llena de mujeres en cuanto un tío fallece de manera abrupta. Esto lleva a develar en Miriam, la función de hacerse cargo del Otro para así poder ser reconocida. En esta misma vía Miriam describe tanto a la madre como al padre como protectores de la familia, fuertes identificaciones que desvelan el rasgo del cuidado al Otro. Finalmente, Delucca (2008) concluirá con lo siguiente: “Si nuestra paciente se identifica con su amiga, es porque ésta es inimitable en ese deseo insatisfecho” (p.222)

## CONCLUSIONES

- El tema “Miriam: de la cuidadora del Otro a la guardiana (des)medida” fue elegido debido a que su vida se ha caracterizado por quedar anclada y tomada del significante cuidadora de los demás, mismo que se ha desplazado del deseo de ayudar al otro al otro sacrificial y (des)medido de sus propias ambiciones, ubicándose como una guardiana a merced de la demanda del otro.
- El deseo de Miriam queda envuelto en el deseo materno. Este deseo le permite responder a su fantasma y está inmersa en el cuidado del Otro. Al igual que su madre, se queda al cuidado de su familia dejando de lado sus deseos.
- El cuadro diferencial, ofrece un mejor diagnóstico clínico para operar bajo un marco teórico. Cada paciente tiene un caso único y una subjetividad singular, gracias a un cuadro diferencial se puede ser considerado esos puntos al momento de planificar un tratamiento.
- En el caso de Miriam, se puede evidenciar que existe una entrega desmedida al Otro, sobre todo de su familia, desde su padre hasta el esposo de su hermana. En cuando a estas relaciones existe una posición de goce de privación que pone en evidencia la repetición de este círculo de constantes demandas, con el propósito de cumplir con su rol de “cuidadora”. Una postura similar a la que ha adquirido desde la identificación materna.
- A pesar de no contar con más información del caso, es de suma relevancia que el paciente pueda responsabilizarse de sus actos hacia los demás agujereando su posición fálica de completar al Otro, para así poder liberarse del rol que ha tomado con su familia y parejas.

## BIBLIOGRAFIA

- Andrade, R. (2020). Histeria. 1-2.
- Berger, A. (2004). *En los laberintos del amor: Entre goce de la privación y el goce suplementario*. Buenos Aires: Jornadas de investigación. Facultad de Psicología.
- Braunstein, N. A. (2006). El goce un concepto lacaniano. In N. A. Braunstein, *el goce: Un concepto lacaniano* (p. 218). Argentina: Siglo veintiuno de España editores.
- Braunstein A, N. (2006). El goce. In N. A. Braunstein, *El goce un concepto lacaniano* (p. 2018). Buenos Aires: Siglo xx1 editores.
- C., L. M. (2009). *Algunos Lineamientos Acerca Del Diagnostico De Una Estructura Histórica*. Retrieved from scielo:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-21612009000200002&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612009000200002&lng=es&tlng=es).
- De Luca, M. V. (2012). *En torno a un concepto: la identificación en Freud*. Buenos Aires, Buenos Aires: Academica.
- Galiussi, R. . (2015). *Histeria: tipo clínico y estructura*. Buenos Aires, Argentina: Anuario de Investigaciones vol XXII.
- Lacan, J. (1955-1956). *El seminario de Jacques Lacan Las Psicosis*. Santoposmoderno.
- Mollo, J. P. (n.d.). Histerias Masculinas. In J. P. Mollo, *Histerias Masculinas* (p. 49). Argentina: Ediciones Paidós .
- Seldes, R. (200, Agosto). *Virtualia*. Retrieved from La angustia y la certeza:  
<https://www.revistavirtualia.com/articulos/633/jornadas-anuales-de-la-eol/la-angustia-y-la-certeza>
- Torre, J. D. (2015, septiembre 30). *El Deseo en la Neurosis Obsesiva: Hallazgos y Comprensiones Académicas a partir del Material Clínico de una Primera Entrevista*. Retrieved from Revista de Psicología -GEPU-:  
<https://revistadepsicologiagepu.es.tl/El-Deseo-en-la-Neurosis-Obsesiva-d--Hallazgos-y-Comprensiones-Acad-e2-micas-a-partir-del-Material-Cl%C3%EDnico-de-una-Primera-Entrevista.htm>



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Salas Beron, Carla Victoria**, con C.C: # **0930873286** autor/a del **componente práctico del examen complejo: Miriam: de la cuidadora del Otro a la guardiana (des)medida**, 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, **29 de agosto de 2024**

f.

*Carla Salas*

---

Nombre: **Salas Beron, Carla Victoria**

C.C: **0930873286**

**REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN**

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	<b>Miriam: de la cuidadora del Otro a la guardiana(des)medida.</b>		
<b>AUTOR(ES)</b>	<b>Salas Beron, Carla Victoria</b>		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	<b>Ruiz Guerrón, Ginger Justine</b>		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	<b>Psicología, Educación y Comunicación</b>		
<b>CARRERA:</b>	<b>Psicología Clínica</b>		
<b>TITULO OBTENIDO:</b>	<b>Licenciada en Psicología Clínica</b>		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	<b>29 de agosto de 2024</b>	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	<b>13</b>
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	<b>Fenomenológico, dinámico y estructural</b>		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	<i>neurosis, histeria, goce, identificación, síntoma, deseo.</i>		
<p><b>RESUMEN:</b> El caso Miriam será trabajado considerando tres niveles fundamentales para el psicoanálisis: el nivel descriptivo, dinámico y estructural. Esta metodología permite identificar la problemática que nos presenta Miriam en este caso. Para el desarrollo de este análisis de caso, se tomará como punto fundamental el fantasma de la histeria y entrega desmedida a través de los dichos y actos del paciente. Los componentes claves de este análisis, permiten identificar los mecanismos de defensa relacionándolo con las experiencias infantiles y experiencias de la pérdida para evitar enfrentar sus propios deseos y temores inconscientes. A través del diálogo y la interpretación, conocemos que se vio envuelta en dramas familiares, desde la infidelidad de su padre, hasta la muerte del esposo de su hermana. Su vida se ha caracterizado por quedar anclada y tomada del significanto cuidadora de los demás, mismo que se ha desplazado del deseo de ayudar al otro al otro sacrificial y (des)medido de sus propias ambiciones, ubicándose como una guardiana a merced de los demás. Por otro lado, la identificación con la madre apunta a una identificación histérica, la cual influye en la percepción de su relación con los otros y el sentido que tiene la vida a partir de estos heraldos familiares. Toda su vida se ha visto entramada por una repetición compulsiva de coordinadoras de cuidado y sacrificio que han llevado a Miriam a su posición sintomática: el sacrificio desmedido.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593- +593964060134	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:carlasalasb@gmail.com">carlasalasb@gmail.com</a>	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre:</b> Martínez Zea, Francisco Xavier, Mgs.		
	<b>Teléfono:</b> +593-4-2209210 ext. 1413 - 1419		
	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:francisco.martinez@cu.ucsg.edu.ec">francisco.martinez@cu.ucsg.edu.ec</a>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			