

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

TEMA:

Análisis del síntoma neurótico modalidad obsesiva.

AUTOR:

Morales Camacho, Patricio Javier.

**Componente práctico del examen Complexivo previo a la
obtención del grado de Licenciado en Psicología clínica.**

REVISOR

Rojas Betancourt, Rodolfo Francisco.

Guayaquil, Ecuador

15 de enero del 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
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 **Morales Camacho Patricio Javier**, como requerimiento para la obtención del Título de **Licenciado en Psicología Clínica**.

REVISOR

f. _____
Rojas Betancourt Rodolfo Francisco

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____
Galarza Colamarco Alexandra Patricia

Guayaquil, a los 20 días del mes de febrero del año 2017.



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Morales Camacho Patricio Javier**

DECLARO QUE:

El **componente práctico del examen complejo, Análisis del síntoma neurótico modalidad obsesiva** previo a la obtención del Título de **Licenciado 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 20 días del mes de febrero del año 2017

EL AUTOR

f. _____
Morales Camacho Patricio Javier



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Morales Camacho Patricio Javier**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen Complexivo Análisis del síntoma neurótico modalidad obsesiva.**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 20 días del mes de febrero del año 2017.

EL AUTOR:

f. _____
Morales Camacho Patricio Javier



20 de Febrero de 2017

Informe de Plagio

URKUND

Document	Análisis del síntoma neurótico modalidad obsesiva. final..docx (D25946476)
Submitted	2017-02-22 06:51 (-05:00)
Receiver	rodolfo.rojas.ucsg@analysis.orkund.com
Message	Patricio Javier Morales Camacho Show full message

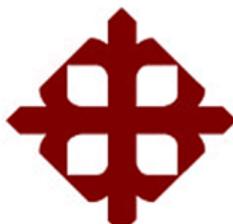
0% of this approx. 6 pages long document consists of text present in 0 sources.

Tema: Análisis del síntoma neurótico modalidad obsesiva.

Estudiantes: Patricio Javier Morales Camacho.

Revisor: Psic. Clín. Rodolfo Francisco Rojas Betancourt, Mgs.

FIRMA _____



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____
Rodolfo Francisco Rojas Betancourt
REVISOR

f. _____
Alexandra Patricia Galarza Colamarco
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____
Tatiana Aracely Torres Gallardo
DOCENTE DE LA CARRERA

INDICE

RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN.....	10
DESARROLLO	11
Nivel descriptivo	11
Nivel dinámico	11
Nivel Estructural.....	14
CONCLUSIONES.....	15
REFERENCIAS	16

RESUMEN

El análisis de caso es una herramienta tanto clínica como académica (investigación cualitativa) que permite esbozar elementos propios de la subjetividad del paciente y como estos corroboran la teoría o suponen nuevas interrogantes. A partir del análisis del caso Christopher, desde la perspectiva psicoanalítica, planteamos captar momentos lógicos de la constitución del sujeto, es decir su relación con el Otro, así mismo, se tuvo en cuenta el síntoma (se presume por conjetura, modalidad obsesiva, el aislamiento ante el deseo como defensa) y los procesos inconscientes que se presentan como coordenadas de la estructura; del mismo modo pudimos mencionar problemas del caso que se enfrentan con la teoría. Del caso analizamos brevemente los elementos de identificación que han de relacionarse con la formulación del fantasma y el conflicto psíquico del paciente. Se pondrá acento en irrupciones de lo extimo como consecuencia del retorno de lo reprimido y como estas dan cuenta del conflicto concerniente al Ideal del yo y al Yo ideal, que deriva en la entrada en análisis.

Palabras Claves: represión, retorno de lo reprimido, neurosis, alienación, separación, nombre-del-padre, ideal del yo, yo ideal

ABSTRACT

The analysis of case is a clinical as an academic tool that allows trace of elements related to the patient subjectivity and how these elements corroborates or interrogates the theory. Based in the Christopher's case analysis, from psychoanalysis perspective, we plan to capture logical moments involved in the constitution of the \$, in other words his relation with the Other, for this we had in count the symptom (by conjecture, obsessive mode, isolation against the desire as a defense) and the unconscious processes that make appearance as coordinates of the structure; in the same way we could mention son problems of this case that confronts the theory. Of the case we'll briefly analyze elements of identification that will relate with the formulation of the phantasm-fantasy and mental conflict of the patient. Emphasis will be placed on irruptions of the external as a result of the return of the repressed and as these account for the conflict concerning the ideal of the ego and the ideal ego, which derives from the analysis.

Key words: repression, return of the repressed, neurosis, alienation, separation, father-name, ideal of self, ideal

INTRODUCCIÓN

El análisis estructural desde la perspectiva psicoanalítica supone un trabajo en donde se toman en cuenta los aspectos que empiezan desde el deseo del paciente, la forma en que éste hace ante el deseo del Otro y la respuesta que existe por su parte ante la angustia que genera la expectativa por el deseo del Otro, suponen desde temprano algunos rasgos que pueden tomarse en cuenta para elaborar un diagnóstico presuntivo de la estructura de un paciente.

Veremos que Christopher un hombre de 50 años ‘ancianísimo’ que ha visto perjudicadas sus relaciones sociales, entiéndase, desde las más íntimas hasta las que consideraba joviales. Irrupciones de conductas extrañas (entre lo extimo y lo que retorna de lo reprimido) y entristecimiento llevan al \$ a “pedir ayuda”.

A nivel fenomenológico o descriptivo describiremos el motivo de consulta e intentaremos plasmarlo en relación a lo que hace síntoma.

En el nivel dinámico veremos cómo Christopher se posiciona en relación con el Otro, analizaremos su discurso y el conflicto psíquico en relación con el ideal y la represión. No obstante, durante este trabajo también será necesario tomar en cuenta las formas de goce que pueden manifestarse durante el manejo de la angustia, la batería de significantes con que cuenta para desarrollar sus defensas y con las cuales ha organizado su fantasma, permitirán realizar un abordaje más apropiado para cada caso según se amerite.

En el nivel estructural se planteará un diagnóstico y a su vez elementos relevantes que coinciden con la teoría y otros altamente significativos.

DESARROLLO

Nivel descriptivo

El motivo de consulta se va evidenciando a lo largo del caso aunque el \$ precisa que la decisión de ir a ver al analista es porque desde hacía un tiempo se entristecía y la voz se le quebraba frecuentemente.

Al momento de entrar en análisis era asesor de una entidad gubernamental y no se encontraba a gusto, pues no sentía rendir lo suficiente.

Christopher de 50 años se presenta con la pasividad de un anciano encorvado y encanecido. Sus relaciones interpersonales han sido afectadas, aislamiento por claustro-filia que ocasionaría una pérdida de comunicación con familiares, pareja y amigos.

Del mismo modo una serie de episodios agresivos sorprendieron a Christopher, seis meses antes de entrar a análisis, al darse cuenta de un error en la construcción de una pared divisora, de forma muy agresiva y con un mazo la destruyó. Él no pensaba que podía tener tanta rabia, estos eventos le hicieron pensar que algo raro sucedía con él y por eso busca ayuda.

Nivel dinámico

Christopher fue siempre el buen hijo de la familia, apegado a sus padres y a diferencia de su hermano mayor era de carácter dulce; su padre excelente ingeniero y en alta estima por ministros, su madre una mujer dedicada a su familia.

Christopher tuvo una infancia idílica, viajando con sus padres.

Se enfrentó al rechazo del hermano, una cuestión que luego en análisis se reveló como recíproca.

Es a partir del escenario familiar donde se puede apreciar el rol que cumplía el padre de la familia del paciente (un padre en alta estima), así como la cultura familiar de evitar hablar, en donde no se podía hablar de los muertos, cuestión que el \$ incorpora y racionaliza, no expresando dolor por sus pérdidas, ya que esto entristecía a la madre desde la perspectiva del paciente. En este caso podemos apreciar que frente al paciente aparece un superyó que le demanda excelente desempeño en el trabajo tal como su padre; además de excelente desempeño en el hogar como lo hacía su madre al hacerse cargo de la abuela y luego el paciente decide repetir al encargarse del cuidado de su madre cuando ésta enviuda.

Por esta razón, Lacan (1999) afirma en su seminario 5 que durante el acercamiento del obsesivo a su deseo y el paso por el filtro del Otro, su deseo se destruye, se anula, de manera que vive a su deseo como una experiencia que se desvanece, durando poco. Por tales razones, toma distancia de su deseo, en cierta medida para conservarlo y al mismo tiempo, le interesa poco conocer algo sobre el deseo del Otro, limitando ese deseo a una demanda del Otro:.

La duda, la postergación del acto, tan relevantes, no hacen más que manifestar el encuentro del sujeto con su deseo. Siempre llega tarde. Necesita proezas, hazañas..., donde el Otro observa, es espectador. Allí dónde debe pedir permiso: *“pedir permiso es ponerse en la más extrema dependencia con respecto a él”*. (Rebollo, 2011, p. 39)

Una estrategia del obsesivo es utilizar la demanda del Otro para que no haya cuestionamiento personal, de forma que su deseo se reduce a una orden, entonces cuando el obsesivo satisface la demanda del Otro, está maniobrando para escapar de la angustia que le supone enfrentarse al deseo del Otro, lo que quiere evitar es encontrarse con el enigma de ese lugar Otro que lo interroga acerca de su ser.

El obsesivo también plantea obstáculos para no acceder a su deseo y en el intento de tener todo controlado procrastina, sin embargo demasiado control ocasiona que haya un exceso de goce que no puede controlar (Rebollo, 2011).

Por estas razones es común que el obsesivo eluda su responsabilidad frente a su propio deseo, todas estas maniobras son una manera de esperar la muerte y mantenerse sin actuar (Rebollo, 2011).

Consecuencia de estas maniobras aparece el aislamiento característico de la neurosis obsesiva donde se retira el afecto de ciertas representaciones, aislándose emocionalmente para defenderse. Particularmente en este caso, el paciente procrastinó por mucho tiempo el duelo de la muerte sus familiares (abuela, padre, madre), en donde parte de la demanda imperativa es recibida por parte de su familia, cuando se reconoce que de los muertos casi nunca se habla, pues no había tampoco con quién hacerlo. Es la muerte lo que aparece como real en este caso y el paciente tenía muy pocos recursos simbólicos con los cuales hacerle frente a este escenario.

Otro detalle que se puede apreciar también es la existencia de un superyó feroz que le exige ocupar el lugar del ideal, mejor esposo, mejor amigo, familiar, asesor, etc. Los reproches están presentes constantemente, siendo estos una consecuencia de sus propios pensamientos, pues menciona el texto que en realidad llegaba temprano al trabajo y era un buen esposo.

Otra defensa frente al goce además del aislamiento, podría manifestarse como una regresión en la libido a un estadio sádico anal. Es importante tener en cuenta que “el fantasma del obsesivo es un fantasma de ofrenda, de oblatividad, relacionado con el objeto anal, el objeto de regalo.” (Rebollo, 2011)

Lacan plantea en el Seminario 8, en relación al estadio anal un reflejo del fantasma sádico oral: en el fantasma sadomasoquista, dice, hay un sufrimiento esperado del otro. La suspensión del otro imaginario sobre el abismo del sufrimiento

es lo que constituye el extremo y el eje de la erotización sadomasoquista. Se instituye en el plano anal el partenaire sexual ofrecido a la hiancia del Otro. Lo que constituye el estadio anal como estructura es sádica o sado masoquista, es una pura oblatividad anal. El deseo en su plenitud normal se relaciona con aquella teoría sádica de la sexualidad. (Bacchetta, 2009, p.1)

Podríamos considerar que, con el reflejo de dicho fantasma, se ligan algunas de las características que presentó el paciente al vivenciar experiencias en donde él no reconocía la propia agresividad de sus actos y posteriormente se angustiaba frente a éstos.

Nivel Estructural

Teniendo en cuenta la agresividad con la que se manejan las demandas que aparecen desde el superyó, teniendo en cuenta también los reproches que aparecen en sus pensamientos, que no cuentan con fundamentos (que no sean los propios del fantasma) en la realidad de su día a día; además de las dificultades del paciente para hacerse responsable por el deseo propio, frente al deseo del Otro, pues este último le angustia en la medida en que no sabe cómo responder ante él durante las reuniones de trabajo con sus pares o con sus amigos y esposa; así también como las vertientes de un fantasma con características de volcamiento hacia el otro, en donde Christopher se preocupaba por no estar dando lo mejor de sí en todo momento de su vida; podemos considerar que estos detalles funcionan como aristas primordiales para diagnosticar un caso de neurosis modalidad obsesiva.

Pero también, el aislamiento de emociones con respecto a los duelos no vividos, la procrastinación en tanto a la búsqueda de asistencia psicológica antes de empezar el tratamiento, sumados a la intención del paciente de jugar el papel del muerto, en donde no contaba con deseos, ni ideas, ni

emociones; es otra forma de manifestar el goce que se constituiría como una especie de salida masoquista, propia de la neurosis obsesiva en mención. Una de los elementos que se plantean como sobresalientes existe el asunto de la identificación con el ideal

CONCLUSIONES

Durante el trabajo en sesiones con el paciente, no se debería buscar interpretar las ideas del obsesivo, sino que estas deban vaciarse de sentido y al mismo tiempo permitir que el paciente pueda preguntarse por el goce al que tendría que renunciar si quiere llegar a desear.

REFERENCIAS

- Bacchetta, M. (2009). *El fantasma en la Neurosis Obsesiva*. Recuperado de: http://www.a-verare.com/espanol/documentos/el_fantasma_en_la_neurosis_obsesiva.pdf
- Erneta, L. (2002). *El deseo como imposible en el neurótico obsesivo en Histeria y Obsesión*. París: Editorial Manantial.
- Jullien, P. (2002). *Psicosis, perversión y neurosis*. España: Amorrortu editores.
- Lacan, J. (1999). Seminario 5. Clase 29, del 2 de julio de 1958 en *Las formaciones del inconsciente*. . Buenos Aires: Paidós.
- Lagrotta, Z. (2002). *El concepto de afanasis en la Neurosis Obsesiva en Histeria y Obsesión*. París. Editorial Manantial.
- Rebollo, I. (2011). *La neurosis obsesiva en Freud a Lacan*. Recuperado de: http://irebollo.net/index.php?option=com_content&view=article&id=18:la-neurosis-obsesiva-de-freud-a-lacan&catid=6:el-psicoanalisis-temas&Itemid=5



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Morales Camacho, Patricio Javier**, con C.C: # **0927620948** autor/a del **componente práctico del examen complejo: Análisis del Síntoma Neurótico Modalidad Obsesiva**. Previo a la obtención del título de **Licenciado 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, **20 de febrero de 2017**.

f. _____

Nombre: **Morales Camacho, Patricio Javier**

C.C: **0927620948**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Análisis del síntoma neurótico modalidad obsesiva.		
AUTOR(ES)	Patricio Javier Morales Camacho		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Rodolfo Francisco Rojas Betancourt		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciado en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	20 de Febrero de 2017	No. DE PÁGINAS:	18
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicología, psicoanálisis e investigación cualitativa.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	represión, retorno de lo reprimido, neurosis, alienación, separación, nombre-del-padre, ideal del yo, yo ideal		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>El análisis de caso es una herramienta tanto clínica como académica (investigación cualitativa) que permite esbozar elementos propios de la subjetividad del paciente y como estos corroboran la teoría o suponen nuevas interrogantes. A partir del análisis del caso Christopher, desde la perspectiva psicoanalítica, planteamos captar momentos lógicos de la constitución del sujeto, es decir su relación con el Otro, así mismo, se tuvo en cuenta el síntoma (se presume por conjetura, modalidad obsesiva, el aislamiento ante el deseo como defensa) y los procesos inconscientes que se presentan como coordinadas de la estructura; del mismo modo pudimos mencionar problemas del caso que se enfrentan con la teoría. Del caso analizamos brevemente los elementos de identificación que han de relacionarse con la formulación del fantasma y el conflicto psíquico del paciente. Se pondrá acento en irrupciones de lo éxtimo como consecuencia del retorno de lo reprimido y como estas dan cuenta del conflicto concerniente al Ideal del yo y al Yo ideal, que deriva en la entrada en análisis.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-9-94490725	E-mail: patar_21@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Rosa Irene Gómez Aguayo		
	Teléfono: +593-4-2200511		
	E-mail: rosa.gomez01@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):			