



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

DECLARACIÓN y AUTORIZACIÓN

Nosotros: **NATALIA XIMENA HIDALGO JIMÉNEZ**, CC: 1714153556 y **ANA MARÍA NAVAS CUEVA**, CC: 1714355441 autoras del trabajo de graduación intitulado: “El concepto de Castración en la Anorexia y/o Bulimia Nerviosa desde la Teoría de Francoise Dolto”. Estudio de casos a través del TAT a pacientes de la Clínica NOOS, período octubre-noviembre 2012., previa a la obtención del título profesional de **PSICÓLOGA CLÍNICA**, en la Facultad de Psicología

1.- Declaramos tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 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 graduación 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.- Autorizamos a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través de sitio web de la Biblioteca de la PUCE, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de Universidad.

Quito, abril 2013

Natalia Hidalgo

NATALIA XIMENA HIDALGO JIMÉNEZ
CC: 1714153556

Ana María Navas Cueva

ANA MARÍA NAVAS CUEVA
CC: 1714355441

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA
ÁREA CLÍNICA**

**DISERTACION PREVIA A LA OBTENCION DEL TÍTULO DE
PSICÓLOGA CLÍNICA**

**“El concepto de castración en la anorexia y/o bulimia nerviosa
desde la teoría de Françoise Dolto.
Estudio de casos a través de la aplicación del T.A.T a pacientes
de la Clínica NOOS, periodo octubre – noviembre 2012”**

NATALIA XIMENA HIDALGO JIMÉNEZ

ANA MARÍA NAVAS CUEVA

DIRECTOR:

MSC. FRANCISCO JARAMILLO

QUITO, ABRIL 2013

DEDICATORIA

*A las mujeres que participaron en este estudio
les dedicamos este trabajo,
ya que sin ellas el mismo no hubiese sido posible*

AGRADECIMIENTOS

De manera conjunta queremos agradecer

A nuestro Director de Disertación, Msc. Francisco Jaramillo por su guía durante este proceso;

A los profesionales de la Clínica NOOS, por su apertura y apoyo para realizar este estudio;

A los Profesores y Autoridades de la Facultad de Psicología por su acompañamiento y enseñanza a lo largo de la carrera.

Natalia, Ana María

Agradezco a mi mamá por su apoyo y comprensión constante a lo largo de toda la carrera y sobretodo en el proceso de realizar la disertación;

A mi papá por motivarme para que dé lo mejor de mí

A mi hermana por ser una fuente de inspiración y por su apoyo en la realización de esta disertación

A Anita, porque haber realizado este trabajo juntas ha sido una experiencia muy grata

A mis tíos, mis primos, amigos y amigas que me han animado y apoyado.

Natalia

En primer lugar, debo agradecer a Dios, ya que sin Él no hubiese podido empezar y caminar en este sueño de ser psicóloga, por bendecir mi vida, regalarme a mi familia y poner gente valiosa en mi vida;

A mi papá y a mi mamá, por cuyo esfuerzo, apoyo y cariño puedo culminar mis estudios y por ser referentes de buenas personas;

A mi hermano, por su presencia, por su disposición a ayudarme, por la seguridad que da a mi vida, por cada momento compartido y por todo lo que significa para mí;

A mi abuelita, a mis primos, tíos, amigos y amigas que me han apoyado y animado;

A las personas de la Biblioteca General de la PUCE por la agradable experiencia de haber compartido con ustedes un semestre de becaría.

Ana María

TABLA DE CONTENIDOS

| | |
|--|------------|
| DEDICATORIA | II |
| AGRADECIMIENTOS | III |
| TABLA DE CONTENIDOS | IV |
| RESUMEN | VI |
| INTRODUCCIÓN: | 1 |
| 1. ANOREXIA Y BULIMIA NERVIOSA | 4 |
| 1.1. CRITERIO DIAGNÓSTICO | 4 |
| 1.1.1. ANOREXIA NERVIOSA | 4 |
| 1.1.2. BULIMIA NERVIOSA | 5 |
| 1.2. ANOREXIA Y BULIMIA EN LA TEORÍA PSICOANALÍTICA | 7 |
| 2. EL CONCEPTO DE CASTRACIÓN EN LA ENSEÑANZA DE FRANÇOISE DOLTO | 15 |
| 2.1. LA CASTRACIÓN SIMBOLÍGENA | 16 |
| 2.2. LOS DIFERENTES MOMENTOS O TIEMPOS DE LA CASTRACIÓN | 24 |
| 2.2.1. CASTRACIÓN UMBILICAL, ORAL Y ANAL | 24 |
| 2.2.1.1. Castración Umbilical | 24 |
| 2.2.1.2. Castración Oral | 25 |
| 2.2.1.3. Castración anal | 27 |
| 2.2.2. LA EXPERIENCIA DEL ESPEJO, LA CASTRACIÓN PRIMARIA Y EDÍPICA | 29 |
| 2.2.2.1. Experiencia del Espejo | 29 |
| 2.2.2.2. Castración primaria o castración genital no edípica | 31 |
| 2.2.2.3. Castración genital edípica | 33 |
| 2.3. LA IMAGEN INCONSCIENTE DEL CUERPO | 35 |
| 3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN | 39 |
| 3.1. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN | 39 |
| 3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN | 40 |
| 3.3. DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA | 42 |
| 3.4. VARIABLES E INDICADORES DE ESTUDIO | 43 |
| 3.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN | 44 |
| 3.5.1. DESCRIPCIÓN DE LOS INSTRUMENTOS | 44 |
| 3.5.2. CRITERIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD | 45 |

| | |
|--|------------------|
| 3.6. ANÁLISIS DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN | 47 |
| <u>4. ANÁLISIS DE LA ANOREXIA Y BULIMIA ENTENDIDAS DESDE EL CONCEPTO DE CASTRACIÓN Y ESCLARECIDAS A PARTIR DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO</u> | <u>50</u> |
| 4.1. ANOREXIA Y BULIMIA; SU MANIFESTACIÓN EN DIFERENTES ETAPAS | 50 |
| 4.2. LA RELACIÓN TRIANGULAR ENTRE MADRE – HIJA – PADRE EN LA ANOREXIA, A PARTIR DEL CONCEPTO DE CASTRACIÓN | 51 |
| 4.3. ANOREXIA Y BULIMIA EN SU RELACIÓN CON LA PULSIÓN DE MUERTE | 55 |
| 4.4. ANÁLISIS CUALITATIVO DE LAS NARRACIONES DE LAS LÁMINAS DEL T.A.T A PARTIR DE LA TEORÍA PSICOANALÍTICA | 56 |
| <u>CONCLUSIONES</u> | <u>71</u> |
| <u>RECOMENDACIONES</u> | <u>74</u> |
| <u>BIBLIOGRAFIA</u> | <u>75</u> |
| <u>ANEXOS</u> | <u>78</u> |
| ANEXO1 | 79 |
| ANEXO 2 | 81 |
| ANEXO 3 | 84 |

RESUMEN

En esta investigación se hace un acercamiento a la realidad subjetiva de las participantes que padecen anorexia y/o bulimia nerviosa mediante las narraciones que ellas realizan de las láminas del Test de Apercepción Temática de Murray. La investigación, de tipo cualitativo, está orientada a entender la problemática anoréxica bulímica a través del concepto de castración entendido desde la teoría psicoanalítica y con el enfoque particular que le da la teorización de Françoise Dolto. Se trata de comprender la importancia de las relaciones familiares y las primeras experiencias de las niñas que en la adolescencia habrán desarrollado este síntoma, contraponiendo estas vivencias estructurantes a los imaginarios sociales sobre el desencadenamiento de la anorexia y bulimia como efecto de la presión social por el ideal del cuerpo delgado y una personalidad débil. Además, se aporta un posible esclarecimiento a cuál es la problemática de las mujeres anoréxicas bulímicas con su cuerpo desde una argumentación teórica basada en la teoría psicoanalítica. Dichas experiencias estructurantes de las que se puede dar cuenta a través de las narraciones de las láminas del T.A.T. son esclarecidas a la luz de conceptos como pulsión, deseo, oralidad, síntoma, feminidad, simbolización, sublimación. En las conclusiones se describe la articulación de estos conceptos a la noción de castración y el modo de articulación particular que estos tienen en la posición anoréxica bulímica.

INTRODUCCIÓN:

El interés por realizar esta disertación surge en la importancia que han cobrado la anorexia y la bulimia en el discurso social en las últimas décadas. Sin embargo, los imaginarios sociales e individuales que se construyen alrededor de estos síntomas no contribuyen a un mayor conocimiento de los mismos, si no a una mayor mitificación de ellos. Esta disertación pretende realizar un acercamiento teórico a estas problemáticas que permita conocer la realidad subjetiva de las personas que padecen este malestar, así como a entender la estructuración subjetiva que los posibilita, partiendo del concepto de castración como uno de los conceptos fundamentales de la teoría psicoanalítica, particularmente con el enfoque que le da Françoise Dolto. La motivación personal es poder dar posibles vías de respuesta a las preocupaciones sociales, a partir de la argumentación teórica del psicoanálisis.

El tema de esta disertación es el concepto de castración que desde la enseñanza de Françoise Dolto, adquiere relevancia por el lugar central que otorga a las pulsiones, el deseo, las prohibiciones, las simbolizaciones y la relación del sujeto con los otros, a través de la palabra. A partir de este concepto, se pretende abordar a la anorexia y la bulimia, entendiéndolas desde el psicoanálisis, como síntomas que dan cuenta de una posición subjetiva y de una verdad reprimida en el sujeto. Este síntoma alude a un discurso particular que organiza el modo en que el sujeto se relaciona con los otros a través de la palabra y cómo encuentra una vía de manifestación a través de la comida y la imagen inconsciente del cuerpo que está marcada por la relación que el sujeto mantiene con las figuras parentales.

La pregunta que guía el trabajo de investigación, tanto bibliográfica como de campo, es: ¿cómo se relacionan las diferentes castraciones, planteadas en la teorización de Dolto, con la anorexia y/o bulimia? Para poder responder a esta pregunta se recurrirá a conceptos como feminidad, pulsión, imagen inconsciente del cuerpo, síntoma, la articulación de las nociones necesidad – demanda – deseo, sublimación, entre otros. A partir de esta pregunta, la hipótesis de la disertación es: las sucesivas castraciones dadas a la niña por parte de su madre y sostenidas en la figura del padre, sin la operación de la simbolización necesaria en la relación sujeto a sujeto, no posibilita el “devenir deseante autónomo” (Dolto, 1986, p. 277) de la niña que posteriormente habrá desarrollado el síntoma anoréxico o bulímico.

La anorexia y la bulimia serán planteadas en esta disertación como malestares que responden a la realidad subjetiva desde una lógica no lineal, que no puede ser

entendida como causa - efecto directos sino en una articulación de lo real - simbólico e imaginario que ha ido estructurando al sujeto en su existencia, desde la perspectiva del psicoanálisis. Para esta disertación, no se tomará en cuenta las influencias del aspecto social en el posible desarrollo del síntoma, como tampoco la incidencia que tiene sobre el cuerpo.

Los autores a partir de los cuales se va a trabajar son: Sigmund Freud, Françoise Dolto, Jacques Lacan; autores que trabajan en transferencia con la Asociación Lacaniana Internacional, Massimo Recalcati, Michel Ledoux y François De Sauevzac principalmente. Quedan fuera autores y teorías ajenas al psicoanálisis. El modo de citar los textos utilizados será según el Manual de Publicaciones de la American Psychological Association, tercera edición en español traducida de la sexta edición en inglés.

El objetivo general de la investigación es explicar el lugar que ocupa la relación del sujeto con la madre y con el padre en la construcción de la posición subjetiva anoréxica bulímica desde el concepto de castración desde la teoría de Dolto. Los objetivos específicos son: analizar la anorexia y la bulimia como posiciones subjetivas desde su discurso particular; explicar el concepto de castración con las particularidades que adquiere en la enseñanza de Dolto; recoger información sobre la vivencia singular de la anorexia y bulimia en mujeres que las padezcan, mediante entrevistas y la aplicación del T.A.T. y analizar los resultados obtenidos a la luz de la teoría psicoanalítica.

Para alcanzar tanto el objetivo general como los objetivos específicos de la disertación, se abordará: en el primer capítulo, la anorexia y la bulimia desde su fenomenología, a partir de las descripciones hechas en los manuales internacionales de diagnóstico, para luego, dar paso a entenderlas como síntomas desde la teoría psicoanalítica, que da cuenta de una posición subjetiva y de una verdad reprimida haciéndola pasar por diferentes conceptos como pulsión, la articulación entre necesidad – demanda – deseo, la oralidad, la feminidad, el proceso de sexuación, la estructura del Edipo.

En el segundo capítulo se profundizará en el concepto de castración simbolígena que desarrolla Françoise Dolto diferenciándolo de la manera como Freud y Lacan lo teorizan. Para entender la operación de la castración y sus efectos simbolígenos en el desarrollo subjetivo del niño se abordará la particularidad que el concepto de deseo, sujeto, sublimación, relación madre – hijo – padre, entre otros, adquieren en la enseñanza de Dolto. Se ahondará en los diferentes momentos de la operación de la castración, así como en las condiciones que deben estar presentes para que tenga lugar y los efectos que cada castración simbolígena posibilita.

En el tercer capítulo se hace referencia a la metodología de la investigación. Se describe cada aspecto referente a cómo fue diseñada y llevada a cabo la investigación realizada en la Clínica de Especialidades Médicas y Psicológicas NOOS, en la ciudad de Quito, en el periodo octubre – diciembre 2012 con tres mujeres de entre 18 y 23 años de edad que reciben tratamiento en la Clínica, mediante la aplicación de una entrevista semiestructurada de historia vital, diseñada específicamente para la investigación, y el Test de Apercepción Temática de Murray con las veinte láminas para mujeres, más la lámina N°3 para hombres.

En el cuarto capítulo se articulará el concepto de castración con la anorexia y bulimia, y se hará el análisis teórico de las narraciones del T.A.T., análisis que permitirá esclarecer la teoría y la articulación de dichos conceptos.

1. ANOREXIA Y BULIMIA NERVIOSA

Tanto la anorexia como la bulimia nerviosa son definidas como trastornos, de acuerdo con el DSM-IV-TR y el CIE-10. Dentro de estos manuales diagnósticos se hace una exhaustiva descripción de los signos y síntomas que se presentan en estos llamados trastornos. Es necesario hacer un recorrido por estas descripciones para comprender como estos se definen, además de ubicar el contexto de la sintomatología en cuanto fenómeno, a la cual se refiere este estudio, para posteriormente poder abordar a la anorexia y la bulimia desde la perspectiva psicoanalítica como síntomas que dan cuenta de una posición subjetiva y no como enfermedades de la alimentación (Recalcati, 2004, p. 37).

1.1. Criterio Diagnóstico

En el DSM-IV-TR tanto la anorexia como la bulimia nerviosa figuran dentro del capítulo de trastornos de la conducta alimentaria que pertenecen al Eje I, es decir, son trastornos clínicos que, en la mayoría de casos, requieren un diagnóstico adicional del Eje II, al cual pertenecen los trastornos de la personalidad.

1.1.1. Anorexia Nerviosa

Las principales características de la anorexia nerviosa son el rechazo a mantener un peso corporal igual o mayor al mínimo normal correspondiente a la edad y talla, acompañado por un miedo intenso a ganar peso y una alteración en la percepción del peso o silueta corporales. En las mujeres post-menárquicas existe amenorrea (DSM-IV-TR, 2005, p. 583).

En el primer criterio para el diagnóstico de anorexia se hace referencia al peso corporal, “la persona con este trastorno mantiene un peso corporal por debajo del nivel normal mínimo para su edad y talla” (DSM-IV-TR, 2005, p. 583). El peso es inferior al 85% del mínimo normal, calculado en base a alguna de las tablas de la Metropolitan Life Insurance o tablas pediátricas; también se acepta la guía del CIE-10 que determina que, para este criterio, la persona debe tener un índice de masa corporal (IMC) de 17.5 o menor. Para las personas que desarrollan este trastorno en la niñez o pubertad, en lugar de pérdida de peso puede haber falta de aumento de peso. La pérdida deliberada de

peso se logra principalmente por disminución en la ingesta de alimentos y puede acompañarse de otros métodos, como la purga y el ejercitarse excesivamente (DSM-IV-TR, 2005, p. 583,584).

El segundo criterio da cuenta del miedo que tienen estas personas a ganar peso y a tener sobrepeso, miedo que no disminuye con la pérdida real de peso sino que, al contrario, aumenta a medida que el peso baja (DSM-IV-TR, 2005, p. 584).

La manera en que el peso y la silueta corporales son percibidas por las personas que sufren estos trastornos, corresponde al tercer criterio diagnóstico. Algunas sienten que tienen sobrepeso, otras se dan cuenta de que son delgadas pero siguen preocupadas por la "gordura" en áreas específicas de su cuerpo, generalmente el abdomen, glúteos y muslos. Estas personas pesan y miden su cuerpo de varias maneras. La autoestima de las personas con anorexia nerviosa depende en gran parte de la forma y peso de su cuerpo. El hecho de perder peso se percibe como lograr una meta y el ganarlo como un fracaso. A pesar de que algunas de estas personas están conscientes de su delgadez, niegan las posibles complicaciones médicas que podrían acompañar a su estado de desnutrición (DSM-IV-TR, 2005, p. 584).

En las mujeres post-menárquicas existe amenorrea debido a los bajos niveles de estrógenos que se produce a consecuencia de la pérdida de peso. Pero, en una minoría de casos, la precede y este es el cuarto criterio diagnóstico. En mujeres prepuberales se retrasa la menarquia (DSM-IV-TR, 2005, p. 584).

Finalmente, se debe determinar el subtipo de anorexia: tipo restrictivo o tipo atracón/purga. El primero hace referencia a la pérdida de peso lograda principalmente por la restricción alimentaria, ayuno o el ejercitarse de manera excesiva, sin atracones ni purgas regulares. El segundo tipo da cuenta de las personas con anorexia que se atracan o purgan, o realizan ambas. La mayoría de personas que tienen anorexia que se atracan también se purgan a través del vómito auto inducido o por medio del abuso de laxantes, diuréticos o enemas. Algunas personas incluidas en este grupo no se atracan pero se purgan regularmente después de consumir pequeñas cantidades de comida (DSM-IV-TR, 2005, p. 585).

1.1.2. Bulimia Nerviosa

Las características fundamentales de la bulimia nerviosa son los episodios de atracones, seguidos de conductas compensatorias inapropiadas para prevenir el aumento de peso. Las personas con bulimia nerviosa dan excesiva importancia al peso y silueta corporal al momento de auto valorarse (DSM-IV-TR, 2005, p. 589).

El primer criterio diagnóstico es la presencia de atracones. La definición de atracón es consumir una cantidad excesiva de comida en un periodo corto de tiempo. Por cantidad excesiva se entiende que el total de comida ingerida durante el atracón es, definitivamente, mayor al que la mayoría de personas ingerirían en el mismo periodo de tiempo y bajo circunstancias similares. Durante el atracón la persona tiene una sensación de falta de control (DSM-IV-TR, 2005, p. 589).

A los atracones les siguen conductas compensatorias inapropiadas, siendo la presencia de purgas el segundo criterio diagnóstico. La conducta compensatoria más común es el vómito auto inducido que, en algunos casos, llega a ser una meta en sí mismo. Otras conductas compensatorias son el uso inapropiado de laxantes y diuréticos, el ayuno durante un día o el ejercitarse excesivamente. Se considera que una persona se ejercita desmedidamente cuando esta actividad interfiere con otras actividades importantes, o cuando se la realiza a horas, o lugares inadecuados, o cuando se ejercita a pesar de estar lesionado o tener complicaciones médicas. Eventualmente, hay personas que se auto medican hormona tiroidea para evitar el aumento de peso, y personas con diabetes mellitus disminuyen sus dosis de insulina para no asimilar los alimentos (DSM-IV-TR, 2005, p. 590, 591).

Para calificar para el diagnóstico, los episodios de atracón-purga deben presentarse al menos dos veces a la semana, durante un periodo de tres meses (DSM-IV-TR, 2005, p. 589).

El cuarto criterio es la excesiva importancia que las personas con bulimia nerviosa dan al peso y silueta corporales en el momento de auto valorarse. Este criterio es muy similar a la anorexia nerviosa; sin embargo, el quinto criterio establece la diferencia del diagnóstico: no se debe diagnosticar bulimia nerviosa si este cuadro se presenta solo durante un episodio de anorexia nerviosa (DSM-IV-TR, 2005, p. 591).

También debe establecerse el subtipo de bulimia nerviosa: al diagnóstico de subtipo purgativo corresponden las personas que utilizan como conductas compensatorias el vómito auto inducido y el uso inapropiado de laxantes, diuréticos y enemas, de manera regular. El subtipo no purgativo refiere que las conductas compensatorias utilizadas regularmente son el ayuno y el ejercicio excesivo (DSM-IV-TR, 2005, p. 591).

1.2. Anorexia y Bulimia en la teoría psicoanalítica

En psicoanálisis, la anorexia y la bulimia son planteadas como síntomas. Para Freud, el síntoma es la expresión de un conflicto inconsciente. El síntoma vendría a ser la formación de compromiso que permite la expresión tanto del deseo inconsciente como de la represión (Chemama, 2004, p. 413). En el texto *Inhibición, síntoma y angustia*, Freud (1926) aborda el concepto de síntoma relacionándolo con las pulsiones, dando lugar a la noción de que un síntoma “(...) es indicio y sustituto de una satisfacción pulsional interceptada, es un resultado del proceso represivo” (p. 87). El síntoma, entonces, tiene sentido y función en la vida del sujeto.

La pulsión es “(...) un concepto fronterizo entre lo anímico y lo somático, como un representante psíquico de los estímulos que provienen del interior del cuerpo” (Freud, 1915, p. 117). Toda pulsión tiene esfuerzo, meta, objeto y fuente. Por esfuerzo se refiere al total de fuerza que requiere la pulsión pero, de manera más clara, la pulsión es un esfuerzo en sí. La meta de toda pulsión es la satisfacción, la misma que se entiende como frenar el empuje de la pulsión; sin embargo, toda satisfacción de una pulsión es parcial ya que no es posible frenar de manera permanente el empuje de la pulsión. El objeto de la pulsión es “(...) aquello en o por lo cual puede alcanzar su meta” (Freud, 1915, p. 118). El objeto no está predeterminado por la pulsión y puede variar: la única exigencia es que sea apto para satisfacer la pulsión. La fuente de la pulsión es el “proceso somático, interior a un órgano o a una parte del cuerpo, cuyo estímulo es representado en la vida anímica por la pulsión” (Freud, 1915, p. 118). La pulsión es entonces el empuje fronterizo que da cuenta de la relación del sujeto con el objeto en búsqueda de la satisfacción. Las pulsiones pueden hacer fuente en cualquier parte del cuerpo; sin embargo, los orificios que permiten un intercambio con el mundo exterior, boca, oídos, nariz, ojos, genitales y ano, son las partes del cuerpo donde se acentúan las pulsiones.

La libido, como representante de la pulsión sexual, ejerce tensión sobre el sujeto, pero las censuras del yo del sujeto debido a la represión y normas sociales, le obligan a deformarse para sustraerse del yo, “(...) le permiten tal escapatoria las fijaciones dejadas en la vía de su desarrollo” (Freud, 1916, p. 327) al recorrerlas en sentido regresivo. “Las representaciones sobre las cuales la libido trasfiere ahora su energía en calidad de investidura pertenecen al sistema del inconsciente y están sometidas a los procesos allí

posibles, en particular la condensación y el desplazamiento” (Freud, 1916, p. 327). De este modo, la moción pulsional censurada encuentra una expresión deformada de su propia satisfacción, gracias a la existencia previa de fijaciones, “así, el síntoma se engendra como un retoño del cumplimiento del deseo libidinoso inconciente, desfigurado de manera múltiple; es una ambigüedad escogida ingeniosamente, provista de dos significados que se contradicen por completo entre sí” (Freud, 1916, p. 328).

La detonación, en tanto aparición del síntoma se da por el vivenciar del adulto, en el caso de que un evento traumático presente ejerza tensión en el sujeto, al punto de que el recorrido regresivo de satisfacción pulsional busque aliviar la tensión.

En la anorexia y la bulimia el síntoma, como fenómeno, se centra principalmente alrededor de la ingesta - no ingesta, o la purga por vía oral de los alimentos, lo que da indicios de una exacerbación de la oralidad en estos sujetos.

De ahí surge la pregunta acerca de qué se tratan estos síntomas. O cómo entender qué posición subjetiva suponen, partiendo de este énfasis que presentan en la oralidad.

Freud (1905) en *Tres ensayos sobre teoría sexual*, al hablar de la sexualidad infantil y, particularmente, de lo que posteriormente fue llamado etapa oral, habla del chupeteo de los niños diciendo “(...) la acción de mamar con fruición cautiva por entero la atención y lleva al adormecimiento o incluso a una reacción motriz de una suerte de orgasmo” (p. 163). Para Freud las exteriorizaciones sexuales infantiles tienen tres características fundamentales: “Esta nace apuntalándose en una de las funciones importantes para la vida; todavía no conoce un objeto sexual, pues es autoerótica, y su meta sexual se encuentra bajo el imperio de una *zona erógena*” (Freud, 1905, pp. 165, 166). Así, la erotización del cavum bucal se asienta en los primeros intercambios con la madre, cuando ella alimenta al niño; sin embargo, la satisfacción tiene un carácter autoerótico porque no está dirigido a otra persona y la meta “consiste en producir la satisfacción mediante la estimulación apropiada de la zona erógena” (Freud, 1905, p. 167) que, en este caso, es la boca.

Freud (1905) habla de sujetos “(...) en quienes está constitucionalmente reforzado el valor erógeno de la zona de los labios” (p. 165) y que podría persistir hasta la edad adulta. Entonces, se hablaría de lo que ahora se teoriza como la oralidad entendida como la exacerbación de la erotización de las pulsiones aparcadas en la boca como “el más dotado de los orificios del cuerpo. Por ese cavum pasan las palabras, las canciones, los alimentos y el humo del cigarrillo. Con la boca se escupe, se difama y se vomita. También se bebe y se coitea” (Melman, et al., 1995, p. 7). Es así como, en la oralidad, se puede

ver con más claridad lo paradójico de la satisfacción de las pulsiones (Melman, et al., 1995, p. 8).

Al nacer el bebé, el primer intercambio que tiene con el mundo exterior es a través de la madre, particularmente de la relación con el seno de ella. La madre, mediante su presencia y ausencia, instaura el momento de la frustración como primer tiempo del Edipo, desde la teorización de Lacan. Flavia Goian en su artículo *Amorexia* plantea que en esta relación de madre - hijo a través del seno, en el caso particular de la anorexia-bulimia, para la hija se da una incorporación de la leche - cuerpo de la madre que no da paso a una introyección simbólica del mismo (p. 2), entendiendo la incorporación como “la absorción total del objeto” (Chemama, 2004, p. 227), que no es únicamente la succión del objeto para que resida en uno, mientras que la introyección, a pesar de que funciona según el modelo de incorporación, es de carácter simbólico. La diferencia entre la incorporación e introyección residiría en que la introyección permitiría simbolizar la presencia y la ausencia de la madre, mientras que la incorporación, por su carácter no simbólico, establece la presencia de la madre como asfixiante y su ausencia como intolerable. De este modo, la expresión de la sensación de “demasiado lleno” de la anoréxica - bulímica se entiende como la presencia de la madre sentida como asfixiante, en este sentido la purga de la bulímica o el ayuno de la anoréxica corresponden a aliviar esa presencia asfixiante que se siente como llenura en el cuerpo.

Lacan (1958) en *La significación del falo* refiere “una desviación de las necesidades del hombre por el hecho de que habla, en el sentido de que en la medida en que sus necesidades están sujetas a la demanda, retornan a él enajenadas” (p. 670). Cuando el bebé recién nacido emite gritos que la madre interpreta para cubrir lo que ella piensa que el bebé requiere, los gritos que el niño emite se convierten en demanda, gracias a la interpretación de la madre, ya que la madre hace pasar los gritos por una interpretación a través del lenguaje, dándoles un sentido. Lacan dice que las necesidades le retornan al sujeto enajenadas ya que es el *Otro* el que establece que ahí hay una demanda y se la devuelve al sujeto, quien hace suya esa demanda. La madre, como Otro primordial, establece que hay una demanda por los gritos del bebé y el bebé hace suya esa demanda que le viene de la interpretación que ella ha hecho. “Esto no es el efecto de su dependencia real (...), sino de la conformación significativa como tal y del hecho de que su mensaje es emitido desde el lugar del Otro” (Lacan, 1958, p. 670).

En cuanto a la satisfacción de la demanda, Lacan en el mismo texto dice: “la demanda en sí refiere a otra cosa que a las satisfacciones que reclama. Es demanda de una presencia o de una ausencia. Cosa que manifiesta la relación primordial con la

madre” (p. 670). Esa presencia o ausencia de la madre que la demanda reclama en su forma primera, se manifiesta en el síntoma del sujeto anoréxico-bulímico como un intento de invertir la dependencia respecto del Otro mediante el “comer nada” que enfatiza Lacan, “la madre de quien depende, hace uso de esa ausencia que saborea. Gracias a esta nada, consigue que ella dependa de él” (Lacan, 1956- 1957, p. 187).

Esta presencia o ausencia de la madre es el don que, al mismo tiempo, instaura la frustración; la demanda apela al don y el objeto que pueda reclamar queda en un segundo plano. En la anorexia-bulimia la demanda se pretende satisfacer con el objeto, “el Otro de la anoréxica lo hartó de cosas” sin tomar en cuenta “la demanda de reconocimiento que el sujeto le dirige, más allá de la satisfacción de sus necesidades” (Recalcati, 2004, p. 54). Lacan (1956- 1957) dice: “El don, cuando surge en cuanto tal, siempre hace desvanecerse al objeto como objeto. Si la demanda es satisfecha, el objeto pasa a segundo plano. Si la demanda no es satisfecha, el objeto se desvanece igualmente” (p. 103).

Para el niño que siente la diferencia cuando la madre está o cuando la madre se va, para quien el mundo varía en base a su presencia o su ausencia, se pregunta cuál es la razón de las idas y venidas de la madre y supone la existencia del falo, de tomar la vía imaginaria. Para sortear esta dificultad se forman las fijaciones, sin embargo esta vía “nunca es pura, nunca es completamente accesible, siempre deja algo de aproximado e insondable, incluso dual” (Lacan, 1957- 1958, pp. 179, 180). Esta es la vía por la que se forma la fijación oral de la anorexia-bulimia.

En el vivenciar del adulto pueden surgir situaciones de tensión que detonen un síntoma que tome base en la fijación que se haya formado en la vida infantil del mismo, en el caso de los sujetos con anorexia-bulimia se plantea la existencia de una fijación en la etapa oral, y en la oralidad como medio de satisfacción.

Charles Melman (1992) propone que “la oralidad es el modelo sencillo de lo que podría ser un goce sexual perfectamente satisfecho” (p. 16). Tomando en cuenta a la boca como el orificio más dotado del cuerpo también debemos reconocer que en relación a la boca “el placer es necesario para comer y que el deseo de comer es diferente del hambre” (Lacôte, 1995, p. 32), que aquello que se busca en el alimento es de un orden fálico, desde el registro imaginario, como si lo que se comiera pudiera ser de carácter fálico, alimentos sexualizados, masculinos, activos, que requieran masticación y que se los anhele de manera golosa, como si ellos estuvieran investidos del falo.

Se entiende la oralidad como la erotización del cavum bucal, de la pluralidad de satisfacciones a las que se puede acceder por medio de la boca. El comer es el deleite más conocido que se obtiene por la boca cuyo exceso se conoce como gula, que “se relaciona con la lujuria, ella con los excesos, y entonces ¿no podemos decir que se relaciona con algo plural que en términos de la escolástica se expresa en términos de pecados diferentes y su detalle nos conduce a una totalidad?” (Lacôte, 1995, p. 32). Del mismo modo, en la perspectiva escolástica, “la gula en este horizonte de pecado (...) está unida al deseo de saber” (Lacôte, 1995, p. 32). Si entendemos la gula como el comer por el gusto de comer mas no la necesidad de comer y a la anorexia como el abstenerse de alimentarse a pesar de la necesidad de hacerlo, podemos dar cuenta de la gula y la anorexia como las dos caras de la misma moneda. Lacan en un seminario inédito dictado el 9 de abril de 1979, plantea la relación entre la anorexia y el deseo de saber que se le atribuye al Otro, en que consiste todo aquello que el sujeto piensa que el Otro quisiera que él le demande. La anoréxica, con su *comer nada* trata de desanimar este deseo de saber que le supone al Otro, ya que para ella, en la experiencia vivida con el Otro primordial que es la madre, este deseo tiene más bien la característica de voluntad implacable de saber; por esto, la anoréxica *come nada para saber nada* y desanimar el deseo de saber del Otro (Goian, s.f., p. 4).

Retomando la pluralidad de satisfacciones posibles por medio de la oralidad damos cuenta de “lo deseable oral en *lo plural* de las pulsiones” (Lacôte, 1995, p. 36), en otras palabras, varias pulsiones están condensadas en la satisfacción que se puede encontrar a través de lo que se puede hacer con la boca. Podemos entenderlo también con el carácter sádico de la oralidad “la libertad de la masticación que no es únicamente esa destrucción de la que hablamos, sino la libertad de hacer en la boca un poco lo que uno quiere con lo que se nos ha dado” (Lacôte, 1995, p. 36). El erotismo oral en la anorexia-bulimia tiene un carácter autoerótico: el círculo de atracones y purgas puede interpretarse como una masturbación del orificio oral (Melman, 1995, p. 18).

Como se había mencionado antes, la relación madre-hija en las pacientes anoréxicas, es particular, “la madre y la hija están tomadas en una dialéctica fálica muy particular” (Melman, et al., 1995, p. 8). Charles Melman habla de una relación de carácter dual, lo que en psicoanálisis quiere decir que el falo, o el objeto fálico

“no interviene en tercera posición entre la madre y la hija, y que todo ocurre como si este objeto fuera poseído o incorporado por la madre y de esta manera la voluntad de la madre, o su capricho, decidirá de su don o de su rechazo a su hija” (Melman, 1995, p. 17).

Este objeto, soporta también la pertenencia sexual de la madre. En otras palabras, la hija recibe directamente ese don desde su madre, pero por el carácter dual de la relación, tomar el objeto sería como quitarle la feminidad a su madre, destruirla; es por ello que la anoréxica rechaza su demanda, la suya propia, para sostener a su madre en su posición (Melman, 1995, p. 17).

Para entender que la feminidad como don se recibe de la relación madre hija, tenemos que primero, recordar el proceso edípico de la niña: en un primer tiempo la madre se encuentra “procesando su propio Edipo en razón del hijo que ha tenido” (Garay, 2003, p. 2) ya que este hijo viene a ser su falo imaginario en razón de la promesa que recibió al elaborar su Edipo en la infancia. En esta primera fase encontramos una madre y su hijo solamente. En un segundo momento entra en escena el padre imaginario que viene a privar a la madre del falo y el niño debe aceptar o no, de manera simbólica, esta privación de la madre donde el niño se plantea el dilema entre ser o no ser el falo. En el tercer momento se manifiesta la metáfora paterna con la que se introduce el Nombre del Padre, la ley de prohibición del incesto y la promesa. En esta etapa, el niño se plantea el dilema entre tener o no tener el falo: el tener el falo corresponde a quienes se asumirán hombres y la promesa viene a poner un alto a la sexualidad infantil y a introducirlo en la etapa de latencia. En quienes se asumirán mujeres, el no tener el falo produce tres posibles destinos: el primero es el rechazo a la sexualidad, el segundo el “retener la masculinidad amenazada” (Freud, 1931, p. 231) y el tercero el tomar al padre como objeto y buscar la feminidad.

Para abordar el tema de la feminidad se vuelve necesario hacer un recorrido por el proceso de sexuación entendiendo lo masculino y lo femenino como efectos del lenguaje (Garay, 2003) y como posicionamientos psíquicos, es decir, que la diferencia existente entre estas posiciones pertenece a un orden distinto al de la biología pues dan cuenta de diferencias lógicas.

El devenir mujer, da cuenta del proceso de sexuación, del reconocimiento de la diferencia y la asimetría de los sexos y de un posicionamiento frente al falo (Braunstein, 2001). Este devenir aproxima la problemática edípica, del cual podrá o no devenir una mujer. El proceso edípico articulado por el falo, es teorizado por Lacan, en el que asumirse mujer implica el reconocimiento de no tener falo, acceder al goce Otro, y posicionarse en el orden fálico como no-toda.

Existen diferencias, marcadas y reconocidas por diferentes autores dentro del psicoanálisis, acerca de lo que se sucede en el Edipo, desde la posición femenina o masculina. Así, lo que se juega en la posición femenina es “la angustia de la pérdida del

amor del Otro” (Garay, 2003, p. 3), pues la angustia de castración no opera ya que en el reconocimiento de la diferencia anatómica de los sexos, se registra castrada.

Para profundizar en la salida que lleva a la feminidad, se indica que el lazo que la niña tiene con su padre no se rompe, pues la angustia de castración no opera por lo que la niña sigue tomando al padre como objeto de su amor y le dirige su demanda de falo ya que lo que está en juego en el proceso de sexuación es el falo. Demanda que, posteriormente, se convertirá en demanda de un hijo del padre. La no operación de la angustia de castración tiene como efecto que el súper yo en la mujer se ubique “en el exterior (Otro), en una dependencia del exterior que se conjuga con la angustia de pérdida de amor” (Garay, 2003, p. 4).

La niña, al reconocer a su madre como castrada, se dirige al padre en busca del falo pero reconoce que él también está castrado y dirige su deseo a la madre; entonces se identifica con él en la pregunta acerca del falo. Ya que la madre hace las veces de falo para el padre, la niña en busca de la respuesta por el falo y la feminidad se dirige a la madre pero mediante el padre y el deseo de éste por la madre. Esta reflexión, permite visualizar a la feminidad como ubicada en el exterior y, para acercarse a ella, se identifica con algún varón que la ponga en vía para responder tan compleja pregunta y en búsqueda de hacer semblante de falo para dicho varón. En primera instancia, esta búsqueda de qué es lo que quiere una mujer y la feminidad gira entre la madre y la hija, pero se da a través del padre.

En la relación madre - hija en la anorexia bulimia, la hija siempre está en posición de dependencia de la madre, ya sea por el carácter amoroso de la relación, o de manera hostil. Esta relación se da con un carácter dual ya que, a pesar de que el padre esté o no presente en el hogar, no entra en la dialéctica madre-hija; de este modo, ambas están tomadas en una dialéctica fálica en la que el objeto fálico no interviene en tercera posición entre ellas. Este objeto sostiene a la madre en su pertenencia sexual y es lo que permitiría a la hija convertirse en mujer, situación que genera ambivalencia en ella porque también, ya que este objeto se juega de manera dual, el recibirlo haría caer a su madre de su cualidad, así el recurso de la anoréxica es “el rechazo de su propia demanda o bien una incorporación muy breve con la restitución inmediata como si se tratase que este objeto no pase por el cuerpo” (Melman, 1995, p. 17) para sostener a la madre en su posición femenina.

Algo que se puede decir de la mujer es que la mujer es no-toda, y no hay objeto que cope el goce femenino; un goce sexual implica reconocer la diferencia de los sexos y asumirse mujer. El goce oral autoerótico de la anorexia bulimia coarta el goce sexual.

Por otro lado, Bergès (2010) en su artículo *Que nous apprend l'anorexie sur l'oralité* plantea la hipótesis de que en el caso de la anorexia y bulimia el cuerpo de la niña, en relación al cuerpo de la madre, puede encontrarse como una prolongación imaginaria del mismo o bien, como un real. Para entender esto, debemos recordar la teorización de Lacan, en cuanto a la formación del yo ideal, que afirma que “el yo no está causado por sí mismo, que no es una lógica que se cierra en su propio ser, sino que está determinado por algo por fuera de sus límites, que trasciende sus límites. Esta trascendencia es el yo ideal, la imagen anticipada del otro” (Eidelsztein, 1996, p. 96). Se puede decir que el sujeto no da paso a una simbolización de esta imagen anticipada lo que también forma una fijación en este modo de relación con la madre y con los otros.

2. EL CONCEPTO DE CASTRACIÓN EN LA ENSEÑANZA DE FRANÇOISE DOLTO

Una vez abordada la problemática de la anorexia y la bulimia en el capítulo anterior, se procede ahora a profundizar en el concepto de castración, para posteriormente, en el cuarto capítulo, entender el síntoma anoréxico – bulímico a partir de la teorización de la castración y esclarecerlo con la investigación de campo.

La referencia del concepto de castración dentro del psicoanálisis parte desde Freud con el complejo de castración, que viene a ser el “conjunto de consecuencias subjetivas, principalmente inconscientes, determinadas por la amenaza de castración en el hombre y por la ausencia de pene en la mujer” (Chemama; 2002; p.50). Estas consecuencias psíquicas tienen lugar por la primacía del falo en ambos sexos, establecida por ser el órgano (pene o clítoris) que mayores sensaciones erógenas proporciona y por la atribución de una posesión universal del falo en las teorías sexuales infantiles. Es por la constatación de la diferencia anatómica de los sexos y por la amenaza de castración escuchada, o el deseo de poseer un pene, que el complejo de castración se instaura. Para Freud, las pérdidas previas que el niño ha vivido no son castraciones en el sentido que él desarrolla, ya que la castración es una “pérdida ligada al órgano genital masculino” (Chemama, 2004, p. 51) y que pone fin a la relación madre hijo, tal como se la había vivido anteriormente. Las pérdidas anteriores siguen estando dentro de la relación madre hijo.

Para Lacan, la castración es el “conjunto de estas mismas consecuencias en tanto están determinadas por la sumisión del sujeto al significante” (Chemama, 2004, p. 50). Lacan no lo teoriza como complejo de castración, ni lo limita a una determinada época, sino que la entiende “como una operación simbólica que determina una estructura subjetiva” (Chemama, 2004, p. 52). El mismo autor, entiende la castración desde los tres tiempos de la estructura del Edipo, que implica la renuncia a ser y tener el falo, en referencia al deseo de la madre por la intervención de la metáfora paterna.

La diferencia con la conceptualización de Dolto radica en que, ella no entiende la castración simbólica “surgida de la ley cuyo representante es el padre, sino sobre la idea de estadios del desarrollo a ser superados cada vez por medio de un don; don de un corte con la madre que se hace así simbolígeno” (Chemama, 2004, p. 117).

2.1. La castración simbólica

El concepto de castración en la enseñanza de Françoise Dolto ostenta un lugar fundamental y adquiere una particularidad que trataremos de definir en el presente capítulo para poder articularlo con la anorexia y bulimia en el último acápite. De Sauverzac (1988) reconoce que Dolto otorga a la castración un “alcance nuevo y radical” (p.27), ya que en función de la castración, entiende “el desarrollo psíquico del niño en estadios” (p. 179) sin reducirlos a la maduración biológica ni a un continuo de sucesiones sino que resalta el hecho de que, las etapas se dan según un orden que no puede ser alterado sin consecuencias para el desarrollo del niño. Es decir que, el niño debe estar preparado para vivir cada una de las etapas; esta disposición no se da únicamente por la maduración biológica sino por el desarrollo de las relaciones interpersonales marcadas por el lenguaje y los intercambios afectivos con el otro que permiten al niño ir adquiriendo recursos para su autonomía afectiva y motriz, al ir a travessando las sucesivas castraciones (Ledoux, 1992).

Para entender el concepto de castración y su particularidad desde la enseñanza de Dolto, es preciso reconocer los conceptos que, en su articulación, construyen dicha particularidad. Dolto (1986) parte de la concepción del sujeto como constituyéndose en devenir, pero presente desde el inicio de la vida, desde la gestación, con su deseo de nacer y de vivir. Si bien el aspecto biológico es considerado por la autora como “el mito de origen” (De Sauverzac, 1998, p. 186) es lo que le permite pensar al sujeto, considerando que el acceso a la humanidad no se reduce únicamente a la biología sino que se da a través del lenguaje, que es donde se inscribe el deseo; es así que el sujeto está articulado a la palabra y al deseo “de los que lo han concebido” (De Sauverzac, 1998, p. 186). El sujeto, en principio, debe estar alienado al otro, ya que es la relación con otro la que da “significación a las experiencias del niño al reconocerlas por medio de la palabra, el estímulo y la interdicción” (De Sauverzac, 1998, p. 185). Es el otro quien lo acoge en su deseo y en su goce, este otro que viene a ser tanto la madre como el padre. Sin embargo, es la operación simbólica de la castración la que posibilita la separación “del goce en el que está alienado” (De Sauverzac, 1998, p. 184), lo que viabiliza el devenir sujeto, ser humanizado y no ser más objeto del otro.

Si bien para Dolto el concepto de deseo parte del concepto de falta, rescata la dimensión positiva y la potencialidad dinamizante sobre el sujeto. Es eso que lo lleva a querer comunicarse y relacionarse con el otro (De Sauverzac, 1998). Nasio, (2008) reconoce el lugar central que el concepto de deseo tiene en la teoría de Dolto, puesto que es a partir del deseo irreductible de comunicarse y de ser reconocido por otro, que se

define al ser humano. El deseo es lo que subyace a la constitución psíquica y a la evolución de las imágenes inconscientes del cuerpo, obra en la imagen dinámica y busca cumplirse en la imagen funcional y erógena (Dolto, 1986); es importante ubicar que se trata tanto del deseo del niño, como del deseo de la madre y del padre. Para Dolto (1986), en estas imágenes, el deseo “se focaliza para alcanzar un placer por captación de su objeto” (p. 53). En esta hipótesis se ve que para Dolto, existe la posibilidad de que el deseo encuentre su satisfacción en el hallazgo del objeto reconociendo que el deseo no se agota en el objeto, y esto es lo que lo diferencia del concepto de necesidad.

En la conceptualización del deseo, Dolto reconoce que existe una dimensión del mismo que es el deseo de ser deseado. Aquí concuerda con la hipótesis lacaniana que entiende al deseo como el deseo del Otro. Sin embargo, para Dolto, no hay una completa alienación al deseo del Otro, ya que no es éste el que condiciona el deseo del sujeto. Para Dolto el deseo no es la identificación o alienación al deseo del Otro sino que es el requerimiento de intercambios afectivos y significativos con el Otro (Ledoux, 1992). El Otro “ocupa una posición de fuerza en la constitución del sujeto” (Ledoux, 1992, p. 103), ya que son las demandas dirigidas al Otro las que mediatizan el deseo al capturarlo en los significantes que provienen del Otro (Ledoux, 1992). Dolto entiende aquella dimensión que no se condiciona al deseo del Otro, como “el deseo autónomo de asumirse como sujeto tercero de la escena primordial y sujeto único del cumplimiento del deseo genital conjugado de los padres del cual solamente él es el significante” (Ledoux, 1992, p. 104).

Es el deseo el que convierte ciertas zonas del cuerpo en zonas erógenas. La zona erógena se constituye a partir del juego presencia - ausencia del objeto; es decir, que el registro simbólico está presente desde el inicio para dar lugar a las zonas erógenas del cuerpo, siendo en primera instancia la relación con la madre la que provee de la presencia del objeto de satisfacción pulsional y la que mediatiza, mediante el lenguaje, la ausencia del objeto. Aquí encontramos la articulación entre deseo y pulsión: la castración, que es el concepto que nos interroga, recae sobre la pulsión lo que permite liberar el deseo de su objeto incestuoso y posibilitar la sublimación (Ledoux, 1992, p. 61).

El concepto de pulsión se articula al concepto de deseo ya que para Dolto las pulsiones de vida y las pulsiones de muerte están subordinadas al deseo (Ledoux, 1992, p. 104). Las pulsiones de vida vendrían a ser el sujeto del deseo, mientras que las pulsiones de muerte serían la ausencia de este “en tanto deseo de que no haya más sujeto del propio deseo” (Dolto en Ledoux 1992; p. 105). El concepto de pulsión vendría a definir aquellos “impulsos primarios de fuentes fisiológicas que tienden a un fin y que exigen una gratificación” (Dolto, 1971, p. 13).

Con las hipótesis expuestas, se puede reconocer la importancia que Dolto otorga a la relación del niño con la madre y a la palabra de la madre puesto que “es ella quien lleva [...] el devenir del potencial de su bebé”, (Guillerault, 2009, p. 40) y se relaciona con su hijo para mediatizar, tanto la satisfacción por medio de la presencia del objeto, como la frustración por la ausencia del mismo. Es decir que la función de la madre es, desde el inicio, la de introducir al niño en el orden simbólico. La madre es quien, al no satisfacer la pulsión reconoce el deseo del niño al validarlo y legitimarlo (Ledoux, 1992). Es en el decir de la madre en donde la zona erógena, el objeto, la pulsión y el deseo, se organizan para el niño. La zona erógena solamente puede entrar en el lenguaje hablado de la madre una vez que el niño ha renunciado al objeto de satisfacción para mediatizar su ausencia y restablecer el valor del deseo, una vez que se ha encontrado formas de sublimación (Dolto, 1986).

En el texto *La madre y el niño* encontramos la descripción teórica de la manera como Dolto (1941) entiende la relación madre-hijo, partiendo del reconocimiento del predominio del vínculo simbólico sobre el vínculo carnal, hipótesis que constituye el fundamento del psicoanálisis. El predominio del “gesto justo que no impone la seguridad sino que la insta en el corazón del prójimo, al que se deja liberar de asumir riesgos (aunque sea el de la muerte) si son los que entraña su deseo esencial” (Dolto, 1941, p. 88). Las palabras que la madre y el padre dirigen al niño lo envuelven completamente, y es a partir de las llamadas que oye y dirige a su madre y de las respuestas que recibe, así como de las ausencias de respuestas, que el niño construye una imagen de sí mismo, estructura su verdad y mantiene su deseo, a partir de su deseo de intercomunicación humana y de la experiencia de incompletud sexual (Dolto, 1941).

En el mismo texto encontramos que la experiencia fundamental que inicia al niño es el vínculo con su madre, mientras éste se dé bajo el contexto en el que la madre conserve y continúe siendo mujer, es decir, “desarrollando intereses importantes para la sociedad y, más particularmente, la atracción física y emocional por su cónyuge y por sus otros hijos” (Dolto, 1941, p. 89). Esta condición posibilita que el niño viva en una relación triangular, en donde el deseo del niño encuentre “una salida iniciática humanizante en «la afectuosidad»” (Dolto, 1941, p. 91), que permita que sobre el niño no recaiga el deseo, la atracción genital y que no sea visto como el complemento a la feminidad de la madre.

Tal como se ha mencionado antes, la palabra de la madre tiene un lugar cardinal en la constitución psíquica del niño. Es el intercambio de palabras “lo que permite la simbolización de los objetos de goce pasado” (Dolto, 1986, p. 54), ya que en la palabra está presente la función simbólica que recae sobre el deseo, modificándolo. De esta

manera, permite el paso de la satisfacción erótica a la relación de amor “que es comunicación de sujeto a sujeto” (Dolto, 1986, p. 54). La palabra de la madre, cuando asiste a su hijo, humaniza la angustia que él siente, en un intercambio asegurador que se mantiene en el tiempo.

Es importante abordar el destino de la pulsión conocido como sublimación, que también es abordado por Dolto quien lo entiende como aquel modo de realización de la pulsión que requiere para su satisfacción: “un proceso de elaboración que no exigía el objeto primitivamente tenido en vista” (Dolto, 1986, p. 66). En este destino, la pulsión es utilizada en actividades socialmente aceptadas, toleradas y fomentadas por el ambiente social (Dolto, 1984). La sublimación, permite “acceder a un goce más elaborado” (Ledoux, 1992, p. 63), sostenida en la simbolización, que se entiende como

La búsqueda de nuevos objetos, de una manera conforme con las leyes del grupo restringido familiar y del grupo social, y porque el sujeto ha encontrado un placer más grande en el juego y en el cumplimiento de sus pulsiones evitando el sector de realización vedado por la prohibición (Dolto, 1986, p.68).

El complejo de castración es entendido como aquella unión indisoluble de las pulsiones y de las prohibiciones (Dolto, 1984, p. 13). Un primer desarrollo de este concepto es la hipótesis encontrada en la *Imagen inconsciente del cuerpo*, en donde se la entiende como “la prohibición radical opuesta a una satisfacción buscada y anteriormente conocida” (pág. 60). Se la reconoce como emociones dolorosas que son necesarias y se articulan al deseo erótico, deseo que debe ser prohibido pero siempre y cuando el goce y el placer “han sido conocidos y repetidamente gustados” (Dolto, 1986, p. 60). La castración viene a ser ese interdicto que frena el “cada vez más” que la pulsión busca en la relación directa del “cuerpo a cuerpo con la madre” (Dolto, 1986, p. 60). Cabe recalcar que la operación de la castración debe recaer sobre aquellas pulsiones que buscan su satisfacción en objetos incestuosos.

Según Dolto, la castración hay que darla, es decir, es un proceso simbólico que parte de los padres, del decir de los padres (De Sauverzac, 1998, p. 182). Una vez que el decir, de la madre y del padre, impone una renuncia a esta satisfacción, somete, tanto al niño como a los padres, a la Ley de prohibición del incesto, liberando así, la posibilidad de sublimar, de crear y de reflexionar.

En psicoanálisis, la palabra castración da cuenta del proceso que se cumple en un ser humano cuando otro ser humano le significa que el cumplimiento de su deseo, con la forma que él querría darle, está prohibido por la Ley (Dolto, 1986, p.65).

Al hablar de la Ley, Dolto (1986) hace referencia a la prohibición del incesto, que dentro del psicoanálisis no puede estar desarticulada del concepto de deseo. Es así que, es la Ley la que funda el deseo, en una relación de doble vía. Para Dolto, es la prohibición del incesto la que permite al sujeto encontrar modos de actuar en comunidad, bajo una ética humana. Pero esta ley puede ser desvirtuada si se convierte en la ley de un adulto determinado que ejerce su poder sobre el niño para obtener provecho personal de esto. La Ley es aquella a la que está sometido tanto el niño como el adulto y que va más allá de la voluntad de este último (Dolto, 1986). Cuando el niño puede experimentar que el pedido de renuncia a la satisfacción de su deseo no proviene del capricho de los padres sino que reconoce que ellos también se someten a esta prohibición, entonces le es posible realizar esta renuncia. En el texto de Ledoux (1992), se asegura que dentro de la enseñanza de Dolto “la ley no es únicamente represiva sino también iniciadora, promotora, liberadora y sublimatoria” (p.63), lo cual resalta la articulación entre la ley y la castración, ya que la función de ésta no es únicamente la represión de la pulsión.

Sin embargo, el proceso simbólico de la castración no es solamente imponer una renuncia (De Sauverzac, 1998), sino la constatación de la diferencia anatómica entre los sexos que da cuenta de la diferencia de aquello que los separa desde lo anatómico, que marca contrastes en los roles y que establece el deseo y la búsqueda de lo que se cree le falta en el otro. Dolto considera la importancia del reconocimiento de la diferencia sexual; sin embargo, extiende el término de castración a épocas más tempranas que el Edipo freudiano ya que la importancia de la castración y del corte que implica el separar a hombres y mujeres lo extiende al corte necesario en cada época del desarrollo infantil; en donde la separación de la madre, que tiene lugar en el momento adecuado y bajo el decir de la madre, posibilita la adquisición de la autonomía y el desarrollo del niño, se vuelve necesaria para que el niño no se pierda en una relación con la madre que tome características de díada mortífera al quedar limitado a ella (De Sauverzac, 1998). Esto puede considerarse como la división simbólica que es posibilitada por la castración (Ledoux, 1992).

La castración es entendida como una operación simbólica (De Sauverzac, 1998), pero ¿qué es lo que hace que sea una operación simbólica? La castración abre la posibilidad de simbolización en el niño porque permite la entrada de un tercero en la relación entre la madre y el niño. En este sentido, la castración no puede ser pensada sino en su articulación con la función simbólica “de la que está dotado todo ser humano al nacer, permite a un recién nacido diferenciarse, en cuanto sujeto deseante y prenombrado” (Dolto, 1986, p. 68) de un representante anónimo, en un primer momento, es decir que la

función simbólica le permite al infante reconocer su lugar particular como sujeto dentro de la organización de los humanos y, posteriormente, diferenciarse en relación a la madre, a su deseo y a su decir, para después diferenciarse del padre y allegados, lo que conduce al desarrollo de su individuación (Dolto, 1986). La función simbólica tiene lugar a partir del juego de presencia – ausencia mediada por la serenidad del decir de la madre, quien puede irse con confianza, dando a su hijo la seguridad de su regreso y cuya presencia no es asfixiante.

Tanto Dolto (1986) como Ledoux (1992) reconocen que la castración, en su función simbólica, permite realizar el paso de un circuito corto de satisfacción del deseo y de intercomunicación a un circuito largo de comunicación que no se reduce al contacto de cuerpo a cuerpo en búsqueda de satisfacción, sino que se organiza como una comunicación de psiquismo a psiquismo que se mantiene en el tiempo, ya que se da sobre la base del lenguaje que mediatiza la ausencia de la madre y apacigua la angustia que suscita. Este traspaso de un circuito corto a uno largo también tiene efecto sobre el objeto hacia el cual se dirige la pulsión, pues se da el paso desde un objeto contemplado como el único posible para encontrar satisfacción a “sucesivos objetos relacionados con el primer objeto” (Ledoux, 1992, p. 61). Esto se da, una vez que se reconoce que aquel primer objeto se ha perdido para siempre. En conclusión, se podría decir que la operación simbólica reconoce el lugar de la falta fundamental para el proceso de individuación en su articulación con el deseo, mediatizada por el decir de la madre que garantice la continuidad viviente y cambiante del sujeto (Dolto, 1986, p. 62).

Ahora veamos ¿qué es lo que posibilita la castración? Como se ha mencionado, Dolto extiende la operación simbólica de la castración a etapas anteriores al periodo edípico. Cada una de las sucesivas castraciones trae consigo frutos, cuyos efectos son humanizantes (Dolto, 1986, p. 60). En general, se podría entender a dichos efectos de la castración como aquellos que posibilitan que el niño acceda a una relación simbólica, es decir, en donde exista un tercer término para que no se quede atrapado en el lugar de ser el objeto de deseo de la madre, sino que pueda ingresar a la comunicación por intercambio de palabras, a un intercambio social y a no depender de manera exclusiva de la madre y de su deseo, iniciándose así en la Ley “la cual le ofrece otras vías para la identificación de los otros seres humanos” (Dolto, 1986, p. 66). Es el acceso a este orden simbólico el que le permite el “devenir sujeto responsable” (Dolto, 1986, p. 68) dentro de la cultura, bajo una ética humanizante, en donde puede reconocerse y volverse actor del desarrollo de la misma en un lugar y tiempo dado.

El que la madre posibilite la separación con el niño se ve reflejado en el permitir que sea él quien realice por sí mismo diversas actividades, mientras ella se coloca en el lugar de brindar asistencia verbal, ofreciendo así, la seguridad para asumir su espacio y sus experiencias para adquirir autonomía, incluso en sus deseos (Dolto, 1986). Es así que la castración es “el precio a pagar por la eclosión de las potencialidades sensuales y creadoras” (Dolto, 1986, p. 64). Del mismo modo, Dolto reconoce que el efecto de la prohibición sobre el deseo es el hecho de que el sujeto pueda reconocer “la potencia de su deseo, que es un valor” (Dolto, 1986, p. 66) ya que, de ese modo, puede asumirse como sujeto responsable y reconocer que el placer experimentado con otro es una creación de dos.

Esta autonomía que adquiere le permite, según Dolto (1986), sentirse humano y “colocarse en el lugar de otro»” (p.61) que es el fundamento para el desarrollo de una ética humana y su orden natural, que no se detiene “por sí misma en la búsqueda de la repetición de placeres conocidos” (Dolto, 1986, p. 62). Los efectos de la autonomía también se ven reflejados en el cuerpo cuando este muestra “la soltura, la gracia, la destreza, la habilidad deportiva y la autonomía total” (Dolto, 1986, p. 64). Igualmente, en el poder reconocer y sentir su pertenencia a su grupo familiar por su apellido, a reconocerse con orgullo en su sexo y a compartir con placer con los niños de su edad. La castración conduce al niño a “una mayor confianza en sí mismo y a una comunicación cada vez más diferenciada con el otro” (Dolto, 1986, p. 72) que le permite mayores accesos a sus derechos y saberes.

Sin embargo, para acceder a estos efectos humanizantes, se atraviesa por un momento de recepción de la prohibición del cumplimiento del deseo, recepción que no siempre se da con serenidad, sino que provoca un choque en quien la recibe, con emociones dolorosas, que en ocasiones, lleva a reforzar el deseo ante su prohibición, a la rebeldía, pues puede experimentarse como una amenaza de anulación del deseo al convertir en inútil la búsqueda de la satisfacción en el objeto. Si la prohibición es sostenida en el decir y en el actuar de los padres, se produce una inhibición de la pulsión, ya que ésta ha caído bajo el efecto del trabajo de la represión. Si la represión alcanza el mismo valor que la pulsión puede “acarrear una mutilación definitiva (de orden psíquico) de sus fuentes pulsionales” (Dolto, 1986, p. 65), lo cual no es el objetivo de la castración. En el sujeto puede existir una confusión entre la renuncia a un modo particular de satisfacción y una mutilación de la pulsión, si es que se considera que el modo conocido de satisfacción con determinado objeto es el único posible, o cuando no es dado en una relación de plena confianza con el adulto (Dolto, 1986).

Para poder acceder a los efectos simbolígenos de la castración y que la pulsión no tenga como destino único la represión, sino que más bien después de un periodo de silencio pueda entrar en “procesos de sublimación, es decir, en la cultura” (Dolto, 1986, p. 64); conviene que sea dada “por alguien en quien el niño tiene confianza por causa de su pertenencia al grupo” (Dolto, 1986, p. 62). Por lo tanto, es imprescindible la presencia de una relación en la que el niño se sienta estimado y respetado, basada en el intercambio afectivo de palabras y experiencias placenteras que garantice su continuidad viviente y, que en ausencia de las figuras de protección, religue al niño por medio de palabras, a las experiencias placenteras y de seguridad vividas con las personas amadas (Dolto, 1986). Además, en donde las palabras de los adultos que profieren las prohibiciones sean creíbles porque concuerdan con sus actos. En el marco de estas relaciones, el niño puede aceptar la prohibición y reconocerse como elemento vivo y diferente de la madre y del padre dentro del grupo, aunque provenga del encuentro del deseo de ambos. Por otro lado, es importante que la castración sea dada cuando las pulsiones y la satisfacción conocida le han permitido al niño desarrollar su esquema corporal, al punto de poder encontrar placer de otra manera que no sea únicamente en el contacto cuerpo a cuerpo (Dolto, 1986, p. 71).

Es preciso que, junto con las limitaciones propuestas, ya sean momentáneas o definitivas, se provea de la promesa del encuentro de un placer mayor ya sea por la sublimación, o por la posibilidad de que estas pulsiones encuentren objetos no incestuosos que traigan un placer diferente con lo cual el adulto no desvaloriza el deseo del niño ni marca el placer como inaccesible o mal visto por él. El adulto confía y vive esta experiencia; es desde ahí que profiere la castración en su decir y actuar, lo que lo convierte en un modelo a seguir.

Se debe recalcar que la castración no desemboca necesariamente en una sublimación, sino que puede conducir a una perversión. Dolto entiende la perversión como una simbolización que no “introduce la progresión del sujeto hacia la asunción de la Ley” (Dolto, 1986, p. 67) y que por lo tanto no organiza el intercambio social a partir de la ética humana que define el modo en que el sujeto da importancia a sus procesos vitales. Esto ocurre cuando la prohibición es sentida como una negación de todo deseo que tenga como objetivo la consecución de placer, por lo que se busca la satisfacción en el sufrimiento y no en el placer. A las castraciones que tienen estos efectos descritos, Dolto las denomina perversas.

El hecho de haber recibido la castración no garantiza que se excluya la posibilidad de que la simbolización acabe bloqueada. Esto ocurre cuando el niño aún no ha podido

realizar el traspaso de la satisfacción de la necesidad a la satisfacción en la relación de psiquismo a psiquismo con la madre, por lo que el objeto no puede simbolizarse y desaparece, el deseo se ve desvalorizado y no se da la apertura a una comunicación interhumana, lo que puede conducir a un agotamiento del deseo y a la no simbolización del vínculo. Este efecto de la castración es denominada simbolización patógena y conduce a la satisfacción del deseo en una dirección perversa (Dolto, 1986).

2.2. Los diferentes momentos o tiempos de la castración

En este acápite se abordarán los diferentes tiempos de la castración tal como lo teoriza Dolto y siguiendo el orden de presentación que se expone en la *Imagen Inconsciente del cuerpo*, empezando con la castración umbilical, siguiendo con la castración oral, anal, continuando con la experiencia del espejo para entender la castración primaria o genital no edípica y finalizar con la castración genital edípica.

2.2.1. Castración umbilical, oral y anal

2.2.1.1. Castración Umbilical

Dolto (1986) al extender el concepto de castración, desarrolla la noción de castración umbilical. Afirma que el nacimiento constituye la primera castración. Si bien, el nacimiento no puede ser entendido como un corte dado por un ser humano para otro ser humano, constituye la primera separación del recién nacido de su madre y posee efectos simbolígenos indelebles.

Entre los efectos simbolígenos que Dolto considera que el nacimiento provee, se cuenta el origen del “esquema corporal en los límites de la envoltura constituida por la piel” (Dolto, 1986, p. 74). Existe una transformación radical y brusca de las percepciones que el niño tenía, ya que pasa de los ritmos, calor, sonoridades fetales al contacto directo del cuerpo con el cuerpo de la madre, a la percepción de su peso corporal, el aire y los sonidos directos. Para Dolto (1986), se da una pérdida de las pulsiones pasivas auditivas del doble latido del corazón que el niño escuchaba. Estas transformaciones y la manera en que la madre acoge al niño mitigando la angustia, empiezan a constituir la imagen inconsciente del cuerpo y “servirán de matriz a las modalidades de las castraciones ulteriores” (Dolto, 1986, p. 75). De ahí que la castración umbilical posea efectos fundadores.

Estos efectos fundadores están en estrecha referencia con el vínculo existente entre el niño y la madre “con las modalidades de alegría o angustia manifestadas al nacimiento

del niño en su relación con el deseo de los otros” (Dolto, 1986, p. 75), según sea acogido en el sexo que su cuerpo atestigua y en cuanto se lo acepte en referencia al narcisismo de sus padres. Ya sea que devenga frustrante o gratificante, marcará desde este momento el narcisismo del niño. El modo de acoger al niño “imposibilita para siempre el retorno al espacio precedente, al modo de vivir y de gozar” (Dolto, 1986, p. 76) que antes se conocía.

Este acogimiento se manifiesta en el decir de sus padres y, de este modo, “es el lenguaje el que simboliza la castración del nacimiento...” (Dolto, 1986, p. 77). Cada palabra dicha con la afectividad o no concomitante, dará cuenta del efecto que su ser tiene sobre la vida emocional de sus padres. Así mismo, las palabras, dirigidas a él o que el niño escucha, son dones que dan cuenta de la existencia del niño y que la significan desde el sexo del recién nacido y desde el deseo de los padres.

El sexo del recién nacido marca la limitación del deseo de los padres, aquello en donde su deseo no tiene ninguna influencia ni poder. Esta limitación a su deseo es la castración que los padres reciben en esta etapa. Así mismo, la inscripción del niño en el registro civil con el nombre propio que significa la existencia del niño, mientras que el apellido le da la pertenencia a su familia de origen, marca las obligaciones ilimitadas y los derechos limitados que los padres tienen sobre el niño. Es decir, esta inscripción establece la entrada de la ley social que guiará el accionar de los padres y del niño, haciéndolo un sujeto legal al reconocer que no es propiedad de los padres (Dolto, 1986).

2.2.1.2. Castración Oral

Con la “simbolización fundadora del ser en masculino o en femenino que sigue al nacimiento y a la nominación del niño, éste ingresa en el período oral” (Dolto, 1986 pág. 80). También conocido como oralidad, fue desarrollado en el capítulo anterior. Ahora, se profundizará en la castración oral que se conoce como el destete y significa la prohibición para el bebé de alimentarse del pecho de su madre, junto con el impedimento de comer lo que le resultaría peligroso para su salud y su vida.

El efecto simbolígeno de la castración oral culmina en el deseo y la posibilidad de hablar, es decir, de relacionarse con otros mediante palabras que los demás entiendan, posibilitando el ir dejando una comunicación gestual y pre fonética que solamente es entendida por la madre, para posibilitar el ingreso de un tercero en lo que antes era una relación de dos.

Para acceder a estos efectos se dice que la castración debe ser bien dada, es decir, haber sido dada de manera progresiva cuando el bebé pudo disfrutar de un tiempo de relación con la madre mediatizada por la alimentación desde el pecho de ella, y cuando ha encontrado otros modos de relacionarse tanto con ella como con el padre y familiares cercanos. Para el bebé, es posible la renuncia al pecho materno que tanta satisfacción le proveyó cuando puede encontrar “un placer aún mayor, compartido con la potencia tutelar...” (Dolto, 1986 pág. 81) relacionándola con la comunicación oral, con el disfrutar de compartir y conocer el mundo a través de la palabra. Otra consideración importante para que el niño acepte la castración es que, en la relación con su madre, se conserve lo que ha sido específico de su vínculo psíquico; es decir, lo que está relacionado con los ritmos, la voz, la mirada de la madre. De igual forma, en la madre no ha cambiado la afectividad que su hijo le generaba pues ahora admira el desarrollo y la gracia que el niño despliega (Dolto, 1986).

La castración oral, que trae consigo una nueva separación de la madre, también tiene efectos sobre ella. Para la madre implica la aceptación de la separación del cuerpo a cuerpo en la que se había basado la relación hasta ese momento con su hijo, relación que era única y exclusiva con ella, y que hacía que su hijo dependa de manera absoluta de su presencia física (Dolto, 1986). La renuncia para la madre también se manifiesta en la imposibilidad de “devorarlo constantemente con sus besos y agobiarlo con toqueteos acariciadores” (Dolto, 1986 pág. 88); es decir, ella renuncia al contacto corporal erotizante con su hijo. De la madre, puede partir el dar la castración oral a su hijo, con los efectos que tiene sobre ella, cuando ha encontrado un placer nuevo en una relación con su hijo que no se agote en la satisfacción de las necesidades fisiológicas del niño, sino que en su relación predomine el lenguaje, las palabras y los gestos, que permitan ir “guiando sus fonemas hasta que se hacen perfectos en la lengua materna” (Dolto, 1986 pág. 82), así como su accionar. Si el niño puede percibir el placer que su madre siente comunicándose con él, así como aceptando que el bebé se relacione con otras personas sin que ella sienta celos o abandono, entonces puede aceptar sin mayor angustia la renuncia que se le impone.

Este paso, de una comunicación basada en el cuerpo a cuerpo que implicaba la necesaria presencia de la madre a una comunicación por medio de palabras, empieza a construir el paso de un circuito corto a un circuito largo de comunicación en donde se puede tolerar ausencias más prolongadas de la madre, en donde la presencia de la madre puede ser traída con las palabras que la evocan o los objetos que la madre, con su decir, familiarizan al niño con el recuerdo de la presencia de ella. El acceso a los

primeros fonemas o las “primeras palabras repetitivas de dos sílabas que corresponden al sentimiento de existir del niño” (Dolto, 1986 pág. 84) dan cuenta de cómo el niño va accediendo al orden simbólico que le permite simbolizar la ausencia de la madre.

2.2.1.3. Castración anal

En el desarrollo teórico que Freud (1908) realiza sobre la etapa anal, llama la atención los argumentos desarrollados en el texto *Carácter y erotismo anal*, en el que se abordan las sublimaciones a las que llegan las pulsiones anales que tanta satisfacción por ganancia de placer generaron en la infancia y que, producto de la represión y de los diques de la moral y la vergüenza, no cumplen una función en la vida sexual adulta, y que dejan marcas en el carácter de los sujetos.

La castración anal se la puede entender desde dos acepciones que dan cuenta de los dos procesos que se cumplen en esta castración. Para Dolto (1986), en la primera acepción, la castración anal se relaciona con la separación de la madre en referencia a la autonomía que el niño va adquiriendo en su motricidad, la que poco a poco le va permitiendo cuidar él mismo de su cuerpo y ser capaz de realizar las actividades necesarias para la vida en comunidad guiado por el decir de la madre, quien con placer, va acompañando a su hijo en el desarrollo de sus habilidades y de sus movimientos en espacios cada vez más amplios en donde, poco a poco, el niño pueda ir haciéndose responsable de sus actos, mediante las restricciones y autorizaciones concertadas a través del lenguaje que le permiten imitar a los adultos que le rodean. De esta manera, el niño “se está haciendo sujeto, deja de ser un objeto parcial retenido en la dependencia de la instancia tutelar, sometido a su posesividad y a su total vigilancia” (Dolto, 1986, p. 88).

Un segundo momento de la castración se prohíbe al niño dañar su cuerpo y hacer daño a los otros, a los demás seres vivos, lo que le lleva a reconocer que el placer que se experimenta en el compartir entre dos tiene que ser recíproco y libre. De esta manera surge “la prohibición del crimen y del vandalismo, en nombre de la sana armonía del grupo” (Dolto, 1986, p. 89), promoviendo la libertad y el placer motor que permite compartir con otros y encontrar cierta concordancia con ellos. Es decir, se entiende como la simbolización de la motricidad el emplear el placer de la motricidad, con la medida y el dominio de la fuerza necesarias, en actividades útiles y agradables para acceder al hacer industrial y creativo.

De esta manera, el proceso que se cumple en la castración anal parte de la autonomía que el niño va ganando a partir del desarrollo de la motricidad, en el cuidado

de sí mismo, para poder pasar a establecer relaciones con otros guiadas a partir de la ley de prohibición de perjuicio. Es a partir de esta castración que el niño empieza a entrar en la convivencia con otros como miembro de la sociedad, ya que lo que se pone en juego en esta castración “da derecho a alcanzar un nivel ético que brinda, con la autonomía completa para las necesidades corporales, el sello de la dignidad humana en sociedad” (Dolto, 1986, p. 102).

Para que el niño pueda acceder a los efectos simbolígenos de la castración anal, es necesario que los padres hayan atravesado por dicha castración y que puedan aceptar la modalidad de separación del niño que esta castración implica. Si los padres no reconocen al niño como un sujeto, es decir, con su deseo propio, con su deseo de crecer y de intercambio con otros desde la autonomía familiar, a pesar de que su cuerpo aún se muestre inmaduro, no se puede hablar de castración anal. Tampoco se puede hablar de castración si los padres con su actuar o con su decir, no promueven un intercambio basado en el respeto al otro, si no pueden respetar al niño, si no promueven un intercambio afectivo y el placer del intercambio, o si deniegan al niño y a su deseo, lo que da cuenta de la falta de coherencia entre el decir y el actuar de los padres o de los hermanos mayores.

Para que el niño pueda alcanzar la autonomía de sus actos de manera segura, se vuelve imprescindible que el adulto no sienta angustia frente a cada acción que el niño intenta realizar (Dolto, 1986), y con la firmeza necesaria pueda decir que no cuando el deseo del niño apunta a violar la ley de no perjuicio.

Es necesario abordar con mayor profundidad la denominación de esta castración calificada con el adjetivo anal. Dolto explica que dicha denominación se origina en el control voluntario del funcionamiento esfinteriano. Una vez que el destete ha tenido lugar, la relación entre el niño y la madre se centra, en especial, alrededor de los cuidados del aseo del niño relacionados con los excrementos. Es ahí que el niño tiene la experiencia de una primera motricidad que resulta agradable y provee satisfacción a la madre. Así mismo, es alrededor de los procesos excremenciales que el niño puede elaborar sus fantasmas sobre la madre imaginaria y traer a la madre real. La relación afectiva que establece con su madre, le permite el acceso al placer funcional de la motricidad que, con sus movimientos jubilosos y en principio poco controlados, sirven de comunicación de las emociones que el niño experimenta y son dirigidas a la madre. Cuando ella los escucha y responde con alegría, se construye un intercambio afectivo a través del lenguaje, el niño siente la confianza para adquirir la autonomía motriz que después le permitirá acceder al

cuidado de su cuerpo, pero que en principio está relacionada con el funcionamiento esfinteriano,

Una castración anal sanamente dada, es decir no centrada en el pipí y la caca sino en la valorización de la motricidad manual y corporal, permitirá al niño sustituir los placeres excrementales (limitados) por la alegría de hacer, de manipular los objetos de su mundo, tanto para obtener placer como para promocionarse por la identificación a los hermanos mayores y a los padres (Dolto, 1986, p. 101).

Si la madre no posibilita este intercambio afectivo, lúdico y de lenguaje a través de los movimientos y la manipulación de objetos, el niño regresa al intercambio que él inconscientemente reconoce que la madre acepta, es decir, regresa a la comunicación basada en el cuidado de las necesidades de aseo del niño, sobre todo cuando la madre no puede ver en el niño más que un tubo digestivo que hay que llenar para después limpiar, sin poder establecer una relación con el niño que esté marcada por el lenguaje, la ternura y el respeto. Del mismo modo, si para la madre, el intercambio privilegiado se da alrededor de los objetos parciales uretrales y anales, “el niño será habilitado a creer que su obediencia pasiva al deseo de que dé sus excrementos en el momento en que el adulto lo quiere, representa una relación interhumana armoniosa” (Dolto, 1986, p. 105).

Como se había dicho anteriormente, la castración anal, con las prohibiciones que conlleva sobre el actuar que pueda constituir un riesgo para la vida del niño o de alguien más, no es una prohibición limitante de la iniciativa ni de la transgresión que está ligada al deseo. No debe ser confundida con la obediencia ciega que se le pide al niño y que apunta a reforzar la dependencia del niño del decir de la instancia tutelar. Por el contrario, la prohibición debe ser dada para enseñar al niño a cuidar de sí mismo mientras descubre la potencialidad y el placer de la autonomía, para dar lugar al deseo, aunque se manifieste transgresivo a la ley dada, con el fin de que el niño vaya descubriendo en un ambiente de seguridad de lo que es capaz y, poco a poco, vaya identificándose con el adulto tutelar, quien desea su crecimiento y no su desventura o impotencia motriz puesto que si el niño siente que el adulto desea su impotencia motriz puede asumirlo como su deseo. Para esto es necesario que el niño sepa que la impotencia transitoria por la que atraviesa podrá ser superada cuando sus habilidades le permitan.

2.2.2. La experiencia del espejo, la castración primaria y edípica

2.2.2.1. Experiencia del Espejo

Dolto (1986), entiende este momento de “asunción del sujeto en su narcisismo” (p.119) como lo que la teoría psicoanalítica ha denominado el estadio del espejo. Para la autora vendría a ser abusivo el entenderlo como un estadio, ya que para ella es más bien una asunción que tiene efectos tanto sobre la castración anal, como sobre la castración primaria, puesto que posibilita y fortalece los efectos de estas castraciones, al permitir la integración motriz.

Esta asunción del sujeto en su narcisismo se da tanto en el registro imaginario como en el orden relacional o simbólico, ya que el niño, en tanto sujeto, requiere de un “*espejo de su ser en el otro*” (Dolto, 1986, p. 119), puesto que la sola contemplación de su imagen en un espejo no aporta nada beneficioso al niño si no hay la presencia de un adulto con quien se tenga una relación afectiva y que pueda validar su sentimiento de existir, que le permita reconocer su cuerpo como suyo y reconocerse individuo en medio de los otros; es decir, un otro que permita “la individuación del sujeto niño en el espejo” (Dolto, 1986, p. 120), y que posteriormente le permita asociar su rostro, su cuerpo, su nombre y su sexo.

La experiencia del espejo tiene efectos sobre el narcisismo fundamental que se origina a partir de la relación con la madre desde la castración umbilical. Sin embargo, es en la asunción del sujeto, conocida como la experiencia del espejo, en donde el niño se individualiza en cuanto a su cuerpo ya que puede reconocer a través del ver, de la mirada y del decir del otro, los límites de su cuerpo. La castración oral y la castración anal permiten sucesivas separaciones de la madre con los efectos sobre la autonomía antes descritas. Pero es en la experiencia del espejo en donde el niño puede reconocer los límites de su cuerpo, esto es lo que permite que la vinculación del sujeto al cuerpo, a través de la elaboración de un narcisismo que viene a ser garante “para el sujeto, de su existencia y de su relación continua con su cuerpo, a través de una ética que perenniza la aseguración tras la prueba ansiógena que toda castración implica” (Dolto, 1986, p. 121). Este narcisismo, viene a denominarse primario, y sucede al narcisismo fundamental, se origina en la identificación primaria, es decir, cuando el niño se identifica con su propia imagen como miembro de la especie humana. Esto le permite construir la noción de individuación propia que se refiere a los límites de la piel al ver la imagen de sí mismo, lo que otorga un valor extra a las pulsiones escópicas sobre el resto de pulsiones.

Dolto recalca la importancia de la presencia de un otro al lado del niño que reconozca la imagen escópica de su cuerpo en el espejo ya que, en primera instancia, el niño puede reconocer la imagen del otro en el espejo para reconocer que al lado del otro, está él, que esa imagen que él ve, le pertenece. Con esto, puede diferenciar que él no es su madre ni

su madre es él, pues cada quien tiene una imagen diferente, es decir, ya no puede confundirse con los otros como gustosamente hacía antes.

La presencia del otro trae consigo el deseo del otro, quien lo mira desde su deseo. El niño va a reconocerse, tanto en la imagen reflejada en el espejo, como en el deseo que proviene del otro. Al hablar del deseo, se hace referencia al deseo inconsciente, deseo que se presenta enigmático tanto para el otro como para el niño. Posiblemente esto se relaciona con la herida irremediable que deja la experiencia del espejo, que Dolto la entiende como un agujero simbólico y que se asocia con una inadaptación insuperable de la imagen del cuerpo al esquema corporal. Junto a esta herida irremediable se presentan fantasías de despedazamiento por lo que se busca repetir la experiencia del espejo para comprobar que su imagen es la misma, que no se ha desvanecido, lo que le permite establecer una diferencia entre lo que él imagina y los hechos.

Si la experiencia del espejo no es acompañada por el intercambio y la comunicación con otros, solo se da la ilusión del encuentro que puede llegar a devenir en

(...) un goce óptico, que quita el valor a las relaciones intersubjetivas: cuando éstas no tienen para el niño sentido de placer compartido. La trampa puede constituir una fascinación mortífera para la propia imagen del cuerpo inconsciente: por tornarse la imagen escópica un sustituto consciente de la imagen del cuerpo inconsciente, y provocando en el niño el desconocimiento de su verdadera relación con el otro (Dolto, 1986, p. 123).

Lo que puede llevar al niño a relacionarse con el otro desde la apariencia, para gozar únicamente a partir de ella y no permite una comunicación real con el otro desde su verdad. Sin embargo, esta imagen puede ser tan cautivante si es la única que aleja los fantasmas de creer vivir en un mundo predominante de objetos inanimados, o de un mundo donde no puede compartir con otros semejantes a él.

2.2.2.2. Castración primaria o castración genital no edípica

La castración primaria solamente puede tener lugar una vez que el niño ha vivido la experiencia del espejo, que le permite reconocer su rostro, asociado siempre a su cuerpo. Ahora que se identifica con su nombre y con una imagen que “lo promociona a ser un humano en medio de los otros” (Dolto, 1986; p.128) y que no varía sustancialmente cada vez que la mira, es que puede asociar su rostro a un sexo determinado y ahí Dolto empieza a hablar de la castración primaria.

La castración primaria es el momento en el que se descubre la diferencia sexual entre niñas y niños, lo que le lleva a asumir la pertenencia a un sólo sexo y junto con lo que

esto significa para el futuro, es decir, la posibilidad de la fecundación. Como se ha dicho anteriormente, el que el niño pertenezca a tal sexo determinado cae fuera del poder y del deseo de sus padres, es decir, sus padres podrán haberlo deseado niño o niña, pero su deseo no influye sobre su sexo. En el momento de asumir su sexo, el niño se vuelve a enfrentar a una ley que cae fuera del poder del deseo de sus padres, lo que implica una castración para ellos también.

El niño y la niña llegan a esta etapa reconociéndose humanos y, por lo tanto, reconociendo las regiones de su cuerpo aun cuando no le hayan sido dadas palabras que le permitan significar estas regiones y las sensaciones que le procuran. Así mismo, el contacto y la relación con adultos de ambos sexos le han permitido plantearse la cuestión de la diferencia de las formas de los cuerpos de un hombre y de una mujer. Frente a los cuestionamientos que se hacen los niños, requieren palabras verdaderas que incluso les permitan significar el placer que sienten en los genitales, que les permita saber su utilidad y sobre todo que se reconozca y se dé lugar al deseo, en vez de denegarlo o marcarlo con ideas desagradables. Estas palabras le permitirán encontrar la referencia en su cuerpo de aquello que ha venido escuchando durante mucho tiempo, que es un niño o una niña y lo que se espera socialmente de ambos. Ahora pueden encontrar una correspondencia con la observación que hacen de su cuerpo y que plantea un futuro en relación a su devenir hombre o mujer.

El que el niño pueda asumir su sexo, desde la vergüenza o el orgullo, está relacionado con la dinámica familiar en la que crece y en donde se valora o desvalora el sexo del niño a través del adulto, es decir, "si el padre de su sexo le parece desvalorizado por el otro, o en relación con el otro, en las conversaciones que oye o por los intercambios y comportamientos que observa" (Dolto, 1986, p. 129.), se dificulta el poder asociar su rostro a su sexo de manera en que estos se correspondan, lo cual vuelve frágil al sujeto al no poder determinar un sexo ya que, sobre una base disociada, se dificulta el entrar en el Edipo para después poder resolverlo. Si no recibe respuestas verdaderas a sus preguntas, puede pensar que la diferencia sexual responde a alguna anomalía o mutilación efectuada por los padres, lo que incrementa la angustia.

En el caso de la niña, ella puede aceptar la diferencia sexual a través del reconocimiento de que no tiene pene, cuando llega a descubrir que es esta misma ausencia la que le permitirá, en un futuro, cuando sea mujer agrandar a los hombres y tener hijos.

El problema de la diferencia sexual trae consigo la problemática de la fecundidad y con esto, la responsabilidad y la implicación de cada uno de los padres mediante la unión

sexual. Explicación que abre al niño y a la niña la posibilidad de reconocer su lugar dentro del linaje de su familia para poder comprender el vocabulario relacional del parentesco y con esto las relaciones simbólicas dentro de las cuales él tiene un lugar; lo cual le permite aceptar, con posterioridad en la etapa edípica la ley de prohibición del incesto.

El asumir el sexo a partir de la castración primaria, aun cuando ésta sea exitosa, siempre trae consigo dificultades. Estas dificultades pueden estar relacionadas con la falta de relación existente entre el placer que generan los genitales y la funcionalidad que el niño aún no puede reconocer, y en el caso de la niña con la falta de una correspondencia visible entre las sensaciones íntimas que experimenta con algo que pueda dar testimonio de estas sensaciones (Dolto, 1997). Del mismo modo, las dificultades que se experimentan están asociadas con la distinción entre lo posible y lo imposible que conlleva el reconocimiento de la pertenencia a un sólo sexo, que es insalvable.

El saber sobre: la diferencia sexual, la posibilidad de pertenencia a un solo sexo, su propio sexo y la responsabilidad de cada uno de los padres en la fecundación, le permite el acceso a la sublimación que es "(...) fundadora de su inteligencia general y de su afectividad! Porque ella es la base de todas las discriminaciones significantes que dan sustento a las comparaciones, las diferencias, las analogías,..." (Dolto, 1986, p. 134). En este caso se habla del acceder a una inteligencia humana, lo que Dolto entiende como una inteligencia que no puede desprenderse de la ley social que rige el vínculo humano y establece la ética para relacionarnos entre humanos, ya que solo así el niño puede reconocerse como sujeto responsable de su historia y de su deseo.

2.2.2.3. Castración genital edípica

Una vez que el niño y la niña han reconocido su pertenencia a un solo sexo, ingresan a lo que se denomina el complejo de Edipo. Dolto recalca la importancia de que el niño y la niña conozcan el papel y la función que el padre tiene en la concepción y en el cuidado del niño después del nacimiento, para que pueda asumir el lugar de iniciador en la Ley y así poder dar la castración edípica.

Uno de los efectos simbolígenos de la castración edípica sobre el narcisismo, es la formación del narcisismo secundario que, a diferencia del primario, ya no se centra en torno a la relación con los padres, sino que permite que el niño se valore en relación a los atributos que ha ido desarrollando, que se interese por sí mismo y que a partir del reconocimiento que él otorga a sus padres, le permita valorarse como hijo de ellos

registrándolos como modelos para su devenir adulto, en el sexo al que pertenece. Este narcisismo secundario, como ya no depende de la relación con los padres, se relaciona con el reconocimiento social que pueda obtener a partir del control de los deseos, de sujetarse a una ley humanizada, de poder hacer la diferencia entre pensar y actuar, de actuar a nombre propio responsabilizándose de sus actos.

La castración edípica posibilita el liberar “el deseo para su realización fuera del medio familiar” (Dolto, 1986, p. 158), lo que además se entiende como la resolución del Edipo. Así mismo, es en éste en donde la identificación que el niño anhela conseguir se transforma en una identificación a la sumisión a la Ley que humaniza la convivencia social, es decir, ya no intenta tomar el lugar del padre sino someterse a la Ley, así como su padre lo hace.

Este paso por el Edipo trae consigo dificultades que harán de ésta una situación conflictiva; sin embargo, puede vivirse sana o patológicamente. La cualidad de conflictiva proviene del hecho de que, a pesar de todos los intentos del niño y de la niña, no le es posible seducir a la madre y al padre cuando ellos tienen su deseo dirigido a objetos sexuales que se encuentran en otra parte. Por esto, es muy importante para el niño el que sus padres puedan reconocer los atributos que va desarrollando, que puedan sostenerlo en su imagen y en la promesa de que cuando sea grande va a encontrar una pareja, a pesar de los fracasos que pueda vivir. Este sostenimiento debe ser dado de una manera atenta, compasiva y mostrando seguridad en sí mismo, ya que después de la prohibición del incesto, el niño puede sentir que carece de todo valor para sus padres, que no lo aman o que lo rechazan porque ellos tienen su interés sexual en otra parte. Del mismo modo, esta dificultad se ve asociada con el hecho de que “todo niño lo siente, que *lo que le ha sostenido no es sino un fin incestuoso, durante todo el tiempo de su promoción humanizadora*” (Dolto, 1986, p. 161), es decir, la motivación que encontró a lo largo de su infancia fue el corresponder al deseo de sus padres, lo que lo mantenía dentro una relación incestuosa. En el momento en que es verbalizada la castración edípica se ve obligado a buscar por fuera del medio familiar la satisfacción que anhela.

Dolto, en el desarrollo teórico de la castración edípica coincide con Freud al considerar que en este momento existen diferencias en la manera cómo el niño y la niña experimentan esta castración. Por este motivo, se enfoca el desarrollo de la disertación en lo que ocurre en la niña como el punto de interés de la investigación.

Previo al ingreso al complejo de Edipo, la niña dirige su deseo a la madre antes de realizar el cambio de dirección hacia el padre. Todavía en este momento, la niña considera que la madre produce digestivamente a los hijos y por lo tanto sin la

intervención del padre, que es lo que la niña desea. Para la niña, el momento del reconocimiento de la diferencia sexual, el aceptar que no tiene y no va a tener pene, va acompañado del deseo de hijo, que es lo que le permite aceptar la falta de pene, remitiéndose al falo.

Dolto considera que el Edipo de la niña es tanto homosexual como heterosexual. Una vez que la niña entiende el lugar del padre en la concepción de los hijos y, a partir de su deseo de identificación a su madre cuando ella se entiende con su padre, desea recibir los privilegios del trato que su padre le da a su madre. A partir de este deseo, la niña desarrolla los atributos femeninos relacionados con los efectos simbolígenos de la castración oral y anal para atraer el interés de su padre y hacer que él transgreda la prohibición del incesto. Por este motivo, se considera que el ingreso de la niña al Edipo se da una vez explicitada la prohibición del incesto.

Para Dolto, el intento de la niña de atraer hacia sí el interés de su padre o de un hermano, ya sea en fantasmas o en intentos en la realidad de transgredir la prohibición del incesto, “da valor a su persona y a su filiación” (Dolto, 1986, p. 155) es, de este modo como se manifiesta su deseo femenino de gustar, que se organiza alrededor de la apariencia, de conquistar y mostrar sus atributos para ser reconocida como valiosa ante los hombres y mujeres.

2.3. La imagen inconsciente del cuerpo

Para Dolto, la imagen inconsciente del cuerpo es un lenguaje que da cuenta de la relación del niño con su madre, con su padre, con los adultos cercanos que sostienen su narcisismo pues “se trata de una memoria inconsciente de lo vivenciado relacional” (Ledoux, pág. 111). En el diccionario de Chemama (2004) encontramos que la imagen del cuerpo está edificada sobre la relación del cuerpo con el lenguaje y “deviene el puente, el medio de comunicación interhumana” (p.117).

Este concepto fundamental en la obra de Dolto da cuenta de las representaciones precoces que no pueden ser simbolizadas en el momento en el que se elaboran. La imagen inconsciente del cuerpo se modifica sucesivamente a través de las distintas castraciones por las que atraviesa el niño, puesto que es en la imagen inconsciente en donde las pulsiones se representan y donde el deseo tiene un lugar.

Dolto describe el aspecto estructural, genético y relacional de la imagen inconsciente del cuerpo. Estructuralmente, la imagen inconsciente vendría a estar conformada por la

imagen de base, la imagen funcional y la imagen erógena; las mismas que están “ligadas entre sí por la imagen dinámica, es sinónimo de seguridad” (Dolto, 1986, p. 198) y que le otorga la cohesión a la imagen inconsciente del cuerpo.

La imagen de base está relacionada con el ser, con la vida fetal, la concepción y el deseo de vivir que está presente desde ese momento. Por lo tanto, posee una cualidad de fundadora y vincula al sujeto con la vida. La imagen de base es “garante de la cohesión narcisista” (Ledoux, 1992, p. 113) y a partir de ella se constituye el narcisismo primordial o fundamental. Dolto, considera al narcisismo primordial ligado con el deseo fundamental del sujeto que lo lleva a sobrevivir desde el embarazo, que lo hace heredero del deseo de los padres y que otorga el sentimiento de una mismidad, de una continuidad en el espacio y en el tiempo, dado por la relación simbólica que establece con las figuras primordiales.

La imagen funcional tiende a la consecución del deseo. Esta imagen es más bien discontinua, sometida a las tensiones y fluctuaciones características de la pulsión que procura el placer. La imagen erógena, actúa en estrecha relación con la imagen funcional, procurando “un enriquecimiento de las posibilidades relacionales” (Ledoux, 1992).

Como se ha dicho anteriormente, las tres imágenes se conectan por medio de la imagen dinámica, que es la que permite a Dolto la concepción del sujeto en tanto “yendo – deviniendo” (Dolto, 1986, p. 115).

Dentro del aspecto genético de la imagen del cuerpo, vemos que ésta se construye y se organiza a lo largo del tiempo en relación con las sucesivas castraciones partiendo desde la etapa fetal. Llegado el momento de la imagen escópica, la imagen del cuerpo es reprimida y pasa a ser completamente inconsciente; desde este momento existirá una imagen consciente del cuerpo, a partir del asumir la corporeidad y la pertenencia a un sexo en la castración primaria y en la experiencia del espejo. La imagen inconsciente del cuerpo se halla en estrecha relación con el deseo del otro y, por su condición de haber sido reprimida, actúa desde el inconsciente, a pesar de que exista una imagen del cuerpo consciente (Nasio, 2008).

En el aspecto relacional, se ve que la imagen inconsciente del cuerpo se elabora a partir de la relación con otro, una relación mediante el lenguaje que establece una red de seguridad con la madre y el padre a través de su palabra, de su sentir y de su cuerpo ya que la comunicación emocional y la palabra son los dos sustratos de la imagen

inconsciente del cuerpo que se ve unificada por la relación simbólica continua con la madre, a partir del deseo de esta, que va dando lugar al deseo del niño (Nasio, 2008).

Nasio (2008), al examinar el concepto de imagen inconsciente del cuerpo, diferencia el estadio del espejo, desarrollado por Lacan de la teorización de Dolto y puntualiza que alrededor de los tres años, el niño hace un segundo descubrimiento de su imagen corporal. Esta vez es una imagen especular, en la que puede distinguir que su imagen no es él mismo, lo que experimenta con amargura pues la distancia que separa lo irreal de su imagen con la realidad de su persona es irreductible. Desde este momento, empieza a dar mayor importancia a la imagen dirigida al otro, a la imagen producto de la apariencia y a relegar las sensaciones que provienen del cuerpo.

Al igual que Dolto, Nasio resalta la diferencia existente entre el organismo fisiológico y el cuerpo simbólico. Al hablar de la imagen del cuerpo, se trata del cuerpo marcado por la presencia del otro, tanto en el registro corporal y simbólico, como la presencia del deseo del otro. El cuerpo entendido de esta manera, y las sensaciones que experimenta dejan huellas que son las imágenes que constituyen el inconsciente (Nasio, 2008), por lo que entiende a estas imágenes como sensaciones que perduran y que hacen que en la adultez el cuerpo se experimente como “absolutamente idéntico al que sentía cuando era bebé” (Nasio, 2008, p. 26).

La imagen inconsciente del cuerpo vendría a ser ese concepto que reúne los aspectos cruciales del psiquismo, ya que envuelve la seguridad de base necesaria para la existencia en su camino hacia la individuación y aporta sensaciones de tranquilidad y sostenimiento (imagen de base). Del mismo modo, contribuye con las sensaciones de agitación e inclinación a la búsqueda de la satisfacción (imagen funcional). Por último, (imagen erógena) designa “la imagen de un cuerpo sentido como un orificio entregado al placer” (Nasio; 2008; pág. 28). La imagen de base produce en el niño el sentimiento de existir, la seguridad y la certeza ligada a este sentimiento. Esta certeza está relacionada con el reconocimiento posible de la continuidad en la existencia, al tiempo que los cambios se aceptan del mismo modo. “Esta antinomia entre lo diferente y lo idéntico es la que funda el “sí mismo”” (Nasio, 2008, p. 30) entendido como el deseo de vivir.

La existencia de estas experiencias ligadas a las sensaciones está marcada por una tensión entre la presencia de estas sensaciones y su ausencia, entre los tiempos fuertes y débiles, entre la calma de la presencia de la madre y la angustia que suscita su ausencia. Esta tensión se organiza de manera rítmica, de acuerdo a la interacción tierna y simbólica, marcada por el deseo entre el niño y su madre. Este ritmo es lo que constituye la imagen inconsciente del cuerpo (Nasio, 2008). Es decir, que para que

determinadas experiencias den lugar a representaciones en el inconsciente, se imponen dos condiciones: la primera es que la sensación se haga presente en el cuerpo del bebé cuando éste se encuentre en estado de deseo, es decir, dispuesto a la búsqueda de placer en el cuerpo de la madre, de una madre que exprese deseo por su hijo y la disposición a atenderlo, avalada por la seguridad que le da el saber que el padre la desea y que en la pareja exista una relación afectiva que provee de seguridad al niño. Estas experiencias deben ser vividas repetidamente para que dejen huella en el inconsciente (Nasio, 2008).

En la *Imagen inconsciente del cuerpo*, Dolto reconoce que este concepto se manifiesta en la clínica y da cuenta de la articulación existente entre las tres instancias psíquicas descritas por Freud, ello, yo y súper yo (Dolto, 1986, p. 10). Así mismo, recalca que, a pesar de hablar de imagen, esta noción no es exclusivamente de orden imaginario sino está articulado al orden simbólico puesto que es “signo de un determinado nivel de estructura libidinal” (Dolto, 1986, p. 17).

Para entender mejor este concepto, Dolto (1986) lo diferencia de la noción de esquema corporal. Por esquema corporal se hace referencia al organismo fisiológico que viene a ser esa herramienta o mediador entre el sujeto y el mundo. De igual manera, el esquema corporal especifica al individuo como parte de la especie, por lo que es compartido por todos los miembros de la misma, mientras que la imagen del cuerpo es específica y propia para cada sujeto porque está fundamentada en su historia, con la vivencia relacional, “es una síntesis viva de nuestras experiencias emocionales” (Dolto, 1986, p. 21) grabadas en el inconsciente. El esquema corporal y su funcionamiento están recargados de imágenes del cuerpo que repercuten sobre el funcionamiento del esquema corporal pero no dependen de este, es decir, cuando el esquema corporal se ve afectado por alguna lesión orgánica, no necesariamente las imágenes del cuerpo van a estar afectadas. Las imágenes del cuerpo arcaicas, inapropiadas o incestuosas obstruyen la energía libidinal que permite una adecuada utilización del esquema corporal. Cuando se habla de imágenes del cuerpo no afectadas que favorezcan una utilización adecuada del esquema corporal se hace referencia a imágenes que permitan una comunicación interhumana completa y satisfactoria, esto se da cuando la libido ha quedado anclada a estas imágenes “a falta de aquellas castraciones que los adultos hubiesen debido dar a sus pulsiones arcaicas” (Dolto, 1986, p. 17) permitiendo adquirir sublimaciones requeridas para su humanización.

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Objetivos de la Investigación

La problemática de las personas que viven con anorexia nerviosa y/o bulimia nerviosa ocupa la atención de la sociedad a nivel mundial. En este contexto, la sociedad ecuatoriana no se ha visto exenta de la aparición de un número cada vez mayor de casos de mujeres y hombres que sufren de anorexia y/o bulimia nerviosa. Las investigaciones dan cuenta de la falta de datos epidemiológicos que reflejen las condiciones en las que se presenta esta problemática en el Ecuador¹. Sin embargo, existe información sobre la situación en Quito. En el estudio realizado por Verónica Espinoza, en 2012, se refleja que de 4.267 adolescentes de la ciudad de Quito, el 20.9% de mujeres y el 9.6% de hombres tiene riesgo de desarrollar anorexia y/o bulimia nerviosa, siendo las edades de mayor riesgo entre los 12 y los 15 años; el porcentaje más alto, 21%, se ubica en los 13 años de edad (Espinoza, 2012). La investigación realizada por Pilar Samaniego en el Colegio La Dolorosa en el año 2010, refleja que alrededor del 22% de las 392 mujeres evaluadas tiene un riesgo medio o elevado de desarrollar anorexia y/o bulimia. Estos estudios permiten visualizar el panorama en el que se encuentra esta problemática en la sociedad quiteña.

Dicha problemática preocupa y desconcierta a la sociedad, que busca aproximaciones teóricas que permitan conocer y abordar los denominados trastornos de la alimentación. En esta búsqueda, surgen diferentes propuestas de entendimiento; sin embargo, algunas maneras de abordar el tema no generan un mayor conocimiento sobre el mismo, sino que están relacionadas con creencias generales que sostienen imaginarios individuales y colectivos, como es el considerar estos trastornos como un fenómeno actual cuya principal influencia es el aspecto cultural, en donde el modo de vida capitalista con su llamado al consumo y su ideal de belleza, junto con una baja autoestima y una personalidad débil, son el motivo principal para el desarrollo de una anorexia y/o bulimia. La conclusión del estudio de Pilar Samaniego nos invita a cuestionar este constructo social ya que apenas el 1.35% de las adolescentes con sobrepeso y obesidad presentan un riesgo medio o elevado a sufrir anorexia y/o bulimia, dando a

¹ Entre ellas las investigaciones realizadas por Pilar Samaniego, (Samaniego; pág. 2) y por Verónica Espinoza. También en el artículo *Anorexia, el mal de los muy jóvenes*, publicado por el periódico HOY, el 6 de enero 2011, se plantea la misma hipótesis de la falta de datos sobre el tema en el país.

notar que, el no tener una figura acorde al ideal social de belleza, no es un importante factor de riesgo para desarrollar anorexia y/o bulimia nerviosa, como lo entiende el imaginario social.

El interés de esta disertación es poder abordar la problemática de la anorexia-bulimia, entendiéndolas como un síntoma que da cuenta de la estructuración subjetiva, reconociendo el lugar del sujeto, del deseo y de la dialéctica producto del “encuentro y la intervención de un otro de la palabra” (De Saurezac, 1998, p. 184), en donde el deseo y la ley, el goce y su interdicción son fundamentales. Estos conceptos se pueden entender a partir del concepto psicoanalítico de castración, que en la teoría de Françoise Dolto adquiere un giro particular. Es por este motivo que se ha escogido dicho concepto para abordar la problemática de la anorexia y bulimia. Para obtener una perspectiva más profunda del concepto de castración, se abordan también los conceptos psicoanalíticos de: síntoma, pulsión, necesidad – demanda - deseo, oralidad, feminidad, conceptos en los que subyace la estructura del Edipo que articula el deseo de la madre, la metáfora paterna, el falo, entre otros conceptos.

En esta investigación se realizó una verificación de los conceptos desarrollados por Dolto para explicar la anorexia y bulimia, a través de un recorrido bibliográfico de la autora y de la teoría psicoanalítica y de la aproximación y recolección de experiencias subjetivas de mujeres que viven con estos síntomas. El objetivo de la disertación es explicar el lugar que ocupa las relaciones del sujeto, tanto con la madre como con el padre, en la construcción de la posición subjetiva anoréxica bulímica desde el concepto de castración, a partir de la teoría de Dolto. En este contexto, la pregunta que guiará el proceso de investigación y que refleja el problema o aspecto central de la misma es ¿cómo se relacionan las diferentes castraciones con el síntoma anoréxico y/o bulímico? Para alcanzar los objetivos, la disertación ha sido pensada como una investigación cualitativa de estudio de casos, que parte de la siguiente hipótesis: las sucesivas castraciones dadas a la niña por parte de su madre y sostenidas en la figura del padre, sin la operación de la simbolización necesaria en la relación sujeto a sujeto, no posibilita el “devenir deseante autónomo” (Dolto, 1986, p. 277) de la niña que posteriormente habrá desarrollado el síntoma anoréxico o bulímico.

3.2. Diseño de la investigación

La investigación está planificada desde una metodología cualitativa de estudio de casos. La misma que será descrita a continuación. En cuanto al diseño de la

investigación teórica aplicada tiene una naturaleza descriptiva o funcional, según la guía “*Disertaciones en la PUCE*”; *guía e instructivo*, ya que “posibilita la exposición de los rasgos fenoménicos de un hecho” (Académica, 2007, p. 14). Este diseño nos permite explicar la anorexia y bulimia a partir de la exploración de ciertos rasgos presentes en la historia personal y familiar de mujeres jóvenes que viven con estos síntomas, para entenderlos a la luz de la teoría psicoanalítica, desde las aportaciones de Françoise Dolto, las mismas que serán verificadas a lo largo de la investigación con el fin de ratificar o refutar la utilización de esta teoría para el abordaje del síntoma anoréxico y/o bulímico.

La investigación ha sido pensada como cualitativa ya que evita cuantificar los resultados obtenidos, no pretende medir el tipo de relación que se establece entre las variables o descubrir la relación causa efecto. Lo que se busca es un acercamiento a la vivencia subjetiva de mujeres que sufren anorexia y/o bulimia en relación con su historia personal y familiar, rescatando las diferencias sutiles, destacando las experiencias subjetivas y en donde la interpretación es fundamental (Stake, 2007). Por la estructura de los conceptos utilizados, éstos no pueden ser manipulados, cuantificados, o analizados mediante técnicas estadísticas, sino que se utilizará métodos acordes a la investigación cualitativa.

Los métodos cualitativos son entendidos como “registros narrativos de los fenómenos que son estudiados mediante técnicas como la observación participante y las entrevistas no estructuradas” (Pita Fernandez & Pértegas Díaz, 2002, p. 3). Una de las características de la investigación cualitativa es el predominio de lo subjetivo por sobre la pretensión de una objetivación de los datos y de los resultados; esta característica va acorde a la teoría con la que abordaremos la problemática estudiada ya que dentro de la teoría psicoanalítica y de la enseñanza de Dolto, el lugar del concepto de sujeto es fundamental.

La investigación cualitativa tiene como objetivo el interpretar o dar sentido a la realidad estudiada en su contexto propio, a partir de los “*significados que tienen para las personas implicadas*” (Rodríguez; citado en Austin, 2000, p.3). En este mismo artículo se ve que el manejo de la información obtenida mediante una investigación cualitativa, atraviesa por una categorización conceptual de los datos obtenidos, clarificación, síntesis y comparación; para posteriormente analizarlos conceptualmente. La información obtenida se retiene en su forma original de significados sin cuantificarse en modo alguno (Stake, 2007). Esta sería la manera cómo vamos a manejar la información conseguida.

Dentro de los métodos cualitativos, la investigación está pensada como un estudio de casos. A pesar de la dificultad para la clasificación por la falta de consenso sobre la

descripción de las metodologías de investigación, así como de la arbitrariedad propia de toda clasificación, existen términos que son mayormente usados por los investigadores quienes atribuyen características similares a la metodología de estudio de casos (Montero & León, 2002).

El estudio de casos se considera un metodología descriptiva (Montero & León, 2002) que tiene como fin abarcar la complejidad de una situación particular en donde se incluya, tanto los elementos componentes de la misma, como las interacciones contextualizadas de dichos elementos (Stake, 2007). Es decir, que se espera poder abordar la particularidad y la complejidad de una situación específica.

3.3. Determinación de la muestra

La investigación se diseñó para llevarse a cabo en la Clínica de Especialidades Psicológicas y Médicas NOOS, ubicada en la ciudad de Quito en el sector el Batán, durante el periodo octubre – noviembre 2012. Esta clínica atiende diversos síntomas psicológicos, entre ellos la anorexia y bulimia nerviosa para lo cual cuenta con un equipo interdisciplinario compuesto por psicólogos, nutricionistas, médicos y terapeutas familiares. Los psicólogos responsables del manejo de la Clínica, después de conocer acerca de los objetivos y el diseño de la investigación, aceptaron que se realice en la Clínica mediante la firma de una carta de compromiso, cuyos términos fueron acordados por ambas partes. (Ver Anexo 1)

Se planificó una muestra de seis mujeres de 18 a 23 años que padecen anorexia y/o bulimia nerviosa que reciben tratamiento en la Clínica de Especialidades Psicológicas y Médicas NOOS y que accedieran a participar voluntariamente en la investigación, después de conocer los métodos y las condiciones en las que se llevaría a cabo el estudio y luego de firmar un acuerdo de consentimiento informado, en el cual se garantiza la confidencialidad con la que se manejaría la información, ya que se utilizan códigos y no es posible asociar el nombre de la paciente con las narraciones hechas.

La muestra se circunscribe únicamente a mujeres porque el síntoma anoréxico y bulímico es más frecuente en mujeres que en hombres. Además la teoría desde la que abordamos la problemática analiza estos síntomas en relación al acceso al saber sobre la posición sexual desde la feminidad para quienes padecen anorexia y/o bulimia (Dolto, 1986, p. 275). La muestra no busca ser estadísticamente significativa, sino permitir un análisis cualitativo de la información, de ahí su tamaño. Se ha escogido realizar la investigación en la Clínica NOOS ya que ofrece un tratamiento multidisciplinario

especializado en anorexia y bulimia, lo que nos permite tener centralizada la población para la muestra, el diagnóstico ha sido hecho previamente y habrá un sostenimiento posterior para las participantes del estudio, lo que disminuye los posibles riesgos y favorece el rapport para el estudio.

La disertación busca aproximarse a las experiencias subjetivas de las mujeres que viven con anorexia y/o bulimia en relación a su historia personal y familiar. Se centra en lo que las pacientes puedan decir al respecto de la historia familiar, buscando reconocer los significantes y los hechos a los que ellas les atribuyen importancia a fin de tratar de identificar un posible sentido en la organización del síntoma.

3.4. Variables e indicadores de estudio

En el sitio web acerca de investigación cualitativa de Tomás Austin Millán, vemos que las variables en un estudio de este tipo son entendidas como las categorías con las que vamos a describir las experiencias subjetivas de las mujeres participantes en la investigación. Para la presente disertación, el concepto de castración, desde la enseñanza de Françoise Dolto, el concepto de anorexia y de bulimia van a ser las variables a través de las cuales se comprenderá las narraciones de las participantes en el estudio.

Dichos conceptos han sido ampliamente descritos en el capítulo uno y dos, respectivamente. Los indicadores a partir de los cuales se pretende reconocer la presencia de las variables en las narraciones de las pacientes son:

Para el concepto de **castración**:

- Separación de la hija y de la madre vivida como angustiada o amenazante
- Los padres reconocen su condición de sujeto, capaz de elección y determinación propia
- La relación con la madre sentida como mortífera o asfixiante
- Posibilidad de encuentro de otras o diversas maneras de hallar satisfacción
- La figura del padre que no asume su rol

Para los conceptos de **anorexia** y **bulimia**:

- Rechazo a mantener un peso corporal igual o mayor al mínimo normal correspondiente a la edad y la talla.
- Miedo intenso a ganar peso o a convertirse en obeso.

- Alteración de la percepción del peso o la silueta corporales y magnificación de su importancia en la vida de la persona.
- Presencia de atracones y purgas.
- Sentimientos de culpa desplazados y condensados en el acto de comer.
- Compulsión a la repetición en el síntoma.
- Compensación a la frustración de la demanda a través de la persecución voraz de la comida.
- Sentimientos de desconfianza en los otros.
- El síntoma como aquello que copa por entero la vida del sujeto
- El goce sexual está coartado por el goce auto erótico de la oralidad

3.5. Técnicas de recolección de la información

La información será recolectada a través de métodos acordes a la metodología cualitativa y al estudio de casos. En esta investigación se ha optado por realizar una entrevista semi estructurada con cada una de las mujeres que participan en la investigación, acompañadas del psicoterapeuta que las atiende en la clínica. La entrevista se la realizará en las mismas instalaciones y está planificada para que tenga una duración de una hora. En un segundo momento se aplicará el Test de Apercepción Temática: las veinte láminas destinadas a mujeres más la lámina número tres para hombres, debido a que evoca narraciones acerca del suicidio, mientras que ninguna lámina de mujeres evoca este tipo de narración, ya que es relevante evaluar una posible depresión. La administración del T.A.T. se planificó para realizarse en dos sesiones con un intervalo de un día de por medio, con cada participante.

3.5.1. Descripción de los instrumentos

El primer instrumento que se utilizó fue una entrevista semi estructurada, diseñada exclusivamente para esta investigación con el fin de posibilitar la narración espontánea de vivencias, experiencias y recuerdos relacionados a su historia personal y familiar. Consta de preguntas que apuntan a rescatar los recuerdos de la infancia y de la adolescencia, las vivencias familiares, las relaciones que mantiene y mantuvo en el pasado con su madre, su padre y sus hermanos o hermanas, en caso de que los hubiera. El objetivo de estas preguntas es rescatar la imagen o las representaciones que cada mujer tiene respecto de las figuras parentales y el lugar que para cada persona ocupa estas figuras en la dinámica familiar. Así mismo, la entrevista no pretende centrarse en la

manifestación del síntoma, es decir, en la manera cómo se presenta, en la duración o periodicidad del mismo, sino en rescatar la forma cómo cada persona entiende su síntoma y el lugar que le otorga en su vida emocional. (Ver Anexo 2)

Posteriormente, se aplicó el Test de Apercepción Temática, T.A.T, de Murray, que es considerado un test proyectivo cuyo valor reside en el método que utiliza ya que posibilita la expresión de las tendencias subjetivas inconscientes que las personas no pueden reconocer voluntaria y conscientemente, al tiempo que revela los contenidos emocionales de las conductas manifiestas (Murray, 2004). La utilidad del test radica en que permite una aproximación amplia y profunda a los aspectos conscientes e inconscientes que forman parte de las representaciones que los sujetos poseen, ya que al presentar estímulos ambiguos, su interpretación y construcción de historias se hará en relación a las experiencias pasadas, a sus requerimientos afectivos y a las diferentes percepciones, emociones y actitudes que dependen de la subjetividad. El T.A.T., al presentar situaciones que buscan ser dramáticas, permite la expresión de las representaciones singulares sobre las relaciones familiares que mantiene la persona, sobre su modo particular de representar el trabajo, la depresión y el suicidio, el peligro y el miedo, situaciones sexuales, agresión, entre otras. Se trabajó con la tercera revisión de las láminas aprobada en 1936 por la Clínica Psicológica de Harvard (Murray, 2004). La administración del T.A.T. se realizó de manera individual utilizando las 20 láminas destinadas para mujeres, más la lámina N° 3 de hombres, en al menos dos sesiones con un intervalo de mínimo un día de por medio.

3.5.2. Criterios de validez y confiabilidad

El instrumento de la entrevista es entendido como una “técnica fundamental del método clínico y es -por lo tanto- un procedimiento de investigación científica de la psicología” (Bleger, 1964, p. 1). En el mismo texto se reconoce que la entrevista viene a ser aquella técnica en la que confluye tanto la teoría como la práctica y que permite llevar la vida cotidiana al conocimiento teórico. La entrevista psicológica con fines investigativos otorga importancia al campo que se establece entre el entrevistado y el entrevistador, las variables que influenciarán para que cada entrevista adquiera particularidad. Por estos motivos, la escucha y la observación van a ser los ejes principales mediante los cuales se obtendrá la información requerida. El supuesto desde el cual se planificó la entrevista y que estará presente en el curso de la misma, es que la entrevistada posee un esquema a través del cual representa su historia y su presente, en el cual hay elementos que conoce y otros que no conoce pero que del mismo modo operan en su subjetividad y que pueden

aparecer, ya sea en su discurso (errores, lapsus, olvidos, omisiones, disociaciones, contradicciones) o en su comportamiento (Bleger, 1964). Los criterios de validez y confiabilidad de la entrevista diseñada fueron recabados a partir de la revisión de su diseño, objetivos y de la información obtenida por profesionales en el campo de la psicología con amplia experiencia.

El criterio de validez del T.A.T. se basa en la estandarización de los estímulos presentados, así como en los métodos de interpretación, lo que no incluye la estandarización de las teorías a partir de la cual se interpreta sino de los pasos requeridos para dicha interpretación: pasar de una clara comprensión del contenido manifiesto a un análisis de las tendencias, actitudes y emociones subjetivas que subyacen a dicho contenido (Murray, 2004, p. 26).

Los estudios realizados para la estimación de la eficacia del T.A.T. fueron postergados hasta que se cuente con la ayuda de otros métodos que busquen una profunda comprensión de la personalidad, a través de técnicas proyectivas (Murray, 2004, p. 101). Los métodos para estimar la validez del T.A.T. se realizaron a partir de: a) la contrastación de las historias narradas con autobiografía e historia del sujeto. Aquí se encontró que “los mejores resultados se logran con las láminas con cuyos personajes el sujeto puede identificarse más fácilmente en términos de edad, estado y semejanza general” (Murray, 2004, p. 16); b) a través de la contrastación con el análisis de sueños, en donde la congruencia hallada es tomada como prueba de la validez del T.A.T.; c) verificación con otras técnicas, varios estudios realizados a partir de la comparación de los informes del T.A.T. y el Rorschach, que es una técnica ya validada, muestran conclusiones similares acerca de una fuerte correlación entre ambas pruebas; d) la contrastación con grupos de características conocidas. Al realizar comparaciones entre los datos obtenidos mediante la administración del T.A.T. y las históricas clínicas de pacientes hospitalarios, se encontró una correlación entre el 74% y 75%; y e) la validación con estudio de casos. Los estudios realizados muestran que el T.A.T. y el estudio de casos realizado de manera intensiva son complementarios y se comprueba la veracidad de la información obtenida con el T.A.T. (Murray, 2004).

En cuanto a la confiabilidad del T.A.T., los procedimientos mediante los cuales se llevó a cabo sus estudios fueron a través de: a) Confiabilidad del intérprete; el que exista coincidencias en la interpretación hecha por varios intérpretes depende del entrenamiento y del “marco de referencia conceptual” (Murray, 2004, p. 17). Estos factores influyen en la amplia variación de los coeficientes de confiabilidad, que van desde el +0.30 al +0.96. b) Confiabilidad de la repetición; mediante intervalo de tiempo se verificó que la confiabilidad

del T.A.T. está en estrecha relación con la estabilidad de la personalidad. Los resultados obtenidos varían entre +0.50 y +0.80.

3.6. Análisis del proceso de Investigación

Al momento de ejecutar la investigación, ciertos detalles de la planificación no pudieron ser desarrollados tal como estaban previstos. En este acápite vamos a abordar los aspectos de la investigación que tuvieron que ser modificados por las condiciones circunstanciales que todo proceso de investigación conlleva. En *Proceso de la Investigación Cualitativa*, Bautista (2011), reconoce el menester de “recordar que los diseños cualitativos permiten el ajuste del plan durante el proceso, con base en las nuevas necesidades de conocimiento que se van presentando” (p. 160).

En cuanto a la muestra, pese a haber sido planificada para que fuese de seis participantes, con las características ya descritas anteriormente, fue posible trabajar con tres participantes, ya que entre la planificación de la investigación y la aprobación de la ejecución de la misma hubo un periodo de tres meses, en los cuales las participantes que habían aceptado previamente colaborar en el estudio, ya no estaban disponibles pues, habían suspendido su tratamiento en la Clínica. No fue posible agregar a otras pacientes al estudio debido a que en su proceso de terapia, su problemática no estaba elaborada de tal manera que el participar en la investigación no afecte su tratamiento.

De las tres pacientes con las que se trabajó, con dos de ellas fue posible completar la investigación, y una participante interrumpió la investigación antes de acabarla. El proceso de investigación con cada una de ellas se resume en el siguiente cuadro:

| CODIGO DE PARTICIPANTE | FECHA DE SESIÓN | INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN | PROGRESO DE LA ACTIVIDAD |
|--|------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| N-101 | 15-11-2012 | Entrevista | Finalizada |
| | 22-11-2012 | T.A.T. | Láminas 1- 10 |
| | 29-11-2012 | T.A.T. | Láminas 11-20 |
| | 13-12-2012 | T.A.T. | Devolución |
| A-202 | 07-11-2012 | Entrevista | Finalizada |
| | 14-11-2012 | T.A.T. | Láminas 1-8 |
| | 03-12-2012 | T.A.T. | Láminas 9-16 |
| | 12-12-2012 | T.A.T. | Láminas 17-20 |
| | 02-01-2013 | T.A.T. | Devolución |
| X-303 | 30-10-2012 | Entrevista | Finalizada |
| | 06-11-2012 | T.A.T. | Láminas 1-6 |
| | 13-11-2012 | T.A.T. | Láminas 7-12 |
| | 11-12-2012 | T.A.T. | Láminas 13-17* |
| *Las láminas 18,19 y 20 no fueron aplicadas a X-303 por suspensión del proceso | | | |

*Fuente: Cuadro diseñado por las investigadoras de esta disertación.

Como se puede ver en el cuadro, la investigación se planificó para ser realizada en el periodo octubre - noviembre 2012 y tuvo que extenderse hasta el mes de diciembre por dificultades tanto de la institución donde se realizó la investigación, como de las propias participantes quienes cancelaban constantemente sesiones de evaluación planificadas debido a dificultades referentes a su propio malestar, en especial X-303. Con A-202 se trabajó también la lámina 13 para niñas sin intención. Cabe recalcar que una de las cláusulas del acuerdo para realizar la investigación fue mantener la total confidencialidad de la identidad de las participantes, razón por la cual no se explicita en esta disertación ninguna información que permita asociar la misma con la identidad de las pacientes; nombres, edades, datos de identificación, ni datos biográficos específicos, lo que implica que las entrevistas se mantendrán confidenciales y no están anexadas a la disertación. Su información es utilizada para validar el T.A.T., aunque sí están presentes en la disertación fragmentos de las narraciones del T.A.T., y para identificar a cada sujeto de investigación se utilizan códigos creados específicamente para esta investigación.

A pesar de que tanto la muestra como la duración de la investigación no pudieron desarrollarse como fueron planificadas, las técnicas escogidas para el estudio sí cumplieron los objetivos para los que fueron propuestos. Por un lado, la entrevista permitió tener acceso a la historia de las pacientes del modo como ellas pudieron dar cuenta de la misma y esto permite validar las narraciones que elaboraron con las láminas del T.A.T. además de favorecer un rapport previo a la evaluación con este test. En cuanto al T.A.T. como instrumento proyectivo, posibilitó la expresión de realidades subjetivas que

dan cuenta de la complejidad de su dinamismo psíquico. Toda la información recabada es relevante, incluso las resistencias manifestadas, ya que pueden ser analizadas a través de la teoría psicoanalítica y, particularmente por la teorización del Françoise Dolto estudiadas en los capítulos previos; y que serán articuladas en el siguiente capítulo.

4. ANÁLISIS DE LA ANOREXIA Y BULIMIA ENTENDIDAS DESDE EL CONCEPTO DE CASTRACIÓN Y ESCLARECIDAS A PARTIR DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO

En este capítulo se empleará el concepto de castración para entender la problemática anoréxica – bulímica, para lo cual se articulará el capítulo uno y dos de la presente disertación, además se analizará la información recabada a partir de la interpretación de las narraciones elaboradas mediante el T.A.T., entendidas como material que da cuenta de la realidad subjetiva de cada una de las participantes. El esquema de análisis de este capítulo partirá de los conceptos psicoanalíticos, enfatizando el matiz que estas nociones adquieren en la teoría de Dolto para aproximarnos a una comprensión teórica de la anorexia y la bulimia esclarecidas con las narraciones obtenidas con el T.A.T. Es decir, en el presente capítulo se busca sintetizar los tres capítulos anteriores.

4.1. Anorexia y bulimia; su manifestación en diferentes etapas

Dolto (1984) en *A propósito de la anorexia*, realiza un recorrido teórico de esta problemática partiendo desde el recién nacido, pasando por la infancia, con énfasis en la etapa edípica y llegando a la adolescencia con posibilidad de extenderse a la edad adulta. A pesar de existir diferencias en cada una de estas manifestaciones de la anorexia, presentan un rasgo común: el valor de lenguaje que poseen y que, en tanto síntomas, dan cuenta de conflictos en la relación con el otro de la palabra, en donde la anorexia vendría a ser un llamado a la madre, un intento de ayudarla, de entrar en comunicación o en un vínculo más cercano con ella, aunque sea mediante el vómito o el no comer, particularmente en los infantes que aun se alimentan del seno de la madre y que no pueden comunicarse con los padres por medio de palabras. Dolto (1984) teoriza incluso aquellas falsas anorexias que pueden entenderse como las dificultades relacionadas con la alimentación de niños que se niegan a comer solos y que requieren de la preocupada atención de la madre y del padre que “se estancan en una relación oral en la cual la madre es responsable de su alimentación” (p.200). De este modo el niño se alimenta sin llegar a responsabilizarse de su propia alimentación y sin salir de la relación dual con la madre. Estas dificultades en la alimentación generan repetidos conflictos entre padre, madre e hijos que son ampliamente descritos por Dolto, quien entiende que el síntoma viene a tener como ganancia secundaria el separar a la pareja parental y

establecer una particular relación entre ellos, en donde el niño que no come ostenta un poder singular sobre sus padres (Dolto, 1984).

4.2. La relación triangular entre madre – hija – padre en la anorexia, a partir del concepto de castración

La relación triangular madre – hija – padre, toma características particulares en la organización subjetiva de la anorexia. Dolto entiende la relación entre el padre y la hija marcada por una falta de investidura de la función paterna, ya que el padre no se invierte de la misma, ni la madre le da ese lugar con su palabra. El padre no genera el deseo en la madre. En esta situación, la hija ve al padre ya sea como otra mamá o como un hermano mayor. No ocupa un lugar tercero que permita introducir un corte en la relación madre – hija y establezca la relación triangular que da paso a la simbolización necesaria para el devenir deseante. Por lo tanto, la hija no puede imaginarse el lugar del deseo del padre en su concepción. La función que el padre ejerce sería más bien superyoica, influyendo de manera exigente sobre la educación, logros académicos y el manejo del tiempo libre de la hija. Esta particular relación entre padre e hija tiene efectos sobre el acceso a la feminidad de la hija, ya que el padre, al no estar investido de su función y la hija al no reconocerlo, no termina de inscribirse en el Edipo ni se da la posterior renuncia al padre (Dolto, 1984). (Ver referencia en el análisis de las narraciones del T.A.T: N-101 lámina 14, p.65 y A-202 lámina 1, p.56)

En cuanto a la relación con la madre, Dolto explica que:

“*A priori*, las anorexias tienen más dificultades con la madre que con el padre, en cuanto la madre es la primera responsable de la identificación femenina fallida; aunque el padre sea el causante, la anorexia es una lucha entre la hija, viva, y la madre, sentida como mortífera” (Dolto, 1984, p. 212).

La relación entre la madre y la hija se ve dificultada desde el inicio. Dolto invita a pensar estas dificultades desde el momento de la castración umbilical, en donde ambos padres están llamados a reconocer y valorar el sexo de su hija, asumiendo también ellos la castración referida a que su deseo no tenga ninguna intervención en el sexo de la niña. Estas dificultades se hacen más evidentes desde la etapa oral con la castración que esta conlleva, porque a pesar de la preocupación de la madre por su hija, y que no hay una relación negligente. La literatura psicoanalítica da cuenta de los cuidados prodigados con atención y esmero por parte de la madre hacia la hija, sin embargo, le cuesta el poder reconocerla en su feminidad, en su “yendo-deviniendo mujer” (Dolto, 1986, p. 278). Por su parte Melman (1995), psicoanalista de la Asociación Lacaniana Internacional, también

reconoce que en estos síntomas, a menudo, es el amor por sus hijos lo que mueve a estas madres temerosas de no poder satisfacerlos a alimentarlos en exceso o a establecer un entrenamiento precoz de la alimentación (pág.15). Lacan, por su parte acota al reconocimiento del amor brindado por la madre a su hijo que “es el niño alimentado con más amor el que rechaza el alimento y juega con su rechazo como un deseo” (Lacan; 1958; pág.608) ya que, como se explicó en el primer capítulo, en la anorexia y bulimia se da una búsqueda de un signo de amor del Otro que dé cuenta del deseo del Otro, de esa falta inscrita en el Otro por el sujeto; de ahí el rechazo a todo objeto que pretenda colmar la falta y con el que se confundan los cuidados y el don de su amor, ya que “en lugar de lo que no tiene, le atiborra con la papilla asfixiante de lo que tiene” (Lacan; 1958; p.608).

Dolto, en la *Imagen Inconsciente del cuerpo*, comprende que lo que sucede en la anorexia y bulimia, con las pulsiones dominantes de la etapa oral es que

“pueden haber sido reprimidas sin que la simbolización en la relación de sujeto a sujeto, para el placer, entre el bebé niña y su madre, haya reemplazado y superado con mucho el interés táctil y gustativo del pecho para la boca del bebé niña” (Dolto, 1986, p.277).

Esta forma en la que tuvo lugar la represión no posibilita el acceso a una relación interhumana con la madre y las mujeres, es decir que, desde el momento de la castración oral se preparan las condiciones en la relación madre – hija que dificultan el acceso a la feminidad. Se podría decir que la castración oral, como fue descrita en el capítulo dos, no se dio bajo las condiciones adecuadas en las que la niña pudo disfrutar un tiempo de la relación con la madre, basada en el alimentarse del pecho o en los brazos de ella y pasar progresivamente a encontrar nuevos modos de relacionarse con ella y con el padre, en donde se reconozca su condición de sujeto. Es muy común en las personas con anorexia y bulimia el acceso a los efectos simbólicenos que la castración oral trae consigo, ya que la mayoría de ellas, incluso las participantes en nuestro estudio, dan cuenta del rápido desarrollo de sus habilidades verbales, lo que les permitió salir de una comunicación gestual y pasar a relacionarse con un número mayor de personas y ya no solo con la madre. Como se ha mencionado anteriormente, Dolto explica que, para que se pueda acceder a la simbolización de la presencia materna y tolerar la angustia de su ausencia que es lo que está en juego en esta etapa, se requiere un tiempo de intercambios sublimes marcados por la palabra y por el deseo de la madre dirigido hacia su hija. Entonces, se podría decir que si bien se alcanzan los efectos de la castración oral, estos no llegan a simbolizar la presencia y la ausencia de la madre y como lo teoriza Freud, se

formaría una fijación en la oralidad que posteriormente en la adolescencia, ante una situación estresante posibilite el desarrollo del síntoma anoréxico bulímico.

En cuanto a la castración anal y a los efectos que trae consigo en relación a la anorexia y bulimia nerviosa, podemos ver que lo que está en juego continúa siendo el reconocimiento de la condición de sujeto de la niña con su deseo de autonomía. Reconocimiento que se dificulta para los padres, en este caso ya no es únicamente para la madre de la niña que habrá desarrollado el síntoma anoréxico bulímico, quienes no favorecen la salida de la dependencia de la instancia tutelar. Por otro lado, Dolto reconoce que en la castración anal, se da la prohibición de dañar su cuerpo y el de los otros en su proceso de adquisición de autonomía. Prohibición que en la anorexia y bulimia no se inscribe. Freud teoriza el intercambio que tiene lugar en la analidad; Dolto (1986), Bergès (2010), Denise Sainte Fare Garnot (1992), dan cuenta de lo que sucede con la analidad en la anorexia y bulimia. Así Bergès (2010) argumenta que en la anorexia y bulimia puede haber una desintrincación de las pulsiones y un deslizamiento de los objetos pulsionales. Denise Sainte Fare Garnot (1992), da cuenta de que la analidad pierde el carácter de don y de intercambio usualmente atribuido a este modo de relación pues en la anorexia se trata de un “circuito cerrado de tipo autoerótico” (p.49). Por su parte Dolto (1986), argumenta que cuando la madre no posibilita un intercambio lúdico y afectivo a través del lenguaje y la manipulación de objetos y solo puede ver a la niña como un tubo digestivo que hay que llenar para después limpiar, la habilita a creer que debe obedecer pasivamente al pedido de los adultos de dar sus excrementos, pedido que la anoréxica bulímica rechaza.

En relación con la experiencia del espejo, Dolto recalca la importancia de la presencia de un otro que permita simbolizar la imagen que se ve en el espejo para no quedar atrapada en un goce óptico que la lleve a relacionarse únicamente desde la apariencia. En la anorexia se presenta una dificultad para reconocer las propias sensaciones al quedar atrapada en un goce de la imagen. Así mismo, la dificultad para simbolizar su imagen del cuerpo², que asociada con una relación conflictiva con la madre se acentúa por el dominio imaginario que construye un doble especular de la imagen para tratar de saldar una unidad del sujeto perdida, pero cuya pérdida no se tolera. “Esta es la vía estética de la anorexia: amplificación del valor libidinal del cuerpo para sustraerse al precio impuesto por la castración” (Recalcati, 2004, p. 114). Además recalca que “la anorexia parece dar lugar a una especie de *construcción patológica del yo ideal* que

² Para un desarrollo más extenso de este tema remítase al capítulo uno

impide el acceso a la construcción simbólica del Ideal del yo” (p.114). (Ver análisis de la narración de A-202 lámina 14, p.65)

Como se había mencionado, la dificultad para reconocer el lugar del deseo del padre en la concepción de la hija hace menester el referirse al proceso de la castración primaria, en donde Dolto da cuenta de la importancia de este reconocimiento, articulándolo al acceso al saber sobre la diferencia sexual, su pertenencia a un solo sexo y la posterior sumisión a la ley de prohibición del incesto. De aquí la argumentación a la hipótesis presente en la *Imagen inconsciente del cuerpo* en donde se afirma que la anorexia que se presenta en las jóvenes, no tiene que ver con el conflicto edípico sino con momentos previos, entre ellos la castración primaria.

La castración primaria en la anoréxica bulímica se organiza de manera particular: el conflicto sucede por la relación dual entre madre e hija, entre quienes el falo no interviene como instancia tercera y por tanto el significante que sostiene la pertenencia sexual se pretende pasar de una a otra, de madre a hija de manera directa. Sin embargo, en esta dinámica, la hija siente que si ella lo llegaría a tener la madre lo perdería; entonces “al orgullo de hacerse mujeres como su madre” (Dolto, 1986, p.276), se acompaña un conflicto pues no quiere hacer caer a su madre de su posición femenina. Por otro lado, la madre en la etapa de la castración primaria no pudo sostener a la niña, pues a pesar de todos sus cuidados no pudo reconocerla como mujer en devenir (Dolto, 1986, p.277). A esto se agrega, el hecho de que la feminidad se organiza en torno a una figura masculina, reconocida como poseedora un valor fálico; cabe recordar que en la anorexia-bulimia el padre no está investido de este valor fálico en la relación triangular con la madre.

En la relación entre anorexia y feminidad se ve, además, que dentro de la formación del yo, la anoréxica al identificarse con dos figuras femeninas de características discordantes, se le dificulta poder integrarlas o simbolizarlas. Dolto (1984) lo explica en el análisis de uno de sus casos presentes en *A propósito de la anorexia*: “había construido su Edipo sobre dos personas diferentes: en la parte femenina y erótica con la joven sirvienta; en la parte intelectual, con la madre” (p.217), las identificaciones se resquebrajan y “nada dejaba prever los efectos de aquella ruptura en su Yo ideal femenino, precisamente antes de entrar en la fase de latencia. Fue preciso que llegara el tiempo núbil para que aquellas potencialidades desestructurantes de su feminidad se actualizarán” (Dolto, 1984, p. 218). (Ver análisis de las narraciones del T.A.T. de A-202 lámina 7, p.61)

La organización de las pulsiones genitales en los sujetos anoréxico – bulímicos se ordena de tal modo que se asemeja a las pulsiones orales. En *Psicoanálisis y pediatría*, Dolto (1971) entiende los episodios bulímicos como reemplazando el acto sexual, mientras que la anorexia vendría a “simbolizar el rechazo a la sexualidad” (p.28). “La denegación del deseo femenino genital entra en resonancia con la necesidad oral, la cual se encuentra denegada por la represión del placer de la zona vaginal y por el desplazamiento de la zona oral” (Dolto, 1984, p. 219). Como se ha mencionado anteriormente, todo lo que da paso a la generación de una anorexia bulimia se da en momentos pre edípicos por lo tanto, en la castración edípica presenta fallas no porque en sí en ella haya existido dificultades sino porque los momentos lógicos previos a la castración edípica se vinieron dando con fallas en la simbolización por lo que, de entrada, no hay las condiciones para en ella se dé la simbolización adecuada. Esta simbolización se entendería como el posterior acceso al goce sexual en lo genital y donde las pulsiones orales estarían subrogadas a la pulsión genital y no como ocurre en la anorexia que hay un predominio de la pulsión oral y del goce de la oralidad sobre la pulsión genital.

4.3. Anorexia y bulimia en su relación con la pulsión de muerte

Dolto resalta la relación existente entre la anorexia y las pulsiones de muerte; y entiende que la anoréxica encuentra placer en la reducción de las tensiones pulsionales, encontrando satisfacción en la no tensión de la pulsión de muerte (Dolto, 1984, p. 220). El síntoma anoréxico apunta a anestesiar las tensiones, tanto de la pulsión como del deseo, poniendo en funcionamiento el poder de la pulsión de muerte que en estos sujetos parece desligado de la pulsión de vida (Recalcati; 2007). En este sentido la anorexia vendría a manifestarse como un luto por el objeto perdido. Lacan explica que la posición del sujeto se caracteriza por una nostalgia insaciable por el Otro materno en donde, para sustraerse de esta pérdida irremediable, el sujeto se abandona a la muerte. A la par, Lacan resalta que “el acento está puesto en la instancia de separación que la anoréxica se encarga de sostener por el sujeto en relación al Otro” (Recalcati; 2007; p.69). Para Dolto, la pulsión de muerte se manifiesta a través del síntoma,

“En el anoréxico, el deseo está a la espera de la paz que podría significar la muerte prematura – muerte en la que no cree, como no cree en la vida, ni en los placeres que ésta podría proporcionar a su cuerpo” (Dolto; 2006; p.221).

En la adolescencia, tras un evento que sea significado como detonante, en el sujeto anoréxico bulímico hay una actualización de “las pulsiones de muerte vinculadas a la identidad femenina” (Dolto, 1984, p. 219) ya que la madre es la primera figura femenina con la que se identifica la niña y en la anorexia esta identificación es fallida, adicionalmente la anoréxica siente la relación con su madre como “mortífera”, lo que le permite al sujeto anoréxico bulímico vincular las pulsiones de muerte con la identidad femenina.

4.4. Análisis cualitativo de las narraciones de las láminas del T.A.T a partir de la teoría psicoanalítica

El análisis de las narraciones de las láminas se va a realizar con guía en los lineamientos de Murray, la teoría psicoanalítica y los indicadores que fueron determinados para llevar a cabo la investigación, los mismos que permiten identificar el modo como los conceptos que han sido abordado se manifiestan singularmente en las narraciones de las participantes del estudio. La presentación del análisis de las narraciones se organiza por cada lámina del Test de Apercepción Temática en donde se muestra, en primera instancia, la descripción de la tabla de Murray de las normas aperceptivas y temáticas de todas las láminas seguido del análisis teórico de la narración de las tres participantes del estudio, esclarecido con citas de las historias elaboradas y los indicadores. (Ver transcripciones de las narraciones de las láminas del T.A.T en el Anexo 3)

Lámina 1

Expresa la reacción frente al intento de imposición de los padres que proyecta el sujeto en su narración y corresponde a la que tiene el sujeto en situaciones similares en su vida cotidiana.

N-101: A partir de esto, vemos que N-101 tiende a un rechazo. A-202 se somete para no defraudar y obtener la aprobación de su padre. Indicadores presentes: referencia de Dolto al padre de las anoréxica como instancia influyente en el superyó para los estudios de la hija y la administración del tiempo libre (Dolto, 1984). Así mismo, el otro indicador es la negación de que los padres reconocen su condición de sujeto, capaz de elección y determinación propia, *“el violín, la música es mi única opción, voy a ser bueno, es la única opción para tener el apoyo del papá porque sabía que si decida, decidía estudiar física, no lo iba a lograr”*. X-303: se fuga en la fantasía, pero en pensamientos

depresivos. Indicador: Compensación a la frustración de la demanda a través de la persecución voraz de la comida, ya que omite ver el violín y ve un plato de comida, *“parece un plato de comida”*.

Lámina 2

Expresa conflictos de adaptación intrafamiliares.

N-101: La situación de estabilidad que existía en la familia se ve rota por un cambio abrupto y exige una readaptación en la dinámica familiar. A-202: Para ella existe una discordancia entre lo intelectual y lo corporal que genera conflictos para integrar el amor cortés y de carácter platónico con el aspecto corporal y el acto sexual que acompaña la relación romántica, *“Se veían en las noches a escondidas, se veían, solo hablaban (...) Él solo le cortejaba”*. Del mismo modo, se evidencia la teoría de Dolto que establece el predominio de las pulsiones orales por sobre las pulsiones genitales. Los conflictos frente al no estar dispuesta a cumplir las expectativas de su padre y de su madre la hacen buscar sostenimiento emocional fuera del hogar, en figuras sustitutas que la apoyen a cumplir sus propias aspiraciones. *“A la mamá tampoco le gustaba porque era el hijo de su institutriz (...), con la institutriz si se llevaba bien, ella si le apoya, ella se escapa y se va con la institutriz y va a verle a él”*. Indicador: en negativo, los padres reconocen su condición de sujeto, capaz de elección y determinación propia y posibilidad de encuentro de otras o diversas maneras de hallar satisfacción. X-303: siente rechazo a la relación hombre- mujer, por miedo a caer en la vida doméstica, siente que es un estorbo para su familia y hay un gran sentimiento de soledad; busca independencia pero solo a manera de aspiración porque no hace nada en la práctica para llevar a cabo esta búsqueda. *“Ve a la gente y no quiere que su vida sea así, quiere que su vida sea mejor, está pensando, no hace nada para que su vida cambie. Tiene miedo de tener algún tipo de relación con un hombre porque tiene miedo de que su vida se convierta en ser ama de casa”*.

Lámina 3VH

Expresa las situaciones que generan conflicto a los sujetos y cómo ellos reaccionan ante ellas.

N-101 expresa la dificultad ante la pérdida de objetos de amor, de elaborar duelos y su tendencia a huir ante la situación. A-202: proyecta en su narración la frustración de la demanda en cuanto demanda de una presencia, junto con la compensación a través de persecución voraz de la comida y un segundo método, la auto lesión, que es el cortarse, lo expresa en palabras de *“y en realidad no la entienden porque tiene todo para ser feliz”*.

Esto hace referencia al aspecto de la demanda que va más allá del objeto que reclama y que apunta a la presencia o ausencia en tanto don del otro como signo o prueba de amor, y donde el objeto al que apunta la demanda queda en un segundo plano pues a lo que se apela es al don. El fracaso en su demanda "(...) *la hace sentir inútil*". (Hipótesis desarrolladas en el capítulo 1) En esta narración, el síntoma anoréxico bulímico está desplazado en otro síntoma, el alcoholismo, que del mismo modo da cuenta de la oralidad. Indicador presente: Compensación a la frustración de la demanda a través de la persecución voraz de la comida. X-303: Ante el sentimiento de inconformidad con su vida X-303 reacciona con tendencias autodestructivas y depresión, "*Aquí veo una chica que está demasiado triste, que tiene muchas inconformidades consigo misma y con la vida, odia su vida y odia más su cuerpo*". Existen fantasías que generan sentimientos de culpa desplazados y condensados en el acto de comer, "*piensa que la vida le castiga*". Indicador presente: Alteración de la percepción del peso o la silueta corporales y magnificación de su importancia en la vida de la persona, "*odiaba que su cuerpo no sea perfecto*"; Sentimientos de culpa desplazados y condensados en el acto de comer.

Lámina 3 NM:

Expresa situaciones de desesperación, culpa y pérdida.

N-101: expresa la desesperación ante la pérdida de un objeto de amor y la actitud de querer compensar la culpa por la pérdida de este objeto, "*ella se enteró que su papá está muy enfermo (...) y después de eso ella decide hacer un viaje con el papá para que él no se sienta tan triste*". A-202: Da cuenta de circunstancias de desesperación relacionadas a la búsqueda de la feminidad en una situación triangular a través de la identificación con una figura masculina para encontrar la respuesta a la pregunta de ¿qué es ser mujer? Acompañada a esta desesperación o angustia por esta búsqueda, se incluye la pérdida de un objeto de amor, "*le encontró a su novio y a su mejor amiga juntos (...), le dejó y empezó a querer ser tan atractiva como su amiga, cambió totalmente como era. El novio le volvió a buscar, ella no quiso, ahora se sentía más atractiva para ella (ella misma)*". X-303: Desesperación relacionada con la soledad, el encierro, el aislamiento. Indicador presente: sentimientos de desconfianza en los otros, junto con la manifestación del síntoma como aquello que copa por entero la vida del sujeto.

Lámina 4

Expresa abandono, celos y competencia.

N-101: En la narración de la lámina, se expresan celos y abandono; si bien la lámina trata de expresarlos desde la figura femenina, la narración de N-101 lo expresa en

dirección contraria, de la figura masculina a la figura femenina. En principio, se pensaba esto como una resistencia, mas con el análisis de la historia vital se puede ver que este modo de percibir la lámina da cuenta de su realidad efectiva, en donde los celos y la competencia son ubicados del lado masculino. Del mismo modo, las inseguridades de la figura masculina en el hogar pueden relacionarse con cierta dificultad para que el padre asuma su rol y para que se le otorgue su lugar en la dinámica familiar. *“Él le persigue y ella no le hace caso”*. Indicador presente: La figura del padre que no asume su rol. A-202: Da cuenta del rechazo a la sexualidad o a cualquier contacto con el otro sexo por parte del personaje principal. Así como de la angustia que ella siente al referirse a este tema, pues las resistencias sobrevienen y no le permiten desarrollar narraciones más elaboradas, *“él estaba en un prostíbulo (...) él solo quiere salir corriendo de ahí”* Indicador presente: El goce sexual está coartado por el goce auto erótico de la oralidad. X-303: En la narración de X-303 podemos ver la imposibilidad que siente de alcanzar el favor del objeto de amor, como un posible sentimiento de abandono. No entran en escena figuras de celos o competencia, pero todo esfuerzo de la figura femenina por alcanzar el amor de la figura masculina fracasa; la feminidad e intentos de la figura femenina parecen darse de manera sintomática y no causan los efectos de seducción, como tal, en la figura masculina. *“Una chica que quiere mucho a un chico y que quiere que a como de lugar este con ella (...) a ella no le importa hacer lo que sea, cualquier sacrificio para estar con él (...) cuando él se dio cuenta, se empezó a alejar”* Indicador presente: El goce sexual está coartado por el goce auto erótico de la oralidad.

Lámina 5

Expresa la imagen de la madre protectora, vigilante, castradora y ansiedades paranoides.

N-101: se ubica en la posición vigilante frente a un padre que incumple la ley. Indicador presente: La figura del padre que no asume su rol, *“escucha ruidos en la sala y abre la puerta y ve que su papá está discutiendo en la sala por un fraude (...) y después de eso ella tiene que calmarle a su papá, tiene que estar con él.”* A-202: Por un lado, la dicotomía existente entre la intelectualidad y la afectividad que no pueden estar relacionadas. Lo que sostiene al personaje principal, la intelectualidad, es también aquello que la separa de establecer relaciones afectivas con toda la ansiedad que genera la posibilidad de quedarse sola si no logra establecer relaciones, *“es una mujer intelectual, pero de esos intelectuales que creen que todo el mundo es tarado, por eso se quedó sola”* X-303: proyecta una figura maternal que le protege al descubrirle a ella en su síntoma y le ayuda a aliviar su malestar, por lo que se ve el hecho de poner en este otro

la capacidad de aliviar el malestar. Así mismo, se evidencia el deseo de X-303 de la presencia protectora que ofrece y da aquello que ella necesita para aliviarse. El interés de revertir la dependencia con la figura maternal, en donde no es ella quien depende de esta figura sino que mediante el síntoma logra revertir la dependencia. Lacan explica que mediante el comer nada y la preocupación del otro, logra invertir la dependencia y esto sería una de las funciones o a lo que el síntoma anoréxico apunta, *“Aquí veo una persona que está muy preocupada, está preocupada porque la persona que más quiere está enferma”*.

Lámina 6NM

Expresa expectativa, temores, presión, sospecha, extorsión.

N-101: Da cuenta de la expectativa de salir, de irse de la situación presente. La figura masculina extorsiona a la figura femenina y le impide alcanzar las expectativas de ella, *“se acerca un tipo y le quiere robar, antes de eso estaba pensado en el dinero que había juntado para irse de paseo”*. A-202: Por un lado, la expectativa de llevar a cabo una extorsión, liderada por una figura masculina y secundada por la figura femenina que no puede llevarse a término por la presencia de otras figuras masculinas y femeninas que vienen a normar el intercambio e introducir el orden social. Por otro lado, a nivel de las figuras femeninas está en juego cierta extorsión a nivel de la imagen, con la venta fraudulenta de productos de belleza que ofrecen delgadez y hermosura; este imaginario cae por la normalización del intercambio dado desde un lugar tercero. *“Ella vende ropa y maquillaje para verse flacas, más bonitas (...) Le empezaron a hacer preguntas no les dieron el producto y resulta que a ellos ya les tenían checados y el señor al que le querían estafar era policía”*. X-303: Las expectativas que X-303 proyecta frente al comportamiento de la figura paterna dan cuenta de su interés de que se invierta la dependencia y la figura paterna se interese por el malestar y por el bienestar de la hija, así como que asuma su rol paterno y puedan comunicarse, a pesar de las diferencias. Indicador presente: La figura del padre que no asume su rol.

Lámina 7NM

Expresa imagen de la madre, actitud frente a la maternidad

N-101: La narración da cuenta de que la presencia y ausencia de la madre no está simbolizada adecuadamente, por lo que la separación se vive de manera angustiada, *“extraña su mamá; antes de eso, la mamá le dejó ahí por un compromiso de trabajo, (...) después ella no puede dormir e intentó escaparse para buscar a la mamá”*. Indicador presente: Separación de la hija y de la madre vivida como angustiada o amenazante. A-

202: Proyecta su figura materna sobre personas sustitutas que se muestran acogedoras a los requerimientos de atención de la niña, mientras que de la madre recibe lo que siente como rechazo. Indicador presente: Posibilidad de encuentro de otras o diversas maneras de hallar satisfacción ya que, si bien siente la separación de la madre como rechazo, encuentra otros modos de sostenimiento a su pedido de atención. Se rescata el énfasis que se otorga al hecho de que el personaje principal es hijo único, en relación a rivalidad a las figuras fraternas, *“está frustrada porque aprendió una canción difícil para el cumpleaños de la mamá y cuando la estaba tocando para ella, la madre no le dejó tocar, le dijo que haga silencio y no toque el piano (...) se dio cuenta que la señora quería cuidarle y le pidió que toque el piano. La tocó perfecto sin ningún error en ninguna nota (...) La señora le dijo que también era su cumpleaños ese día y era el mejor regalo que le pudieron haber dado”*. X-303: Proyecta su demanda voraz de una presencia articulada a una incapacidad de simbolizar la ausencia de la figura materna, así como una incapacidad de encontrar satisfacción en otros objetos, en objetos sustitutos, parciales. Esta persecución voraz de la demanda de la presencia se articula con la persecución del objeto comida, *“veo una niña que está muy sola, está muy triste porque ninguna persona que ella quiere que esté está (...) lo único que quiere es sentirse acompañada”* Indicadores presentes: Compensación a la frustración de la demanda a través de la persecución voraz de la comida; posibilidad de encuentro de otras o diversas maneras de hallar satisfacción; separación de la hija y de la madre vivida como angustiada o amenazante.

Lámina 8NM

Expresa problemas actuales y fantasías.

N-101: Las dificultades actuales que presenta N-101 se refieren a recordar y a elaborar su infancia, *“está sentada en su casa pensando o recordando cómo vivía ella cuando era niña (...), antes escuchó una canción que le recordó su niñez”*. A-202: Las dificultades actuales de A-202 están relacionadas a la soledad producto de la dicotomía existente entre las habilidades intelectuales que poseen la atención de A-202 y que no le permiten establecer relaciones afectivas. La demanda que hace a una figura paterna para acceder al orden social con opciones diferentes a la dualidad en la que el personaje vive y que no le permite salir de su angustia, *“es una artista espectacular, pinta cuadros súper bonitos pero como vive sola (...) El viejito se iba a llevar todos sus cuadros a su casa porque tiene más espacio y le dijo que no le va a pagar pero le va a meter de nuevo a la sociedad, le va a enseñar a ser un ser social”*. Indicador presente: La figura del padre que no asume su rol. X-303: Los problemas actuales de X-303 dan cuenta de la demanda

voraz que hace por la presencia y por un signo de amor de otro. Se reitera el intento de revertir la dependencia mediante el síntoma, tal como Lacan lo plantea.

Lámina 9NM

Expresa competencia femenina, espionaje, culpa, persecución.

N-101: Ante un contexto de peligro, se proyecta una situación de fraternidad más que de competencia. *“Estas dos chicas están huyendo, están huyendo de una pelea de muchachos (...) y se quedaron toda la noche conversando”*. A-202: hace una negación de la rivalidad fraterna, con lo cual reitera esta rivalidad. En este sentido, en la narración dirige la competencia femenina hacia su propia imagen, a la vez que proyecta los efectos de su síntoma: *“Quería verse como en el reflejo y cambió y según ella sí estaba más bonita pero se hizo mucho más fría; no mostraba sus emociones; mucho más seca, no sentía que la gente le quería igual como le quería antes aunque la veían más bonita. Lo que hizo fue cambiar para sentirse más bonita al exterior pero al hacerse más seca se perdió, perdió a quien era y se hizo una persona totalmente distante”*. X-303: El reiterado intento de revertir la dependencia con las figuras primarias a través del síntoma falla y da cuenta del goce implícito en el circuito cerrado de la compulsión a la repetición en el síntoma, *“pero su otra hermana se asustó, le dio miedo que ella se volviera dependiente de ella (la hermana), así que se alejó (...) nunca le va a poder decir que le da pena que se haya alejado y aunque no le guste y le de miedo, le va a tocar recuperarse sola, sin acompañamiento de nadie”*

Lámina 10

Actitud frente a la separación y grado de dependencia a figuras importantes.

N-101: Las resistencias que se presentan en esta lámina hacen que no se vea en ella una figura femenina sino dos figuras masculinas en una pareja homosexual que siente el rechazo de uno de sus padres, otra figura masculina. Surge la pregunta sobre las motivaciones para la omisión de las figuras femeninas en esta lámina, ¿estará relacionada con la figura paterna como un dique a la sexualidad de N-101? *“Ellos son una pareja de homosexuales (...) antes fueron a presentarse donde una familia de ellos y les sacaron a gritos”*. A-202: Se proyecta las representaciones sobre la relación de sus padres. Ésta relación está marcada por características similares a las que ella ha proyectado anteriormente en las relaciones afectivas, marcadas por una intelectualidad con falta de expresión afectiva, que sea efectiva en su intento de sostener a la otra persona, sobre todo, esta actitud se proyecta sobre la figura femenina quien hace su mejor intento de sostener a la figura masculina pero sin lograrlo, *“Poco a poco, él,*

mientras avanza la enfermedad, tiene que dejar su trabajo, de músico; va dejando el trabajo y se deprime un montón, lo que ella hace es, empieza a escribir sobre la vida de él, escribía un montón, parecía que no le hacía caso, solo estaba cuando tenía que darle las medicinas de ahí pasaba solo escribiendo". X-303: La actitud frente a la separación del objeto de amor, es desde la figura femenina, la expectativa de que el objeto valore lo que ella ha hecho como mujer; en la narración de esta lámina, las cualidades femeninas tienen efecto sobre la figura masculina. La figura femenina acepta la separación de la figura masculina y ambas valoran la femineidad, "ella (...) hacía todo lo que él le pedía (...) él no sabía cómo demostrarle que le quería (...) ella se cansó y se alejó de él y él recién se dio cuenta de lo que había perdido (...) él empezó a valorar todo (...) y se reconciliaron".

Lámina 11

Expresa ansiedad frente al peligro y frente a lo pulsional.

N-101: El peligro estaría relacionado con la falta de autonomía, frente a lo cual la reacción es huir, salir de esta situación. El dragón no representa una amenaza sino una figura de protección, "ella huyó de la casa porque el papá era muy malo y no le dejaba ser libre (...) el dragón le llevó a un lugar donde no iba a llegar el papá y ella se quedó allá por mucho tiempo" A-202: Se proyecta la curiosidad o el interés de experiencias peligrosas o novedosas. ¿La referencia a los aspectos mágicos presentes en la lámina, a qué se refieren, a la femineidad, como don que se recibe y enigmático?. X-303: Se hace presente un intento de reconocimiento de cómo ella está involucrada de algún modo en el malestar y la soledad, relacionadas a actitudes peligrosas, "el lugar se comenzó a hacer oscuro (...) ya nadie quería ir".

Lámina 12M:

Tentación pulsional y defensa.

N-101: Existe una búsqueda de autonomía e independencia por parte de la hija quien siente que la madre trata de coartar estos intentos, la relación entre esta madre y la hija es dual, "la mamá no le deja, quiere que la hija este con ella todo el tiempo hasta que ella muera" Indicador presente: La relación con la madre sentida como mortífera o asfixiante. A-202: Se proyecta lo pulsional y las defensas. Lo pulsional está relacionado con los miedos, con las tensiones que no quiere enfrentar o que está aprendiendo a vivir con ellos sin llegar a una elaboración de los mismos. Estas cuestiones pulsionales están representadas en una imagen casi objetivable en la que está condensado su síntoma, ésta casi objetivación, a la vez que permite reconocerlo, posibilita no enfrentar aquello

que condensa. *“Es como la figura de todos los miedos y por eso es tan feo, lo que se rehúsa a ver en el día a día, cuando aparece le asusta que sea una figura tan concreta (...), pero por otro lado no se lo enfrenta, ya no le va a ver a la vieja, no le enfrenta pero hace un hábito”*. X-303: En la figura de la celestina se proyecta las ideas referidas al síntoma asociadas a la pulsión de muerte, *“la persona que está atrás son sus malos pensamientos (...) no le permiten avanzar ni curarse”*.

En las tres narraciones se evidencia la no posibilidad de encuentro de otras o diversas maneras de hallar satisfacción pues, en los conflictos con lo pulsional, el modo de enfrentar da cuenta de huir, de mirarlos pero no encontrar otros modos de satisfacción o luchar. La sublimación que da cuenta del proceso de simbolización posibilitado por haber recibido la operación simbólica de la castración es la que permite encontrar nuevos o modos sustitutos de satisfacción, en relación con la pulsión; en la posición anoréxica bulímica no hay la simbolización suficiente para dar paso a este proceso.

Lámina 13HM:

Actitud ante la relación heterosexual, ansiedades, culpa.

N-101: Asociado a los conflictos, producto de la asimetría en la pareja heterosexual se hace presente un suicidio en la figura femenina; la reacción en la figura masculina es el huir de la situación, *“la novia está muerta (...) porque se suicidó (...) él era muy egoísta con ella”*. A-202: Se manifiesta las ansiedades frente a la relación heterosexual marcada por el carácter sexual que presenta; ansiedades referidas a dejarse envolver por la tensión de la pulsión que puede sentirse como mortífera. *“Lo que hizo fue, se acercó a ella un día y le empezó a hablar de cosas, ella le seguía, él se hizo más intenso, le vigilaba, no es que ella estaba con alguien más, él era intenso (...) y cuando volvieron a conversar (...), él se mostró súper comprensivo, ella se acercó le dio un abrazo y empezó como a torturarla, le ató a la cama, le vendó los ojos, él le culpaba que lo había abandonado”*. X-303: La figura femenina no alcanza el amor del objetopreciado puesto sobre la figura masculina, pues dentro de una pareja amorosa, la actitud de la figura masculina es violenta con la figura femenina *“al principio él estaba tranquilo, le iba contando las cosas, pero después se comenzó a descontrolar, se comenzó a poner muy violento, ella se asustó mucho, quiso pedir ayuda pero él no le dejó; ella quedó inconsciente”*

Lámina 13N:

Expresa carencia, soledad, expectativas.

A-202: Se evidencia el deseo de autonomía asociado a la infancia. El deseo de poder acceder a ese lugar enseñado por la madre de manera autónoma. La confusión existente entre la autonomía, la soledad, entre la autonomía marcada por la ley y los actos por fuera de la ley. La feminidad se manifiesta como posesión de la madre que pasa de ella a la hija, don que desea poseer solo para ella, sin normalización de la ley social. Dolto, explica que la autonomía que está en juego, sobre todo en la castración anal, está marcada por la ley social que prohíbe el perjuicio hacia sí mismo y hacia los demás.

Lámina 14:

Adentro hacia afuera: Fantasías, evocación, expectativas. Afuera hacia adentro: aventura sexual, robo.

N-101: Se proyectan las expectativas de poder hacer algo diferente a lo que el papá desea para ella, dando cuenta de su deseo de autonomía. *“Este es un papá, está nostálgico porque tenía una hija (...) que tenía gustos diferentes a él y ella quería ser artista y a él no le gustaba. Un día ella escribió una carta y decía que se iba a hacer todo lo que ella quería y luego iba a volver”* Indicador presente en negativo: los padres reconocen su condición de sujeto, capaz de elección y determinación propia. Frente a esta situación conflictiva N-101 huye, es decir que la posibilidad de encuentro de otras o diversas maneras de hallar satisfacción no tiene cabida. Dolto comprende el deseo del sujeto relacionado con la búsqueda de autonomía, búsqueda que debería ser favorecida por las figuras de los padres. En este caso, al no ser favorecida por los padres, se la debe buscar en otros espacios; sin embargo, la respuesta de huir se entiende más como una forma de evitar el displacer que como una manera de encontrar modos sustitutos de satisfacción. A-202: Se expresan las expectativas de alcanzar un ideal de la imagen exacerbada. Esta imagen que al ponerla en el exterior está erotizada, es un doble especular que alcanza la cualidad de objeto con la “ampliación del valor libidinal del cuerpo para sustraerse al precio impuesto por la castración” (Recalcati, 2004, p. 114). En la posición subjetiva anoréxica bulímica la imagen del cuerpo está a nivel imaginario sin llegar a una simbolización. “La anorexia es, entonces, una tentativa de recuperar, mediante una identificación idealizante narcisístico – tautológica, la imagen sustraída del espejo. Es la tentativa imposible de oponerse a la pérdida de la imagen, buscando construir una equivalencia narcisística yo=yo sin pérdida” (Recalcati, 2004, p. 117), *“Una silueta masculina bailando, el tema que él tenía que bailar y lo hace perfecto (...). Desde ese día bailaba un montón de horas para ser como la silueta, cada noche le veía bailar a la silueta que lo hacía cada vez mejor. Le daba tanta rabia que ella lo hacía mejor, más*

que perfecto.” Indicador presente: Alteración de la percepción del peso o la silueta corporales y magnificación de su importancia en la vida de la persona. X-303: Se proyecta las fantasías de un gesto de amor que la saque del encierro que ella misma ha ido construyendo, producto de todo el miedo que siente, junto con la consecuente frustración de no hallar respuesta a su demanda, pues continúa colocando en el Otro la responsabilidad de su bienestar, *“tenía ganas de que alguien le vaya a ver, pero nadie le iba a ver, tenía ganas de sentirse querido, pasó muchísimo tiempo ahí encerrado (...) pero poco a poco va a poder normalizar su vida para lo cual está dispuesto a pedir ayuda y a dejarse ayudar”*.

Lámina 15

Expresa muerte, culpa y castigo.

N-101: Da cuenta de la pérdida de un objeto de amor que trae dificultades para elaborar su duelo; ante la muerte expresa sentimientos de tristeza y melancolía. Algo del sujeto se pierde con este objeto; pérdida frente a la cual todavía no hay modo de simbolizar. La narración de la lámina proyecta la forma de reaccionar frente a las pérdidas no elaboradas por medio del síntoma de N-101, el no comer. *“Este es un hombre que perdió un amigo, después de eso el amigo le iba visitar (su tumba) porque le extrañaba y (...) no comía nada, entonces se enfermó”*. A-202: La narración de esta lámina evidencia el tema de la muerte que dentro de la anorexia no asusta, no aleja sino que sin saber porque, desde lo enigmático llama. La pulsión de muerte tan presente para la anoréxica bulímica y la angustia que generan las pulsiones en tanto tensión la llevan a buscar el alivio de las tensiones en tanto pulsión de muerte, una muerte que se espera como paz, pero muerte que solo cuenta en tanto lo que la anorexia quiere significar, pues adquiere una particularidad diferente en esta posición subjetiva para la cual la tensión pulsional es intolerable (Dolto, 1984). *“Cada noche iba a esta tumba muy vieja, que era la única que tenía flores. Odiaba vivir en el cementerio pero la tumba vieja le acompañaba, no sabía quién estaba ahí (...), esta tumba tenía una cuestión medio especial y no sabe porque, nadie la conocía”*. X-303: La demanda insaciable de un signo de amor, que no se satisface al encontrarlo y que no da paso a colocar al sujeto en vía de su deseo; pues continúa colocando en un otro la responsabilidad por su bienestar, mientras ella solo va a dejarse ayudar, *“la persona que más se preocupaba por ella empezó a enfermar hasta que un día murió de tanta preocupación”*.

Lámina 16

Expresa la relación transferencial, conflictos de gran importancia.

N-101: La situación conflictiva da cuenta de las dificultades de su vida que se manifiestan bajo muchas resistencias; la defensa o el modo de enfrentar continúa siendo la huida. El tema de la muerte se mantiene presente y probablemente está relacionada con sus dificultades en la realidad efectiva. *"Están unos cuatro amigos que decidieron dejar todo y viajar (...) ellos no estaban felices con la vida que llevaban porque era tensa y querían encontrarle otro sentido a la vida (...) venían en avión y se accidenta el avión (...) se mueren los cuatro"*. A-202: La situación conflictiva que promueve la lámina facilita la expresión de su malestar relacionada con el síntoma, de manera tal que evidencia la identificación con el vacío. Las fallas que presenta lo simbólico en la posición anoréxica bulímica se manifiesta mediante el conflicto con la sensación de vacío y la dispersión de la identidad (Recalcati, 2004, p. 85) *"La anorexia-bulimia es en consecuencia una pasión por el vacío en el sentido que, ..., apuntan igualmente a alcanzar y a conservar el vacío"* (Recalcati, 2004, p. 38). Indicador presente: El síntoma como aquello que copa por entero la vida del sujeto. *"La calavera tiene la vida que ella quiere, las cosas que necesita pero no tiene sentido porque no tiene nada, solo huesos. Ella la admira, la sigue admirando, no tiene explicación pero llega a identificarse porque ella también era súper cerrada, no mostraba nada, luego a identificarse a este objeto sin vida, porque le ayuda un montón adoptar su vida, le ayuda a socializar, es más sociable (...) Se perdió a ella misma por dejarse llevar por la calavera"*. X-303: Proyecta lo que hipotéticamente es la situación transferencial como aquel lugar que permite empezar de cero, que provee de la tranquilidad para resolver los problemas y le da fuerza, *"es el espacio que le puede dar paz y tranquilidad a todo el mundo, las únicas personas que lo pueden ver son las personas que necesitan ayuda, es el espacio donde las personas pueden empezar de cero"*.

Lámina 17 NM

Expresa frustración, depresión, autocastigo, suicidio, conflictos familiares.

N-101: Se manifiesta un intento de mantener la esperanza ante las dificultades, a base de esfuerzo alcanza lo que se plantea, indicios de huir y sublimación *"hay una mujer que está cansada de todo el trabajo y de todo el sacrificio (...) ya no quiere estar en el campo y viene a la ciudad y se da cuenta de que no es fácil (...) juntó dinero y volvió al campo (...) tuvo una pequeña granja (...) ella vivió feliz hasta el final en el campo"*. Indicador presente: Posibilidad de encuentro de otras o diversas maneras de hallar satisfacción. A-202: Expresa la frustración y la depresión; después de intentos de sostenerse en la esperanza opta por el suicidio. Hay intentos de encontrar personas que le apoyen pero cualquier intento es fallido, *"la chica de aquí arriba se quiere botar de ahí,*

no se quiere matar solo tener un poco de aventura en su vida, No! Si se quiere matar (...). Estaba como desesperada, triste, súper sola, obviamente no estaba sola pero estaba cansada, estaba brava, las cosas le salían tan mal que no valía la pena seguir intentando". X-303: Expresa la soledad por frustración de su constante demanda no satisfecha, con cierto reconocimiento de los efectos que trae el mantenerse en esta posición, "se refugió en un vicio que poco a poco iba acabando su vida, se alejó de todos, y en un momento en que decidió pedir ayuda ya no había nadie que la pueda ayudar, se preocupó mucho porque se vio sola".

Lámina 18NM:

Expresa agresividad y apoyo. Dificultades en las relaciones con la madre o fraterna.

N-101: Conflictos relacionados con la feminidad pues una de las imágenes está distorsionada y no se la ve como mujer. *"Esta es una mujer con el esposo y el esposo está muy mal (...) y muere (...) ella empezó a trabajar donde habían niños huérfanos y ella se encariña con un niño y le adopta (...) y ya vivieron felices"* Indicador presente: Posibilidad de encuentro de otras o diversas maneras de hallar satisfacción, junto con la huida. Existe cierta posibilidad de simbolización. A-202: Conflictos con la hermana por rivalidad fraterna sin posibilidad de encuentro de otras o diversas maneras de hallar satisfacción. La hermana como poseedora de aquello que ella desea y que no lo tiene, posiblemente relacionado a la feminidad, *"ella subió, le dijo que baje a tomar café y cuando le iba a dar un abrazo de buenas noches le mató. El problema es que estaba celosa, sentía que la hermana le superaba en todo, entonces la única solución es que ella no esté."*

Lámina 19:

Expresa frustración – seguridad.

N-101: frustración relacionada a la infancia, posiblemente con la separación del niño de sus padres. Frente a la frustración se presenta el huir y la dificultad de encontrar espacios o relaciones seguras, pero con cierta posibilidad de encuentro de otras o diversas maneras de hallar satisfacción o de elaborar pérdidas de objetos de amor. *"cuando era niño, los papás se murieron y vivía con los abuelos (...) los abuelos mueren en un accidente de auto, él nunca vuelve (...) recogió un par de cosas importantes y enterró ese par de cosas porque no enterró a los abuelos y se sentía mejor".* A-202: La inseguridad proyectada en fantasías que no permiten ubicar un espacio seguro. Ante la frustración se genera historias de fantasía para sobre llevar estas dificultades, *"puede ser*

el sueño de una persona que se pegó ácido (...) Se ve como metido y acorralado por estas figuras, que no le dejan salir ni estar tranquilo dentro (...). Toma el sueño como la posibilidad de ponerse retos, superar estos retos y sentirse mejor.”

Lámina 20:

Expresa preocupación, abandono, culpa, castigo.

N-101: Las preocupaciones que proyecta N-101 se relacionan a huir de las situaciones difíciles, entre ellas la familia, la guerra, con el objetivo de regresar para volver a salir y empezar de nuevo, *“es un soldado que tuvo que irse a la guerra y dejar a la familia y a los amigos (...) se va buscando la forma de regresar con la familia, cuando llega se encuentra con la esposa y con los hijos y se van a otro país y empiezan de nuevo”*. Indicador presente: Compulsión a la repetición en el síntoma. A-202: La problemática presente en la narración hace referencia a la inconsistencia que A-202 encuentra en los objetos en los que se ha sostenido en las narraciones anteriores, dan cuenta de la elaboración parcial de la problemática pero aún son sustitutos pues no alcanzan a dar un sostenimiento que se vuelva consistente. Del mismo modo, la posibilidad de encuentro de otras o diversas maneras de obtener satisfacción halla su inconsistencia ya que todo objeto parcial, en tanto parcial, no satisface lo que la demanda convoca. Esto también da cuenta de la problemática anoréxica bulímica que pone en evidencia la inconsistencia de cualquier objeto dado como respuesta a su demanda, que es demanda de un signo de amor que le dé un lugar en su relación con el deseo del Otro.

En síntesis se puede decir sobre N-101, que existen fuertes conflictos con la figura paterna alrededor de la autonomía y con cierta ambivalencia sobre la investidura de la función paterna ya que, si bien puede mostrarse dominante, también hay representaciones inconscientes de una falta de reconocimiento de la autoridad paterna. Por otro lado, se evidencia una tendencia a huir de las situaciones conflictivas para evitar el displacer que generan y como un intento de elaborar lo que está atravesando. En cuanto a la relación con la madre, se ve que hay una presencia – ausencia de ésta que no está simbolizada adecuadamente. Esto remite a la operación de la castración simbólica, entendida como proceso que establece un corte en el goce conocido para acceder a procesos de simbolización que permitan encontrar nuevos modos de satisfacción. Encontramos que N-101 hace intentos de establecer separaciones de las figuras parentales y con ellas, renuncias a los modos de satisfacción conocidas a través de la huida y de la escritura; sin embargo, en las narraciones se evidencia la representación de las figuras parentales como no favoreciendo la operación simbólica de

la castración, lo que dificulta el acceso a los efectos simbolígenos de la misma y se manifiesta en la problemática anoréxica bulímica.

Resumiendo en relación a A-202, se reconoce que el modo de goce está centrado en las pulsiones orales por sobre las pulsiones genitales; esta fijación en la oralidad permite evidenciar una falla en la castración oral en lo que tiene que ver con los efectos simbóligenos propios de esta, sobre todo la simbolización de la figura materna y con el posterior acceso a la feminidad. Estas dificultades relacionadas a la feminidad se asocian a la noción de la experiencia del espejo, ya que la imagen especular no fue simbolizada por un otro, por lo que se intenta establecer relaciones afectivas a través de la apariencia con las problemáticas que esto trae. En cuanto al posicionamiento frente a la feminidad se presentan dificultades con la figura fraterna femenina debido a una relación ambivalente y a una rivalidad que resulta conflictiva asociada a las ideas referidas al síntoma.

La sinopsis de X-303 lleva a hablar de la condición impuesta por la Clínica NOOS para que las participantes en el estudio hayan llevado previamente un proceso de elaboración de su problemática en sus espacios de terapia individual. Por las circunstancias en las que se desarrolló la investigación, X-303 ingresó sin cumplir esta condición, lo que trajo como consecuencia la evidencia de que no está elaborada la problemática y las narraciones de las láminas giran en torno a tres temas centrales, sin poder ir más allá del malestar central del síntoma. Hecha esta aclaración, se reconoce el intento de invertir la dependencia de los objetos de amor a través de la demanda voraz de la presencia de estos objetos, mediante el rechazo del objeto comida generando preocupación en los objetos de amor, preocupación que puede ser significada como un signo de amor. Esta demanda voraz es generada por la melancolía de no haber podido simbolizar la ausencia de la madre. Las tensiones que esto produce la lleva a abandonarse a la pulsión de muerte en este dejarse morir del síntoma.

CONCLUSIONES

En relación con el primer capítulo, se puede concluir que el síntoma anoréxico bulímico adquiere muchos sentidos, entre ellos el *comer nada* para *saber nada* y el comer nada para invertir la dependencia de la madre, lo que da cuenta de una posición subjetiva extremadamente compleja que gira en torno a una exaltación de la oralidad. En cuanto a la relación con los otros, principalmente tiene que ver con una relación compleja con la madre, en donde el acceso a la feminidad se ve dificultado por la relación dual que se establece entre ambas.

En cuanto al segundo capítulo, se concluye que la castración en su aspecto simbológico y en los diferentes tiempos en los que tiene lugar, trae como efecto una transformación en el sujeto y un reforzamiento del deseo; transformación que ocurre cuando la ley de prohibición del incesto obliga a una renuncia de un modo de satisfacción antes conocida y experimentada por el niño en la relación con la madre y con el padre; tanto la ley como la castración promocionan nuevas búsquedas de satisfacción en el intercambio social a través de la sublimación, que es un modo de simbolización.

El tercer capítulo permite concluir que dos aspectos en la planificación de la investigación no pudieron cumplirse: el tiempo y la muestra establecida. El diseño de la entrevista permitió llevar a cabo el objetivo de la misma, ya que la información obtenida fue relevante y validó las narraciones del T.A.T. El test proyectivo utilizado posibilitó el acceso a la realidad subjetiva de las participantes. El encuadre que se estableció al realizar la investigación en una clínica especializada en trastornos de la alimentación ofreció el sostenimiento necesario para establecer el rapport entre las participantes y las investigadoras.

A partir del capítulo cuatro, en donde se relacionan los conceptos de castración, anorexia y bulimia articulados a la información obtenida mediante el T.A.T., se puede empezar a responder la hipótesis planteada a lo largo de esta disertación, que ha sido: las sucesivas castraciones dadas a la niña por parte de su madre y sostenidas en la figura del padre, sin la operación de la simbolización necesaria en la relación sujeto a sujeto, no posibilita el “devenir deseante autónomo” (Dolto, 1986, p. 277) de la niña que posteriormente habrá desarrollado el síntoma anoréxico o bulímico.

El análisis teórico y la investigación práctica han confirmado la hipótesis planteada y verificado la validez de la aplicación del concepto de castración del modo en que Dolto lo teoriza para entender la problemática anoréxica bulímica. Ya que se ha evidenciado que la dinámica familiar que se establece en la relación triangular entre las figuras

primordiales y la niña no favorecen los procesos de simbolización necesarios para acceder a los efectos simbólicos de las sucesivas castraciones, así: la castración oral es la primera que no alcanza la simbolización requerida, puesto que es en la dinámica madre – hija en donde tiene lugar la demanda, tal como lo plantea Lacan (1958) en *La significación del falo*, y que es en donde se debe dar el momento lógico de la frustración; sin embargo, no se lleva a cabo una simbolización de la ausencia de la madre, la misma que es sentida de manera angustiada, y en este mismo sentido, la presencia de ella es vivenciada como asfixiante. En esta relación que toma características de dualidad, habría fallas en el acceso del falo como una instancia tercera entre ambas y en la función del Nombre del Padre como organizadora del orden fálico. Esto traerá consecuencias sobre el devenir deseante autónomo y la articulación con la posición femenina pues, al dificultarse la instauración de la castración en la etapa oral, se da lugar a las fijaciones que, en la adolescencia, junto con un evento desencadenante, dan lugar al síntoma anoréxico bulímico, dando primacía al goce de las pulsiones orales sobre el goce de las pulsiones genitales, y que se manifiesta en las anoréxicas como un rechazo a la sexualidad y en las bulímicas como un reemplazo de dicha sexualidad.

En la relación triangular madre – padre e hija se evidencia la falta de reconocimiento del padre y el lugar de su deseo en la concepción de la hija, circunstancia que dificulta el asumir la diferencia de los sexos y la pertenencia a un sólo sexo, así como el acceso a la feminidad, ya que el enigma de la feminidad con la pregunta de ¿qué es ser mujer? se va respondiendo en la situación triangular en donde la niña reconocería el deseo de la madre por el padre, advirtiéndole que ella está en falta y, después el deseo del padre por la madre, reconociéndolo a él en falta; asumiéndose ella como mujer en su pregunta por la feminidad en donde, por vía de la identificación a una figura masculina se plantea un medio de respuesta. Entonces como en la anorexia y bulimia el padre no está reconocido como objeto de amor de la madre, aun cuando esté presente en el hogar, el falo como significante que sostiene la posición sexuada, se viene a jugar en una relación dual de madre a hija, ya que ni el falo ni el padre vienen a estar reconocidos como en lugar tercero ni cuarto.

La relación conflictiva y particular de la anoréxica bulímica con su cuerpo y el ideal del cuerpo delgado, proviene de su ubicación en el registro imaginario en la cual la imagen de su cuerpo no está simbolizada y se relaciona con el Otro a través de la apariencia debido a que el cuerpo es sentido, en relación al cuerpo de la madre, como un prolongamiento imaginario o como un real para la anoréxica porque el cuerpo no está simbolizado por la palabra de la madre.

Las argumentaciones antes expuestas responden a la pregunta que refleja el aspecto central de la investigación llevada a cabo: ¿cómo se relacionan las diferentes castraciones con el síntoma anoréxico y/o bulímico? enfatizando el carácter simbolígeno de las mismas y reconociendo el lugar que tienen las relaciones familiares en la construcción del síntoma anoréxico bulímico.

En conclusión, la anorexia-bulimia da cuenta de una falla en la primera simbolización que da paso, en la relación sujeto a sujeto, madre – hija, de la incorporación en el momento de la alimentación del bebé, a la operación simbólica de la introyección y que favorece la instauración del momento de la frustración. Con esta falla, no se simboliza ni la presencia ni la ausencia de la madre, en tanto su ausencia es intolerable y su presencia es asfixiante. En etapas posteriores la anoréxica desarrollará una relación con su cuerpo basada en lo imaginario o bien en lo real pero no habrá la simbolización necesaria de su cuerpo por la palabra de su madre. Por lo tanto, el síntoma anoréxico bulímico responde a una problemática previa al conflicto edípico.

RECOMENDACIONES

- Realizar más investigaciones donde se profundice la problemática anoréxica bulímica en las condiciones particulares en las que se presenta en el país. Según los estudios consultados para esta disertación, en la población urbana la epidemiología en la ciudad de Quito es similar a la de otros países, resta investigar los datos estadísticos en zonas no urbanas, además si hay características culturales de la población ecuatoriana que dé alguna particularidad a los pacientes con este síntoma en el país. Además hacer estudios cuantitativos y cualitativos en los que se intente teorizar acerca de la presencia y particularidades de estos malestares en las diferentes culturas no hispánicas del Ecuador, así como las características culturales que influyen en la presencia o ausencia de casos de anorexia y bulimia en estas poblaciones.
- Se recomienda realizar un análisis teórico sobre la importancia de las relaciones familiares en el desarrollo del síntoma anoréxico bulímico en el que se profundice la relevancia de las figuras fraternas, en especial de carácter femenino en la problemática subjetiva de las participantes. Pues, en este estudio, se encontró una fuerte identificación con dicha figura que resultaba conflictiva y que se hallaba en íntima relación con las ideas referidas al síntoma.
- Se reconoce la importancia de que exista la apertura para realizar investigaciones por parte de las clínicas de especialidades psicológicas. El progreso de la investigación en psicología depende de la cooperación entre clínicas e investigadores para que se elaboren trabajos académicos para profundizar y desarrollar las teorías existentes en psicología. Se recomienda la continuidad de la cooperación entre clínicas, instituciones y universidades.
- Se recomienda el trabajo multidisciplinario para abordar, de manera integral, las diferentes manifestaciones de la problemática anoréxica – bulímica. Del mismo modo, es importante reconocer si las condiciones de la paciente requieren de un tratamiento intensivo que incluya hospitalización o de un nivel de cuidado personalizado que requiera la paciente, en el que el énfasis en el aspecto psicológico del tratamiento es un pilar fundamental por lo que se debe tomar en cuenta las relaciones familiares y la estructuración subjetiva de la paciente, tanto consciente como inconsciente en la organización del síntoma anoréxico bulímico.

BIBLIOGRAFIA

- American Psychiatric Association (2005). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-IV-TR)*. Fourth edition, text. Revision. Washington, DC: APA.
Autor
- American Psychological Association (2010). *Manual de Publicaciones de la American Psychological Association*. (3era ed.) Traducida por Guerra Frías, M. Méjico: Editorial El Manual Moderno. Autor.
- Bergès, J. (2010). Que nous Apprend l'anorexie sur l'oralite. *Juornal Français de Psychiatrie*, N°33, pp. 41-42.
- Bleger, J. (1964). *La entrevista psicológica; su empleo en el diagnóstico y la investigación*. Buenos Aires: Departamento de psicología.
- Braunstein, N. (2001). *El falo como s.O.S.* En Por el camino de Freud. Méjico DF.: Siglo XXI Editores, pp. 112-120.
- Chemama, R. (2004). *Diccionario de Psicoanálisis* (2da ed.). Buenos Aires: Amorrortu Editores
- De Saivezac, J-F. (1998). *Françoise Dolto; Itinerario de una psicoanalista*. Buenos Aires: Ediciones de la Flor.
- Dirección General Académica (2007). *Las disertaciones en la PUCE*. Quito: PUCE. Autor
- Dolto, F. (1986). *La imagen inconsciente del cuerpo*. Barcelona: Paidós.
- Dolto, F. (1997). *Sexualidad femenina – libido, erotismo, frigidez*. Barcelona: Paidós Ibérica.
- Dolto, F. (2000). *Las etapas de la infancia: nacimiento, alimentación, juego, escuela*. Barcelona: Paidós. (Versión original 1941).
- Dolto, F. (2005). *Psicoanálisis y Pediatría*. (21era ed.). Buenos Aires: Siglo XXI editores. (Versión original 1971).
- Dolto, F. (2006). *Seminario de Psicoanálisis de niños 2*. (8va ed.). Buenos Aires: Siglo XXI. (Versión original 1984).
- Eidelsztein, A. (1996). *El grafo del deseo*. Buenos Aires: Ediciones Manantial.
- Espinosa Sánchez, V. (2012). *Riesgo de desarrollar un TCA en adolescentes de la ciudad de Quito*. Quito: Inédito.

- Freud, S. (2005). Tres ensayos de teoría sexual. En: *Obras Completas de Freud Tomo VII*. (2da ed.) Buenos Aires: Amorrortu Editores, pp. 109-224. (Versión original 1905)
- Freud, S. (2005). Carácter y erotismo anal. En: *Obras Completas de Freud Tomo IX*. (2da ed.) Buenos Aires: Amorrortu Editores, pp. 149-158. (Versión original 1908)
- Freud, S. (2005). Pulsiones y destinos de pulsión. En: *Obras Completas de Freud Tomo XIV*. (2da ed.) Buenos Aires: Amorrortu Editores, pp. 105-134. (Versión original 1915)
- Freud, S. (2005). Los caminos de la formación del síntoma (23° conferencia). En: *Obras Completas de Freud Tomo XVI*. (2da ed.) Buenos Aires: Amorrortu Editores, pp. 326-343. (Versión original 1916)
- Freud, S. (2005). Sobre la sexualidad femenina. En: *Obras Completas de Freud Tomo XXI*. (2da ed.) Buenos Aires: Amorrortu Editores, pp. 224-244. (Versión original 1931)
- Guillerault, G. (2009). *Dolto/ Winnicott: el bebé en el psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1956- 1957). *Seminario La relación de objeto*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1957- 1958). *Seminario 5: Las formaciones del inconsciente*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1958). La significación del falo. En: *Escritos 2*. Madrid: Siglo XXI Editores, pp. 665- 675.
- Lacôte, C. (1995). ¿Qué es la gula?. En: *La Oralidad*. Rosario: Bimotor, pp. 13- 30.
- Ledoux, M. (1992). *Introducción a la obra de Françoise Dolto*. Buenos Aires: Amorrortu Editores S.A.
- Melman, C. (1995). Observaciones sobre la anorexia. En: *La Oralidad*. Rosario: Bimotor, pp. 13- 30.
- Melman, C.; Lacote, Ch.; Sainte Fare Garnot, D.; Czermak, M.; Sylvia Salama, S. y Cuestas, P. (1995). *La Oralidad*. Rosario: Bimotor.
- Montero, I. y León O. (2002). *Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en Psicología*. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid.
- Murray, H.A. (2004). *Test de Apercepción Temática TAT; manual para la aplicación*. Buenos Aires: Paidós.

Nasio, J.D. (2008). *Mi cuerpo y sus imágenes*. Buenos Aires: Paidós.

Recalcati, M. (2004). *La última cena: anorexia y bulimia*. Buenos Aires: Ediciones del Cífrado.

Stake, R.E. (2007). *Investigación con estudio de casos*. (4ta ed.) Madrid: Ediciones Morata.

Fuentes Electrónicas:

Austin, T., 2000. *La página del Profe Tomás Austin*. [En línea]
Disponible en: <http://www.lapaginadelprofe.cl/metodo/guiatesis/31icualitativa.htm>
[Último acceso: 30 Octubre 2012].

Garay, M. P., 2003. De la feminidad. Julio. Issue 17.

Goian, F., s.f. *Asociación Lacaniana Internacional*. [En línea]
Disponible en: http://www.freud-lacan.com/Data/pdf/Amorexie_Flavia_Goian.pdf
[Último acceso: 15 agosto 2012].

Pita Fernández, S. & Pértegas Díaz, S., 2002. *fisterra.com*. [En línea]
Disponible en:
http://www.fisterra.com/mbe/investiga/cuanti_cuali/cuanti_cuali.asp#diferencias
[Último acceso: 4 Noviembre 2012].

ANEXOS

ANEXO1

CARTA DE COMPROMISO CLÍNICA NOOS - PUCE

Quito, 28 de septiembre de 2012

Señora Doctora
María Cristina Castillo
Gerente General
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES PSICOLÓGICAS Y MÉDICAS NOOS
Presente.-

De nuestras consideraciones:

Por medio de la presente queremos dejar constancia de nuestro interés de realizar la investigación para la elaboración de la disertación teórica aplicada, "El concepto de castración en la anorexia y/o bulimia nerviosa desde la teoría de Françoise Dolto. Estudio de casos a través de la aplicación del T.A.T., a pacientes de la Clínica NOOS, periodo octubre - noviembre 2012" previa a la obtención del título de Psicólogas Clínicas de la Facultad de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, en la Clínica de Especialidades Psicológicas y Médicas NOOS que usted dirige.

El propósito de la investigación es ahondar en el conocimiento sobre los trastornos de la alimentación para ilustrar la teorizaciones existentes a partir de la información obtenida a través del análisis de resultados de la aplicación del test proyectivo "Test de Apercepción Temática" a una muestra de mujeres con diagnóstico de anorexia y/o bulimia en la ciudad de Quito, en los meses de octubre a noviembre de 2012. La investigación buscará ilustrar la relación existente entre los trastornos de la alimentación y el vínculo madre- hija teorizado a partir de la teoría psicoanalítica.

Para realizar esta investigación nosotras, Natalia Ximena Hidalgo Jiménez con Cédula de Ciudadanía N° 1714153556 y Ana María Navas Cueva con Cédula de Ciudadanía N° 1714355441, en calidad de investigadoras, nos comprometemos a cumplir con los siguientes acuerdos:

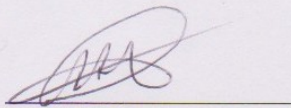
- a) Desarrollar la investigación de manera profesional a partir del análisis de resultados de la aplicación del Test de Apercepción Temática a las pacientes de la Clínica de Especialidades Psicológicas y Médicas NOOS;
- b) Realizar la investigación respetando los criterios de confidencialidad de la información obtenida, manejar la información con profesionalidad y únicamente para los fines del estudio y conservando el anonimato de las pacientes que deseen participar en la investigación;
- c) Efectuar el trabajo de investigación bajo la dirección del Mtr. Francisco Jaramillo Tejada, profesor de la Facultad de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador;

- d) Dejar constancia que la información presente en la disertación es propiedad intelectual de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sin embargo, la Clínica de Especialidades Psicológicas y Médicas NOOS tendrá acceso a toda la información obtenida y a una copia de la disertación realizada.

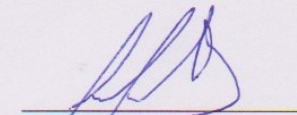
Del mismo modo, la Clínica de Especialidades Psicológicas y Médicas NOOS, se compromete a cumplir con los siguientes acuerdos:

- a) Brindar la apertura necesaria para la realización de la investigación con la colaboración de las pacientes de la clínica que voluntariamente acepten participar;
- b) Comentar y solicitar a las pacientes diagnosticadas con anorexia y/o bulimia que acuden a la clínica la participación en la investigación;
- c) Prestar las instalaciones de la Clínica para la realización de la investigación;
- d) Utilizar la información resultante de la investigación para fines académicos únicamente entre el personal de profesionales de la Clínica.

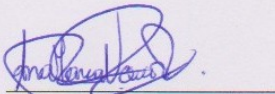
Al firmar esta carta, nos comprometemos a cumplir con los términos arriba señalados.



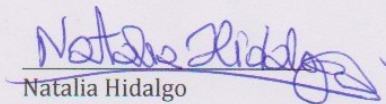
María Cristina Castillo
Gerente General
Clínica NOOS



Francisco Jaramillo
Director Disertación



Ana María Navas
Estudiante



Natalia Hidalgo
Estudiante

ANEXO 2

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DE HISTORIA VITAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Fecha: _____

Código: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____

Ciudad: _____ País: _____

Ocupación: _____

Institución: _____

Familiar a cargo: _____

HISTORIA ACTUAL: cuéntanos un poco de ti!

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD (Inicio y desarrollo)

¿A qué edad comenzó con este malestar?

¿Qué acontecimientos sucedieron antes o alrededor de que se detonara el malestar?

¿Qué lugar ocupaba el trastorno en tu vida en la adolescencia?

¿Cómo se enteró tu familia?

¿Cómo reaccionó tu familia?

HISTORIA DEL TRATAMIENTO:

Diagnóstico: _____

¿Qué tratamientos has recibido?

HISTORIA FAMILIAR:

Historia familiar:

¿Cómo está conformada tu familia?, ¿Con quién vives?

¿Qué sabes de la historia de tu familia?, ¿Cómo era tu familia cuando eras chiquita?

Relaciones Familiares:

Mamá: ¿Cómo te llevas tu con tu mamá?, ¿para ti, cómo es tu mamá?, ¿Cómo era tu mamá cuando eras chiquita?, ¿Cómo te llevabas en la adolescencia con tu mamá?, ¿Cómo te llevas ahora con tu mamá?, ¿Cómo te sientes cuando estas con tu mamá? ¿Cómo crees que ha cambiado con el paso del tiempo la relación con tu mamá?,

Papá: edad, ocupación. ¿Cómo te llevas tu con tu papá?, ¿para ti, cómo es tu papá?, ¿Cómo era tu papá cuando eras chiquita?, ¿Cómo te llevabas en la adolescencia con tu papá?, ¿Cómo te llevas ahora con tu papá?, ¿Cómo te sientes cuando estas con tu papá?

¿Cómo se llevan tu papá con tu mamá? (de chiquita, adolescencia, ahora)

Hermanos: lugar fratria, edades de cada hermano; relación con cada hermano, ¿con cuál de tus hermanos tienes mayor afinidad, háblame más de eso?; ¿con cuál tienes menos afinidad, háblame más de eso?

HISTORIA VITAL:

Historia pre, perinatal y primera infancia: Calidad de la interacción madre-hija, aprendizaje del comer. Tolerancia a la frustración.

¿Qué te acuerdas o que te han contado de cuando eras muy chiquita? ¿Acerca de cómo te llevabas con tu mamá?, ¿sabes algo de tu nacimiento?, ¿sabes algo de cómo estaba tu mamá antes y durante el embarazo? ¿Sabes cuándo dejaste de tomar el seno?, ¿cuándo dejaste el pañal?, ¿cuándo empezaste caminar? ¿Cómo comías?

Infancia media: conducta, primeras experiencias escolares. Aprendizaje de la lectoescritura.

¿Qué te acuerdas a partir de que entraste a la escuela? ¿Fue fácil separarte de tu mamá?, ¿crees que para tu mamá fue fácil dejarte ir a la escuela?, ¿hiciste amigos

fácilmente?, ¿Cómo te portabas en la escuela?, ¿Cómo fue tu paso por la escuela?
¿Cómo estaba tu salud, te enfermabas?

Adolescencia: menarquía, independencia de los padres, relaciones sociales, pertenencia a grupos, hobbies, deportes

¿Cómo fue para ti los cambios de la adolescencia?, ¿Cómo te llevabas con las chicas y los chicos de tu edad?, ¿Qué actividades te gustaban?, ¿Qué lugar ocupaba el trastorno en tu vida en la adolescencia?

ANEXO 3

TRANSCRIPCIÓN DE LAS NARRACIONES DE LAS LÁMINAS DEL T.A.T.

N-101:

Lámina 1:

El niño está cansado de ay, no sé que es. Esta con sueño porque son las 3 am. Antes de eso el estuvo jugando con los amigos y la mamá le hablo por no acabar la tarea, luego en clase le presentó a la maestra y ella también le hablo porque la tare estaba incompleta.

Lámina 2:

Es el campo y ella es una profesora de escuela, llegó al campo y recuerda a su familia. Antes de eso tuvo un día muy tranquilo y recibió la carta de su hermano y se puso triste, después de eso va a coger un carro e ir a ver a su familia.

Lámina 3 VH:

Esta es una mujer que está muy triste porque perdió a su esposo, antes de eso ella estuvo caminando y le llamaron y le dijeron que perdió a su esposo, después se muda a otra ciudad para empezar de nuevo.

Lámina 3 NM:

Ella es una mujer que se siente muy sola y solo tiene a su papá pero su papá está muy enfermó. Antes de eso ella salió, no, ella se enteró que su papá está muy enfermo y después de eso ella decide hacer un viaje con el papá para que él no se sienta tan triste.

Lámina 4:

Esta es una pareja de esposos y en este momento él le esta celando a ella, antes de eso estaban en una fiesta y un tipo le vio (a la mujer) y él se enojó. Él le persigue y ella no le hace caso.

Lámina 5:

Ella es una, una mujer, es una hija y escucha ruidos en la sala y abre la puerta y ve que su papá está discutiendo en la sala por un fraude, antes de eso ella estaba planeando salir con una amiga y después de eso ella tiene que calmarle a su papá, tiene que estar con él.

Lámina 6 NM:

Ella es una muchacha que está sentada, está trabajando, y se acerca un tipo y l quiere robar, antes de eso estaba pensado en el dinero que había juntado para irse de paseo el fin de semana y después no tiene dinero para irse de paseo.

Lámina 7 NM:

Esta es una niña que esta con la abuela y en ese momento está viendo la ventana y esta nostálgica porque extraña su mamá, antes de eso la mamá le dejó ahí por un compromiso de trabajo, después ella no puede dormir e intentó escaparse para buscar a la mamá.

Lámina 8 NM:

Ella es una mujer que está sentada en su casa pensando o recordando cómo vivía ella cuando era niña, antes escucho una canción que le recordó su niñez y después hace una carta a sus amigos de infancia.

Lámina 9 NM:

Estas dos chicas están huyendo, están huyendo de una pelea de muchachos, antes de eso ellas estaban caminando tranquilas cuando empezaron a escuchar gritos y golpes y después de eso decidieron esconderse y se quedaron toda la noche conversando.

Lámina 10:

Ellos son una pareja de homosexuales y están felices porque están juntos pero están tristes porque el papá de uno de ellos no les acepta, antes fueron a presentarse donde una familia de ellos y les sacaron a gritos y después decidieron olvidarse de las familias y seguir juntos.

Lámina 11:

A ver, es una cascada y, a ver, es una cascada y en la piedra al frente de la cascada esta sentada una niña, al lado izquierdo de la montaña sale un dragón, antes de esto ella huyó de la casa porque el papá era muy malo y no le dejaba ser libre entonces ella se cansó y corrió, y llegó a la cascada, le encontró al dragón y le contó lo que pasó, el dragón le llevó a un lugar donde no iba a llegar el papá y ella se quedó allá por mucho tiempo

Lámina 12 M:

A ver, estas son una mamá y una hija, la mamá es un... a ver, la mamá no le deja, quiere que la hija este con ella todo el tiempo hasta que ella muera. Antes de eso ella tenía unos planes, tenía un novio y se iba a ir con él, tenía un trabajo en otro lugar, pero la mamá hizo algunas cosas para que la hija no se vaya, dijo que estaba muy enferma y que se iba a morir a los que le iban a darle el trabajo y al novio. Ella no sabía porque se alejaron pero alguien le contó y decidió irse y dejarle a la mamá y /pausa/ después de mucho tiempo la mamá estaba muy vieja y la hija ya tenía su vida y le buscó y le pidió perdón la mamá a la hija.

Lámina 13HM:

Ellos son un novio y una novia, pero la novia está muerta, está muerta porque se suicidó, antes de esto ellos se llevaban bien pero él era muy egoísta con ella, entonces discutieron porque, a ver discutieron porque él nunca le acercaba a sus cosas a ella y él no se daba cuenta del daño que esto le hacía a ella, después ella fue a su caso y escribió una carta y se suicidó, después él la vio así, se fue a otro país y nunca se olvidó de ella.

Lámina 14:

Este es un papá está nostálgico porque tenía una hija que, a ver tenía una hija que tenía gustos diferentes a él, y ella quería ser artista y a él no le gustaba. Un día ella escribió una carta y decía que se iba a hacer todo lo que ella quería y luego iba a volver, y por eso el papá está nostálgico.

Después: pasa mucho tiempo y él se casa con alguien y la hija llegó pero él no le esperaba y llegó con todo lo que esperaba, él le pidió disculpas pero no se sintió feliz por lo que era la hija y ella regresó donde vivía.

Lámina 15:

Este es... es un cementerio y este es un hombre que perdió un amigo, ellos eran buenos amigos desde siempre y eran pobres y trabajaban, como ya eran viejos pasaban en las calles y todo. El amigo murió porque estaban haciendo un trabajo, estaban construyendo una casa y se cayó y se murió, después de eso el amigo le iba a visitar porque le extrañaba y estaba desesperado y no, no comía nada, entonces se enfermó y una fundación para ancianos le recogió y les dieron comida y ropa y casa y se quedó a vivir ahí hasta que murió.

Lámina 16:

A ver, es la playa y están unos cuatro amigos que decidieron dejar todo y viajar y por eso están en la playa, ellos no estaban felices con la vida que llevaban porque era tensa y querían encontrarle otro sentido a la vida y viajar y están en un fogata y están felices. Al

día siguiente cogen otro rumbo y se van, viajan unos meses y estaban viajando y siguieron viajando y un día deciden regresar, cada uno sigue su trabajo o su familia y todo... ay no sé, no sé qué final ponerle. Pasa el tiempo y después de unos años se reúnen los cuatro y tenían mucha más edad y conversan de sus anécdotas y deciden hacer otro viaje y se van y disfrutan todo y cuando regresaban, venían en avión y se accidenta el avión y se mueren tres y queda y... mmm no mejor se mueren los cuatro.

Lámina 17 NM:

A ver este es el campo y las personas están trabajando en la tierra, están cultivando y hay mucho sol y hay una mujer que estaba cansada de todo el trabajo y de todo el sacrificio. Antes de eso es una hacienda, vino el dueño les hizo trabajar demasiado, no les respetaba, ella tenía dos niños y dice que ya no quiere estar en el campo y viene a la ciudad y se da cuenta que no es fácil que sólo sabe cosechar y no puede conseguir trabajo y están mal los hijos y ella porque no han comido y entonces (pausa) ¿Qué hace? Consigue trabajo en una casa de empleada doméstica y no le fue bien y de ahí fue a otra casa y le fue bien y trabajó ahí mucho tiempo y juntó dinero y volvió al campo y tuvo una pequeña granja y ella vivió feliz hasta el final en el campo.

Lámina 18 NM:

Esta es una mujer con el esposo u el esposo está muy mal porque le dispararon y vivían en un pueblo muy tranquilo pero llegó la guerra, no tenían hijos, se llevaban bien, pero en la ciudad en la que vivían había una guerra y deciden irse, el esposo tiene que cobrar un dinero, sale, se estaban enfrentando y le disparan, la esposa le lleva al hospital y pasa ahí una semana y muere. La esposa se va donde habían decidido irse los dos, allá ella estaba muy mal pero empezó a trabajar donde habían niños huérfanos y ella se encariñó con un niño y le adopta al niño y ya vivieron felices.

Lámina 19:

Esta es una pintura que hizo un hombre que recuerda cuando era niño entonces recuerda un invierno y recuerda la casa donde vivía. Hay nieve, antes de eso él se estaba acordando de cuando era niño los papás se murieron y vivía con los abuelos y él se fue a estudiar, a estudiar arte y les iba a visitar a los abuelos seguido pero de repente los abuelos salen de viaje y mueren en un accidente de auto, él nunca vuelve, una tarde él estaba muy triste y pintó ese cuadro. Después decide visitar donde era niño y encuentra la casa y encuentra muchas cosas y encuentra una carta que ellos escribieron y él se entristeció mucho y recogió un par de cosas importantes que le recordaban a los abuelos y enterró esas cosas, porque no enterró a los abuelos y se sintió mejor.

Lámina 20:

Es un soldado y está en la guerra y tuvo que irse a la guerra y dejar a la familia y a los amigos y se hizo amigo de un amigo y compartieron muchas cosas y se salvaron de muchas cosas, pero esa tarde le raptaron al amigo los del bando contrario y se pone triste.... Deja las armas y se va buscando una forma de regresar con la familia y se encuentra con un anciano en una isla y le lleva con su familia en un barco y cuando llega se reencuentra con la esposa y los hijos y se van a otro país y empiezan de nuevo y ya.

A-202:

Lámina 1:

¿Es un violín? ¿Tengo que decir el pasado? Es un hijo único, vive con sus papas, el papá es músico y le ha obligado a tocar el violín, se metió a clases de violín y como no le gusta no puede, está frustrado, la mamá no hace nada. Como el papá le obliga a tocar el violín por horas, el niño sabe pero no le gusta, a él más bien le gusta los deportes. En la escena hay niños afuera jugando, el niño no puede salir porque el papá no le deja. En el futuro el niño aprende a tocar el violín, aprende a hacerlo bien para no defraudar a su papá pero no es feliz, se dedica a esto pero no le gusta. *¿Cómo llegó a aprender, cómo hizo para aprender?* Por la presión del papá, se me hace que es como en los años 20, tenía esa presión de la familia, no podía merecer esa independencia, el violín, la música es mi única opción, voy a ser bueno, es la única opción para tener el apoyo del papá porque sabía que si decida, decidía estudiar física no lo iba a lograr, se cansó de pelear con el papá solo decidió dedicarse a la música pero su relación con el papá se quedó mala.

Lámina 2:

Ella vive en una hacienda, todas estas personas trabajan en su huerta o granja o algo así. Tenía una de estas institutrices, de estas señoras que iban a su casa a enseñarle. A ella le encantaba leer, el padre le dijo que: que si quiere aprender se quede en la casa. Se enamoró de él (apunta al hombre de atrás) él le cuida su caballo. A la mamá tampoco le gustaba porque era el hijo de su institutriz, decía esto de que no era de su clase. Se veían en las noches a escondidas, se veían, solo hablaban. Él es muy culto y eso era lo que le gustaba de él. En el presente, ella está frustrada, le ve a él y no puede acercarse a él porque estaban todos. Está frustrada por la indiferencia del chico porque acá están los papás y no les pueden ver juntos. Él solo le cortejaba. En el futuro ella se va de la casa y decide, porque tenía, con la institutriz si se llevaba bien, ella si le apoya, ella se escapa y se va con la institutriz y va a verle a él, los papás le buscaron y después solo dejaron de buscarla porque no sabían cómo buscarla. La institutriz paso de ser solo su institutriz a ser como su mamá porque le cuidaba, la man le apoyo un montón porque estaban súper enamorados.

Lámina 3 VH:

Ella es una madre de familia, tiene dos hijos y no es muy feliz con su esposo, aquí está, se me hace como que es alcohólica, porque no trabaja, se quedó en la casa y ahorita está realmente mal, aquí veo una tijera o algo, ella se corta, sus hijos son chiquitos no se dan cuenta, su esposo la juzga porque no la entiende, como está deprimida y súper irritable siente que no la entiende. Y en realidad la familia no le entiende porque tiene todo para ser feliz, no entiende que tiene una enfermedad. Después llega el esposo y la ve así y le ayuda, le ayuda como a reaprender a ser feliz con la familia que tiene y le da apoyo y ella logra salir de esto. *¿Qué la llevó a esto?* Creo que la frustración de no poder, de sentir como no trabajaba se sentía un poco inútil, aunque hacía todo para su familia, no aportaba, se quedaba todo el día en la casa, se sentía sola. Entonces como el esposo tenía un montón de trago para sus reuniones, y como estaba deprimida vio el alcohol como su solución, después llegó a este estado y ya.

Lámina 3 NM:

.... Eh, ahorita está, le encontró a su novio y a su mejor amiga juntos, entonces por eso se tapa la cara,..., (suspiro) (No se le ocurre nada) *¿Qué paso antes?* ella estaba saliendo con este chico, tenía una chévere relación, los dos sabían, eran súper inteligentes, se empezaron a llevar bien, empezaron a salir y a ser novios, tenía una amiga súper espectacular pero no era muy inteligente, salían los 4, la chica su novio, la amiga y un chico con el que ella salía. Como ella no se arreglaba tanto para salir o cosas así, su amiga le causaba inseguridad, fue a hablar con su amiga de si le pasaba algo con su novio, si había algo con él y ahí les encontró. *¿Qué paso después?* Se pelearon, obviamente, la amiga trato de explicarle, el novio también, ella ya no quiso, era la primera vez que se dejaba sentir cosas de pareja, ella no quería tener relaciones con él, le dejo y empezó a querer ser tan atractiva como su amiga, cambió totalmente como era. El novio le volvió a buscar, ella no quiso, ahora se sentía más atractiva para ella, ahora lo hizo para ella no para nadie más.

Lámina 4:

... Jum...; en esta escena, él esta... él estaba en un prostíbulo,..., porque sus amigos le llevaron. En la escena él no quiere, ella le está llevando, está llevando a un cuarto porque es un prostíbulo, el no quiere porque está casado y es feliz, ella se está cansando de rogarle, el solo quiere salir corriendo de ahí. *¿Qué paso después?* Se va, le deja a los amigos ahí, vuelve a su casa, quería estar con su esposa y era feliz. Le contó a su esposa lo que había hecho, la esposa no le creyó al principio, después ya le creyó y le agradeció que le haya contado. Y ya.

Lámina 5:

.... Bostezo. Ella vive en esta casa, sola, es escritora, y vive sola, es una mujer intelectual, pero de esos intelectuales que creen que todo el mundo es tarado por eso se quedo sola, se pasa todo el día escribiendo historias en su máquina de escribir. Como escribía historias de suspenso y todo, poco a poco, fue perdiendo la cabeza, fue oyendo ruidos, voces, le frustraba no encontrar nada, fue cayendo en cuenta lo sola que estaba, esas voces decían cosas como que le necesitaban, ella iba y no había nadie. (Ella se pregunta cómo termina) las alucinaciones le hicieron perder la cabeza, al principio escribía sobre las voces pero las voces le reclamaban, entonces se mato.

Lámina. 6 NM:

Ellos dos son un matrimonio, y tienen una relación, se quieren y todo, pero les gusta aparentar que tienen más dinero del que tienen, siempre invitan a familias importantes. Alardean de lo que no tienen, incluso de hijos que no tienen, ella se está volviendo loca de inventar hijos. Son una pareja que siempre tratan de sacarle plata a las familias que invitan para obras de beneficencia o cosas así. Ahorita están con una familia y quieren sacarle plata pero esta familia es más difícil y él ahorita le está dando unos tips para sacarle plata a la esposa del señor que han invitado. Él le dice a su esposa que tiene que hacer algo para sacarle plata a la señora del coctel. Ella está confundida, es medio boba está y es súper súper interesada. Él se acerca a venderle cosas al señor, venderle carros, el mejor de la época pero para venderle necesitan un adelanto y les estafan. Ella vende ropa y maquillaje para verse flacas, más bonitas. Les vende esta ropa para ser más flacas y más bonitas. Esta época era cuando empezó a cambiar el prototipo de belleza ya no eran las peanut girls, con el cuerpo curvilíneo. Lo que querían era lograr que les de plata, el esposo consiguió plata en excesiva cantidad. Pero la señora a la que le vendía era pilas, le pidió que le dé los productos en ese momento, ella le explicó que no tenía y le dijo que todo bien que volvería en otro momento. Le empezaron a hacer preguntas no les dieron el producto y resulta que a ellos ya les tenían checados y el señor al que le querían estafar era policía y les llevaron presos por bastardos y ahí en serio perdieron todo, todo.

Lámina 7 NM:

Otra institutriz, ella también es hija única. Ella también es hija única, vive con los papás en una casa grandota, los papas trabajan. Ella no es la institutriz, esta señora le cuida todo el día incluso de noche, porque los papas llegan cansados y no le paran bola. Le gusta tocar el piano y las muñecas. En esta escena está frustrada porque aprendió una canción difícil para el cumpleaños de la mamá y cuando la estaba tocando para ella, la madre no le dejó tocar, le dijo que haga silencio y no toque el piano. La niña estaba súper triste y sola porque se había esforzado por aprender esta canción difícil y viene esta señora que le había cuidado, la niña le dijo que quería estar sola pero ahí se dio cuenta que la señora quería cuidarle y le pidió que toque el piano. La tocó perfecto sin ningún error en ninguna nota, ella dijo que le salió perfecto y que era para la mamá. La señora le

dijo que también era su cumpleaños ese día y era el mejor regalo que le pudieron haber dado, y le pidió que le explique de música, de compositores, de piano. Pasaron toda la noche conversando y le volvió a decir que es el mejor regalo porque ella pasaba sola. La niña le dijo que ella debía haber sido su mamá, la madre escuchó eso y entró en cólera. La niña casi no le conoce a la mamá ni al padre que es irritable de noche. La niña se siente sola y un estorbo en esa casa tan grande. La niñera le explico que no puede ser una niña adulto. La madre le pidió disculpas y que no sabe cuando se desconectaron, le dedicó más tiempo y jugaban pero ya no quería tocar el piano, lo asoció tanto al rechazo que solo tocaba para la niñera, nunca más para la mamá. La niñera antes le dejó sola a las dos y le dio un abrazo a la niña.

Lámina 8 NM:

Es pintora, vive sola también, y es una artista espectacular, pinta cuadros súper bonitos pero como vive sola, nunca muestra a nadie estos cuadros, solo los acumula en su casa, tiene miles de cuadros y obras espectaculares. Justo antes estaba haciendo un auto retrato, le quedó perfecto pero cuando acabó se... se sintió mal porque nadie iba a ver ni a saber quién era, se sintió realmente sola, y desconectada de toda la sociedad. Después ve todos sus cuadros, que tenía en un cuarto acumulados, empolvados con telarañas, casi no hablaba porque no tenía con quien, por eso pintaba, cuando ve a todos sus cuadros iba a quemarlos a todos. (...) y cuando estaba por quemar su auto retrato vino el vecino que también vivía solo, un pobre viejito que vivía alado y le dijo que no lo haga. Ella le dijo que no tiene sentido que haya un cuadro de ella si nadie sabe quién es ella. El viejito le dice que lo que importa es el significado, que lo que hace es para ella y no para nadie más. Ella vivía en una casa pequeña, el viejito en una más grande, porque tuvo familia pero ahora está solo. El viejito se iba a llevar todos sus cuadros a su casa porque tiene más espacio y le dijo que no le va a pagar pero le a meter de nuevo a la sociedad, le va a enseñar a ser un ser social. Entonces lo que él hace a través de cuidar los sembríos, el jardín, el viejito empezó a ser como su papá que le acompañe. Y a ella le empezó a gustar estar con alguien, empezó a salir más. Siempre le quedó esto de nunca perderse a ella por querer pertenecer a algo o a alguien sino que las cosas hacerlo por ella.

Lámina 9 NM:

¿Es el reflejo de ella? No, no es el reflejo. Están en el bosque, ¿no? Ella trabaja en una casa de campo y se fue a recoger frutas o algo así en el bosque. Cuando se acerca al río, vio su reflejo pero vio que tenía cosas diferentes era como más seria, se vio como una persona diferente a pesar que era su reflejo. El reflejo era feliz, pero estaba ansiosa, el reflejo no quería que encuentre su mirada. A la de abajo la veía como mucho más bonita, de lo que en realidad era, pero era mucho más fría. Un rato se quedó viéndola y... y como que eventualmente volvió a ser su reflejo y se volvió a ver igualita, y ahí ya decidió volver a la casa donde trabajaba pero creía que si se hacía como más fría o se arreglaba como veía al reflejo se podría ver más bonita. Porque cuando volvió a verse igual se

sintió como súper insegura, entonces cambió e hizo de todo para ser como la del reflejo. Quería verse como en el reflejo y cambió y según ella si estaba más bonita pero se hizo mucho más fría, no mostraba sus emociones, mucho más seca, no sentía que la gente le quería igual como le quería antes aunque la veían más bonita y ya. Lo que hizo fue cambiar para sentirse más bonita al exterior pero al hacerse más seca se perdió, perdió a quien era y se hizo una persona totalmente distante.

Lámina 10:

¿Son dos hombres? (le pone ansiosa tener que escoger según su criterio) Digamos que es mujer, él es músico. (Señala al de arriba) el de acá arriba, está casado con ella. Ella es escritora, llevan un montón de tiempo casados, se quieren un montón, comparten un montón, después de tantos años se llevan igual como al principio. Él le está abrazando a ella, se enteró, cacho, ella le está abrazando, él está súper enfermo y ella es la que se destroza, ella le da contención porque ella está hecha pedazos. Poco a poco, él, mientras avanza la enfermedad, tiene que dejar su trabajo, de músico, va dejando el trabajo y se deprime un montón, lo que ella hace es, empieza a escribir sobre la vida de él, escribía un montón, parecía que no le hacía caso, solo estaba cuando tenía que darle las medicinas de ahí pasaba solo escribiendo, ya casi al final cuando él estaba súper mal, ella le entregó todo lo que escribió y él entendió que no estaba distante. Con lo que le escribió le dijo todo lo que no podía decir y ya.

Lámina 11:

¡Esto si no sé que es! ¿una cascada? Esto está mucho más difícil. *Con guía*, Es una cascada porque hay una fuerza de agua como en una cascada. Esto es una cabeza de dinosaurio, un puente. Esto es un bosque medio mágico, hay animales que no se ven nunca y ¡qué inventadísimo! Aquí parece que hay un toro, yo no sé porque veo un toro, si es un toro, que cruzó el puente porque quería ver esos animales extraños en el bosque. Apenas llegó este lagarto, dinosaurio, sacó su cabeza de la cueva, ya cache, es una pared, una cueva, sacó la cabeza porque ellos si cachaban cuando entraba alguien, vio al toro lleno de cosas como para comprobar lo que había, llegaba ahí para invade, invadir. Este dinosaurio le dijo que se vaya porque no tenía nada que hacer ahí. Los árboles empezaron a hacer un montón de viento, porque el toro no se quería ir, porque le interesaba un montón que especies vivían ahí y qué hacían y porqué era tan mágico, el bosque se opuso tanto que se descubra y lo sacaron de ahí y por eso también era un misterio porque no dejan entrar a nadie. ¿*Qué lo hacía mágico?* Era mágico porque los animales hablaban, los árboles también tenían como vida literal, tenían ojos, había algo en las plantas que podía curar heridas, tenía una medicina y por eso lo protegían tanto. Estaba toda la magia y tranquilidad que se perdería si el hombre entraba ahí, ¿*Por qué quería entrar el toro?* Porque nadie sabía porque era tan mágico, en la noche se prendían luces extrañas ruidos raros, el clima era como diferente, siempre era diferente.

Lámina 12 M:

Digamos que es una mujer, ella se está viendo al espejo y de repente empieza a sentir un montón de miedo e inseguridad y ahí aparece esta vieja que es como la representación de sus miedos, sus represiones, como de las cosas que no ha enfrentado: el miedo al futuro, a lo que vaya a pasar en el mundo. Es como la figura de todos los miedos y por eso es tan feo, lo que se rehúsa a ver en el día a día. Cuando aparece le asusta que sea una figura tan concreta, ni ella tenía claro la figura que representaba todo sus miedos, a veces tanta claridad es... es más fácil de entender pero es un poco más crudo. *¿Qué pasa después?* Nada, esta figura se le desaparece pero cuando esta, cuando su ánimo está lleno de emociones negativas es como su recordatorio de lo que tiene que enfrentar, es la representación del miedo que relaciona con todo la figura de la viejita pero, por otro lado, no se lo enfrenta, ya no le va a ver a la vieja, no le enfrenta pero hace un hábito, cuando tiene algo en el entorno lo asocia a la vieja, está mal porque no aprende a solucionar sino a vivir con sus miedos.

Lámina 13 N:

Este niño se escapó de su guardería porque se aburrió, solo cogió y abrió la puerta y se fue a este sitio donde va con la mamá en ocasiones especiales: en su cumpleaños y cosas así. Es un sitio súper raro, no hay nada que hacer, es un terreno baldío, con gradas. Él es chiquito pero logró llegar ahí. Él se imagina que este sitio tiene mucho poder, ahí podía jugar sólo sin que nadie le moleste, no era alejarse del mundo, sino imaginarse vivir su propia fantasía, él se daba su espacio en la cabeza para imaginarse tantas cosas, aunque era tan chiquito. Lógicamente nadie lo encontraba porque las profesoras nunca se imaginarían que podía estar ahí. La mamá se imaginó que estaba ahí y cuando lo encontró y le vio que estaba tan feliz no se enojó sino que se puso a jugar con él pero ya no era su juego, sino era de él con la mamá. A él le gustaba estar sólo y jugar sólo, cuando la mamá llegó a invadir ese espacio él renuncia al juego y solo se va, baja las gradas y le espera ahí a la mamá a que baje, como la mamá estaba tratando de entender porqué le gustaba estar ahí, se demoró en bajar. El niño, mientras tanto se fue al colegio otra vez y les contaba a sus amigos y, poco a poco, los amigos fueron a este sitio y fueron haciendo juegos muy imaginativos menos él, él siempre jugó solo, él quería como siempre, no marcar, resaltar, sino quería la libertad de poder jugar como él quisiera y no que le pongan las reglas del juego y ya.

Lámina 13 HM:

(Al recibir la lámina y ver su número pregunta ¿cuántas son?)

Esta man de aquí está muerta, eh, él la mató. Y él la mató sin ningún motivo solo estaba totalmente loco, le gustaba ver el sufrimiento de las personas, no es que sólo la mato, la torturó, por eso, quería que ella sufra en verdad, entonces sólo... Lo que hizo fue, se acercó a ella un día y le empezó a hablar de cosas, ella le seguía, él se hizo más intenso, le vigilaba, no es que ella estaba con alguien más, él era intenso, ella se alejó de él y él la siguió buscando y cuando volvieron a conversar, ella le explicó por qué se alejó, él se

mostró súper comprensivo, ella se acercó, le dio un abrazo y empezó cómo a torturarla, le ató a la cama, le vendó los ojos, él le culpaba que lo había abandonado, ella no podía hablar porque la había drogado, la empezó a matar, fue tan inconsciente lo que hizo que cuando la mató se levantó cogió las llaves del carro y se fue como si nada hubiese pasado y ya.

Lámina 14:

¡Ay carajo! Ehh (se acomoda) Él es un bailarín y se queda hasta tarde en el estudio. Todas las luces estaban apagadas y ve que una luz todavía estaba encendida entonces fue a apagarla y ve como una silueta bailando, una silueta masculina bailando, el tema que él tenía que bailar y lo hace perfecto, era solo una silueta, él le sigue y ve que baila hermoso, él trataba de adoptar esta silueta pero la silueta no quería estar atada porque él era libre como cuando eres libre de cualquier cosa, no quería estar atada. Desde ese día bailaba un montón de horas para ser como la silueta, cada noche le veía bailar a la silueta que lo hacía cada vez mejor. Le daba tanta rabia que ella lo hacía mejor, más que perfecto. Una noche baila a su lado y se chocan y como que se juntan y se dan cuenta que eran el conjunto perfecto. A la sombra le faltaba la parte real y a él la fluidez al bailar, se juntaron y pudieron hacer un baile magistral, perfecto.

Lámina 15:

Él, es el que hace las tumbas de los cementerios, ¿cómo se llamaba? El sepultu*&%\$, el sepulturero. Es un viejo amargado, serio, no hablaba nada, todos le tienen full miedo. Cada noche iba a esta tumba muy vieja, que era la única que tenía flores. Odiaba vivir en el cementerio pero la tumba vieja le acompañaba, no sabía quién estaba ahí, la tumba estaba totalmente abandonada y él también, él era súper solitario. Las otras tumbas las odiaba, cuando había gente en el cementerio los botaba, esta tumba tenía una cuestión medio especial y no sabe porqué, nadie la conocía. Lo que sabía la gente era que era súper solitario y que probablemente tenían que sentir miedo por el man. *¿Qué paso luego?* No sé. En realidad es incierto porque un día sólo dejó de ir a esa tumba y nadie sabe porqué, no pasó nada. El viejo sólo decidió no volver a visitarla.

Lámina 16:

Dificilazo. Eh... haber veo (cierra los ojos) veo como una calavera,... y una chica medio joven ahí al lado de la calavera. La calavera esta parada y está viendo como si fuera un espejo con la chica. La chica es como que le admira por algo y la calavera no hace nada, no tiene vida, la chica llega a sentir, a imaginarse cosas totalmente irreales, la calavera tiene la vida que ella quiere, las cosas que necesita pero no tiene sentido porque no tiene nada, solo huesos, ella la admira, la sigue admirando, no tiene explicación pero llega a identificarse porque ella también era súper cerrada, no mostraba nada, llegó a identificarse a este objeto sin vida, porque le ayuda un montón adoptar su vida, le ayuda a socializar, es más sociable, tiene más amigos, ella cree que es por lo que hizo la

calavera, pero en el fondo se siente vacía y no le termina de convencer la vida que tiene después de adoptar a la calavera. La identificación a la calavera empieza a dominar su vida. Adquiere exigencias absurdas desde dejar afuera a la calavera, dejarla afuera de los lugares en los que se podría encontrar ambientes que le recuerden a la calavera. Se perdió a ella misma por dejarse llevar por la calavera, como por un amigo que creó este significado de la calavera.

Lámina 17 NM:

Umm...; es un puerto y este es un pueblo chiquito y la chica de aquí arriba se quiere botar de ahí, no se quiere matar sólo tener un poco de aventura en su vida, No! Si se quiere matar, entonces está subiendo al puente y... cuando se bota, estos pescadores, que en realidad parecen ladrones, pero digamos que son pescadores, se botan al agua y le ayudan, entonces le salvan, o sea le sacan del agua, pero como había tragado mucha agua se muere. Uno de los pescadores, que le conocía a ella se sentía súper mal porque no le podía ayudar, como nadie le vio nadie hizo nada para impedirle. Después en ese puente pusieron más seguridad para evitar que pasen cosas así. *¿Qué paso antes?* Estaba como desesperada, triste, súper sola, obviamente no estaba sola pero estaba cansada, estaba brava, las cosas le salían tan mal que no valía la pena seguir intentando.

Lámina 18 NM:

Ummm... ella le mató, ella era su hermana y le mató, pero fue un acto súper impulsivo, por eso está con los ojos así. Lo hizo sin pensarlo. Estaban en su casa, vivían solas, ella subió, le dijo que baje a tomar café y cuando le iba a dar un abrazo de buenas noches le mató. El problema es que estaba celosa, sentía que la hermana le superaba en todo, entonces la única solución es que ella no esté. Pero la que quedó vivía siempre comparándose con la hermana, decidió matarle, fue un acto impulsivo, ella era bien cariñosa, era amable y eso le desesperaba y ya. *¿Qué paso después?* Ya cuando le descubrieron, dice que la hermana tenía la culpa y se merecía morir, o sea no se merecía pero hacía las cosas para hacerle daño, estaba bastante loca. Le descubren porque los vecinos llamaron a la policía. En el momento de matarle no hubo bulla. Después de eso, la hermana le seguía gritando, puteando y ahí los vecinos escucharon y llamaron a la policía. Ahí cayó en cuenta de lo que hizo y le abrazaba, pero de una forma súper tosca, le decía tú sabes que te lo merecías. Tenía un dialogo irreal con la hermana, de ahí le llevaron presa y se dieron cuenta que estaba loca luego le llevaron al manicomio y siguió viviendo como con la sombra de la hermana, siguió viviendo como categorizando a la hermana como mala y se quedó con esa idea toda la vida.

Lámina 19:

¡Que tostada que está foto! Puede ser el sueño de una persona que se pegó ácido. Está imaginando la casa con nieve pero en el mar. Está rodeado de criaturas extrañas, fuera de la casa. Se ve como metido y acorralado por estas figuras, que no le dejan salir ni estar tranquilo dentro. Siente que le observan que no le dejan tranquilo. Después como es un sueño, el tipo logra salir de su casa, y ve que estas figuras no eran nada, eran como sombras entre las olas y la nieve, lo que era un poco absurdo porque no hay cómo las olas y la nieve. Ve que no hay nadie y decide enfrentarse, se decidió a salir y que le hagan lo que sea, salió y vio que no era nada, salió y logró enfrentarse y vio que no era nada malo, ahora logra enfrentarse como esta idea de sentirse observado que le impide hacer cosas, empieza a sentirse más seguro, empieza a salir porque se siente más seguro, puede desenvolverse más incluso con gente que conocía y que antes se le hacía complicado. Toma el sueño como la posibilidad de ponerse retos, superar estos retos y sentirse mejor.

Lámina 20:

Le digo que es la última lámina.

Emmm..., este man está como metido en un callejoncito de esas calles medio antiguas tipo siglo 18, cacho 19, como que le indigna las personas que saben leer y la importancia que la gente le da al conocimiento, a la cultura, estas cosas que la sociedad da importancia y a él le indignan. En la noche se metía en librerías a quemar los libros. El pueblo no entendía como cada noche desaparecían los libros, porque obviamente no los quemaba en las librerías sino en otro lugar. En el día vio que los libros seguían apareciendo y los libros no se acababan y se desesperó y les prendió fuego sin importarle nada, sin importarle que le vieran. Entonces, en esta época, que eran así muy comunes los crímenes por asesinatos, por deudas, ya no era tanto así, dejó de haber estos asesinatos cuando empezó a haber estos crímenes a la biblioteca. Desaparecieron cuando el pueblo se unió para resolver el crimen de la biblioteca, cuando le descubrieron él dijo que no creía que los libros deberían existir, estaba muy reacio a que la intelectualidad (o no sé si exista esa palabra) entre en su vida y era egoísta no quería que los demás lean. No descubrieron quién era el asesino del conocimiento, siempre quemaba libros, librerías, escuelas, una noche decidió quedarse dentro de la librería que quemó porque creyó que ya había acabado con todos los libros lo cual no era cierto. *¿Qué le llevó a ser tan reacio?* No le gustaba, era como esa gente que se opone a la religión, que dice que Dios no existe y que llegan a ser groseros. Decía que no puede existir, que está mal que se debería dejar de leer, de escribir, de preguntar tantas cosas y sólo ser. Era absurdo saber más cosas, saber de historia, de lo que pasó en el mundo, todo eso. Pensaba que era una basura, una forma de justificar la ignorancia de la gente, lo cual era contradictorio porque él era más ignorante. Vivía en esta contradicción creía que la gente era la ignorante, tenía una perspectiva mucho más cerrada y ya.

X-303:

Lámina 1:

Eh, ¿Es comida? ...

Veo un niño que esta triste, pensando en nada. Esta triste, triste, tiene una tristeza muy grande. Quiere estar en otra parte, ese espacio le incomoda, solo quiere estar; no quiere moverse a ningún lado ni hacer otra cosa, pero tiene ganas de ir a otro lado y hacer otra cosa.

Después.- Se aguanta su dolor, no comparte con nadie su dolor, se queda quieto sin hacer nada más.

Yo creo que se va a aguantar su dolor, y va a seguir haciendo otras cosas con su dolor, y va a pasar mucho tiempo sintiéndose así. No sabe qué le pasa, solo sabe que esta triste.

Antes.- Tuvo muchos problemas, empezó a quedarse solo, tenía miedo, estaba asustado y no sabía que hacer. La soledad es el problema. Extraña, quiere estar acompañado.

-Se le pregunta a ACH si ahora puede decir que es el violín y responde que "parece un plato de comida-

Lámina 2:

Aquí veo una chica que hace una vida normal pero que internamente está mal, ha logrado seguir con sus estudios. Ve a la gente y no quiere que su vida sea así, quiere que su vida sea mejor, está pensando, no hace nada para que su vida cambie. Tiene miedo de tener algún tipo de relación con un hombre porque tiene miedo de que su vida se convierta en ser ama de casa. Sabe que su vida tiene muchos logros, pero sabe que (llegará, habrá) en un momento (en que) no le importe porque hay mucho dolor.

Antes era más triste y ahí si quería gustarles a los chicos, y cuando logró gustarles a los chicos, ya no le gustó (a ella) y se empezó a tapar y a encerrar. Empezó a hacer cosas para no gustar a nadie, empezó a tener mala actitud, empezó a refugiarse en los estudios, y eso era porque cuando era pequeña se sentía muy sola y no sabía qué hacer. Se sentía muy sola; como que estorbaba a su familia, y por eso ahora quiere ser independiente para ya no ser una molestia para su familia.

Después va a lograr todos sus objetivos, y va a poder ayudarse ella misma, y ayuda para sanar su dolor pero le va a costar mucho.

Lámina 3 VH:

Aquí veo una chica que está demasiado triste, que tiene muchas inconformidades consigo misma y con la vida; odia su vida y odia más su cuerpo. Piensa que la vida le castiga por cosas que... no sé, piensa que la vida le castiga. Esta sola. Todos piensan que es feliz pero no. Está a punto de matarse pero se arrepiente. Quiere curarse pero no sabe cómo. Tiene pena de dejar a toda su familia sin saber que le paso. Ya no aguanta más. Se guarda muchas cosas, sufre sola. Se esconde para hacer estas cosas, se lastima. Antes odiaba que las cosas no le salían perfectas, odiaba que su cuerpo no sea perfecto. Todos le molestaban cuando era pequeña, ella se guardaba todo lo que sentía, se hacía más daño, todo hacía que odie más su cuerpo y todo; nadie entendía que podía llegar un punto en el que podía matarse, nadie se daba cuenta que necesitaba ayuda, nadie le prestaba atención pensaban que sus cosas eran cosas sin importancia. Pero después se va a calmar, se va a lavar la cara, se va a parar; cuando nadie más le mire va a ir donde la persona que más quiere y le va a pedir ayuda. Y esa persona es la única que le va a ayudar.

Lámina 3 NM:

Aquí veo una chica que estuvo mucho tiempo encerrada y le da miedo salir, tiene miedo de que la gente se asuste de verla de nuevo, tiene miedo de salir del lugar que estuvo acompañándola durante mucho tiempo. No quiere dejar el espacio porque es lo único que le pertenece. Tiene miedo porque es lo único que ha estado ahí cuando ha necesitado algo, es lo único que no se ha movido de ahí; tiene miedo de volver a vivir cuando salga, tiene miedo de salir y que haya pasado tanto tiempo que no pueda recuperar su vida. Esta muy triste y sola. Ya nadie le ve, ya nadie se atreve a entrar, se encargó de que todos se alejaran de ella, hizo que su familia sufriera mucho y que ya no quiera ni siquiera verla; tiene miedo de que al salir ya nadie le quiera ver y que prefieran que siga ahí encerrada, antes pasaba igual sola pero como no había nadie, nadie se daba cuenta de que ella pasaba igual sola, tenía miedo de estar sola, lloraba mucho, se quedaba dormida de tanto llorar, quería que alguien le acompañe pero no había nadie. Todos creían que estaba bien pero no, no se daban cuenta que estaba mal y muy triste. Cuando decía algo no tomaban en serio las cosas que decía. Después va a salir y se va a encontrar con muchas cosas feas, le va a costar mucho recuperarse pero poco a poco va a poder salir adelante.

Lámina 4:

Una chica que quiere mucho a un chico y quiere que a como dé lugar este con ella. Él también le quiere mucho pero como amiga, como su mejor amiga, ella está desesperada y quiere que esté con ella, piensa que él es perfecto aunque todos los demás le dicen lo contrario, a ella no le importa hacer lo que sea, cualquier sacrificio para estar con él, siempre se llevaron bien, pero él más porque tenía interés por las cosas que ella hacía por él, (ella) era muy buena y hacía cosas por él. Cuando él se dio cuenta se empezó a alejar, ella pensaba que era porque estaba muy fea y empezó a hacer muchas cosas

para cambiar y cuando logró cambiar él tampoco le hizo caso, ella sufrió muchísimo por eso, ya no le importaba nada, solo le importaba él así que lo demás ya le dejó de importar. Después se va a dar cuenta que todas las cosas que le decían eran verdad, se va a alejar de él, se va a perdonar, va a perdonar la mala actitud de él, va a poder vivir con eso pero lo va a seguir queriendo, él va a hacer su vida con otra persona y ella va a poder luchar por las cosas que ella quería pero siempre le va a tener un cariño especial. Algún día se van a encontrar y se van a poder perdonar y aunque esto le dejó muchísimos problemas a ella va a poderlos superar.

Lámina 5:

Aquí veo una persona que está muy preocupada, está preocupada porque la persona que más quiere está enferma. Ella se da cuenta de todo lo que hace esta persona y tiene miedo de que se pueda morir; tiene miedo de perder esta persona importante en su vida porque han pasado mucho tiempo juntas; tenía miedo de abrir la puerta y de encontrarse con algo feo, se dio cuenta de que nadie más le hacía caso así que decidió abrir la puerta, le dio mucha tristeza ver en lo que se había convertido esta persona porque ella siempre le cuidaba y salían juntas, se siente un poco culpable también porque no le hizo caso muchas de las veces que ella le dijo que algo así podía pasar. Antes eran muy amigas, salían juntas, se sentía culpable porque cuando ella se alejó de esta persona no había nadie más que le ayude, ella sufría mucho, no sabía cómo ayudarla, no sabía así que se informó mucho sobre las maneras de ayudarle pero ahora abrió la puerta, va a entrar, la va a abrazar y va a dejar todo por ayudar a esta persona porque sabe que ella es la única persona que puede ayudarle y juntas lo van a lograr.

Lámina. 6 NM:

Aquí veo una chica que está asustada, está asustada porque le descubrieron haciendo algo que no le gusta a la gente, quería que todo se quede en secreto para ella; está nerviosa porque no sabe cómo explicar lo que le está pasando, se siente invadida pero a la vez tranquila que alguien descubrió lo que está haciendo. Pero la que le descubrió es alguien que ella no quería que se entere y siente que todo por lo que luchó se está acabando; la persona que le está viendo es su padre, no sabe nada, no sabe qué hacer, no sabe cómo ayudarle; no entiende cómo una persona puede estar haciendo algo así, siente que fue un mal padre, siente que su hija es una inconsciente que no sabe lo que está haciendo, siente que puso mucha esperanza en su hija y que su hija no esta respondiendo. Cuando era pequeña tenían una buena relación pero, poco a poco, se fueron distanciando se fueron alejando, no se dicen nada, se volvieron fríos, no saben como acercarse. Pero ahora en cambio van a conversar y aunque sea difícil van a lograr entenderse, van a buscar ayuda y él va a ayudarle a su hija, va a lograr ayudarle, van a tener una mejor relación, van a recuperar el tiempo por estar alejados y van a ayudarse en todos sus problemas y van a salir adelante.

Lámina 7 NM:

Aquí veo una niña que está muy sola, está muy triste porque ninguna persona que ella quiere que esté, está. Es muy madura para la edad que tiene, no le divierten las cosas infantiles y los juegos, lo único que quiere es sentirse acompañada, tiene muchos problemas emocionales, no le gusta estar en su casa porque siente que está muy vacía, piensa que no es lo suficiente para las personas que le rodean, piensa que nadie quiere estar cerca de ella. Empieza a verse muchos defectos porque está sola y no tiene nada más que hacer, antes había mucha gente en su casa, eso le gustaba, era una niña muy lin... (Pausa, no se deja decir "linda"), muy alegre, muy feliz, le gustaba estar acompañada pero poco a poco se dio cuenta que no había tanta gente en la casa, se sentía muy sola, muy triste, abandonada; ya no quería hablar con nadie, sentía que aunque estaba acompañada nadie le prestaba atención. Empezó a querer estar sola en la casa, ya no querer ir a ningún lado, empezó a encerrarse en su cuarto, nadie le vigilaba, se sentía muy abandonada, muy sola, y va a seguir teniendo muchos problemas, va a pasar mucho tiempo para que ella se dé cuenta que tenía esta serie de problemas, va a pedir ayuda pero va a ser muy difícil que ella sane tantas heridas emocionales.

Lámina 8 NM:

Aquí veo una persona muy preocupada, está muy preocupada porque la persona que más quiere está enferma. No sabe cómo ayudar, se siente muy culpable, no sabe cómo ayudar a esta persona, ha tenido muchos problemas pero siente que el más grande ha sido la enfermedad de esta persona, está asustada, siente que esta persona depende mucho de ella, por eso se alejó de esta persona; para ver si reaccionaba, pero no funcionó esta persona se enfermó más porque ya no había quien le preste atención ni quien le ayude. Ahora está desesperada porque esta persona ya no quiere que esta persona se acerque, está enojada, antes eran muy unidas, no tenían problemas, hacían todo juntas. Pero, poco a poco, sin que ella se dé cuenta esta persona se empezó a enfermar, se distanciaron, se alejaron y cuando esta persona le pidió ayuda ella no sabía qué hacer. Va a pasar muchísimo tiempo para que se reconcilien, puedan volver a estar juntas, pero esta persona va a ser la única que le va a poder ayudar porque es la única que tiene el tiempo y el interés de que esta persona salga adelante.

Lámina 9 NM:

Aquí veo dos hermanas, una de ellas está enferma, la otra está desesperada por ayudarla. Estaba, la hermana enferma se estaba recuperando, pero su otra hermana se asustó, le dio miedo que ella se volviera dependiente de ella, así que se alejó, cuando vio que no resultó intentó acercarse pero su hermana ya no quería, le dolió muchísimo que su hermana se alejará. Antes eran muy unidas pero ahora todo es diferente, la hermana enferma siente que le estorba a su otra hermana, quiere que su hermana sea feliz y que haga su vida normalmente, nunca le va a poder que le da pena que se haya alejado y aunque no le guste y le de miedo, le va a tocar recuperarse sola, sin acompañamiento de nadie; siempre van a llevarse bien pero nunca va a volver a ser como era antes.

Lámina 10:

Aquí veo una pareja que se está reconciliando, se dieron cuenta de que se querían mucho, se perdonaron todos los rencores y todos los problemas del pasado. Ella siempre lo ha querido muchísimo, lo ha acompañado a todos lados y hacia todo lo que él le pedía , él en cambio no valoraba nada de lo que ella hacía, siempre le trataba mal; tenían muchos problemas pero ella nunca dejó de acompañarle, él no sabía cómo demostrarle que le quería, le trataba peor pero siempre sabía que la necesitaba. Ella se cansó y se alejó de él y él recién se dio cuenta de lo que había perdido, seguían viviendo juntos pero no era igual, no se hablaban, él empezó a valorar todo y empezó a darse cuenta de lo mucho que le hacía falta así que un día hablaron y se reconciliaron; se dieron cuenta de que se necesitaban mucho, se perdonaron, ahora se llevan mejor pero siguen teniendo problemas, pero no se volverán a separar más porque aprendieron que la vida no sería igual si están separados.

Lámina 11:

Aquí en cambio veo un espacio muy solo, un espacio olvidado, un espacio que ya nadie sabe que existe, un espacio que es demasiado tranquilo porque no vive nadie, un espacio que da miedo, un espacio peligroso también, un espacio que fue encontrado pero al que nadie quiere regresar. Antes en cambio era muy habitado, era muy brillante, muy iluminado, era un espacio lleno de vida, le gustaba a todo el mundo pero que, poco a poco, se fue quedando solo porque la gente ya no iba, se comenzó a hacer oscuro, ya nadie empezó ... ya nadie quería ir porque era peligroso. Entonces va a haber una persona que se va a atrever a ir, esta persona va a encontrar la paz que necesitaba y les va a demostrar a todos que ese lugar no es lo que ellos pensaban entonces, poco a poco, la gente va a comenzar a ir y el paisaje va a adquirir nuevamente vida.

Lámina 12 M:

Aquí veo una chica que está muy enferma, está muy preocupada, se dio cuenta que su vida está muy mal quiere ayudarse pero no puede, está desesperada, no sabe qué hacer, sus malos pensamientos la persiguen, la persona que esta atrás son sus malos pensamientos, le persiguen a todos lados, no le permiten avanzar ni curarse, se está volviendo más poderosa que esta persona. Antes esta voz era pequeña, era muy pequeña y casi sin importancia, pero conforme ella se fue quedando más sola, la voz se fue haciendo más grande, ahora le persigue todo el tiempo. Entonces ella va a sacar fuerzas de donde no tiene y va a empezar a luchar contra estos malos pensamientos y conforme ella vaya luchando, estos malos pensamientos se van a hacer más pequeños y ella va a poder salir adelante porque estos pensamientos ya no van a tener importancia en su vida.

Lámina 13 HM:

Aquí veo un hombre que está muy triste y avergonzado, esta avergonzado porque maltrato muchísimo a una chica. No sabe como llego a este punto de maltratarla así, las iras le segaron y cometió cosas que nunca pensó que iba a poder hacer. Se enoja por cosas que ella le dijo que él sabía que eran verdad, no le gusta que le digan las cosas que son verdad y que le duelen porque le remueven sentimientos del pasado. Eran muy buenos amigos, él siempre se sintió muy triste y deprimido entonces ella empezó a conversar con él y a preguntarle que le pasaba, él le comenzó a contar que era lo que le estaba pasando y porque se sentía así y después se dirigieron a la casa de ella; al principio el estaba tranquilo le iba contando las cosas, pero después se comenzó a descontrolar, se comenzó a poner muy violento, ella se asustó mucho, quiso pedir ayuda pero él no le dejó, ella quedo inconsciente; él se calmó y se asustó, no podía creer lo que había hecho, ya más calmado va a salir a pedir ayuda, ella se va a poner mejor porque si le van a lograr ayudar, pero no se va volver a atrever a acercarse a ella porque tiene mucho miedo de cómo puede reaccionar.

Lámina 14:

Aquí veo un chico que pasó mucho tiempo encerrado, estaba muchísimo tiempo en ese lugar y se acostumbro a ese lugar, sentía que nada ni nadie le podía hacer nada estando ahí dentro, se sentía como y muy seguro en ese lugar, sentía que estando ahí nada podía pasarle, pero también se sentía muy triste y muy solo, se sentía abandonado, sentía que no le importaba a nadie, sentía que ya no se importaba ni él mismo; tenía ganas de que alguien lo vaya a ver pero nadie le iba a ver, tenía ganas de sentirse querido; pasó muchísimo tiempo ahí encerrado, sentía que ya no necesitaba de nada ni de nadie. Entonces empezó a sentir ganas de acabar con su vida, sentía que morir era igual o mejor que estar ahí encerrado, sentía que nadie lo iba a extrañar pero muy en el fondo tenia esperanza, tenía fe, quería salir del lugar en el que había estado encerrado tanto tiempo. Un día se levantó con muchísimas ganas de salir de ahí se llenó de valor y abrió su puerta entonces cuando quiso salir le dio demasiado miedo, conforme intentaba salir, daba un paso para salir iba recordando cosas que le hacían sentir mal. Entonces recordó su pasado, se acordó de que era una persona normal, llevaba una vida normal, tenía amigos pero siempre estaba inconforme con su vida, le parecía una rutina aburrida entonces le comenzó a dar miedo de todo lo que había afuera, ya no quería hablar con nadie, no ole importaba nada, la gente le preguntaba que le pasaba pero él no respondía, se fue alejando, poco a poco, de todo, incluso ya no hablaba ni siquiera con su familia, quería estar solo, así que un día decidió encerrarse en su cuarto y salía únicamente para cosas básicas, todos estaban preocupados pero ya no le decían nada, logró hacer que la gente ya no le hable, ni si quiera su familia. Pero un día se dio cuenta que sí necesitaba que la gente le diga algo, se asustó, le dio medo estar tan solo, intentó salir varias veces pero no lo logró hasta que un día se armó de valor abrió la puerta y salió, todos se sorprendieron y vio que muchas cosas habían cambiado y sabe que es difícil pero que, poco a poco, va a poder normalizar su vida para lo cual está dispuesto a pedir ayuda y a dejarse ayudar.

Lámina 15:

Aquí veo una mujer que tiene muchos problemas, pero no quería que nadie le ayude, no se dejaba ayudar, solo quería estar encerrada. Una persona de su familia siempre le aconsejaba y le decía que ella le va a ayudar pero ella no le hacía caso, no quería que nadie le dijera nada, se sentía muy mal, entonces empezó a descuidar su vida, a descuidarse físicamente a tal punto que todos los que le veían se asustaban de ver como había cambiado pero nada hacía que ella cambie, la persona que más se preocupaba por ella se empezó a enfermar hasta que un día murió de tanta preocupación; entonces esta chica empezó a sufrir mucho, se dio cuenta de que lo que había hecho estaba muy mal, se sentía muy culpable, sentía que su vida iba a acabarse en ese momento. Entonces decidió salir e ir a visitar a esta persona en su tumba y pidió perdón, lloró muchísimo y cuando se calmó le pidió que la protegiera de donde estaba, entonces se levantó, se calmó y después de esto ella va a pedir ayuda y aunque sea muy difícil se va a dejar ayudar porque aprendió a valorar su vida.

Lámina 16:

Aquí veo un espacio muy tranquilo, está muy iluminado, está lleno de vida, nadie lo conoce pero es el espacio que le puede dar paz y tranquilidad a todo el mundo. Las únicas personas que lo pueden ver son las personas que necesitan ayuda, es el lugar donde las personas pueden empezar de cero, es un lugar lleno de paz y que logra dar tranquilidad a todas las personas que logran verlo y es tan calmado a pesar de que las personas dejan ahí todos sus problemas, este es un espacio que ayuda a las personas, que permite a las personas estar en paz; la mayoría de personas lo ha visto porque se ha visto en problemas, es el único lugar donde las personas encuentran la salvación. Este lugar nunca se va a poder ver, solamente en la mente, la persona que lo logra ver es la persona que va a lograr solucionar todos sus problemas, su misión es que las personas dejen ahí sus problemas y normalicen su vida por eso siempre va a ser un lugar muy calmado y lleno de luz.

Lámina 17 NM:

Aquí veo una persona muy triste y desconsolada, después de haber enfrentado tantos problemas, siente que ya no puede más, por más que intenta encontrarle solución a sus problemas no la encuentra, se siente muy sola, le importa muchísimo su vida pero no sabe qué hacer con tantos problemas, solo quiere encontrar la paz y la felicidad, busca ayuda en todas partes pero nadie le puede ayudar, está muy desesperada así que toma la decisión de acabar con su vida pero tiene mucho miedo y mucha tristeza porque no es lo que quería para su vida. Antes de que empezaran sus problemas era muy feliz y muy tranquila, no tenía tantas preocupaciones pero siempre estaba inconforme en la forma en la que llevaba su vida, se sentía muy querida, poco a poco, sus inconformidades por la vida se hicieron más grandes, ya no le gustaba nada de ella ni de las cosas que hacía en su vida, se refugió en un vicio que poco a poco iba acabando su vida, se alejó de todos y

en un momento que decidió pedir ayuda ya no había nadie que la pueda ayudar, se preocupó mucho porque se vio sola, ya no quería nada, nada. Vio que la vida de todos seguía y que su vida había sido estancada. Después aunque está a punto de acabar con su vida se detiene, piensa que sí hay una forma de calmarse, tiene esperanza que haya solución para todos sus problemas, se va a calmar, está dispuesta a pedir ayuda y a dejarse ayudar.