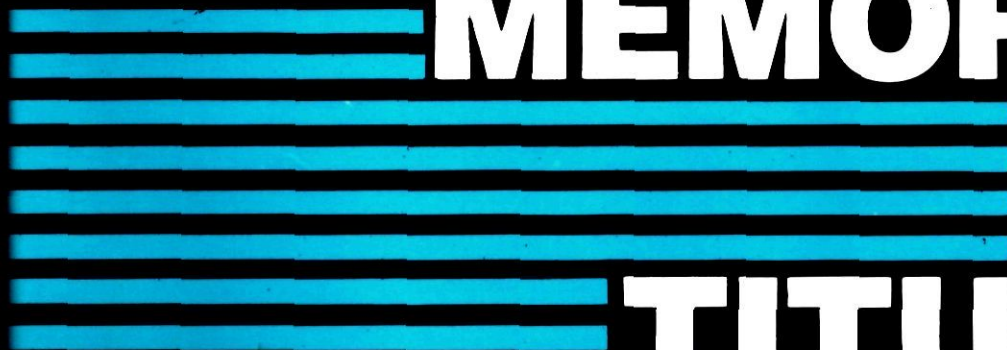


ME.PSI  
(9)  
2001  
c.0



# MEMORIA DE TITULO

**UNIVERSIDAD  
GABRIELA MISTRAL**  
LA UNIVERSIDAD PRIVADA AUTONOMA MAS ANTIGUA

UNIVERSIDAD GABRIELA MISTRAL

Departamento de Psicología

**Descripción del Mundo Interno de Pacientes Asmáticos Crónicos.**

**Memoria para optar al título de Psicólogo.**

Autores:

Jaime A. Fuenzalida U.



Verónica Steiner S.

Verónica C. Steiner S.

Rodrigo C. Vásquez A.



Profesora Patrocinante:

Sra. Eve Marie Apfelbeck

Asesor Metodológico:

Sr. Iván Armijo

Santiago, Abril de 2001



Departamento de Psicología

EVALUACION MEMORIA DE TITULO

I IDENTIFICACION

TITULO DE LA MEMORIA      "Descripción del Mundo Interno de Pacientes Asmáticos Crónicos"

AUTOR (ES)                      Jaime Fuenzalida  
    Verónica Steiner  
    Rodrigo Vásquez A

PROFESOR EVALUADOR:      Sra.Eve Marie Apfelbeck

FECHA :                              Santiago, Mayo 2001

II CONTENIDOS

**Evaluación ( \* )**

*Asigne una nota de 1 a 7 a cada aspecto presentado*

2.1	Originalidad y/o relevancia de la investigación realizada	7.0.-
2.2	Fundamentación teórica, discusión bibliográfica presentada	7.0.-
2.3	Logro de los objetivos planteados en la investigación	7.0.-
2.4	Metodología general utilizada	7.0.-
2.5	Tratamiento de la información recopilada, análisis de resultados	7.0.-
2.6	Conclusiones y reflexiones finales presentadas	6.8.-

III ASPECTOS FORMALES

3.1	Capacidad de integración y síntesis teórica	7.0.-
3.2	Coherencia interna del trabajo presentado	7.0.-
3.3	Estilo de redacción (grado de precisión conceptual, lenguaje académico, etc.)	7.0.-
3.4	Grado de corrección ortográfica y de puntuación	7.0.-
3.5	Presentación formal de la bibliografía y fuentes utilizadas	6.8.-

( \* ) La nota final de la Memoria no tiene necesariamente que ser un promedio de estas evaluaciones parciales, dado que cada uno de los puntos detallados para los contenidos y los aspectos formales, tienen diferente ponderación para una nota global.

**Se trata de un tema altamente complejo, que reúne teoría y práctica , a partir de un instrumento difícil de cuantificar, como es el T. de Relaciones Objetales.**

**El marco teórico es todo un aporte a la comprensión de los pacientes asmáticos; manejan conceptos de alto nivel de abstracción con claridad didáctica.**

**El trabajo completo denota esfuerzo, preocupación y búsqueda de excelencia .**

**Como en toda recopilación grupal de datos cualitativos, se pierde información clínica, individual**

**¡Felicitaciones!**

De acuerdo a la información anterior califico esta Memoria con nota  
Nota en palabras ( siete )

7.0.-



Firma Profesor evaluador

## EVALUACION DE MEMORIA DE TITULO

### I. IDENTIFICACION

TITULO DE LA MEMORIA	DESCRIPCION DEL MUNDO INTERNO DE PACIENTES ASMATICOS CRONICOS
AUTOR(ES)	JAIME FUENZALIDA - RODRIGO VASQUEZ VERÓNICA STEINERT
PROFESOR EVALUADOR	IVAN ARMIJO R.
FECHA DE EVALUACIÓN	miércoles, 04 de julio de 2001

### II. CONTENIDOS

	Evaluación						
	Marque donde corresponde						
	1	2	3	4	5	6	7
2.1. Originalidad y/o relevancia de la investigación realizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2. Fundamentación teórica, discusión bibliográfica presentada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3. Logro de los objetivos planteados en la investigación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4. Metodología general utilizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5. Tratamiento de la Información recopilada, análisis de resultados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6. Conclusiones y reflexiones finales presentadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### III. ASPECTOS FORMALES

	Evaluación						
	Marque donde corresponde						
	1	2	3	4	5	6	7
3.1. Capacidad de integración y síntesis teórica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2. Coherencia interna del trabajo presentado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3. Estilo de redacción (Precisión conceptual, lenguaje académico, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4. Grado de corrección ortográfica y de puntuación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5. Presentación formal de la bibliografía consultada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(\*) La nota final de la Memoria no tiene necesariamente que ser un promedio de estas evaluaciones parciales, dado que cada uno de los puntos detallados para los contenidos y los aspectos formales, tienen diferente ponderación para una nota global.


#### IV. SINTESIS DE EVALUACIÓN Y COMENTARIOS

Bien la Introducción, se explica claramente lo que se quiere hacer en el estudio, aunque no queda tan claro cuan aplicable a la prevención del trastorno sean los resultados de la investigación. El desarrollo teórico es sintético y dinámico. Sin embargo, me parece un tanto confusa la inclusión de los trastornos psicósomáticos como un capítulo general, para ser desarrollado después solo como un pequeño complemento teórico. Me parece en todo caso que es un problema de la forma en que se desarrollan los títulos más que una falencia de contenido de la memoria. Por otro lado, en la presentación de la visión analítica del asma cabe preguntarse por qué no es toda la gente asmática y sólo algunos sí, ya que las dinámica aludidas están a la base de la formación del carácter de cualquier sujeto. La presentación de los fundamentos de la psicología Kleiniana es muy clara, aunque un tanto extensa en relación al uso que se le dará en el resto de la memoria. Es particularmente interesante la discusión posterior en relación a la representación del cuerpo y a las problemáticas relativas a la temporalidad. Los objetivos planteados son ambiciosos y bastante exhaustivos en lo que respecta a la cantidad de dimensiones que quisieron abordar los autores. La muestra es seleccionada accidentalmente y no por un muestreo aleatorio como expresan los autores. La descripción del procedimiento pudo sintetizarse, ya que corresponde más bien a la estrategia de análisis de la información. La presentación de los resultados es muy esquemática, llegando en momentos a ser críptica (por ejemplo, al usar letras como identificadores de protocolos, pero sin aclararlo antes). Las conclusiones entregan una visión más dinámica y cubren buena parte de los objetivos, pero no todos. LA conclusión final respecto a que los asmáticos funcionan en posición depresiva ¿Qué aporte entrega en verdad?

DE ACUERDO A LA INFORMACION ANTERIOR CALIFICO ESTA MEMORIA CON NOTA

6,2

Nota en palabras (seis, dos)



---

**FIRMA EVALUADOR**

## **ABSTRACT**

El presente trabajo pretende describir el mundo interno de pacientes asmáticos, desde la perspectiva teórica de Melanie Klein. Para esto se trabajó con cinco pacientes que padecen de asma y sus registros en el Test de Relaciones Objetales de Herbert Phillipson, buscando describir y conocer las relaciones objetales predominantes en ellos. El método empleado se basa en criterios psicoanalíticos y se constituye en un modelo cualitativo de análisis.

## AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer de manera muy sincera a nuestra profesora patrocinante señora Eve Marie Apfelbeck, quien fue fundamental al momento de recopilar la información teórica atinente y necesaria, y en el análisis clínico-empírico de esta investigación. También queremos agradecer a nuestro asesor metodológico señor Iván Armijo, quien siempre se mostró dispuesto a colaborar y guiar nuestra investigación.

También queremos agradecer a los evaluados, que muy gentilmente colaboraron en nuestra investigación.

Además agradecemos especialmente a nuestras familias, quienes siempre nos han brindado su apoyo.



# INDICE

<b>1. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>7</b>
<b>2. ANTECEDENTES</b> .....	<b>10</b>
<b>2.1. Delimitación Del Fenómeno Psicosomático</b> .....	<b>10</b>
2.1.1. Delimitación Descriptiva a partir del DSM IV .....	10
(a) Trastornos Somatomorfos Indiferenciados .....	11
<b>2.2. Biología Del Asma Crónica</b> .....	<b>13</b>
2.2.1. La Crisis Típica .....	13
2.2.2. La Crisis Atípica .....	15
2.2.3. Factores de Producción del Asma .....	15
2.2.4. Diagnóstico de Asma .....	16
2.2.5. Tratamiento del Asma .....	18
2.2.6. Remisión Espontánea del Asma .....	21
<b>2.3. Características Psicológicas del Paciente Asmático</b> .....	<b>23</b>
2.3.1. Pensamiento Operatorio .....	24
2.3.2. La Alexitimia .....	26
2.3.3. Delimitación Psicoanalítica del Asma Crónico .....	31
(a) Descripción Genético Evolutiva del Paciente Asmático .....	31
(b) Descripción Dinámica del Paciente Asmático .....	34
<b>2.4. Teoría De Las Relaciones Objetales De Melanie Klein</b> .....	<b>37</b>
2.4.1. Las Relaciones Objetales .....	38
2.4.2. Las Pulsiones .....	38
2.4.3. El Desarrollo Mental: Concepto de Posición. ....	39
(a) Posición esquizo- paranoide .....	40
(b) Posición Depresiva .....	43
(c) Las Fantasías Inconscientes .....	45
2.4.4. Los Símbolos .....	46
(a) Símbolos en la Posición Esquizo-Paranoide .....	48
(b) Símbolos en la Posición Depresiva .....	56
2.4.5. Proceso de Simbolización. ....	57
(a) Alteraciones en el Proceso de Simbolización .....	57
(b) La Representación del Cuerpo .....	67
(c) La Representación del Espacio .....	72
(d) La Representación del Tiempo .....	74
<b>3. OBJETIVOS</b> .....	<b>81</b>
3.1. Objetivo General: .....	81
3.2. Objetivos Específicos: .....	81
<b>4. METODOLOGÍA</b> .....	<b>83</b>



<b>4.1. Antecedentes Metodológicos</b>	<b>83</b>
4.1.1. Diseño:.....	83
4.1.2. Población:.....	84
4.1.3. Muestra:.....	84
4.1.4. Procedimiento:.....	84
<b>4.2. Instrumentos</b>	<b>85</b>
4.2.1. Test de Relaciones Objetales de Phillipson (T.R.O.).....	85
(a) Descripción del Test:.....	85
4.2.2. Antecedentes Normativos.....	92
<b>4.3. Modelo De Análisis Propuesto:</b>	<b>92</b>
4.3.1. Aspectos Manifiestos.....	93
4.3.2. Sistema Tensional Inconsciente Dominante.....	95
4.3.3. Alteraciones en el proceso de simbolización.....	95
<b>5. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS DATOS.....</b>	<b>96</b>
<b>5.1. Serie A</b>	<b>97</b>
5.1.1. Aspectos Manifiestos.....	97
5.1.2. Sistema Tensional Inconsciente Dominante.....	98
5.1.3. Alteración En El Proceso De Simbolización.....	98
<b>5.2. Serie B</b>	<b>99</b>
5.2.1. Aspectos Manifiestos.....	99
5.2.2. Sistema Tensional Inconsciente Dominante.....	99
5.2.3. Alteración En El Proceso De Simbolización.....	100
<b>5.3. Serie C</b>	<b>101</b>
5.3.1. Aspectos Manifiestos.....	101
5.3.2. Sistema Tensional Inconsciente Dominante.....	101
5.3.3. Alteraciones En El Proceso De Simbolización.....	102
<b>5.4. Lamina en Blanco</b>	<b>102</b>
5.4.1. Aspectos Manifiestos.....	102
5.4.2. Sistema Tensional Inconsciente Dominante.....	102
5.4.3. Alteraciones En El Proceso De Simbolización.....	103
<b>6. CONCLUSIONES.....</b>	<b>104</b>
6.1. Aspectos Manifiestos	104
6.2. Sistema Tensional Inconsciente Dominante	109
6.3. Alteración En El Proceso De Simbolización	112
<b>7. BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>117</b>
<b>8. ANEXOS.....</b>	<b>120</b>
8.1. Anexo 1: Una Breve Introducción Al Test De Relaciones Objetales	120

<b>8.2.</b>	<b>Casos Clínicos:</b>	<b>126</b>
8.2.1.	PRIMER CASO. V.....	126
(a)	Antecedentes Relevantes.....	126
(b)	Conducta Observada.....	126
(c)	Protocolo.....	127
(d)	Análisis.....	129
8.2.2.	SEGUNDO CASO. W.....	134
(a)	Antecedentes Relevantes.....	134
(b)	Conducta Observada.....	134
(c)	Protocolo.....	135
(d)	Análisis.....	138
8.2.3.	TERCER CASO . X.....	144
(a)	Antecedentes Relevantes.....	144
(b)	Conducta observada.....	145
(c)	Protocolo.....	145
(d)	Análisis.....	147
8.2.4.	CUARTO CASO . Y.....	154
(a)	Antecedentes Relevantes.....	154
(b)	Conducta Observada.....	154
(c)	Protocolo.....	154
(d)	Análisis.....	160
8.2.5.	QUINTO CASO. Z.....	167
(a)	Antecedentes Relevantes.....	167
(b)	Conducta Observada.....	167
(c)	Protocolo.....	167
(d)	Análisis.....	177

## 1. Introducción

En el presente estudio se pretende realizar una descripción del mundo interno de pacientes asmáticos a través de indicadores comunes en el Test de Relaciones Objetales de Herbert Phillipson. Para este fin se realizó una revisión bibliográfica de los postulados teóricos kleinianos, además de la aplicación práctica del instrumento a cinco personas previamente diagnosticados con la dolencia.

Nos parece importante investigar las bases teóricas y realizar una descripción del Test de Relaciones Objetales lo que enriquecerá tanto nuestro conocimiento como futuros psicólogos, como también puede contribuir al conocimiento y las posibilidades de utilización del test.

Creemos relevante investigar sobre esta enfermedad pues en el mundo hay más de 100 millones de afectados por el asma. Es así que 1 de cada 7 niños y 1 de cada 25 adultos lo padecen. (National Asthma Campaign, 1998).

Además de la prevalencia poblacional, es necesario considerar nuestra realidad santiaguina. La contaminación atmosférica aumenta la incidencia e intensidad de este mal desde una perspectiva médica y, ya que vivimos en una ciudad altamente contaminada, se hace necesario investigar en el tema para contribuir en su prevención y tratamiento.

El sistema respiratorio refleja los estados y cambios emocionales. Todo el mundo está familiarizado con la experiencia de que la respiración se perturba cuando se sufren incidentes de carácter afectivo.

El asma es un estado grave de dificultad respiratoria y durante el ataque sobreviene enorme ansiedad. Los médicos tienden a no considerar los factores emocionales que intervienen en el asma. Suponen que todos los problemas emocionales que observan son el resultado natural de la gravedad del estado físico y suponen también que los padres de los niños asmáticos se han hecho sobreprotectores y ansiosos debido al asma, *sin tomar en cuenta que estas tentativas paternas podrían haber existido mucho antes de instalarse el estado asmático*. Aquel que ha sufrido episodios asmáticos con repetición, teme esos episodios pero también obtiene con ellos mucha atención adicional. Solamente en los últimos años se ha llegado a reconocer la importancia de los factores emocionales en el asma bronquial.

El asma crónico posee un fuerte componente psicossomático lo que, al menos teóricamente, implica que existe un conflicto no elaborado ni resuelto y sin representación a la luz de la conciencia. Si a través del trabajo terapéutico se logra hacer conocer al paciente acerca de su propio mundo interno, se podrá hacer aparecer a su conciencia el conflicto en forma de representación. Esta tesis podría ayudar al terapeuta a comprender un poco más el fenómeno psicossomático como un conjunto de enfermedades

de alta frecuencia en la población, ampliando su entendimiento y así tratar esta enfermedad desde una perspectiva multidisciplinaria.

Dado que en la Universidad Gabriela Mistral se realizó la *Tesis Para Optar Al Título De Psicólogo* “El Fenómeno Psicósomático A La Luz De La Teoría De Las Relaciones Objetales” Santiago 1993.(POLLAK,D.; PUPKIN,V.), un estudio netamente teórico-bibliográfico, nuestra investigación intenta establecer una continuidad investigativa, abordándola desde una perspectiva clínico-exploratoria.

Un último antecedente relevante nos parece Marcel Proust; literato francés del siglo XIX, quien padeció de un asma crónica que lo llevó a la muerte. En su autobiografía el autor atribuyó su patología a una tortuosa relación con su madre, describiéndola como conflictiva por la dependencia y sobreprotección. La sensibilidad e intuición artística de Proust es innegable, y por si sola establece un precedente para estudiar la importancia que lo psicológico, y en especial las relaciones objetales, puede tener sobre alteraciones somáticas.

## 2. Antecedentes

### 2.1. Delimitación Del Fenómeno Psicosomático

Para delimitar el fenómeno psicossomático, recurriremos a dos aproximaciones distintas. Comenzaremos por describir lo psicossomático desde la perspectiva del DSM IV, para luego abordarlo en términos de la escuela psicoanalítica.

#### 2.1.1. Delimitación Descriptiva a partir del DSM IV

El Asma Crónica es una patología que se incluye en el Eje III de la clasificación multiaxial del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. Desde esta perspectiva, esta enfermedad del sistema respiratorio puede existir en co-morbilidad con trastornos de los ejes I y II, por lo tanto puede aparecer concomitante con enfermedades médicas centrales, trastornos de personalidad y/o retardo mental.

Dentro del conjunto de los trastornos somatomorfos descritos en el DSM IV, el asma crónica se puede clasificar dentro de los trastornos somatomorfos indiferenciados, que describiremos a continuación.

(a) Trastornos Somatomorfos Indiferenciados

Para que un trastorno sea considerado psicósomático debe presentar las siguientes características.

- A. Uno o más síntomas físicos (p. ej., fatiga, pérdida del apetito síntomas gastrointestinales o urinarios).
- B. Cualquiera de las dos características siguientes:
- tras un examen adecuado, los síntomas no pueden explicarse por la presencia de una enfermedad médica conocida o por los efectos directos de una sustancia (p. ej., droga de abuso o medicación)
  - si hay una enfermedad médica, los síntomas físicos o el deterioro social o laboral son excesivos en comparación con lo que cabría esperar por la historia clínica, la exploración física o los hallazgos de laboratorio
- C. Los síntomas provocan un malestar clínico significativo o un deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.
- D. La duración del trastorno es al menos de 6 meses.
- E. La alteración no se explica mejor por la presencia de otro trastorno mental (p. ej., otro trastorno somatomorfo, disfunciones sexuales, trastornos del estado de ánimo, trastornos de ansiedad, trastornos del sueño o trastorno psicótico).



F. Los síntomas no se producen intencionadamente ni son simulados (a diferencia de lo que sucede en el trastorno facticio o en la simulación).(D.S.M. IV, 1995)

## 2.2. Biología Del Asma Crónica

“El asma es una enfermedad bronquial paroxística que se manifiesta en forma de crisis de malestar espiratorio con producción de sibilantes y de estertores respiratorios. Estas crisis son debidas a la obstrucción de los bronquios por secreciones más o menos abundantes, a un engrosamiento de la mucosa y a la contracción de la musculatura bronquial. El malestar respiratorio que estas crisis provocan cede en general a las pocas horas, de forma espontánea o bajo el efecto de medicamentos broncodilatadores” ( P. Nouilhan; G. Dutau, 1980, pg.11-12)

Existen fundamentalmente dos grupos de crisis en el asma, que describiremos. Analizaremos principalmente la crisis típica, por ser el objeto de nuestra investigación.

### 2.2.1. *La Crisis Típica*

Esta forma es espontánea o provocada por determinadas variaciones meteorológicas, por un resfriado, por una agresión psicoafectiva, o por una infección respiratoria.

Frecuentemente la crisis se desencadena durante la noche, de forma brusca, y alcanza con rapidez su intensidad máxima. Se desarrolla en dos fases:

- La fase de ahogo: Durante la fase de ahogo (fase disneica), el sujeto sufre un malestar que se centra en la espiración. El ritmo respiratorio es lento; la inspiración es corta; la espiración es forzada, activa y en ella intervienen todos los músculos respiratorios. Estas anomalías reciben la denominación de bradipnea espiratoria. Aunque el ritmo de la respiración puede ser normal o estar incluso aumentado (polipnea), un examen metódico demuestra que el trastorno se produce en la espiración. Más tarde aparece una tos seca y penosa. El sujeto se muestra ansioso y agitado. El tórax es poco móvil y está bloqueado en la fase de inspiración.
- La fase catarral: Durante la fase catarral, la respiración se hace ruidosa y sibilante. La tos es blanda. La expectoración rara vez sale al exterior y suele ser deglutida. A través de la auscultación, el médico detecta sibilantes espiratorios, diseminados y bilaterales. Son causados por el paso del aire a través de los bronquios, que tienen el calibre reducido.

De forma espontánea o bajo el efecto del tratamiento, la crisis disminuye en intensidad, pero la respiración sigue siendo ruidosa. Un acceso de fiebre (en general inferior a 38 °C) no es inhabitual, en ausencia de cualquier infección. La evolución inmediata es variable: la crisis puede quedar aislada, o bien repetirse durante las noches siguientes, produciéndose el ataque de asma. ( P. Nouilhan; G. Dutau, 1980)

### 2.2.2. La Crisis Atípica

Además de la crisis típica que acabamos de describir, existe un gran número de formas atípicas, que representan por lo menos la tercera parte de los casos. Este carácter atípico puede hacer referencia a los síntomas de la crisis o a las circunstancias de su aparición.

“Entre las crisis atípicas por sus síntomas, debemos citar: las crisis menores con ligero ahogo, las formas parecidas a una bronquitis febril, y sobre todo el asma de esfuerzo. Las crisis de esfuerzo pueden presentarse aisladamente o bien en un asmático declarado.” ( P. Nouilhan; G. Dutau, 1980, pg.14)

### 2.2.3. Factores de Producción del Asma

El Asma es un padecimiento multifactorial. Sin embargo, cuando el asma se inicia en la infancia, en la mayoría de los casos (80-85%) se puede demostrar un *origen* alérgico o hiper-sensibilidad a diversas partículas protéicas inhaladas, suspendidas en el aire que respiramos, o inclusive ingeridas, en mayor o menor grado. Cuando el Asma se origina en la edad adulta, las posibilidades de hipersensibilidad alérgica disminuyen a un 45 a 50% del total de los casos, siendo aún en ellos muchas veces el factor predominante. Debido a que el Asma Bronquial es casi siempre la consecuencia de un fenómeno inflamatorio de tipo alérgico, y que las alergias en general tienen un carácter hereditario,

es frecuente encontrar antecedentes de Asma ú otros problemas alérgicos en una o ambas líneas familiares.

Algunas infecciones respiratorias, el ejercicio, algunos medicamentos (Aspirina, ciertos antihipertensivos y anti-inflamatorios), y ciertos compuestos químicos inhalados con frecuencia, también pueden causar Asma Bronquial, sin que exista necesariamente un proceso alérgico de fondo. La mayoría de los casos de asma tienen como causa más de un factor; esto es, son Asmas Mixtas, casi siempre con predominio evidente de un factor. Algunos eventos pueden "disparar" las crisis asmáticas en un individuo ya asmático, aunque no sean la causa real del problema. Entre éstos fenómenos "disparadores" tenemos: El ejercicio; el aire frío; alimentos o bebidas frías; ciertas infecciones; las emociones fuertes; los cambios bruscos de clima; los olores demasiado fuertes; el humo de cigarro o basuras; el alcohol; algunos tipos de vacunas, etc. En algunos casos el origen real del Asma no puede ser demostrado a pesar de todos los estudios, sobre todo en los adultos; éstos casos se catalogan como Asmas "intrínsecas", y generalmente tienen un peor pronóstico.

#### 2.2.4. Diagnóstico de Asma

Para poder asegurar que un individuo es asmático, el médico se basa principalmente en la evolución de las molestias y sus características clásicas en la revisión médica, las cuales son generalmente muy típicas. El especialista ha de comprobar los datos de obstrucción bronquial, esto es, se deben encontrar sibilancias en

la exploración del tórax, o alguno de los diversos signos que indican inflamación bronquial. Esto quiere decir que para el diagnóstico del Asma, generalmente no se necesitan estudios especiales; sin embargo, lo ideal es demostrar objetivamente la obstrucción bronquial por medio de aparatos especiales, llamados "espirómetros", que miden y registran exactamente el grado de obstrucción real de los bronquios. Este tipo de estudio no se puede hacer en niños pequeños, y se hace para confirmar el diagnóstico, o para valorar su evolución, según sea el caso, lo que ayuda mucho a guiar los tratamientos.

Una vez confirmado el diagnóstico de Asma Bronquial, es necesario tratar de establecer su(s) causa(s), lo cual permite establecer el tipo de asma en cada caso en particular. Para ello, el especialista realiza un interrogatorio muy detallado, importando sobre todo los antecedentes familiares, los factores disparadores para cada caso, la respuesta a tratamientos previos, etc. En éste interrogatorio el médico se da una idea de las causas probables de cada caso, y de ello depende el tipo de exámenes que deberán de realizarse para tratar de encontrar su origen específico.

Si el interrogatorio y los exámenes preliminares realizados sugieren un origen alérgico del Asma, entonces se deberán realizar pruebas especiales de alergia, tratando de especificar el alérgeno culpable del problema. Estas pruebas especiales son generalmente en piel ("pruebas cutáneas"), pero no son adecuadas en niños muy pequeños (menores de 2 años); por lo que en éstos casos, se hacen exámenes especiales en sangre, buscando anticuerpos de alergia específicos para ciertos alérgenos (alimentos, polvo, pólenes, etc.).

Sólo raramente se necesitarán exámenes más sofisticados, cuando el especialista sospeche una asociación de su asma con otras enfermedades especiales.

#### 2.2.5. Tratamiento del Asma.

Debido a que el Asma Bronquial puede ser de muy diferentes grados de severidad, y de distinto origen, el tratamiento es muy variado. Debido a que generalmente es un problema crónico, se requieren tratamientos largos o intermitentes con diferentes tipos de medicamentos, por lo que es conveniente que el paciente esté bajo supervisión periódica, por un médico con experiencia en ésta enfermedad, de preferencia especialista en Asma y Alergias.

- Control Ambiental: Lo principal, es determinar si existen factores causales o "disparadores" en el ambiente en que se desenvuelve el paciente, ya sea en la casa, la escuela o el trabajo. Si existe la sospecha de que alguno de ellos está influyendo en su problema, es absolutamente necesario tratar de evitar o eliminar completamente ése factor. La mayoría de éstos factores pueden ser identificados por el interrogatorio y con las pruebas de alergia en piel.
- Medicamentos: Además del control ambiental se necesitan de medicamentos. Existen varios grupos o tipos de medicamentos para tratar el Asma Bronquial.

- ❖ **Broncodilatadores:** El grupo más utilizado y por lo tanto más conocido, ya que relajan o "dilatan" al músculo que rodea los bronquios, y además disminuyen la producción de secreciones bronquiales. Existen una gran variedad de ellos y en diferentes vías de administración. Pueden usarse uno o dos de diferentes grupos a la vez, dependiendo de la severidad del bronco espasmo. Cuando la edad lo permita, es preferible usarlos siempre por vía inhalada, por medio de aerosoles presurizados o aparatos nebulizadores.
  
- ❖ **Esteroides o Cortisonas:** Es otro grupo que merece una mención especial, lo constituyen medicamentos con un alto poder anti-inflamatorio. Debido a que el Asma es un fenómeno de inflamación bronquial crónica o recurrente, las cortisonas son altamente efectivas en éste tipo de padecimiento. Tienen fama de ser "malas" o perjudiciales, lo cual no es necesariamente cierto; de hecho, son casi indispensables en la mayoría de los casos, en alguna de las fases del tratamiento (aunque no todos los pacientes asmáticos los ameritan). Existen muchos tipos de cortisonas, que varían en la potencia y en la duración de su efecto. Cuando se utilizan cortisonas de corta duración de efecto, y potencia moderada o leve, por vía oral o inhalada, y por períodos de tiempo controlados, prescritos por un especialista con experiencia en su uso, son medicamentos extremadamente útiles en el tratamiento del asma. Por otro lado, existen actualmete excelentes medicamentos del grupo de las cortisonas en aerosol, con



potentes efectos anti-inflamatorios y, que por ser aplicados en microdosis, y directamente en el árbol bronquial, no se absorben más que mínimas cantidades a la sangre, de este modo prácticamente carecen de efectos secundarios.

- ❖ Preventivos: Otro grupo de medicamentos, también son llamados estabilizadores, ya que protegen a la mucosa bronquial, disminuyendo la hiperreactividad del bronquio a la mayoría de los estímulos "disparadores" ya mencionados. Pueden ser tomados o inhalados. Con ellos se intenta evitar nuevas recaídas o crisis, y por lo mismo, éstos medicamentos se utilizan por períodos largos, principalmente en los períodos de tiempo más susceptibles de cada paciente. Habitualmente no deben de utilizarse en la fase aguda.
  
- ❖ Debido a las características especiales de cada caso en particular, puede ser necesario utilizar medicamentos de otros grupos, como son los antihistamínicos (ó " antialérgicos "); los antibióticos; los expectorantes, etc. Esto deberá de analizarlo el médico en cada caso o en cada recaída, según las circunstancias.
  
- ❖ Inmunoterapia: Mejor conocida comúnmente como "vacunas de alergia" es otra forma de tratamiento del Asma Bronquial. Este método probado de tratamiento consiste en aplicar dosis graduadas de los alergenos

responsables (demostrados) de cada caso, aplicadas en forma subcutánea en la piel, en forma repetitiva y constante por varios años, lo que se traduce generalmente en una "tolerancia" o "desensibilización" a los alérgenos responsables de la inflamación asmática. Sin embargo, debemos señalar que no todos los pacientes asmáticos son candidatos a éste tipo de tratamiento. Sólo se indica su uso en aquellos asmáticos con alergias a inhalables (Asma Alérgica) difíciles de evitar, y que ya hayan intentado los tratamientos tradicionales sin una buena respuesta. También se pueden indicar en los casos muy alérgicos en los que no sean aplicables medidas de control ambiental efectivas, o simplemente cuando se quiere eliminar por completo y en forma definitiva el proceso asmático alérgico. Cuando se siguen éstas normas, utilizándolo en éste tipo de casos, y , cuando se lleva un control adecuado del tratamiento a largo plazo, se tiene la oportunidad de curar el Asma, o en el peor de los casos , reducir en gran medida el problema, en casi un 80% de los casos tratados.

#### 2.2.6. Remisión Espontánea del Asma

Por los estudios realizados en grandes series de pacientes asmáticos en todo el mundo, se ha podido comprobar que, si tomamos en cuenta todos los tipos y grados de asma, aproximadamente el 30 o 40 % del total dejarán de tener asma solos, en un período de pocos o muchos años. El otro 60 a 70% de los casos puede presentar remisiones y exacerbaciones por períodos largos (años), con la posibilidad que persista toda la vida,

con diferentes grados de intensidad. Menos del 5% de los casos presentan *Asmas severas* desde muy pequeños; en éstos casos es muy difícil que dejen de padecer Asma algún día, a pesar de tratamientos. Nunca se les quita, pero aún así, pueden llevar una vida casi completamente normal.

A fin de cuentas, el pronóstico para una curación espontánea dependerá de muchos factores diferentes, entre los cuales están: la herencia por una o ambas ramas familiares; la edad de inicio; su asociación con otras alergias; su intensidad; su frecuencia inicial; etc. Por ello es absolutamente necesario hacer todos los estudios que se han mencionado ya, para que el especialista pueda dar un pronóstico lo más aproximado posible a la realidad en cada caso.

Es necesario recalcar que el tratamiento actual del Asma Bronquial debe de ser integral, pudiendo requerir diferentes tipos de especialistas (en casos severos o crónicos), tratando de atacar todos y cada uno de los factores implicados en su producción.

### 2.3. Características Psicológicas del Paciente Asmático

“La bibliografía presenta términos tales como "enfermedades psicosomáticas", "organoneurosis", "sintomatología de conversión" y "sintomatología psicosomática", consideradas como alteraciones que comprometen órganos o funciones del cuerpo y que obedecen a una causa psicológica. Aún cuando existen semejanzas entre estos cuadros, los mecanismos que intervienen son distintos en cada caso, tanto en el aspecto fisiológico como en el psicodinámico.”(Pollak y Pupkin 1993, pgs. 43 y 44)

La denominación "enfermedad psicosomática" no sería la más adecuada, ya que no estaría dando cuenta, en toda su dimensión, de un adecuado nivel de especificación. Desde el punto de vista psicológico no es en el síntoma orgánico donde estaría lo enfermo, sino en la particular estructura y funcionamiento psíquico que deriva de las relaciones internalizadas, y que caracteriza a la mayoría de las personas con disposición a padecer manifestaciones corporales patológicas. Esto lo es que denominaremos fenómeno psicosomático. (Pollak y Pupkin 1993)

Son dos las condiciones mínimas que se deben reunir para definir un fenómeno psicosomático:

- la presencia de un trastorno o manifestación somática.
- una particular estructura y funcionamiento psíquico. (Pollak y Pupkin 1993, pg.45)

Las manifestaciones somáticas abarcan una amplia gama que va desde trastornos funcionales, hasta enfermedades psicosomáticas propiamente dichas. En éstas predomina algún tipo de alteración tisular, localizada en órganos inervados por el sistema nervioso neurovegetativo. (Pollak y Pupkin 1993)

Hay, por lo tanto, toda una área de la personalidad que se expresa en el código visceral. El órgano enfermo, en el que se emplazan relaciones objetales inconscientes, altera sus funciones y su estructura en distintos grados de patología, que implican toda una gama de riesgos vitales. (Chevnik y Cols., 1988).

Considerando que existe un determinado umbral para la tensión psíquica, más allá de la cual las capacidades para afrontarla mentalmente pueden fracasar, cualquier ser humano puede desarrollar un síntoma psicosomático por rebosamiento de su aparato psíquico para procesar la angustia en un momento de su vida. Pero dependerá de su estructura de personalidad a la base, que dicha enfermedad se desarrolle. (J. McDougall, 1989)

### 2.3.1. Pensamiento Operatorio

La estructura psíquica del paciente psicosomático se caracterizaría por un déficit en el funcionamiento mental respecto a la capacidad simbólica y fantasmática, manifestada por un tipo de pensamiento designado como “pensamiento operatorio” por los psicoanalistas franceses P. Marty y de M'Uzan (1963). Se trata de una modalidad de

pensamiento técnicamente correcto e inclusive fecundo, aún en el campo de lo abstracto. En los relatos de los pacientes psicósomáticos emergen, predominantemente, contenidos "razonables", en su mayor parte concretos y con una clara orientación pragmática, tenazmente adheridos a la descripción de lo circunstancial. Estas manifestaciones verbales impersonales, que pueden ser breves o con muchos detalles, muestran en general una gran exactitud y la referencia a la realidad es abrumadora. (Marty y de M'Uzan, 1963 en Krystal, 1988)

Este pensamiento está marcado por:

- un modo pragmático
- una falta de afecto para relacionarse tanto con uno mismo como con las demás personas
- una forma de contactarse que parece ser deslibidinizada
- limitaciones para expresar y discriminar los estados emocionales, las sensaciones corporales y las distintas cualidades afectivas, ya sea porque no tienen conciencia de ellas o porque son incapaces de distinguir una emoción de la otra. (Nemiah y Sifneos, 1970; Sifneos, 1973; en Krystal, 1988)

### 2.3.2. La Alexitimia

Alexitimia es un vocablo griego que significa "Ausencia de palabras para expresar las propias emociones", cuya utilización en psicología se debe a Sifneos (1973), quien quiso expresar a través de este concepto las características cognitivo-emocionales de los sujetos que producían síntomas psicopatológicos.

La alexitimia es una condición necesaria para la somatización, pero no suficiente.

Para explicar la somatización, se asume la hipótesis de que las emociones no expresadas a través del lenguaje simbólico lo hacen a través del simbolismo somático, produciendo el síntoma psicopatológico. Se puede considerar a la alexitimia como un factor predisponente de la enfermedad psicopatológica, pero también un factor pronóstico en la evolución de las enfermedades crónicas y también como indicador negativo de respuesta terapéutica, al implicar una desorganización de la actividad simbólica normal. Además, es un fenómeno más acusado en los hombres que en las mujeres. Keltinangas Jarvinen (1986) documentan este fenómeno en un estudio de prevalencia de la alexitimia, que arroja un claro predominio de estas características en varones. (Avila, 1998)

Las características psicológicas de la alexitimia como síndrome han sido propuestas por García-Esteve, Nuñez y Valdés (1988):

- dificultad para verbalizar emociones, reconocerlas y utilizarlas como señales internas
- dificultad para localizar las sensaciones del propio cuerpo
- tendencia a utilizar la acción como estrategia de afrontamiento ante situaciones conflictivas
- sujetos rígidos con escasa mímica y pocos en movimientos corporales; no gesticulan o apenas lo hacen al hablar.(Avila, 1998)

Henry y Stephens (1977), complementariamente han descritos sujetos que relatan síntomas físicos irrelevantes como tensión, irritabilidad, frustración, aburrimiento, agitación y nerviosismo. Además, presentan ausencia de fantasía y ofrecen una descripción elaborada de detalles triviales y tienen dificultad para escoger palabras adecuadas para describir sentimientos. (Avila, 1998)

Taylor y Doody (1985) proponen considerar la alexitimia más como un rasgo que como un estado. Estos autores compararon el contenido de vocabulario emocional de estas personas con el de otras, que no presentan este rasgo. Sus resultados confirman que la expresión verbal de los afectos y el recurso a la fantasía están limitados en estos pacientes. (Avila, 1998)

Estas dificultades se explicarían por un déficit en el procesamiento psíquico, que consiste en alteraciones de la actividad representacional de las mociones pulsionales, que les impiden ingresar a la cadena de significaciones, creando por lo tanto fallas en la simbolización. El contenido energético de la pulsión tiende a la descarga directa,



permaneciendo en forma de excitabilidad difusa, es decir como carga libre no ligada. Se produce un corto circuito en el procesamiento psíquico que impide el acceso a sistemas psíquicos más complejos. (Chevnik y Cols., 1988).

De este modo, se plantea que en el fenómeno psicossomático el "significado" es de orden presimbólico, es decir, evita el uso de palabras. Los procesos de pensamiento del paciente psicossomático aparecen frecuentemente como habiendo privado al lenguaje de su significación emocional. (McDougall, 1989)

McDougall propone que el afecto no sólo ha sido suprimido de la conciencia sino que también se ha visto escindido en su propia estructura específica, al haberse separado su elemento psíquico de su aspecto somático, reduciéndose así el afecto a una simple expresión fisiológica, mientras el sujeto se mantiene ajeno a los cambios que se están dando en el funcionamiento corporal. Así pues, toda huella de la representación afectiva es expulsada rápidamente de la conciencia psíquica para que no quede rastro ni de la representación ni del afecto. El afecto que, debido a esta supresión, no recibe una elaboración psíquica o algún otro tipo de compensación, corre el riesgo de seguir su curso como un hecho puramente somático. (McDougall, 1982)

Junto con la economía psíquica que está marcada por maneras operatorias y alexitímicas de relacionarse con el mundo, se descubren tempranos traumas psíquicos perturbadores. Un aparato psíquico en vías de organización puede sufrir alteraciones por dificultades diversas: frustraciones graves, restricciones severas; inhibiciones

autoeróticas, exigencias con variados aceleramientos que impedirían cursar armónicamente la simbiosis primaria con trastornos en el proceso de separación.

*En los traumas infantiles severos hay un aumento de cantidad de energía que el aparato psíquico no puede dotar de significado por fallas en la relación vincular primaria, quedando en su estructura básica una modalidad primaria de descarga, una hipercatectización de los sistemas motrices como única respuesta automatizada ante la situación traumática originaria. (Chevnik y Cols., 1988)*

Estos fenómenos también determinan una alteración primaria en la constitución de la imagen corporal que no logra estar adecuadamente investida, produciéndose así un hiato entre mente y cuerpo. El cuerpo queda anulado como "fuente vital de información" y se constituyen así "huecos" en el desarrollo mental que afectarían directamente el proceso de simbolización. La relación con el propio cuerpo está signada por una exigencia y una tendencia a ignorar las señales corporales interoceptivas. Muchas sensaciones corporales no tienen contención psíquica sino que toman la vía de la descarga directa. En el psiquismo estructurado de esta forma, se producen fallas en los procesos de mentalización, quedando entonces como única respuesta la manifestación corporal. (Lieberman y Cols., 1982)

Los pacientes psicósomáticos serían personas que manifiestan una sobreadaptación a la realidad ambiental que se hace efectiva en forma disociada de sus necesidades y posibilidades emocionales y corporales. Privilegian en exceso el ajuste a la realidad

exterior, el rendimiento y el cumplimiento de exigencias, unido a una ausencia de conexión con los mensajes emanados del interior emocional y corporal. El principio de realidad estaría no sólo divorciado del principio del placer, sino en abierto enfrentamiento. El repudio del sí-mismo corporal, que no logra representación simbólica en su aparato mental, los conduce a adoptar un plan de vida en el que no se armonizan los objetivos con las posibilidades emocionales. La estereotipia de esta organización, en la que el ambiente predomina y la interioridad se anula, permite anticipar la posibilidad de severas crisis somáticas, aún en personas que manifiestan un "tranquilizador bienestar corporal" y un abierto orgullo por su capacidad de trabajo, ajuste y rendimiento. Su hipereficiencia y capacidad de trabajo sin medida, expresión de absoluta desconexión entre sus necesidades y sus limitaciones, representan la parte psicótica de su personalidad y se sustentan sobre una fantasía omnipotente de invulnerabilidad e inmortalidad. Un sí-mismo corporal "normal" permite diferenciar los registros de alarmas corporales, como señales cenestésicas de variaciones térmicas y de dolor. Estos pacientes, llamados "cenestópatas", presentan una incapacidad para reconocer los estados de tensión y relajación, de placer y displacer, de bienestar y malestar, de descanso y cansancio corporal. (Lieberman y Col., 1982)

Dentro de esta constelación mental, el síntoma somático denuncia el grado masivo de postergación a la que el cuerpo está sometido. En este sentido, el síntoma, a la vez que es producto de la estricta disociación cuerpo-mente a la que estos pacientes apelaron precozmente en su evolución, constituiría un intento de recuperación de la

unidad psicosomática, que en estas personas está rota, a través de la emergencia del cuerpo, que se hace presente con su sufrimiento y sus requerimientos.

### 2.3.3. Delimitación Psicoanalítica del Asma Crónico

#### (a) Descripción Genético Evolutiva del Paciente Asmático

“E. Racker (1948) dice que el nacimiento marca el momento de la primera función puesto que rompe la identidad entre sujeto y objeto. Desde entonces el objeto y lo malo quedarán equiparados. En varios pacientes asmáticos encontró que se inhibían para amar porque lo vivían como un desprendimiento de libido del Yo, equivalente a la muerte. Estos pacientes experimentan el peligro de ser absorbidos (amados, comidos, matados) por la madre absorbente que da a la vez que quita, y ante ese peligro se tienen que defender.” (Chiozza, 1997, pg 67)

“N. Canteros (1979) subraya la vinculación existente entre el ataque de disnea y la angustia catastrófica. Señala que este sentimiento no aparece en la conciencia del asmático, y que en su lugar, aparece la disnea. Afirma que los pacientes asmáticos repiten en el ataque un modelo basado en el acto del nacimiento. El ataque tiene dos momentos: el primero es retentivo simbiótico, a la manera de un útero que no estimula el desprendimiento del feto, y el segundo, como el acto de nacimiento mismo. Es de corte brusco y lleva a la vivencia de un desamparo extremo

y al desarrollo de una angustia catastrófica. El estrechamiento bronquial y la retención del aire son la expresión de un cumplimiento de deseos: el de recrear el primer momento del acto de nacer, o sea el de la simbiosis prenatal, retentiva. Si el asmático, en su ataque, cumple también con el deseo de no haber nacido, evita sentir la angustia traumática que el nacimiento trae aparejada.” (Chiozza, 1997, pg 66-67)

La existencia de una disnea asmática depende de que se establezcan las siguientes condiciones:

- Una frustración real en el nivel de desarrollo tánato-libidinoso alcanzado y la regresión a un punto de fijación respiratorio neonatal. En ese nivel el funcionamiento respiratorio pulmonar normal, que implica un adecuado intercambio de gases (aire) con el medio ambiente, y el buen intercambio socio-espiritual con los objetos del entorno (atmósfera), pueden presentarse recíprocamente mediante el aliento, ya sea el físico o el anímico, usados como símbolo.
- Cuando existe una regresión respiratoria la frustración actual de una demanda afectiva se experimenta con una perentoriedad similar a la de la necesidad de oxígeno y el vínculo con el objeto adquiere características semejantes a las que han sido descritas en la simbiosis.
- La ausencia de un entorno social bueno es experimentada entonces como la ausencia de un objeto alentador y anhelado, equiparada siempre a la presencia de un entorno hostil que “desalienta”.

- Un vínculo simbiótico con un objeto que, en la vivencia del sujeto, lo amenaza continuamente con el abandono y al mismo tiempo debe satisfacer una necesidad perentoria.
- En un nivel respiratorio el abandono se experimenta como el “desaire” de un objeto desalentador y la fase espiratoria de la respiración normal puede confundirse en lo inconsciente con una forma de arriesgarse al abandono.
- Un intento de retener a ese objeto del anhelo, intento que aumenta, en la vivencia del sujeto, su carácter frustrante, ya que la retención no disminuye “el desaliento”.
- Así como el aire retenido pierde su contenido de oxígeno e impide obtención de un aire nuevo, oxigenado, al objeto retenido en un nivel de regresión respiratoria se lo experimenta como un objeto malo, que coarta el desempeño de las actividades vitales y la creatividad del sujeto.
- Debido a la regresión respiratoria, un vínculo semejante es sentido como una forma particular, espiratoria, del afecto desaliento: la ausencia de un objeto alentador equiparada, en lo inconsciente, con la presencia de un objeto que ahoga, asfixia o estrangula.
- La imposibilidad de que el afecto desaliento acceda a la conciencia.
- La desestructuración de la clave de inervación del desaliento y su representación simbólica por uno particular entre los elementos de esa clave de inervación: la disnea, que atrae sobre sí la intensidad total de la investidura y penetra en la conciencia como un fenómeno somático privado de su significado afectivo.

Adquiere, de este modo, el carácter de un desarrollo equivalente al afecto desaliento. (Chiozza, 1997, pg 71-72)

(b) Descripción Dinámica del Paciente Asmático

“T. French y F. Alexander (1943) sostienen que dado que la respiración constituye la primera función postnatal, representa la independencia biológica del niño respecto de su madre. De ahí que en el acceso disneico se expresen simultáneamente un pedido de amparo y la protesta contra la relación de excesiva dependencia. Los determinantes del ataque se asocian a situaciones de temor y rabia, a situaciones que amenazan la relación de dependencia y la seguridad basada en ella, y a conflictos sexuales. La separación temida de la madre, que amenaza la dependencia y la seguridad, no es una verdadera separación física sino el peligro de alejamiento de la madre debido a alguna tentación a la que el paciente está expuesto; el ataque parece significar un grito suprimido y una confesión sofocada dirigidos a la madre. Los autores remarcan que la situación precipitante la constituye la indecisión y el conflicto entre adherirse y separarse de la madre. Los motivos de la inhibición del grito son atribuidos a la exigencia materna de actitudes independientes y autosuficientes prematuras, así como a la tendencia que se opone a la dependencia excesiva materna. El ataque de asma expresaría también una protesta frente a la separación y contra la necesidad de procurarse independientemente el oxígeno, como así también la protesta contra el deseo de restablecer llorando (o gritando) la dependencia con la madre. (Chiozza, 1997, pg 66-67)

Surge entonces:

- un conflicto entre incorporar (amar, comer, tener dentro, estar unido, salvarse de la muerte) y no incorporar (evitar lo malo, la muerte y también morir por falta de seno) a la madre.
- una lucha entre la madre que quiere entrar por sus vías respiratorias y el paciente. La defensa consiste en cerrar los bronquios.
- Otra defensa consiste en incorporar al objeto, y que instala un conflicto entre retener a la madre o expulsarla.
- Ante el temor de ser absorbido, búsqueda (en la angustia de muerte) tanto de llenarse de nuevo, como de eliminar al mismo tiempo al objeto peligroso. El asmático trata de conseguir ambas cosas, inspirando al objeto. Como es un objeto malo se lo tiene que agredir. El ataque asmático se constituye entonces en un "proceso melancólico" en el aparato respiratorio.
- El enfermo introyectó al objeto y éste lo ataca, lo mata desde adentro. En este sentido, el asma sería una conversión somática de un delirio de ahogamiento. El hecho de que el objeto sea "inspirado" representa la tentativa de incorporarlo evitando la agresividad oral. El estornudo sería un rechazo del objeto por la nariz y el "deseo de salud", un apoyo externo. (Chiozza, 1997, pg. 68)

“En los asmáticos la madre es equiparada al aire. Tanto la inspiración como la espiración son mortales y el enfermo se ahoga, muere en este conflicto. Ahogarse equivale a la falta de aire y a haber perdido a la madre. La contradicción entre la



independencia y la pasividad se comprende en un plano más profundo: el del nacimiento. Nacer es separarse de la madre y morir. Pero nacer es también vivir. No nacer es también la muerte, pero es estar unido a la madre y, por lo tanto, vivir. Es esto lo que elige finalmente el asmático.”(Chiozza, 1997, pg 68)

O. Fenichel (1957) se refiere al asma bronquial como una órganoneurosis del aparato respiratorio. Las alteraciones patológicas de la función respiratoria en el asma bronquial son especialmente un anhelo (pasivo-receptivo) de la madre. Lo que expresan el ataque asmático es, ante todo, un equivalente de angustia; ésta es percibida como un temor de asfixia, es un grito que pide ayuda dirigido a la madre, a quien el paciente trata de introyectar por la respiración para estar permanentemente protegido.(Chiozza, 1997)

#### 2.4. Teoría De Las Relaciones Objetales De Melanie Klein

La Teoría de las Relaciones Objetales de Melanie Klein se basa, implícita o explícitamente, en la idea de S. Freud de un fundamento filogenético, considerando que las relaciones de objeto son primarias y no secundarias al Yo. Klein postula desde el nacimiento del individuo la existencia de un aparato mental constituido por un Yo rudimentario, por lo tanto, el niño tiene relaciones de objeto desde el nacimiento aunque estas sean muy primitivas. (Klein, 1946)

Se plantea que existe suficiente Yo al nacer como para comenzar el desarrollo de la vida anímica y mental.

“Para Klein el Yo existe al nacer, tiene una frontera y se identifica con objetos.

Posee ciertas funciones de índole en extremo primitiva en las que distingue;

- ”a mi” de “no a mi”;
- sensaciones placenteras buenas y malas;
- fantasías de incorporación y expulsión (introyección y proyección) y
- la fantasía del apareamiento de preconcepciones y realizaciones.”

(Hinshelwood,pg. 573,1989)

#### 2.4.1. Las Relaciones Objetales

No podemos hacer mención a la teoría de Melanie Klein, sin aclarar el significado de Relaciones Objetales. Este término acentúa el hecho de que la vida del sujeto es esencialmente vincular.

Las Relaciones Objetales están formadas por las interacciones de los individuos con otros individuos (reales o imaginarios), ya sean internos, es decir representaciones psíquicas de una persona que tienen el poder de influenciar los estados afectivos y las reacciones de comportamiento, o individuos externos, y a las relaciones entre los mundos objetales internos y externos de estos individuos.

*El mundo interior de las Relaciones Objetales determina de modo fundamental las relaciones del individuo con las personas. Este mundo interior de Relaciones Objetales es básicamente el residuo de las relaciones del individuo con las personas de las que ha dependido para la satisfacción de las necesidades primitivas en la infancia y durante las primeras etapas de la maduración.*

#### 2.4.2. Las Pulsiones

Klein toma del psicoanálisis tradicional el modelo estructural de la pulsión. Este postula que *la constitución de la vida mental se origina primordialmente de lo orgánico individual, que se rige sobre la base de una secuencia de maduración. La libido y la agresión son energías motivacionales dentro del individuo, cuyas propiedades están dadas*

constitucionalmente y determinadas a priori. El comportamiento del individuo está determinado por el actuar de estas dos fuerzas y la actividad psicoanalítica busca entender a las personas en función de las pulsiones.” (Greenberg y Mitchell, 1983 en Pollak y Pupkin, 1993, pg. 75)

“Klein redefine la naturaleza de las pulsiones pues las concibe conteniendo objetos como parte constitutiva de su naturaleza; la libido y la agresión son inherentemente deseos dirigidos a imágenes específicas. Se plantea así el modelo relacional estructural de las pulsiones. Además, redefinió el concepto de pulsión y acentuó la importancia que tiene la pulsión de muerte, como constitutiva y fundamental de la vida mental del niño y su desarrollo ulterior”.(Greenberg y Mitchell, 1983 en Pollak y Pupkin 1993, pg.76)

#### 2.4.3. El Desarrollo Mental: Concepto de Posición.

Melanie Klein postula la existencia de dos estados de funcionamiento del psiquismo llamadas posiciones que representan un modo de vivenciar y de relacionarse con los objetos internos y externos. Estas son las posiciones esquizo-paranoide y la depresiva. *Filogenéticamente, la primera surge antes, pero en el desarrollo normal existe un tránsito constante entre ambas, pudiéndose regresar de una a otra que esto signifique necesariamente una patología.*

(a) Posición esquizo- paranoide

La posición esquizo-paranoide es una modalidad de las relaciones de objeto específica de los primeros cinco meses de vida. Según M. Klein hay suficiente Yo al nacer como para sentir ansiedad, utilizar mecanismos de defensa y establecer primitivas relaciones objetales en la fantasía y la realidad. (Segal, 1984)

El Yo inmaduro del neonato está expuesto desde el nacimiento a la ansiedad provocada por la innata polaridad de los instintos, el conflicto inmediato entre instinto de vida e instinto de muerte se plantea como el primer conflicto al que ha de enfrentarse. Cuando se ve enfrentado con la ansiedad que le produce el instinto de muerte, el Yo lo deflexiona. Esta deflexión consiste en parte en una proyección y en parte en la conversión del instinto de muerte en agresión. (Segal 1984)

De la forma en que sea resuelto este conflicto dependerá el desarrollo posterior y funcionamiento del psiquismo del individuo.

Klein plantea: “no es el organismo el que desvía el instinto de muerte al exterior y el que se defiende en general contra él, sino que es el Yo. El Yo, operante desde el comienzo de la vida, va a ser gatillado en su función primordial de defenderse contra la angustia que el impacto del instinto de muerte genera en él a partir del nacimiento.” (Del Valle, pg.135,1999)

i. Introyección de objetos buenos y malos

Las pulsiones agresivas coexisten desde un principio con las pulsiones libidinales. En este sentido, existe ambivalencia desde la primera fase oral de succión; el objeto es un objeto parcial, siendo el prototipo el pecho materno y se halla escindido desde un principio en objeto “bueno” y “malo”, y no sólo en la medida en que el pecho materno gratifica o frustra, sino sobre todo en la medida en que el niño proyecta sobre él su amor y su odio. Esta escisión se relaciona con la búsqueda del niño por preservar buenas relaciones de objeto. El objeto bueno y el objeto malo que resultan de la escisión, adquieren una autonomía relativa entre si, y ambos se hallan sometidos a los procesos de introyección y de proyección. El objeto bueno es idealizado, es capaz de procurar una gratificación ilimitada, inmediata, sin fin, y su introyección protege al niño contra la ansiedad persecutoria. La introyección del objeto bueno, ante todo el pecho de la madre, es una precondition para el desarrollo normal. La introyección del objeto malo persecutorio hace correr al niño peligros de destrucción. El Yo muy poco integrado tiene una capacidad muy limitada para tolerar la angustia. Utiliza como modos de defensa, aparte de la escisión y la idealización, la negación, la que tiende a rehusar toda realidad al objeto persecutorio, y el control omnipotente del objeto. (Laplanche Pontalis, 1983)

ii. La Identificación Proyectiva

El mecanismo de defensa principal de la posición esquizo-paranoide es la identificación proyectiva, la que fue definida por Klein en 1946 como el prototipo

de la relación objetal agresiva, que representa un ataque anal a un objeto por la vía de insertarle partes del Yo, afín de apoderarse de sus contenidos o de controlarlo, lo que ocurre desde el nacimiento. Es una fantasía alejada de la conciencia que supone una creencia en que ciertos aspectos del self están localizados en otra parte, con el consiguiente vaciamiento y debilitamiento del sentimiento de sí y de la identidad, lo que tiene el alcance de una despersonalización, pudiendo sobrevenir profundos sentimientos de extravío o una sensación de aprisionamiento. (Segal, 1984)

La identificación proyectiva es el mecanismo a través del cual el sujeto logra, en parte, liberarse de la pulsión de muerte, pero como continente y contenido coinciden, y por poseer aspectos del self del sujeto, el objeto malo se torna omnipotente y con la capacidad de dañar al niño, haciendo surgir en él ansiedades paranoides.

### iii. Angustia esquizo paranoide.

Es la angustia tipo de esta posición que se caracteriza porque el yo lucha por mantener su propia integridad frente a sus experiencias penosas de objetos que amenazan aniquilarlo. La proyección adecuada del instinto de muerte sólo puede ser consumada por un yo que se haya formado a partir de un objeto interno bueno seguro, y con la ayuda de este.

(b) Posición Depresiva

La posición depresiva se instaura después de la esquizo-paranoide hacia el sexto mes de vida. Es correlativa con una serie de cambios que afectan,

- al objeto
- al Yo, en tanto éste por un desarrollo biológico ha alcanzado el despliegue de funciones propias de un Yo integrado, como son la memoria, síntesis, percepción y comienzos de la simbolización, y
- las pulsiones.

*El niño en lo sucesivo es capaz de aprehender a la madre como un objeto total, es decir, se atenúa la escisión entre objeto bueno y malo. Las pulsiones libidinales y hostiles tienden a relacionarse con el mismo objeto”.*(Pollak y Pupkin 1993, pg 80)

i. Integración de los aspectos buenos y malos

Con la introyección del objeto total durante el primer año de vida, se realizan marcados progresos en la integración. Esto implica importantes cambios en la relación con los objetos. Los aspectos odiados y amados de la madre ya no son percibidos como tan separados, y en consecuencia se produce un mayor miedo a la pérdida, un fuerte sentimiento de culpa y estados análogos al duelo, porque se siente que los impulsos agresivos se dirigen hacia el objeto amado. La misma experiencia de sentimientos depresivos tiene, a su vez, el efecto de integrar más al



Yo, en tanto contribuye a una mayor comprensión de la realidad psíquica y a una percepción del mundo externo, como a su vez a una mayor síntesis entre las situaciones internas y externas. (Klein, 1932)

ii. Angustia depresiva

La angustia llamada depresiva se refiere al peligro fantaseado de destruir y perder a la madre a consecuencia del sadismo del sujeto. Esta angustia es combatida mediante diversos modos de defensa (defensas maníacas o defensas más adecuadas, como la reparación, inhibición de la agresividad) y se supera cuando el objeto amado es introyectado en forma estable y aseguradora. (Laplanche y Pontalis, 1983)

*La confluencia de odio y amor hacia el objeto dan origen a una tristeza que Klein denominó angustia depresiva. Expresa la forma primera y más angustiante de culpa debida a sentimientos ambivalentes hacia el objeto. Normalmente el infante entre los cuatro y los seis meses alcanza suficiente madurez física y emocional para integrar sus percepciones fragmentadas de la madre y reunir las imágenes buenas y malas que antes había experimentado separadas. Cuando estos objetos-partes son conjugados en un todo, amenazan formar un objeto total contaminado, dañado o muerto. La angustia depresiva es el elemento depresivo para entrar en relaciones maduras, la fuente de sentimientos generosos y altruistas dedicados al bienestar del objeto. En la posición depresiva, se movilizan esfuerzos por aumentar el aspecto amoroso del vínculo ambivalente con el “objeto total”*

dañado. Pero también se movilizan otros mecanismos defensivos como lo son las defensas maníacas. (Hinshelwood, 1989).

(c) Las Fantasías Inconscientes

Las Fantasías Inconscientes están a la base de cada proceso y actividad mental. *Constituyen la representación mental de aquellos sucesos somáticos, entre los que se incluyen los instintos, y corresponderían a sensaciones físicas, interpretadas como relaciones con objetos, causantes de esas sensaciones.* Las Fantasías Inconscientes, que brotan desde su ocasionamiento biológico, experimentan poco a poco dos tipos de conversión:

- el cambio introducido por el desarrollo de los órganos de percepción de la realidad externa,
- la emergencia al mundo simbólico de la cultura desde el mundo primario del cuerpo. Se pueden elaborar fantasías para aliviar estados mentales internos por vía de la manipulación del cuerpo y sus sensaciones (fantasías masturbatorias), o por vía de fantaseo directo. La fantasía es la expresión psíquica de los impulsos instintuales y también de los mecanismos de defensas dirigidos contra impulsos instintuales. (Hinshelwood R.D., 1989)

Las Fantasías Inconscientes se infieren a partir del funcionamiento del sujeto. Estas son las expresiones mentales de los instintos y por lo tanto existen al igual que estos, desde el comienzo de la vida, previo a la experiencia. Los instintos son buscadores de objetos satisfactorios y conllevan para Klein, la fantasía de un objeto adecuado a él.

Para cada impulso y cada mecanismo de defensa hay una fantasía inconsciente correspondiente. (Segal, 1989)

La Fantasía Inconsciente es el factor organizador y estructurador del mundo interno que es resultante de su actividad, en la que se introyectan objetos y se construye dentro del Yo un mundo interno en que se siente a los objetos internos en relación dinámica los unos con los otros y con el Yo.

#### 2.4.4. Los Símbolos.

Freud pensaba que los instintos humanos se caracterizaban por lo modificables; en consecuencia, prohibiciones sociales y superyoicas podían hacer que la energía psíquica derivada de ellos no se volcara en satisfacciones corporales directas sino que se redirigieran hacia metas sociales: era el proceso de la sublimación. En la memoria, sostuvo Freud, hay dos clases de representaciones: el recuerdo de una cosa (o experiencia) y el recuerdo de su nombre (o designación verbal), e insistió mucho en esta distinción: el rasgo clave del preconscious (las representaciones-palabra), lo distinguía del inconsciente (las representaciones-cosa). (Hinshelwood, 1989)

Klein se apoyó en las palabras, pero las complementó con el valor simbólico del juego de los niños. La descarga de los niños en el juego era, a su juicio, simbólica en grado sumo, hecho que no había sido contemplado de este modo en las teorías de Freud,

donde la acción física se asimila a una descarga directa de energía instintual. (Hinshelwood, 1989)

“Freud admitió los sueños como alternativa simbólica de las palabras para la descarga de energía psíquica, y lo hizo porque tanto palabras como sueños evitan recurrir a la acción muscular. Klein, por su parte, mostró que el juego era tan simbólico como las palabras, aunque supusiera una descarga muscular. Por lo tanto, no necesariamente era la fantasía un método de descarga sustitutivo de la acción muscular, como Freud se había conformado con decir, sino que la fantasía era un concomitante de profunda importancia, si no el resorte principal, de la descarga física de energía. De esta manera se invertía la relación entre la descarga directa y la actividad simbólica.” (Hinshelwood, 1989, pg.396-397)

M. Klein planteó el problema de la formación de símbolos, como una actividad del Yo que procura manejar las ansiedades suscitadas por su relación con el objeto. Cualquier perturbación en la relación del Yo con los objetos, se refleja en una perturbación en la formación de símbolos. En particular, cualquier perturbación en las diferenciaciones entre el Yo y el objeto origina perturbaciones en la diferenciación entre el símbolo y el objeto simbolizado. (Klein, 1930)

Las funciones intelectuales de juicio y prueba de realidad derivan del interjuego de los impulsos instintivos primarios. Si la fantasía es el lenguaje de estos impulsos, entonces ésta interviene en el desarrollo temprano del Yo en su relación con la realidad y

a la vez sustenta la prueba de realidad y el desarrollo del conocimiento del mundo externo.

#### (a) Símbolos en la Posición Esquizo-Paranoide

Las primeras experiencias de vida evocan ya la actividad mental suministrando el material tanto para la fantasía como para la memoria, es decir, tanto la fantasía como la prueba de realidad se encuentran presentes desde los primeros días. Las percepciones externas están siempre y desde el inicio de la vida influyendo. Al principio la psique trata la mayoría de los estímulos externos en la misma forma en que lo hace con los instintivos, es decir, por medio de los mecanismos de introyección y proyección.

La fantasía no satisface las necesidades, sólo hace mas tolerable la espera de ser satisfechas. Tarde o temprano la alucinación desaparece y el niño logra cierto grado de adaptación a las condiciones externas reales. Por lo tanto aquí yace el comienzo de la adaptación a la realidad, el desarrollo de habilidades adecuadas y la percepción del mundo externo.

En un inicio la relación entre el proceso de introyección y la fantasía de incorporación se resuelve hipotetizando que lo que se introyecta es una imagen y no un objeto en sí. Esto último sufre un desarrollo en las siguientes etapas:

- las primeras fantasías se construyen sobre impulsos orales, donde los elementos visuales son escasos;

- estas sensaciones e imágenes constituyen una experiencia corporal, en un inicio poco susceptible de relacionarse con un objeto externo; en este nivel las imágenes se distinguen escasamente de las sensaciones reales y de las percepciones externas;
- el elemento visual de la percepción aumenta, llegando a fundirse con la experiencia táctil y diferenciándose espacialmente; las imágenes son intensamente vívidas, concretas y suelen confundirse con percepciones y asociarse con respuestas somáticas; se vinculan con emociones y tienden a la acción inmediata;
- cuando los elementos visuales de la percepción comienzan a predominar sobre lo somático, la experiencia total de percibir y fantasear sufre una represión; los elementos visuales se transforman en imágenes internas de objetos externos reconocidos como tales;
- estas imágenes afectan a la mente por estar “en ella” influyendo en todo el ser, y significan para la fantasía inconsciente que los objetos a los cuales se refiere se creen dentro del cuerpo, incorporados. (Susan Isaacs, 1962)

En la posición esquizo-paranoide el niño ve al objeto escindido en un objeto idealmente bueno y otro totalmente malo. La meta de su Yo es la unión total con el objeto ideal y la aniquilación del objeto malo, así como de las partes malas de su sí mismo. El pensamiento omnipotente prima, y el sentido de realidad es intermitente y precario. Apenas existe el concepto de ausencia.

i. La ecuación simbólica

El objeto malo como construcción mental es un objeto necesitado presente del que se está privado. La ausencia evidente del objeto ante una frustración es una presencia dolorosa: de hambre, de tensión o de dolor, en suma una presencia mala. Para evadir esta relación hostil con un objeto malo, el Yo recurre a la gratificación alucinatoria de deseos, que implica reemplazar la ausencia por la presencia del objeto idealizado y tiene por finalidad negar la ausencia del objeto y la frustración. Así, el pecho alucinado no es para el niño una representación mental del “pecho”, sino que “es el pecho”, la representación plástica (imagen) ocupa el lugar del objeto simbolizado (pecho). Esta indiferenciación entre la cosa simbolizada y el símbolo, forma parte de un trastorno en la relación entre el Yo y el objeto. Partes del Yo y de los objetos internos son proyectados en un objeto e identificadas con éste. Queda oscurecida la diferenciación entre el sí-mismo y el objeto y como parte del Yo es confundida con el objeto, el símbolo queda confundido a su vez con el objeto simbolizado, y esto es lo que se conoce como ecuación simbólica. (Segal, 1989)

Otro aporte de Klein y sus discípulos es la diferenciación más clara entre la ecuación simbólica y el símbolo verdadero. Este último implica tanto el reconocimiento del vínculo entre el símbolo y lo simbolizado, como la discriminación entre ambos. (Baranger, 1971)

Segal distingue entre:

- Representación simbólica, en que un símbolo genuino pasa a ocupar el lugar del original; su rasgo defensorio es que se reconocen al símbolo sus propias características, distintas de lo simbolizado, y
- Ecuación simbólica, que supone una forma irrealista de proyección en un objeto inocente (el símbolo). En la ecuación simbólica, el símbolo se convierte en el original, y atrae los mismos conflictos e inhibiciones que el original a causa de la fusión del self y del objeto que sobreviene con la identificación proyectiva patológica. (Hinshelwood, 1989)

“Ferenczi sostiene que la identificación, precursora del simbolismo, surge de las tentativas del niño por reencontrar en todos los objetos sus propios órganos y las funciones de éstos. Según Jones, el principio del placer hace posible la ecuación entre dos cosas completamente diferentes por una semejanza de placer o interés. Hace algunos años, escribí un artículo basado en estos conceptos, en el que llegué a la conclusión de que el simbolismo es el fundamento de toda sublimación y de todo talento ya que es a través de la ecuación simbólica que cosas, actividades e intereses se convierten en tema de fantasías libidinales.” (Klein, M.; 1930, pg.225)

La capacidad de pasar a objetos sustitutos nuevos (símbolos) es una escapatoria de la angustia, pero es también un avance evolutivo. La capacidad de identificar objetos por vía simbólica con cosas que son por completo heterogéneas tiene una gran importan-



cia y es el mecanismo que está en la base del desarrollo del intelecto. En el caso contrario, el fracaso en simbolizar tiene por resultado una falta de desarrollo intelectual.

(Klein, 1930 en Hinshelwood, 1989)

El desarrollo del pensamiento y las sublimaciones en general, son sustitutos simbólicos del deseo (aspecto formal de la simbolización o función simbolizante). Los *objetos externos son sustitutos simbólicos de los objetos del deseo (aspecto material o "contenido" de la función simbolizante)*. (Del Valle, 1986)

M.Klein usa el término "símbolo" en el sentido clásico: actividad, proceso u objeto que conlleva, junto con su significación primaria, un significado analógico con una actividad, proceso u objeto "ausente"(o reprimido).

*Hay sin embargo dos innovaciones:*

- la analogía se basa en una concordancia de la tonalidad afectiva: lo que tienen de semejante el símbolo y lo simbolizado; el vínculo intrínseco o motivado que los liga no es esencialmente ni su forma ni su función, sino el afecto homólogo que suscitan;
- la actividad simbolizante es "creadora" de la actividad yoica consciente y del objeto, no en el sentido óptico de generar su existencia, pero sí en el sentido existencial de inaugurarlos para el sujeto al instalarlos en un "mundo de *sentido*".

Es decir, algunas actividades yoicas preexisten al hecho de su vivificación por la catexia simbólico sexual; los objetos del mundo exterior son anteriores e independientes del interés del sujeto. Pero tanto unos como otros sólo adquieren relevancia y existencia efectiva para éste desde el momento que la simbolización los alcanza. Es cierto, por tanto, que estos símbolos en definitiva -toda la actividad mental del sujeto y todo el mundo circundante tienen un doble sentido: el natural y el que instaura en ellos su función de símbolos. Pero para el sujeto sólo el "otro sentido" es el determinante, sólo en su función de sustitutos simbólicos de actividades u objetos reprimidos pasan a ser iluminados y a adquirir significación en su escenario vital. (Del Valle, 1986). Así, el mecanismo de represión reivindica su importancia. Si la disociación, la proyección y la introyección fundamentan la estructuración del aparato psíquico y de la realidad, y desarrollan la red de relaciones objetales interna y externa en que el sujeto está inmerso, la represión parece indispensable para el desarrollo de la función simbolizante, que es la encargada de dotar de sentido a estos múltiples objetos y a los mismos procesos yoicos.

Se evidencia aquí una total inversión de la perspectiva clásica. No es que el hombre se mueva en un escenario poblado de objetos que están ahí a su disposición para que los utilice a posteriori como símbolos; sino que, en la medida en que devienen símbolos para él, el hombre los instaura en su horizonte objetal, y pasa de ahí en más a aprehender y usar su sentido originario "asimbólico".(Del Valle, 1986)

M. Klein se refiere a los símbolos como representaciones sustitutivas analógicas, y dentro de los símbolos a los de sentido multívoco o verdaderos símbolos, y además se

refiere a símbolos en el sentido restringido psicoanalítico, es decir inconscientes. (Del Valle, 1986)

Klein plantea que en el proceso de formación de símbolos, existe una etapa temprana del desarrollo mental en que se activa el sadismo en cada una de las diversas fuentes de placer libidinal. El sadismo alcanza su punto culminante, en la fase que se inicia con el deseo oral-sádico de devorar el pecho de la madre (o toda ella), y desaparece con el advenimiento de la primera etapa anal. (Klein, 1930)

El fin predominante en el sujeto es apoderarse del contenido del cuerpo de la madre y destruirla con todas las armas que el sadismo tiene a su alcance. Esta fase constituye, al mismo tiempo, la introducción del complejo de Edipo. Las tendencias genitales comienzan ahora a ejercer influencia, aunque ésta no es todavía evidente porque los impulsos pregenitales dominan el campo. El conflicto edípico comienza en un período en el que predomina el sadismo. (Klein, 1930)

“El niño espera que en el interior del cuerpo de su madre encontrará: a) el pene del padre; b) excrementos y c) niños, y homologa todas estas cosas con sustancias comestibles. De acuerdo con las más primitivas fantasías (o "teorías sexuales") infantiles sobre el coito de los padres, durante el acto el pene del padre (o todo su cuerpo) es incorporado por la madre. De este modo, los ataques sádicos del niño tienen por objeto a ambos padres a la vez, a quienes muerde, despedaza o tritura en sus fantasías. Esos ataques despiertan angustia porque el niño teme ser castigado por los padres unidos, y

esta angustia también es internalizada a consecuencia de la introyección oral-sádica de los objetos y así se dirige ya hacia el superyó temprano”. (Klein, 1930)

Estas situaciones de angustia de las primeras fases del desarrollo mental son muy profundas y abrumadoras. En los ataques fantaseados contra el cuerpo materno desempeñan un papel considerable el sadismo uretral y anal, que se agrega muy pronto al sadismo oral y el muscular. En la fantasía, los excrementos son transformados en armas peligrosas: orinar es para el niño lo mismo que lastimar, herir, quemar, ahogar, mientras que las materias fecales son homologadas con armas y proyectiles. En una etapa posterior a la fase descrita esas formas violentas de “ataque” son reemplazadas por ataques encubiertos con los métodos más refinados que el sadismo puede inventar, y los excrementos son homologados a sustancias venenosas. (Klein, 1930)

“Puedo ampliar ahora lo expresado entonces (1923) y afirmar que, junto al interés libidinal, es la angustia que surge en la fase descrita la que pone en marcha el mecanismo de identificación. Como el niño desea destruir los órganos (pene-vagina-pecho) que representan los objetos, comienza a temer a estos últimos. Esta angustia contribuye a que equipare dichos órganos con otras cosas; debido a esa equiparación éstas, a su vez, se convertirán en objetos de angustia. Y así el niño se siente constantemente impulsado a hacer nuevas ecuaciones que constituyen la base de su interés en los nuevos objetos, y del simbolismo.” (Klein, M.; 1930 pg.225-226)

## (b) Símbolos en la Posición Depresiva

En la evolución normal, el logro de representaciones simbólicas deriva de la elaboración de la situación depresiva infantil, e implica un momento evolutivo con cambios significativos en la vida emocional del niño, sobre la base de procesos de integración y síntesis. La relación con el objeto en esta posición, se caracteriza por la culpa, el temor a la pérdida y por el afán de re-crear al objeto. (Pollak y Pupkin, 1993)

Esta situación constituye un poderoso estímulo para la creación de símbolos, los que adquieren nuevas funciones que cambian su condición. El símbolo es indispensable para desplazar la agresión desde el objeto original y así disminuir la culpa y el temor a la pérdida. Así pues, aquí el símbolo no es un equivalente del objeto original. Los símbolos son forjados asimismo en el mundo interno como un modo de restaurar, recrear, recobrar el objeto original y adueñarse nuevamente de él; pero a raíz del aumento del sentido de realidad, ahora se lo siente como creados por el Yo y pueden ser libremente utilizados por éste. (Pollak y Pupkin 1993)

El hecho que se alcance este estadio del desarrollo no significa que sea irreversible. Si la angustia es demasiado intensa, en cualquier etapa del desarrollo puede producirse una regresión a la posición esquizo-paranoide y recurrirse a la identificación proyectiva como defensa contra aquella. En tal caso los símbolos establecidos y que han funcionado como tales en la sublimación vuelven a adquirir el carácter de equiparaciones simbólicas concretas (ecuación simbólica). Esto se debe principalmente a que en la

identificación proyectiva masiva, el Yo se vuelve a confundir con el objeto y el símbolo con la cosa simbolizada y en consecuencia se convierte en una equiparación. (Segal, 1984)

La angustia es por lo tanto el motor fundamental de la objetivación, M. Klein nos dice que con el sadismo primitivo, el niño se conecta originariamente con el cuerpo materno y sus contenidos fantaseados, porque son los objetos en que se concentra el sadismo (y el instinto epistemofílico como consecuencia). El temor a la retaliación del objeto externo y del objeto introyectado lo obligan, pues, a huir de estos objetos originarios y a buscarles sustitutos simbólicos. (Del Valle, 1986)

#### 2.4.5. Proceso de Simbolización.

##### (a) Alteraciones en el Proceso de Simbolización

En el paciente psicossomático, el proceso de simbolización presenta un fracaso específico en su desarrollo, del que emergen estructuras simbólicas perturbadas las que se definen como símbolos “fachada”. Es necesario diferenciar dentro del amplio tema de la simbolización, entre:

- las precondiciones para el logro de funciones yoicas simbolizantes;
- el desarrollo del proceso de simbolización que podrá sufrir distintas alternativas en el devenir evolutivo; y
- las cualidades de los símbolos emergentes. (Lieberman y cols., 1993)

El logro de “funciones simbolizantes” dependerá de la interacción entre:

- un aparato psíquico debidamente equipado madurativa y emocionalmente, para desarrollar movimientos proyectivos de contacto, expresión, exploración y ligazón significativa; y
- un agente materno presente que, a partir de su propia capacidad simbólica, pueda dotar de significado los movimientos proyectivos del bebé y que al ofrecerse como objeto de sostén afectivo y como objeto para ser investigado *emocional y sensorialmente, mediatice el aprendizaje de la realidad humana y material.* (Lieberman y cols.,1993)

De la interacción de estas variables derivarán los logros totales o parciales del desarrollo simbólico. El símbolo emergente será producto de ese proceso, a la vez que origen de las modalidades de transformaciones simbólicas posteriores.

El símbolo es una creación del aparato simbólico que, a través de procesos sucesivos de discriminación, abstracción y síntesis, logra la cualidad de representatividad abstracta de múltiples experiencias de vinculación del self con objetos humanos e inanimados. Su valor de representante simbólico radica en su capacidad para evocar sucesos de interacción del self con el objeto, el mundo y el propio cuerpo, diferenciados tanto de las situaciones vinculares concretas, a las que evoca reconociendo su ausencia, como del propio yo, que lo generó en su desarrollo.

Lieberman (1971) conceptualizó el símbolo como “un paquete de información que condensa en sí acontecimientos del cuerpo, de la mente y de sucesos en el mundo exterior, con distintos objetos, en distintos tiempos y espacios”. Esta cualidad del símbolo maduro supone un proceso gradual de transformaciones evolutivas. Comienza con fenómenos de equiparación y ecuación simbólica, expresión de los primeros intentos del yo de otorgar nexos significativos a sus vivencias dentro de la trama vincular. (Lieberman y cols.,1993)

*“Los mecanismos estructurantes de identificación proyectiva e introyectiva, en conjunción con los progresos madurativos perceptuales y motores, permitirán transformaciones que llevarán al Yo al reconocimiento paulatino de la diferencia entre el Yo y no-Yo, y el arribo a la noción de dependencia del objeto externo con el consiguiente dolor por su ausencia. Será el logro de la noción de ausencia, del objeto reconocido como necesitado, lo que promoverá la necesidad de recrearlo internamente, a través de síntesis de experiencias que se condensan y cristalizan en el representante simbólico, analógico o verbal”.* (Lieberman y cols.,1993. Pg 221)

La adquisición de objetos, capacitará al Yo para relacionarse simbólicamente con la realidad externa y para concebir a los objetos internos como símbolos. A partir del logro de la capacidad simbólica, ambas realidades, interna y externa, emergerán como mundos interrelacionados, a la vez que diferenciados por dimensiones temporo-espaciales específicas: las cualidades de cercanía, lejanía y movilidad espacial y temporal del objeto estarán sujetas, en la realidad externa, al orden del espacio topográfico y del



tiempo cronológico, mientras que en la realidad psíquica, derivarán de las vicisitudes del devenir emocional. (Lieberman y cols.,1993)

En el paciente psicossomático observamos:

- fracasos en el logro de estos procesos interrelacionados, de relación simbólica con la realidad y creación del objeto interno, como símbolo para el Yo,
  - carencia de capacidad para establecer vinculaciones metafóricas, tanto con el mundo externo como con el propio cuerpo;
  - procesos de fusión indiscriminados entre aspectos disociados del objeto parcial y del self, tendientes a evitar la noción de diferenciación y la consecuente amenaza de pérdida.
  - movilización de ansiedades catastróficas intolerables debido a las experiencias evolutivas de pérdida y a los magros logros de las nociones de diferenciación.
  - intento por recuperar el objeto, obviando el proceso de duelo evolutivo.
- (Lieberman y cols.,1993)

“Estos pacientes, en su desarrollo temprano, intentaron sortear las ansiedades melancólicas evolutivas, a través de un corte de ligazón con su interioridad emocional y una huida defensiva a la realidad externa que afectó, correlativamente, la construcción del objeto interno, la representación del cuerpo, del espacio y del tiempo”. (Lieberman y cols.,1993, pg. 223)

Las personas sobreadaptadas que somatizan, fijaron en su evolución temprana una representación corporal estática de la superficie del cuerpo, que no integra en su construcción los registros de las variaciones del interior corporal. Le corresponde correlativamente una noción de la espacialidad erigida sobre reiterados procesos de copia y ejercitación de los movimientos de los otros. A la vez, en su relación con la temporalidad se adhieren al tiempo del reloj, cronometrado desde afuera, en desmedro del registro del tiempo biológico y psicológico. (Lieberman y cols.,1993).

La representación del objeto, del cuerpo, del espacio y del tiempo se configura en estas personas sobre elementos parciales, pero fijos y normalizados, que otorgan la falsa vivencia de sostén materno, que se adhieren para crear un ilusorio estado de simbiosis con un objeto materno del que están privados.

Los registros memoristas les permitieron desarrollar una “fachada” de funcionamiento simbólico, que oculta sin embargo ausencia de transformaciones simbólicas genuinas. Son apreciaciones no asimiladas que, en tanto no son emergentes internos a partir de procesos de sucesiva integración, sólo les permiten adecuarse al mundo externo cuando éste repite marcos inalterables. Pero cuando surgen cambios que exigen adaptaciones originales, dejan de ser un sostén adecuado y el paciente enfrenta vivencias de desconcierto en las que emergen concepciones primarias del espacio y del tiempo. (Lieberman y cols.,1993)

Estos pacientes presentan una fachada simbólica aparentemente madura. Su funcionamiento mental mantiene formalmente las cualidades inherentes al logro de símbolos, con cualidades de representabilidad abstracta. Sin embargo, mantienen escindidos sistemas relacionales primarios, asentados en equiparaciones y ecuaciones simbólicas primarias, que no lograron transformaciones evolutivas. (Lieberman y cols.,1993)

El funcionamiento escindido otorga materiales psíquicos siempre presentes que no pueden asimilarse pero tampoco olvidarse. Emergen a través de códigos viscerales y analógicos, que el paciente reitera a la vez que desconoce activamente los ligámenes simbólicos que connotan. A partir de estas observaciones, afirmamos que estos pacientes lograron, evolutivamente, funciones mentales de registro y conservación de la experiencia y realizaron primarias transformaciones de sensaciones corporales en imágenes plásticas. En cambio, a partir de la incapacidad para nominar las emociones inherentes a las relaciones vinculares y a la privación de experimentaciones sensorio motrices evolutivas, fracasaron en la integración de estas diversas imágenes en imagos condensadoras representativas y en su ulterior transformación en ideas y pensamientos, a través de ligaduras preconscientes con símbolos verbales. Debido a esta incapacidad para integrar experiencias de fuerte índole emocional en nexos asociativos de progresivo nivel de abstracción, que permitieran contenerlos de modo sintetizado y simbólico, estos pacientes presentan el problema de un aparato psíquico recargado de experiencias que no logran metabolizar. En lugar de símbolos, construyeron “paquetes de huellas mnémicas” que no han accedido al procesamiento simbólico. Estas huellas emergen, entonces, en el

juego, en el relato o en el síntoma, pero en su calidad de referencias concretas, no abstraídas, disociadas emocionalmente y desconectadas entre sí, que no pueden ser ligadas simbólicamente por el paciente. (Lieberman y cols.,1993)

M. Klein señala que los pacientes psicossomáticos son personas que cuentan, y contaron en el inicio de sus vidas, con capacidades potenciales para desarrollar funciones simbolizantes, sobre la base de un adecuado funcionamiento de la identificación proyectiva, tanto en su función expresiva de estados emocionales como en su función exploratoria del objeto, con el que desarrollaron capacidad de ligazón, contacto y empatía, no interferida por factores de envidia constitucional excesiva.. Sin embargo, la causa de la patología es el específico fracaso materno para contener y dotar de significado las identificaciones proyectivas primarias y violentas del bebé. Dicho fracaso expuso a estos niños, excesivamente sensibles al estado interno de la madre, precozmente conflictuados por los componentes agresivos de sus fantasías primarias y con baja tolerancia a la angustia, a estados de ansiedad catastrófica. La patología vincular cuajó como patología intrapsíquica e inició el camino fallido de la simbolización, ante la emergencia de las ansiedades melancólicas, correspondientes al inicio de la situación depresiva infantil. (Lieberman y cols.,1993)

La ausencia del objeto arrojó al bebé hacia vivencias extremas de desgarró, que lo llevaron a instalar un sistema defensivo rígido, de escisión del self emocional y corporal, control obsesivo patológico de la identificación proyectiva, negación de la realidad psíquica, huida a la realidad exterior e identificaciones introyectivas miméticas.

Devienen para su self corporal emocional tan expulsivos e impenetrables como lo fue el objeto materno para con sus identificaciones proyectivas primarias. La inhibición en la movilidad de las identificaciones proyectivas, inicialmente dirigidas hacia el interior del objeto, conlleva como consecuencias la pérdida de la función exploratoria de si mismo y del otro, a la vez que impone un cambio de dirección, por lo que las identificaciones proyectivas se dirigirán con toda su violencia al propio interior corporal.

El nódulo de la patología de la simbolización se ubica entonces en el momento en que se instala el sistema defensivo, que marca evolutivamente:

- la interrupción del proceso de simbolización iniciado adecuadamente;
- el inicio de un proceso simbólico fallido; y
- el riesgo de regresión a estados anteriores. (Lieberman y cols.,1993)

Tanto la ausencia de respuesta materna significativa a los movimientos proyectivos del niño, como la inhibición de la actividad corporal, trabaron el desarrollo del genuino sentimiento de autonomía y la confianza en la utilidad de la propia actividad como medio para imponerse en el mundo interno del objeto externo. Se expresó en la evolución por una configuración común: actitud oral pasivo-receptiva respecto de la realidad, unida al desarrollo precoz de funciones de control muscular sobre las conductas, tanto expresivas como exploratorias. La conducta materna connotó para el bebé un límite excesivamente marcado, impidió la ilusión de unidad e imprimió un desarrollo precoz a la diferenciación self-objeto. Lejos de llevar a una discriminación auténtica, esta demarcación tajante promovió una sobreadaptación del bebé, que fracasó posteriormente

ante la emergencia de la situación depresiva, que reinstaló la fusión indiscriminada con el objeto a través de identificaciones adhesivas e introyectivas miméticas. (Lieberman y cols.,1993)

“Cuando el bebé, en los inicios de la situación depresiva infantil, claudicó en su intento de penetrar en el interior mental materno, inhibió no sólo áreas funcionales corporales de experimentación y contacto sino que, lo que es más grave para su evolución simbólica, impuso un estricto control obsesivo a las identificaciones proyectivas dirigidas al interior materno. Pasó a concebir al objeto como bidimensional. En tanto carente de interior, éste sólo podrá ser aprehendido en su superficie, a través de los datos emanados de sus gestos, sus conductas, sus verbalizaciones, es decir, de lo más superficial y externo del objeto”. (Lieberman y cols.,1993, pg.228)

Son la interacción vital de identificaciones proyectivas en el objeto, la investigación sensorio-motriz-emocional, el cotejo de la realidad, la reintroyección y rectificación sucesivas, las que darán lugar al desarrollo creciente del Yo y del sentido de realidad. Cada discriminación, lograda dentro de esta área de experimentación vincular connota para el bebé una real experiencia de insight, que incrementa la relación simbólica con el objeto y con su self. Cuando el bebé descubre sectores de la realidad y logra rectificaciones parciales de sus cosmovisiones primarias, tanto terroríficas como idealizadas, avanza un nuevo paso en su proceso simbolizante, incrementando nuevas funciones, que enriquecen su self.

“El desarrollo de los procesos de juicio y sentido de realidad son productos de estas experiencias rectificadoras directas de un self continente de vívidas experiencias emocionales, que irá realizando progresivos insights los cuales justamente podrán ser representados y asimilados en tanto puedan asentarse en la base corporal afectiva que les da origen.” (Lieberman y cols.,1993, pg.229). En cambio, en el niño psicossomático el juicio y el sentido de realidad se inscriben precozmente, porque parten de la aceptación pasiva de exigencias externas precoces. Estas normas y mandatos del mundo externo actuarán en contradicción y oposición con el principio del placer. (Lieberman y cols.,1993)

En la relación con el objeto interno, existe la creencia omnipotente de fusión con el objeto. Intentan retener las cualidades necesitadas del objeto ausente a través de la errada adscripción de “brazos maternos” que sostienen, tanto el propio aparato muscular como las normas y datos emanados del exterior. Esta equiparación traba el desarrollo de la noción de ausencia, dolor y pena, precondiciones para la recreación del objeto interno como símbolo diferenciado, tanto del objeto como del yo. Correlativamente, los aspectos disociados persecutorios se fusionan indiscriminadamente con el interior del cuerpo, especialmente con el órgano enfermo y con el ideal del Yo exigente y perseguidor. La asimilación mimética de aspectos disociados del objeto real, sin sucesivos procesamientos discriminatorios, llevó a la incorporación de rasgos parciales y superficiales del mismo. (Lieberman y cols.,1993)

La fachada simbólica de estos paciente tiene, del símbolo maduro, la cualidad formal de integración y coherencia, y el reconocimiento de la distancia entre el representante y lo representado, incluso excesivamente demarcada y tajante, en tanto es *un reconocimiento que no integra en su versión aquello emanado de su realidad psíquica.* (Lieberman y cols.,1993)

#### (b) La Representación del Cuerpo

“La representación del cuerpo es un símbolo que integra orgánicamente, las múltiples vivencias del cuerpo en funcionamiento e intercambio objetal, sucedidos a lo largo de toda la vida. La transformación simbólica de las experiencias particularizadas del devenir vital permitirán construir representaciones mentales del cuerpo, que *mantiene elementos constantes y nexos invariables, dentro de la multiplicidad de estados corporales cambiantes, en el presente y a lo largo de la evolución*”. (Lieberman y cols, 1993. Pg.233)

La movilidad y plasticidad de la representación corporal deriva de la representación del cuerpo en movimiento en espacios diferentes y de la posibilidad de incluir el tiempo como dimensión en la que se suceden los cambios corporales, desde los ritmos y modificaciones por estados de necesidad, tensión, relajación, placer, hasta las modificaciones estructurales y funcionales inherentes a los distintos ciclos vitales.



A partir de las distintas vicisitudes del cuerpo durante el transcurrir temporal, se abstraerán configuraciones constantes y únicas, sobre la base de sensaciones diferenciales sobre funcionamiento interno, relaciones privilegiadas con órganos y funciones y conexión con rasgos de la superficie corporal, asibles a través de la vista. La integración de todas estas fuentes de experiencias en el contexto de la relación de objeto permitirá la organización progresiva del representante simbólico del cuerpo. El término "representación del cuerpo" resulta adecuado porque ésta es la designación adecuada para un símbolo que abarca tanto "la imagen del cuerpo" como "el esquema corpóreo", términos que suelen utilizarse como equivalentes. El proceso de simbolización de la corporeidad supone la integración de ambos aspectos:

- La "Imagen del cuerpo" está conformada por:
    - la síntesis de imágenes de la superficie del cuerpo que dan cuenta de su estructura;
    - los cambios que sufre el cuerpo a raíz de la movilidad y de su funcionamiento, asibles a partir de la información visual;
    - construcciones analógicas acerca del estado y funcionamiento del interior corporal.
  
  - El "esquema del cuerpo" es una inscripción del orden de los engramas motores que integra información acerca del cuerpo en distintas posturas y movimientos, incluido en el espacio externo y en relación con los objetos.
- (Lieberman y cols, 1993)

Espacio y tiempo se integrarán a partir de la construcción de la representación del cuerpo, a la vez que su inclusión permitirá el desarrollo de una representación corporal que supondrá diferenciaciones crecientes entre espacio topográfico y espacios internos corporales y mentales, y entre tiempo interno y tiempo cronológico, que sentarán a su vez las bases del sentimiento de identidad. . (Lieberman y cols, 1993)

Esta concepción del representante simbólico del cuerpo, como configuración móvil y plástica que integra las experiencias de un cuerpo que se modifica en las dimensiones temporo-espaciales, sufre serias perturbaciones en el paciente psicosomático. Son personas que en la evolución temprana, a partir de las cualidades del vínculo primario, intentaron fijar defensivamente una imagen corporal estática de la superficie corporal, que no admite la posibilidad de modificación a partir de las variaciones del cuerpo, emanadas de estados internos posturales y emocionales cambiantes. Esta imagen estática y rígida tiene como función defensiva evitar el contacto con el interior corporal que, a partir de concepciones primarias, es escenario de interrelaciones sádicas, concebidas como hechos concretos. La estructura defensiva alivia de ansiedades desorganizativas, pero impide que estas concepciones primarias puedan pasar por los procesos de cotejo realista, que permitirían su transformación gradual, perpetuándolas de este modo en la vida mental en su estado primario

“En los pacientes psicosomáticos la imagen corporal configura un símbolo-fachada, en tanto son personas que han logrado una integración formal de la superficie

del cuerpo y de los segmentos corporales básicos (miembros, tronco, cabeza) en un esquema mental, en apariencia integrada y abstracta. Sin embargo, este esquema mantiene "huecos de representación" referidos tanto a la interioridad corporal, que carece de representación, como al esquema del cuerpo, a la concepción de una corporeidad que *se modifica constantemente en correlación con distintas interacciones y con la inclusión en distintos espacios*. El fracaso en la integración del esquema se expresa, clínicamente, en la torpeza que presentan para incluir en el espacio su cuerpo en movimiento. Son excesivamente duros y rígidos muscularmente. Sufren verdaderas crisis de desubicación corporal cuando atraviesan situaciones en las que cambian bruscamente las condiciones del espacio inmediato en el que están. *La estabilidad rígida de la imagen se desarticula frente a situaciones que suponen reacomodaciones plásticas, creación de engramas relacionales y de movimientos nuevos, no ritualizados*". (Lieberman y cols, 1993, pg.235)

La interacción entre un proceso de transformaciones simbólicas genuinas, que se detiene en un momento temprano, y el inicio de un nuevo proceso fallido, dissociado del anterior, da lugar en la vida mental del paciente psicossomático al desarrollo de dos concepciones del cuerpo, rígidamente dissociadas:

- una imagen-fachada estática y parcial, que toma en consideración sólo los datos provenientes de la superficie corporal, para lograr una precaria, pero rígida noción de unidad y diferenciación corporal;
- una representación del cuerpo deseado y del cuerpo temido que responde a un proceso genuino pero detenido primariamente, organizada a partir de las sensaciones provenientes de las diferentes fuentes sensoriales en interacción

con las intensas emociones activas en el vínculo primario. Esta representación vivencial-emocional del cuerpo, escindida del resto del self, mantiene indiscriminaciones primarias entre distintos sectores corporales y entre el propio cuerpo y el cuerpo del objeto; entre órganos, funciones y las fantasías hostiles, que inicialmente les fueron adscriptas en la fantasía inconsciente.

La Imagen corporal que desarrollan los pacientes psicósomáticos, a partir del inicio del proceso de simbolización fallido, muestra aspectos persecutorios e idealizados del self y del objeto, tremendamente disociados. Los aspectos aceptados y sobrevalorados del self y del objeto se ubicaron en la superficie corporal, en lo que "se puede ver" y "mostrar", mientras que los aspectos persecutorios y denigrados se homologaron con el interior y quedaron sin registro. Estos vínculos destructivos enajenados en el interior corporal son los que emergerán dramáticamente en el síntoma somático. (Lieberman y cols, 1993)

A partir de la ausencia de registro de estados corporales, estas personas construyeron una imagen corporal estática de un cuerpo ideal, sin necesidades, sufrimiento o dolor del cuerpo real y se transforman en personas muy preocupadas por la apariencia e imagen corporal que ofrecen a los demás. La inhibición de la experiencia sensorio-motriz privó de la integración de imágenes del cuerpo en movimiento en el espacio y de su organización en engramas motores. Por este motivo, son personas torpes, pesadas, ritualizadas en sus movimientos, lentas o con una eficacia mecanizada. Carecen

de movilidad espacial creativa por lo que resultan poco gráciles y armoniosos. (Lieberman y cols, 1993)

(c) La Representación del Espacio

La concepción del espacio externo como dimensión abstracta que organiza la categorización, ubicación y relación de los objetos de la realidad entre sí y respecto del self, es un logro evolutivo tardío que abarca un proceso de desarrollo que recién culmina en la adolescencia. Se basa en las discriminaciones evolutivas fundantes, entre espacios del objeto y espacios del self, como organizaciones diferenciales que albergan a su vez espacios corporales y mentales. (Lieberman y cols, 1993)

La representación simbólica madura del espacio da la posibilidad de ubicarse, tanto a sí mismo como a los demás, en el ámbito de las relaciones interpersonales y cumple la función de un mapa interno que guía en las variaciones de los espacios conocidos, y permite ubicarse en los espacios nuevos. (Lieberman y cols, 1993)

Esta concepción del espacio, construida por el paciente psicossomático es invariante, y en ella hay una desnaturalización de la espacialidad, que tiene por finalidad evitar la emergencia de ansiedades persecutorias y depresivas:

- las persecutorias, en relación con las zonas espaciales que han permanecido homologadas con los aspectos destructivos del vínculo primario, y
- las depresivas, en relación con el acceso a espacios nuevos. (Lieberman y cols, 1993)

En la evolución normal, a partir de una fase de máxima fusión entre el propio espacio corporal y el espacio del objeto, los objetos que pueblan la realidad pueden aprehenderse sobre la base de ecuaciones simbólicas que equiparan a los objetos del espacio y al espacio mismo con órganos y funciones corporales, atendiendo a parecidos formales, analogías de funcionamiento y cualidades similares. (Lieberman y cols, 1993)

La representación simbólica del espacio supone la construcción evolutiva correlativa de un espacio externo al self y de un espacio interno, corporal y mental. Son espacios que están en permanente vinculación e interrelación pero sujetos a normas organizativas distintas. La representación del espacio exterior implica la concepción de un ámbito externo al Yo y regido por normas propias. (Lieberman y cols, 1993)

El primer espacio del bebé es un espacio bucal. El mundo es una realidad oral, la boca, el pezón, el pecho y las necesidades del bebé conforman un vínculo de unidad con el objeto materno que da sentido y empieza a unificar las experiencias. Es un espacio que existe sólo en tiempo presente, y se recupera de acuerdo con la necesidad del bebé, a través de la presencia real o alucinada del objeto, y puede perderse por efecto de la experiencia de frustración.

La posibilidad de conservar la imagen del objeto permitirá adquirir la noción de ausencia y supondrá la emergencia y el comienzo de elaboración de las ansiedades depresivas evolutivas. Casi simultáneamente con la organización del espacio bucal se

constituyen otros espacios en relación con los distintos ámbitos sensoriales, que en un principio no estarán coordinados entre sí, ni tendrán un desarrollo parejo; serán la unicidad y la constancia de la relación vincular las que los proveerán las condiciones para su integración. (Lieberman y cols, 1993)

El paciente psicossomático ve perturbados los pasajes de una concepción espacial sin discriminación de las representaciones a partir de las experiencias proximales. Esto dió lugar a un pseudo desarrollo que mantiene congeladas concepciones primarias acerca de la espacialidad que mantienen la cualidad de espacio proximal y de espacio de acción. (Lieberman y cols, 1993)

#### (d) La Representación del Tiempo

“La temporalidad da entrada a la concepción de historia y de causalidad, y ubica al hombre en el vértice de la problemática existencial” (Lieberman y cols, 1993, pg.262)

El logro de la representación del tiempo cristaliza como categoría simbólica después de la adolescencia, cuando pasa a ser concebida en una dimensión humana, con un auténtico devenir, desde el nacimiento hasta la muerte, y cuando permite la captación de la propia evolución como un proceso individual inscrito en otro general, que lo contiene y trasciende. Recién entonces, pasado, presente y futuro se reconocen en su continuidad. Y las nociones de duración, etapas de la vida, intervalos, crisis vitales, proyectos y finalmente historia, cobran verdadero sentido.

Sus bases se asientan en la relación fundamental del bebé con la figura materna. La representación del tiempo comienza por ser un "tiempo del cuerpo" que sólo se rige como presente y se acopla a la imagen de un espacio proximal, que aparece y desaparece, se diluye y permanece, en función de la necesidad y del aumento de tensión. La experiencia de satisfacción, que supone la presencia de un objeto-madre continente, crea la representación básica del estado de relajamiento, de completitud y perfección donde no se sufren ni apremios ni exigencias. Sin embargo, saldrá de esta situación acuciado por la emergencia de nuevas ansiedades, ligadas a demandas provenientes del interior o del mundo externo. De este modo, también el tiempo se pierde y recupera, recortando en el momento en que se hace vigente, un espacio y dentro de él, una incipiente diferenciación Yo / no-Yo. (Lieberman y cols, 1993)

“El desencuentro y no coincidencia entre los requerimientos del bebé, por una parte, y la presencia del objeto proveedor, por otra, establece un vacío que abre una brecha profunda, pero fecunda, en la omnipotencia del niño. Primero intenta negar ese vacío con la alucinación, rescatando fantasmáticamente un presente gratificante, pero resulta una negación que lleva en sí misma, un destino de fracaso y frustración. Progresivamente empieza a "saber" que depende del entorno. Cuando la frustración se desarrolla dentro de los límites de la tolerancia, enmarcada por experiencias anteriores que culminaron en la aparición del objeto, el niño podrá unir dichas experiencias. Y su yo, todavía muy lábil, conseguirá instalarse en ese vacío que es demora, a través de la espera. Es entonces cuando el tiempo corporal pasa a ser un tiempo psicológico.



Demora y frustración y espera se constituyen en elementos estructurantes de la temporalidad, muy confusamente al principio.” (Lieberman y cols, 1993, pg.260)

La entrada del padre en el escenario vital, triangulariza la situación, condiciona vivencias cruciales para la evolución emocional y la estructuración temporal. La imposición de normas, la postergación y la renuncia implican el recorte del tiempo del placer. Con la emergencia y elaboración de las ansiedades depresivas, el niño tiene acceso a la noción de constancia del objeto que plasma y apuntala por una parte, los fundamentos de la confianza básica, pero que por otra, constituye la revelación de una dolorosa realidad: la existencia de dicho objeto y de la posibilidad de sus cambios, independientes de su propio Yo. (Lieberman y cols, 1993)

“En el paciente psicossomático, la noción de tiempo ha sufrido serias perturbaciones. La evitación de las ansiedades depresivas evolutivas, unida a la ilusoria perpetuación de la simbiosis, trabó la percepción del tiempo como transcurrir, en el que suceden cambios emocionales y corporales irreversibles. Son personas que no logran tener acceso a esta visión de la vida como proceso, que supone un comienzo, un desarrollo, un fin y distintas ubicaciones durante el curso del ciclo vital. Tuvieron un crecimiento acelerado que los transformó prematuramente en adultos y los privó de ser niños y adolescentes. Conjuntamente, como adultos no aceptan el paso del tiempo y su concomitante efecto sobre el cuerpo, que pierde naturalmente funciones. Se fuerzan a rendimientos exigentes, ubicados mentalmente en una perspectiva de "eterna juventud””(Lieberman y cols, 1993, pg.262)

Evitan establecer contacto con su vulnerabilidad, derivada del sufrimiento de la condición de seres humanos con un límite vital. No conciben la posibilidad de la propia muerte y fuerzan sus cuerpos, inmersos en una concepción latente de inmortalidad. Cuando por efecto del proceso analítico, o en algunos casos a raíz de episodios somáticos que ponen en peligro sus vidas, toman insight acerca de la muerte, como posibilidad que los afecta también a ellos, atraviesan por serias depresiones, centradas en las privaciones a las que se han expuesto como personas, en función de esta negación omnipotente.

“Estos pacientes al saltar distintos estadios de la evolución normal, se convirtieron rápidamente en "adultos en miniatura". No pudieron tener acceso al conocimiento vivencial de ser niños con la necesidad de protección que esto supone. Trataron de obviar luego la crisis adolescente, con sus contradicciones, enfrentamientos y desubicaciones. Llegados a la adultez, se niegan a reconocer las restricciones de un cuerpo que cambia y limita su rendimiento. En un constante contrasentido se comportan como si siempre hubieran sido adultos, y simultáneamente, como si nunca dejaran de ser jóvenes.” (Lieberman y cols, 1993, pg.263)

La representación de la temporalidad pasa a tener así las características de un símbolo-fachada. (Lieberman y cols, 1993)

Todos estos elementos irán a conformar concepciones distorsionadas de la temporalidad producto del esfuerzo sobreadaptativo y de la defensa temprana. Las concepciones alteradas se caracterizan en:

- *La temporalidad es concebida como un devenir lineal que debe transcurrir ininterrumpidamente. Es el tiempo de la acción que exige logros basados en esfuerzos que no se registran como tales. Recrea el vínculo con un objeto que, ubicado ahora en el ideal del Yo, impone múltiples actividades connotadas desde la urgencia y del "debe ser". Son personas que necesitan ampliar la temporalidad a través de una ilusoria expansión horizontal con la fantasía omnipotente de desarrollar varias vidas simultáneamente. Por otra parte, el presente se estrecha como dimensión vital, porque percibirlo implica el riesgo de perder la creencia en la invulnerabilidad corporal. La dimensión privilegiada es, precisamente, el futuro que se mistifica como promesa eternamente postergada de la llegada del tiempo del placer, y es también el depositario de las realizaciones omnipotentes que el presente y el pasado pueden poner en duda.*
- *Muchas veces, a través de un proceso analítico o en momentos cruciales, el tiempo que hemos descrito se despoja de su apariencia de normalidad. Aparece otra versión, más primaria, en donde la temporalidad se concibe como un vago transcurrir, con la vivencia de que los sucesos se repiten una y otra vez sin cambios ni imprevistos. Es un "tiempo circular" (Meltzer, 1979) que no permite diferenciar el presente del pasado ni del futuro porque los hechos se inscriben en una continuidad ininterrumpida. Se anula así la*

incertidumbre de lo imprevisto. El ciclo de acontecimientos volverá a comenzar y la inquietud por el futuro se neutraliza con rígidas expectativas acerca de lo “que debe ser” o “lo que es natural que ocurra”. La rutina es el elemento clave para esta versión del tiempo, que se corresponde con una representación bidimensional del propio cuerpo, del objeto y del espacio.

- Una tercera concepción se da con el fracaso defensivo de las dos anteriores, y alude a una temporalidad deseada, la que se recupera en la ilusoria simbiosis con la madre. Esta fusión resulta el estado ideal, donde se está a cubierto tanto de los embates provenientes del interior necesitado como del exterior apremiante. Es un espacio amurallado y sin tiempo que protege de riesgos y vicisitudes. El paciente se ubica en un presente atemporal con la cualidad de tiempo congelado que no le permite discriminar en forma real el momento del proceso vital en que se encuentra. Pero este tiempo connota la equiparación inconsciente con un espacio tan amplio, tan infinito que en él son realizables todas las posibilidades sin poder efectivamente ninguna. (Lieberman y cols, 1993)

Cuando en la evolución terapéutica estos pacientes acceden a la noción de un tiempo humano, atraviesan por intensos estados de duelo por el modo como se han *postpuesto a sí mismos en la carrera acelerada contra su propio tiempo biológico y emocional*. Aparece entonces la perspectiva de la muerte real con el consiguiente dolor por las necesidades no registradas, a la vez que toman contacto con los riesgos a los que expusieron su vida. Pero simultáneamente surgen auténticos sentimientos de esperanza y

expectativas de futuro que no descansan, como hasta ahora, en realizaciones externas. Recién entonces se transforman en gestores de su propio destino y pueden apropiarse de su vida creando historia y modulando el curso vital a través del registro de las demandas emocionales. Comienza así a desarrollarse una auténtica historia personal en la que pasado, presente y futuro no son ya categorías formales de logros y acciones, sino tiempos vivenciales. (Lieberman y cols, 1993)

### 3. Objetivos

#### 3.1. Objetivo General:

- Explorar el mundo interno en pacientes con asma crónica, a través de indicadores comunes en el Test de Relaciones Objetales de Phillipson.

#### 3.2. Objetivos Específicos:

- Explorar como se configura el contenido humano (personajes, roles y relaciones) en los pacientes asmáticos.
- Explorar como se establece el contenido de realidad (la capacidad del Yo para utilizar la realidad externa) en los pacientes asmáticos.
- Explorar como se establece el contexto de realidad (el colorido afectivo del relato) en los pacientes asmáticos.
- Conocer las relaciones objetales deseadas predominantes en pacientes con asma crónica.

- Explorar las relaciones objetales temidas más frecuentes en pacientes con asma crónica.
- Conocer las relaciones objetales defensivas más recurrentes en pacientes con asma crónica.
- Conocer el empleo de la espacialidad en pacientes con asma crónica.
- Conocer el uso de la temporalidad en pacientes con asma crónica.
- Conocer el manejo de la corporalidad en pacientes con asma crónica.
- Conocer la capacidad de simbolización de conflictos en pacientes con asma crónica.

## 4. Metodología

### 4.1. Antecedentes Metodológicos

La investigación fue llevada a cabo en dos partes. La primera, una investigación teórico-bibliográfica del tema donde se recopiló información relevante para lograr la comprensión de los fenómenos psicósomáticos, el asma, y las concepciones de mundo interno, relaciones de objeto y Fantasías Inconscientes según los postulados de M. Klein.

Posteriormente se realizó una observación empírica que se caracterizará por ser un estudio de caso exploratorio descriptivo del mundo interno de pacientes crónicos que padecen de asma típica.

#### 4.1.1. Diseño:

- Estudio de caso, exploratorio y descriptivo. Dado que no existen estudios referidos a la descripción del mundo interno de pacientes asmáticos, optamos por realizar un estudio de caso, ya que esto nos permite alcanzar un mayor nivel de profundidad en los casos estudiados.
- No experimental ya que en la investigación no se manipularon variables, y solamente se controlarán al mantener constante las variables intervinientes



como sexo, edad, nivel socioeconómico, escolaridad y que padezcan asma crónica típica.

- Transversal en cuanto los datos pretenden describir variables y fueron recolectados en un solo momento.

#### 4.1.2. Población:

Personas de sexo masculino, de entre 25 y 35 años, de nivel socioeconómico medio, que hayan finalizado sus estudios básicos, medios y superiores. Deben presentar asma crónica desde antes de los cuatro años de vida. La población será masculina pues en ésta la prevalencia de la enfermedad es mayor.

#### 4.1.3. Muestra:

Cinco personas de sexo masculino. Este muestreo es Accidental y No Probabilístico.

Los sujetos evaluados no pertenecen a ninguna institución en común, ni se conocen entre ellos. Fueron seleccionados de forma aleatoria, entre los amigos de algunas personas conocidas por los autores de esta investigación.

#### 4.1.4. Procedimiento:

El procedimiento para analizar los datos se basa en el modelo de análisis propuesto por Herbert Phillipson, modelo cualitativo, psicoanalítico. Se analizaron

las respuestas de cada protocolo en forma independiente, para luego describir el funcionamiento de cada sujeto ante cada serie: por lo tanto los análisis se centran en como las personas reaccionan ante las necesidades instintivas mas primitivas, ante un clima de amenaza y frialdad y ante los afectos.

## 4.2. Instrumentos

### 4.2.1. Test de Relaciones Objetales de Phillipson (T.R.O.)

#### (a) Descripción del Test:

Como herramienta de investigación en el presente trabajo, usaremos el Test de Relaciones Objetales de Herbert Phillipson, creado en 1965, porque lo consideramos un test de altas proyecciones y potencialidades tanto para el diagnóstico psicológico clínico como para el proceso psicoterapéutico a seguir. Creemos que esta prueba proyectiva es capaz de brindar información muy *significativa y profunda*, en donde se pueden *pesquisar la Fantasía Inconsciente de como es la Relación Objetal*, el tipo de relación que establece el sujeto con los objetos y los conflictos y dinámicas con el mundo objetal.

En razón de la naturaleza misma de la tarea que se propone al examinado, toda situación de test proyectivo moviliza siempre temores y ansiedades. La ambigüedad del estímulo al mismo tiempo que contribuye a moderar la amenaza de

la realidad, priva de muchos de los apoyos y posibilidades defensivas que suministran las situaciones de la realidad bien conocidas. No obstante, cuando la tarea está suficientemente alejada del centro de los propósitos subyacentes aún cuando esté bien en claro lo que aparenta ser, por ejemplo, un esfuerzo de imaginación el desafío de la situación se acepta más fácilmente. La experiencia parece mostrar que los recursos con que se han realizado esas láminas y su calidad artística incrementan su desafío y su aceptabilidad. (Phillipson, 1965)

La hipótesis básica es la siguiente: la persona percibe dinámicamente el mundo que la rodea. Esta percepción es congruente con su forma de conducirse en cualquier situación humana con la que se enfrente. Por lo tanto, en cualquier tipo de interacción con su medio, reflejará también los procesos dinámicos a través de los cuales expresa y regula las fuerzas conscientes e inconscientes que operan en su interacción con la situación. (Phillipson, 1965)

H. Phillipson utilizó para fundamentar su test la teoría kleiniana y fairbairniana de las relaciones objetales. La persona se conduce con otra según un largo aprendizaje producto de las relaciones con sus objetos más tempranos (los padres), de los que dependió para la gratificación de sus necesidades primarias. Existe un alto grado de isomorfismo entre la forma como se llevan a cabo las relaciones objetales en términos de personas y la forma como se expresa la interacción con distintos elementos de su mundo (percibir, aprender, trabajar, etc.). El modo de relacionarse con personas y cosas y la manera de percibir responden a un

intento de conciliar dos sistemas de objetos muy amplios y, en distintos grados, superpuestos:

- Formas inconscientes reprimidas de relacionarse que fueron fantaseadas como maneras gratificantes o de ataque cuando el individuo era frustrado más allá de su grado posible de tolerancia en los primeros años. Estas relaciones inconscientes y conflictuales permanecen continuamente activas y buscando resolverse en comportamientos irracionales o infantiles, incompatibles con las relaciones sociales.
- La experiencia de relaciones más conscientes acumuladas después de un largo período durante el cual las repetidas pruebas de su consistencia y validez tienen como resultado una consolidación de los patrones de interacción y de los valores a ellos ligados. . (Siquer de Ocampo y Otros, 1987)

Los intentos de conciliar ambos sistemas determinan el comportamiento típico. Cuando las formas inconscientes de relacionarse se satisfacen en el presente, se deteriora la calidad de la relación: perderá flexibilidad, habrá menos intercambio (el dar y tomar), se confundirá al otro con partes del propio self, emergerá la percepción errónea, incompleta, periférica, se enfatizará el odio y, al mismo tiempo, el miedo a las consecuencias. El producto es algo más ilógico, mal balanceado, que requiere mucho esfuerzo para mantener el equilibrio. . (Siquer de Ocampo y Otros, 1987)

Los factores que determinan la medida en la cual las fuerzas inconscientes actúan son:

- En el individuo: presión y fuerza con las que sus relaciones de objeto inconscientes dominantes buscan gratificación, en equilibrio con la extensión y flexibilidad de las formas concretamente fundamentadas de interacción con las personas, equilibrio del cual el individuo dispondrá en una situación dada.
- En el marco ambiental:
  - La medida en la cual la situación total, incluyendo su historia, coincide en forma dinámica, con la situación de relación de objeto de una fantasía inconsciente, en alguno o ambos de sus aspectos frustrantes o evocativos. La derivación del paciente al psicólogo reactiva la situación edípica;
  - coincidencia de situaciones estímulo con situaciones de relación de objeto inconsciente; situaciones objetables de la lámina con la relación transferencial;
  - presencia o ausencia de objetos del medio físico (contenido de realidad) que pueden entrar en contradicción o no con sus aspectos inconscientes, y
  - el clima emocional que provoca el T.R.O., surgido del uso del color, el claroscuro y el gris difuminado, que determinan distintos sentimientos: afecto, odio, protección, tensión, etcétera. . (Siquer de Ocampo y Otros, 1987)

Por eso, el T.R.O. utiliza:

- Situaciones de relaciones objetales de 1, 2, 3 y varios personajes (grupo), como matrices en las que se realizaron los aprendizajes de relaciones interpersonales y que son núcleo de relaciones objetales en el presente.
- Monto variable de contenido de realidad a través de distintos objetos del mundo físico.
- Monto variable del clima emocional que evocan distintos tipos y niveles de sentimiento. Esto permite explorar también el clima emocional predominante en la relación transferencial. (Siquer de Ocampo y Otros, 1987)

*El material consiste en tres series de cuatro láminas con figuras y una blanca.*

*Cada una de las series, denominadas A, B y C, respectivamente, presenta situaciones de relaciones objetales básicas: situaciones de una persona, de dos personas, de tres personas y situación de grupo. En correspondencia, las cuatro láminas de la serie A se designan, respectivamente: A 1, A 2, A 3 y AG, y del mismo modo se procedió con las series B y C. (Phillipson, 1965)*

*El orden de presentación es: A1, A2, C3, B3, AG, B1, CG A3, B2, BG, C2, C1, y blanca.*

Se ha procurado presentar la situación-estímulo básica (la situación de relación objetal) y el contenido de realidad con el grado de ambigüedad necesario para que el examinado pueda hacer un empleo muy variado de la misma. Así, en todas las situaciones, las personas son ambiguas en cuanto a sexo y edad, y las figuras, en particular los rostros, no tienen detalles o son muy imprecisos. Esos detalles no sugieren nada acerca de los sentimientos, actitudes o relaciones entre las figuras. Tampoco se representa ninguna actividad o dirección del movimiento en particular. (Phillipson, 1965)

ii. Láminas de la serie A.

Lo que haya de contenido de realidad lo da la luz, la oscuridad del sombreado y la textura de las láminas. El clima emocional de las situaciones de esta serie tendería a estimular las necesidades primitivas de dependencia y las ansiedades conexas, con las necesidades de afecto y seguridad, en tanto lo indefinido de la situación y la ausencia de todo otro contenido de realidad, ayudaría a destacar cómo el sujeto enfrenta esos sistemas tensionales primitivos. (Phillipson, 1965)

iii. Láminas de la serie B.

Al igual que las figuras, la composición ambiental se define por sus contornos. Tanto este recurso como la oscuridad buscan enfatizar las relaciones de fantasía con objetos amenazantes e intransigentes. La profundidad que produce el oscuro sombreado al carbón, puede tender asimismo a evocar la experiencia y expresión de ansiedades relacionadas con el control de las fuerzas internas y del

mundo externo. Esta serie busca enfatizar las relaciones de fantasía con objetos amenazantes a través de la oscuridad y la definición de los contornos tanto de las figuras como del ambiente. (Phillipson, 1965)

iv. Láminas de la serie C.

A diferencia de las A y B, en esta serie tanto las figuras humanas y el ambiente físico están considerablemente detallados, pero de un modo adecuadamente indefinido como para permitir a los sujetos diversas interpretaciones. Con ello se ha procurado ofrecer un mundo rico en posibilidades y provocativo. El nivel de realidad de esta serie es maduro y se ha pensado que la introducción del color incrementa la amenaza y los apoyos en función de la participación emocional real. Considera los sistemas de control de impulsos y el grado de internalización de los afectos. (Phillipson, 1965)

v. Lámina en blanco.

En su respuesta a la lámina en blanco el sujeto puede no sólo mostrar la relación transferencial en la que ha estado operando a lo largo de toda la tarea; a menudo podrá resumir sus problemas actuales tal como él los siente y los métodos de solución más aceptables para él. Esta lámina brinda un cuadro del mundo que él se crearía para gratificar sus necesidades, evitando, al mismo tiempo, las amenazas y consecuencias que teme en la realidad. (Phillipson, 1965)



#### 4.2.2. Antecedentes Normativos

Es una tarea casi imposible lograr información comprensiva y precisa sobre los valores-estímulo que hay en materiales proyectivos tan diversos e inestructurados como el TRO. Alguna información sobre cuáles son las respuestas esperadas y cuáles las poco comunes es dada en el manual del Test <sup>1</sup>. (Frank de Verthelyi, 1983)

Pero como sucede con todo test proyectivo los datos normativos se basan principalmente sobre la experiencia que el psicólogo tenga con la técnica, y las investigaciones que haya llevado a cabo. Así, el psicólogo acumula un conocimiento de la amplia variedad de respuestas que este tipo de test produce y, dentro de ese contexto, las puede evaluar en función de su rareza y su adecuación al estímulo.

#### 4.3. Modelo De Análisis Propuesto:

Para el análisis de las historias relatadas por los evaluados, se utilizó como modelo lo propuesto por Phillipson en el Manual del Test de Relaciones Objetales y que se refiere a dos grandes áreas. En primer lugar Hemos establecido como variables de estudio los aspectos manifiestos, como son el contenido de humano, el contenido de realidad, y el contexto de realidad. En segundo lugar nos referimos al sistema tensional inconsciente dominante, que se traduce como las relaciones deseadas (deseos), las consecuencias temidas (miedos), y los esfuerzos defensivos (defensas). Todo esto a través de una

aproximación cualitativa psicoanalítica en la que nos hemos centrado en el funcionamiento de cada sujeto en relación a cada serie del test, en forma separada.

Además, por ser este un estudio de casos clínicos, intentaremos pesquisar los aspectos incluidos en el marco teórico referentes a las fallas en el proceso de simbolización expresados por M. Klein en 1930. Intentaremos así conocer las características de las simbolizaciones del espacio, del tiempo, del cuerpo y de la capacidad para representar conflictos en el mundo interno de los diferentes casos, y analizar si se ajustan o no a las fallas propuestas por la teoría.

#### 4.3.1. Aspectos Manifiestos.

- Contenido Humano.

Se refiere a las situaciones de una persona, dos personas, tres personas y de grupo presentadas en cada una de las series A, B y C.

Se proporciona información sobre como los sujetos personifican o personalizan esas situaciones: el número de personas de la lámina que realmente ven y utilizan.

*Si son vistos como hombres o mujeres, o como niños o adultos, y donde son vistas.*

Frecuentemente se introducen otros personajes en la historia además de los efectivamente vistos en la lámina. Además se debe intentar clasificar las relaciones manifiestas que los personajes tienen entre sí en las historias.

Los indicadores a evaluar son los personajes, los roles y las relaciones.

---

<sup>1</sup> Ver Anexo N°1; Herbert Phillipson en Renata Frank de Verthelyi 1983

- Contenido de Realidad.

Se refiere al contenido de las láminas, excluyendo las figuras humanas. Están representando objetos del mundo externo. La cantidad y claridad del contenido de realidad difieren en las tres series A, B y C.

A este aspecto se vinculan primeramente el escenario atribuido por el sujeto, es decir, cómo la percepción global del contenido de realidad es interpretada a fin de hacerlo el escenario para la acción dramática de la historia.

Además se proporciona información sobre el empleo e interpretación de los detalles del contenido de realidad que hace el sujeto. En la serie A generalmente no se emplea el detalle, a diferencia de las series B y C.

Los indicadores a evaluar son el escenario y los detalles.

- Contexto de Realidad.

Se refiere al medio con que las láminas han sido dibujadas, es decir, el sombreado claro en la serie A, el carbón oscuro de la serie B, y la introducción del color en la serie C.

Los datos recogidos bajo este rubro incluyen sólo aquellas referencias en las historias, donde el uso del sombreado, la oscuridad o el color está claramente enunciado o implicado.

Corresponde al clima emocional de la historia, verbalizado directamente por el sujeto o inferido por el tabulador.

Los indicadores a evaluar son las sombras y el color.

#### 4.3.2. Sistema Tensional Inconsciente Dominante.

- *Relaciones Deseadas*: Son aquellas que se buscan como resultado de las frustraciones experimentadas en la satisfacción de necesidades biológicas primitivas, incluso aquellas que surgen en estadios tempranos importantes de la maduración.
- *Consecuencias Temidas*: Son fantaseadas como resultado de esos deseos, corresponden a los miedos, ya sea de pérdida del objeto, destrucción del objeto, rechazo, ataque etc.
- *Esfuerzos Defensivos*: Se hacen para evitar el enfrentamiento con las consecuencias temidas y las ansiedades vinculadas a ellas.

#### 4.3.3. Alteraciones en el proceso de simbolización

- *Del Cuerpo*: Alteraciones en las posibilidades de simbolizar su propia corporeidad y la de otros
- *Del Espacio*: Alteraciones en la simbolización del espacio que contiene a su mundo interno
- *Del Tiempo*: Las dificultades para establecer una temporalidad y poder diferenciar entre el pasado, el presente y el futuro.
- *Del Conflicto*: Las alteraciones en la capacidad de mentalización de los conflictos en las distintas situaciones

## **5. Descripción General de los Datos**

El análisis que realizamos consistió en comparar a los cinco evaluados en función de sus relatos e historias. Para tal labor, consideramos necesarios a nuestros objetivos general y específicos, referirnos a los aspectos comunes y de mayor frecuencia de aparición en los diferentes protocolos.

Los contenidos individuales que no aparecieron como comunes a las dinámicas de los evaluados no los consideramos para concluir, pues lo que nos propusimos de manera general fue el conocer el mundo interno de pacientes con asma crónica a través de indicadores comunes en el Test de Relaciones Objetales de H. Phillipson. Los contenidos no considerados no dejan de ser extremadamente importantes para la comprensión global del individuo, sin embargo la sistematización de estos datos no fue posible. Por tal razón no los consideraremos en esta sección de la investigación. Estos contenidos individuales pueden ser encontrados en el Capítulo 5; Análisis de los Datos.

Creemos importante y necesario hacer una explicación de la forma en la que realizamos esta sección de la investigación. Se sistematizaron los datos en función de las series A, B, C y Blanca del Test de Relaciones Objetales, para poder diferenciar entre aquellos aspectos específicos que cada una de estas series evalúa en particular.

En cada una de estas series consideramos por una parte los aspectos manifiestos de las historias, entendidas como contenido humano, contenido de realidad y contexto de realidad, y por otra parte los aspectos tensionales inconscientes que apuntan a las relaciones objetales deseadas y temidas, y a los mecanismos defensivos preponderantes. Este modelo de análisis fue propuesto por H. Phillipson.

Además, para una comprensión más global, realizamos un análisis sobre los aspectos propuestos por el psicoanalista argentino David Liberman respecto a las alteraciones en el desarrollo del proceso de simbolización que sufrirían los pacientes psicósomáticos, específicamente en la representación del espacio, tiempo, cuerpo, y en la mentalización de los conflictos.

En síntesis, utilizamos lo propuesto por Phillipson y Liberman en una comprensión conjunta que se combina con las diferentes series del test.

## 5.1. Serie A

### 5.1.1. Aspectos Manifiestos

- Todos los evaluados adicionan personajes en el relato en la situación unipersonal.
- Todos los evaluados presentaron una baja capacidad para definir roles en los personajes, y cuando los definían estos eran generalmente inespecíficos.
- Descripción de roles pasivos (V,W,Z).
- Relaciones superficiales carentes de afecto (V,W,X,Z).

- Relaciones de dominio y sumisión (V,W,X,Y), en situaciones triádicas.
- Historias sin escenario (V,W,Y,Z).
- Historias con pocos detalles y de pobre elaboración (V,W,Y,Z).
- Contextos de realidad que tienden a lo depresivo (W,Y,Z).

#### 5.1.2. Sistema Tensional Inconsciente Dominante.

- Relaciones objetales deseadas infantiles en todos los sujetos.
  - Infantil dependiente (V,W,X,Z).
  - Infantil exigente (V,Y,Z).
- Relaciones objetales temidas;
  - Pérdida del objeto o de su afecto (V,X,Y,Z)
  - Exclusión (W,X,Z)
  - Aspectos maduros (V,Z)
- Defensas
  - Defensas Obsesivas (V,W,Y,Z)
  - Negación (W,X,Y)
  - Racionalización (W,X,Z)

#### 5.1.3. Alteración En El Proceso De Simbolización

- Falla en la representación del espacio en todos los evaluados.
- Falla en la representación del tiempo en todos los evaluados
- Falla en la representación del cuerpo en todos los evaluados.
- Falla en la representación del conflicto en todos los evaluados.

## 5.2. Serie B

### 5.2.1. Aspectos Manifiestos

- Adición de personajes en todas las situaciones unipersonales.
- Roles pasivos en todos los evaluados
- Roles regresivos en todos
- Roles sin una definición clara (V,W,Y,Z)
- Relaciones conyugales en todos los evaluados
- Relaciones de exclusión en todos
- Dependencia en todos los evaluados.
- Se observan escenario y detalles aun cuando sin mucha especificación.
- Contexto de realidad depresivo (V,W,X,Z)
- Contexto dentro de un clima de exclusión (V,Y,Z)

### 5.2.2. Sistema Tensional Inconsciente Dominante

- Relaciones objetales deseadas infantiles en todos los evaluados
  - Infantil exigente (V,X,Y,Z)
  - Dependiente (W,Y)
- Relaciones objetales temidas de pérdida objetal (V,W,X,Z)
- Relaciones objetales temidas de exclusión (W,X,Z)
- Relaciones objetales temidas maduras e íntimas (W,X,Y)
- Defensas



- Idealización en todos
- Negación (V,W,Y,Z)
- Obsesivas (X,Y,Z)
- Devaluación (W,X,Y)

### 5.2.3. Alteración En El Proceso De Simbolización

- Falla en la representación del espacio en todos los evaluados.
- Falla en la representación del tiempo en todos los evaluados
- Falla en la representación del cuerpo en todos los evaluados.
- Falla en la representación del conflicto en todos los evaluados.

### 5.3. Serie C

#### 5.3.1. Aspectos Manifiestos

- La percepción de los personajes es adecuada aun cuando aparecen ocasionalmente adiciones y omisiones.
- Los roles tienden a ser pasivos (V,W,X)
- Los roles tienden a ser poco definidos (V,X,Y,Z)
- Las relaciones son definidas dificultosamente (V,W,X,Z)
- Contenido de realidad tiende a ser adecuado aun cuando suele carecer de detalles (V,X,Y)
- Contexto depresivo (V,X,Y)
- Clima de enfermedad y temor a la vejez (V,W,Y)

#### 5.3.2. Sistema Tensional Inconsciente Dominante

- Relaciones objetales deseadas de tipo infantil (W,X,Y,Z)
  - Infantil dependiente (W,X,Y,Z)
  - Infantil exigente (X,Y,Z)
- Relaciones objetales temidas de intimidad genital (X,Y,Z)
- Relaciones objetales temidas de perdida del objeto (V,X,Y)
- Relaciones objetales temidas en relación a los impulsos agresivos (W,Y,Z)
- Defensas
  - Idealización (V,W,X,Y,Z)

- Devaluación (V,W,X,Y,Z)
- Obsesivas (V,X,Y,Z)
- Negación (V,W,Z)
- Racionalización (X,Y,Z)

### 5.3.3. Alteraciones En El Proceso De Simbolización

- Falla en la representación del espacio en todos los evaluados.
- Falla en la representación del tiempo en todos los evaluados
- Falla en la representación del cuerpo en todos los evaluados.
- Falla en la representación del conflicto en todos los evaluados.

## 5.4. Lamina en Blanco

### 5.4.1. Aspectos Manifiestos

- Ausencia de personajes (V,Z)
- Se atribuyen roles en todas excepto la X
- No se establece relación (V,X,Z)
- Contenido de realidad sin escenarios (V,W,X,Z)
- Contenido de realidad sin detalles (V,W,Y,Z)

### 5.4.2. Sistema Tensional Inconsciente Dominante

- Relaciones objetales deseadas regresivas y primitivas (V,X)
- Relaciones objetales deseadas de no incorporar la agresión (W,Z)

- Relaciones objetales temidas a la pérdida del objeto (V,X)
- Relaciones objetales temidas de exclusión (W,Y)
- Relaciones objetales temidas de agresión (W,Z)
- Defensas
  - Idealización (W,X,Z)
  - Racionalización (V,Z)
  - Negación (W,Z)
  - Hipomaníacas (Y,Z)

#### 5.4.3. Alteraciones En El Proceso De Simbolización

- Falla en la representación del espacio en todos los evaluados.
- Falla en la representación del tiempo en todos los evaluados
- Falla en la representación del cuerpo en todos los evaluados.
- Falla en la representación del conflicto en todos los evaluados.

## 6. Conclusiones

A partir de los relatos frente a las láminas del Test de Relaciones Objetales de H. Phillipson, se destacan algunos patrones comunes de tipos de respuestas, que dan cuenta de procesos dinámicos comunes y que en su mayoría concuerdan con lo propuesto por la teoría psicósomática desde una perspectiva kleiniana.

En relación a lo anteriormente expuesto, creemos conveniente el realizar conclusiones que estén en estrecha relación con el modelo de análisis utilizado en el abordaje de cada caso. Es así como nos orientamos hacia los aspectos manifiestos, los aspectos tensionales inconscientes dominantes y la alteración en el proceso de simbolización, presentes y comunes a los cinco casos analizados.

### 6.1. Aspectos Manifiestos

En general los evaluados perciben el número esperado de personajes, sin embargo, tienden a adicionarlos en el relato en la situación unipersonal, lo que podría dar cuenta de la dificultad de estos para tolerar la soledad. Necesitan de otro para sentirse seguros. Esto podría entenderse como una falla en la internalización de una figura objetal estable, que existe sin necesidad de su presencia física. Lo anterior aparece especialmente en situaciones que eliciten ansiedades primitivas de dependencia, además de ansiedades persecutorias (objetos amenazantes) y frente al control de las fuerzas

pulsionales internas. Esta tendencia a la adición de personajes se observa en el caso W, ante la lámina A1(1) “Veo una figura bien nítida, de un hombre, está de espaldas; al lado izquierdo una mujer sentada, y al lado derecho dos podría ser..., figuras difusas, son como infantes. Al frente de ellos hay un umbral de medio punto, está iluminado y lo están mirando. Son como una familia, están de espaldas a algo que pareciera haber sido oscuro, tenebroso; están frente a una salida, algo mas claro, más nítido.”

Además los cinco casos analizados presentaron una baja capacidad para definir roles en los personajes, y cuando lograban definirlos, eran generalmente inespecíficos sin descripciones o con descripciones vagas o genéricas. Esto queda graficado en la siguiente respuesta dada por X ante la lámina AG(5); “...Mucha gente caminando, gente que va, gente que viene, pero con ritmo de gente de oficina, el centro o una peatonal, cada uno metido en su mundo. Haciendo trámites, yendo a almorzar, prácticamente no existe relación entre las personas, quizás estos dos de acá, que están demasiado juntos tienen una relación estrictamente laboral, puede ser que estén haciendo un trámite juntos o yendo o viniendo de almorzar.”

Esto último da cuenta de un problema en la definición objetal, es decir se observa una falla en la internalización del objeto y como estos son manejados en la interacción con la realidad. Lo anterior aparece especialmente en situaciones que elicitan ansiedades primitivas de dependencia, además de ansiedades persecutorias y frente al control de las fuerzas pulsionales internas. También frente a situaciones que incorporan aspectos

maduros en las relaciones, el control de impulsos y en presencia de situaciones que incorporen afectos.

Se observa una descripción de roles pasivos en los personajes de las historias, lo que se traduce en una falta de iniciativa y actividad. Esto se podría entender como aspectos dependientes, originados en la sobreprotección materna, probablemente surgida de la relación dada en los primeros años de vida de los sujetos asmáticos. Como ejemplo de esto encontramos en todos los sujetos relatos de haber pasado largas noches bajo cuidado materno en baños de vapor afin de contrarrestar el ataque asmático. Esto último pudo haber contribuido a que se formaran una imagen materna omnipotente, y una imagen propia pasiva y carente de la propia capacidad de sanación. Por lo tanto hay una omnipotencia del objeto, el cual es capaz de satisfacer todas las necesidades y una vinculación pasiva hacia esto.

Las relaciones definidas entre los personajes, no presentan un patrón común en la generalidad de los evaluados. Sin embargo frente a situaciones que eliciten ansiedades primitivas de dependencia (Serie A), aparecen relaciones superficiales carentes de afecto y relaciones definidas como de dominio y sumisión en situaciones tripersonales. Esto, por ejemplo se visualiza ante la respuesta dada por el sujeto V ante la lámina A3(8) "El que está solo y erguido les está hablando a los otros dos quienes escuchan atentamente, es como si les estuviese dando órdenes, pero precisamente se les explicó el porqué de dichas ordenes. Llevan mucho tiempo platicando."

Frente a las situaciones que elicitán ansiedades persecutorias y frente al control de las fuerzas pulsionales internas (Serie B), los evaluados registran relaciones de tipo conyugales, visualizando vínculos de marido y mujer, de exclusión que evita la captación de una situación triádica y de dependencia. Esto se puede ejemplificar en el caso X frente a la lámina B3(4); “Tres personas de vuelta, una pareja, un niño, aparentemente debe ser el hijo los ve llegando tarde de alguna salida que tuvo la pareja y el miro los estaba esperando despierto porque no se pudo dormir. Deben ser los padres. Estaba inquieto, no estaban los papás, tenía insomnio, no siempre lo dejan solo así que quizás estaba amurrado porque no lo llevaron. No lo llevaron porque era el aniversario de ellos y estaban festejando, fueron a cenar. Después se van a ir todos a la pieza del niño hasta que se quede dormido”.

Frente a situaciones que incorporan aspectos maduros y afectivos (Serie C), las relaciones no logran ser bien definidas. Evidencian una dificultad para diferenciar genuinamente los matices existentes en los vínculos y los afectos en las relaciones. Esto puede ejemplificarse en el caso W ante la lámina C1(12); “Este es el interior de una cocina, hay un lavaplatos, sillas de paja con un paño de cocina colgado, mesa con restos de comida, jarro de vino, ventana con cortinas abiertas, arriba del lavaplatos hay un espejo. Es una casa antigua con vigas a la vista, hay algo colgado al lado de la ventana, ajos o una bota de vino. Afuera hay una persona, pudiera ser una casa de campo grande pero..., cocina antigua de platos ricos, pero aquí hay algo que no sé, porque veo como una lavadora, casa antigua pero en el ahora porque hay electrodomésticos. En la mesa hay migajas de pan. La persona es de la casa, pudiera ser el que comió y está en actitud de



descanso, satisfecho, casa de adobe y pintada de blanco". La elicitación de afectos en las láminas genera en los sujetos un contacto con sus propios aspectos carenciados e infantiles, con su mundo afectivo en el cual los afectos son indefinidos y escasamente diferenciados.

El contenido de realidad de estos sujetos evidencia historias sin escenarios y sin detalles, lo que daría cuenta de la incapacidad por parte del Yo para utilizar los elementos del mundo real e integrarlo y utilizarlo de manera adecuada a las necesidades personales y a las de sus mundos internos. Esto se da especialmente frente a situaciones que elicitán ansiedades primitivas de dependencia. Un ejemplo de esto puede visualizarse en el siguiente ejemplo dado por V ante la lámina A2(2) "Una pareja, el la toma del brazo, platican seriamente sobre algo que les da pena. A lo mejor, él esta consolándola. Debe ser un problema entre ellos."

Los contextos de realidad que tiñen los relatos tienden hacia lo depresivo. Esto da cuenta de una alteración en el proceso de simbolización e integración en el duelo ante la pérdida objetal. Además, los sujetos no logran una adecuada transición desde una dependencia primaria hacia la madurez e independencia objetal. Esto aparece en todos los evaluados en las situaciones que elicitán ansiedades primitivas de dependencia, además de ansiedades persecutorias y frente al control de las fuerzas pulsionales internas. Y también frente a situaciones que incorporan aspectos maduros en las relaciones y en presencia de situaciones que incorpore los afectos. El contexto depresivo puede ejemplificarse en la respuesta dada ante la lámina BG(10) por X; "Esto es una excursión

de colegio, visitando unas ruinas arqueológicas, un día de mucho sol, mucho calor y este grupo acá, aísla un poco a la otra persona. Porque esta persona tiene intereses diferentes y se queda apreciando las ruinas, a lo mejor es mas perno, mientras él mira los otros niños están jugando. Esta en su mundo, le importa lo de estar solo, pero en ese momento le interesan mas las ruinas. La mayoría de las veces lo aíslan y el ante eso se mete en su mundo. Después va a venir la profesora, lo va a integrar y van a seguir la excursión.”

## 6.2. Sistema Tensional Inconsciente Dominante

En relación con el sistema tensional inconsciente de los sujetos analizados en la presente investigación, hemos observado que presentan en su mayoría relaciones objetales deseadas de tipo infantil. Esto puede entenderse como un deseo de mantenerse como niño, carente, necesitado, con una escasa capacidad para desenvolverse y funcionar en un mundo adulto. Específicamente se observan deseos infantiles de tipo dependiente, que se enmarcan en la pasividad en las situaciones que elicitán ansiedades primitivas de dependencia, y frente a situaciones que incorporan aspectos maduros en las relaciones y en presencia de situaciones que incorpore los afectos. También se observan deseos infantiles de tipo exigente que se enmarca en la incapacidad para postergar las propias necesidades y aceptar las necesidades del otro. Esto se elicitá frente a las ansiedades persecutorias y frente al control de las fuerzas pulsionales internas. Esto se ejemplifica en el caso Z B2(9) “Esto me evoca un cuadro, una pintura media expresionista. Veo dos personas apoyadas contra un árbol, y están mirando una especie de casa o edificio... 10”...,

están muy unidas y no te podría decir si son dos personas distintas o la misma persona cuyas dos partes que la componen están unidas, veo una unión fuerte entre dos elementos, personas o cosas. Esa unión se debe a que están protegidos por el árbol, un símbolo indudablemente protector, por esta gran frondosidad que tiene que de alguna manera me produce la sensación de protección, de que lo está protegiendo contra algo que está pasando en la casa o al otro lado de la calle, no se. Podría haber un incendio, pero también al mismo tiempo creo que este árbol no puede ser eterno. Arrimarse al árbol tiene que terminar en algún momento. Y estas dos personas van a tener que salir en algún momento e ir hacia esa casa donde hay un incendio. Sin embargo, el hecho de estar como junto a esa protección les permite unirse y alcanzar una fortaleza que les va a hacer posible ir hacia esa casa y enfrentar el incendio. Hay una especie de fortaleza heredada de ese árbol”.

Las relaciones objetales temidas se centran en el temor a la pérdida del objeto y a la privación del afecto de éste. Teme quedar solo en el mundo y ser otro distinto y separado del objeto amatorio. Además aparecen relaciones objetales en las que se teme aceptar los aspectos maduros genitales. Estos aparecen en todos los evaluados ante todas las series. Esto último queda graficado por la respuesta dada por W ante la lámina B1(6) “Aquí hay una habitación con la puerta abierta, está oscuro pero le entra cierta claridad por la ventana y por la puerta. Hay una cómoda con un espejo, en la cama me tinka que hay una mujer acostada, dejó su bata en la pisesera de la cama. Viene subiendo su pareja, con las manos en los bolsillos, viene tranquilo. Lo veo como un encuentro, es de noche,

ella se acostó antes y él viene a acompañarla. Es como cuando se acaban las actividades de casa. Como yo que siempre soy el último en acostarme.”

También es posible precisar la presencia de relaciones objetales temidas frente a la exclusión. Esto da cuenta del temor y la incapacidad para poder aceptar relaciones triangulares en las que se comparta el objeto con otro en forma madura. El sujeto niega la exclusión en forma sistemática. Probablemente esto se origina en la necesidad del pequeño asmático de tener a su madre siempre presente y a su libre disposición, en ellos se puede entender el ataque asmático como una protesta contra la vivencia del abandono materno. En el caso W encontramos un ejemplo que grafica lo anterior, Lámina B3(4) “Aquí hay una pareja y están en actitud cariñosa, los cubre algo de ropa, están como conversando, y en un primer plano hay un niño, como el hijo que los mira con cara complaciente. Como cuando uno veía al papá y la mamá que se daban un beso y uno se sentía tan bien. Hay una ventana que le da luz a la habitación. Deben tener entre treinta y cuarenta.”

El mecanismo de defensa que se utiliza con mayor frecuencia es la negación, lo que da cuenta de un sistema defensivo primitivo. Es elicitada ante ansiedades primitivas de dependencia, además de ansiedades persecutorias y frente al control de las fuerzas pulsionales internas. También frente a situaciones que incorporan aspectos maduros en las relaciones y en presencia de situaciones que incorpore los afectos. Esto puede apreciarse ante la lámina B3(4) de W “Aquí hay una pareja y están en actitud cariñosa, los cubre algo de ropa, están como conversando, y en un primer plano hay un niño, como

el hijo que los mira con cara complaciente. Como cuando uno veía al papá y la mamá que se daban un beso y uno se sentía tan bien. Hay una ventana que le da luz a la habitación. Deben tener entre treinta y cuarenta”.

También aparece la idealización y la devaluación, lo que da cuenta de cierta tendencia a la escisión, el cual es un mecanismo defensivo primitivo. Estos aparecen en las situaciones que elicitán ansiedades persecutorias y frente al control de las fuerzas pulsionales internas. Y también frente a situaciones que incorporan aspectos maduros en las relaciones y en presencia de situaciones que incorpore los afectos.

Se observa además sistemas defensivos mas evolucionados como las defensas obsesivas frente a las situaciones que elicitán ansiedades primitivas de dependencia, además de *ansiedades persecutorias y frente al control de las fuerzas pulsionales internas* y frente a situaciones que incorporan aspectos maduros en las relaciones y en presencia de situaciones que incorpore los afectos. También aparece la racionalización en las situaciones que elicitán ansiedades primitivas de dependencia, y también frente a situaciones que incorporan aspectos maduros en las relaciones y en presencia de situaciones que incorpore los afectos.

### 6.3. Alteración En El Proceso De Simbolización

Se observa una falla en la representación del espacio, del tiempo, del cuerpo y de los conflictos en todos los evaluados. Esto aparece en las situaciones que elicitán

ansiedades primitivas de dependencia, además de ansiedades persecutorias y frente al control de las fuerzas pulsionales internas. Y también frente a situaciones que incorporan aspectos maduros en las relaciones y en presencia de situaciones que incorpore los afectos.

En la revisión de los protocolos del Test de Relaciones Objetales de H. Phillipson en pacientes con asma crónica, el proceso de simbolización presenta un fracaso específico en su desarrollo, del que emergen estructuras simbólicas perturbadas como símbolos fachada.

Estas personas fijaron en su evolución temprana una representación corporal poco delimitada, una noción de la espacialidad rígida, y en su relación con la temporalidad se adhieren al presente, en desmedro del registro del tiempo biológico y psicológico. El asmático no logra representar sus conflictos, al intentar sortear las ansiedades evolutivas, a través de un corte de ligazón con su interioridad emocional y una huida defensiva a la realidad externa, afectando correlativamente, la construcción del objeto interno, la representación del cuerpo, del espacio y del tiempo.

El paciente asmático posee una concepción espacial perturbada, teniendo ésta características de símbolo fachada, sin lograr visualizar mas que un escenario en su relato, no logrando una flexibilidad simbólica. Ejemplificando esto, tomaremos el caso V, en la lámina BG(10); "Un grupo excluye a uno de sus antiguos sujetos integrantes, pero éste, el solitario, al quedar solo está en una mejor posición que los demás. Él solo

está más cómodo que el resto. Las disputas son generadas por la precariedad. Los que están juntos discuten sin parar y sin lograr ponerse de acuerdo. El que está solo, ya sabe que es lo que va a hacer.”

La representación de la temporalidad tiene las características de un símbolo-fachada. El paciente se ubica en un presente atemporal con la cualidad de tiempo congelado que no le permite discriminar en forma real el momento del proceso vital en que se encuentra. Para graficar esta alteración, utilizaremos el caso X, en la lámina B1(6); “Una persona entrando a la pieza... como que hay otra persona que lo esta esperando en la cama de manera sugestiva, erótica, sensual, desnuda porque dejó la camisa de dormir en el borde. Es una casa de dos plantas porque esta subiendo la escalera. Son pareja, marido y mujer, tienen entre 30 y 40 años. Van a hacer el amor y luego se van a dormir. Es una noche especial.”

La representación simbólica del cuerpo, como configuración móvil y plástica que integra las experiencias de un cuerpo que se modifica en las dimensiones temporo-espaciales sufre serias perturbaciones en el asmático. Ésta tiene como función defensiva evitar el contacto con el interior corporal. Para ejemplificar lo anterior, utilizaremos el caso Y, en su lámina BG (10); “Es como un colegio porque son niños, antiguo, católico, como que esta parte es parte de las ruinas de la capilla que había antes. Es como el recreo, hay un grupo de niños conversando, hay una mas grande, pero no adulto, solo creció mas de lo que debía, hay uno que está solo buscando a sus amigos, mirando,

buscando a sus amigos, pero no son los de acá, son otros, salió quizás mas tarde al recreo o fue al baño y se le perdieron sus amigos. No le veo mas asunto.”

*Es importante señalar la falla en la simbolización y mentalización de conflictos.* Surge así el conflicto como símbolo fachada. Los relatos logran, en alguna medida, enunciar situaciones conflictivas, sin embargo, éstas carecen de un adecuado nivel de desarrollo y elaboración a través del relato. A modo de ejemplo, en el caso V, en la lámina A2 (2); “Una pareja, el la toma del brazo, platican seriamente sobre algo que les da pena. A lo mejor, él esta consolándola. Debe ser un problema entre ellos.”

En síntesis, no se perciben diferencias significativas en los indicadores obtenidos entre las distintas series (A-B-C-Blanca). Es esperable encontrar diferencias entre los *funcionamientos de las distintas series ya que cada una de estas apuntan a registrar y elicit*ar diferentes aspectos del mundo interno. Sin embargo, luego de un exhaustivo análisis descriptivo de los diferentes relatos y de cada una de las series, creemos que no es posible identificar diferencias significativas de funcionamiento entre las series.

Creemos que la falta de diferenciación en las respuestas dadas en las distintas series se debe, principalmente, a la alteración generalizada para simbolizar y representarse la realidad. Esto da cuenta de una pobreza ideacional y representacional que determina esta in diferenciación entre las diferentes series, y que pensamos viene desde las primeras experiencias, y ligadas a una especial forma de relacionarse con el mundo.



La presente investigación nos ha permitido concluir que los sujetos asmáticos *funcionan predominantemente en posición depresiva, dado que perciben objetos totales, que refieren contenidos propios a la angustia de esta posición y que demuestran bajos montos de agresividad. Sus defensas predominantes oscilan entre lo depresivo y lo esquizoparanoide, alternándose y no mostrando tipos de defensas específicas a cada serie.*

## 7. Bibliografía

1. Avila, A. "Proceso psicossomático y personalidad: consideraciones desde las técnicas proyectivas." (<http://www.psinet.com.ar/ear/avila>), 1998.
2. Baranger, W. "Posicion y Objeto en la Obra de Melanie Klein", Ed. Kargieman, Buenos Aires, 1971.
3. Bekei, M. "Trastornos Psicossomaticos en la niñez y la adolescencia" Ed. Nueva Vision, Buenos Aires, 1984.
4. Chevnik, M.; Békei, M.; D'Avila, R.; Maladevsky, A. "Algunas Vaeriantes en el Trabajo Interpretativo en Pacientes con Estructura Psicossomática", Revista de Psicoanálisis Editada por la Asociación Psicoanalítica Argentina, N°5, pg.905-911, XLV, Buenos Aires, 1988.
5. Chiozza, L. "Los Afectos Ocultos En ....", Ed. Alianza, Buenos Aires, 1997
6. Del Valle, E. "La Obra de Melanie Klein", Ed. Alianza, Buenos Aires, 1986.
7. Del Valle, E. "Melanie Klein: Cierre y Apertura", Ed. Lumen, Buenos Aires, 1999.
8. Finch, S. "Fundamentos de Psiquiatría Infantil", Ed. Psique, Buenos Aires, 1986.
9. Frank de Verthelyi, "Actualizaciones en el Test de Phillipson", Ed. Paidos, Buenos Aires, 1983.
10. Grassano, E. "Indicadores Psicopatológicos en Técnicas Proyectivas", Ed. Nueva Visión, Buenos Aires, 1984.
11. Hinshelwood, R. "Diccionario del Pensamiento Kleiniano" Ed. Amorrortu, Buenos Aires, 1989.

12. Isaacs, S. "Desarrollo en Psicoanálisis". Cap. Naturaleza y Función de la Fantasía inconsciente, Ed. Hormé, Buenos Aires, 1962.
13. Klein, M. "Obras Completas Vol.I Amor Culpa y Reparación" 1930. "Vol.II Psicoanálisis del Niño", 1932, "Vol.III Envidia, Gratitud y Otras Obras", 1946, Ed. Paidós, Buenos Aires, 1987.
14. Krystal, H. "Integration & Self Healing. Affect, Trauma & Alexitimial" Ed. Analytic Press, New Jersey, 1988
15. Laplanche, J.; Pontalis, J.B. "Diccionario de Psicoanálisis", Ed. Labor, Barcelona, 1993.
16. Liberman, D.; Grassano, E.; Neborak, S.; Pistiner, L.; Roitman, P. "Del Cuerpo al Símbolo. Sobreadaptación y Enfermedad Psicosomática", Ed. Kargieman, Buenos Aires, 1982.
17. McDougall, J. "Theaters of the Body", Ed. Norton & Co. New York, 1989
18. National Athma Campaign, (<http://www.psinet.com.ar/ear/avila.html>.) 1998.
19. Nouilhan, P.; Dutau, G. "El niño Asmático" Ed. Herder, Barcelona, 1985.
20. Phillipson, H. "Test de Relaciones Objetales" Ed. Paidós, Buenos Aires, 1965.
21. Pichot, P. Y Cols. "D.S.M. IV. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales", Ed. Mason, 1995.
22. Pupkin, V.; Pollak, D. "El Fenómeno Psicosomático a la Luz de la Teoría de las Relaciones Objetales" Memoria de Título, Universidad Gabriela Mistral, Santiago, 1993.
23. Segal, H. "Introducción a la Obra de Melanie Klein", Ed. Paidós, Mexico, 1984.
24. Segal, H. "La Obra de Hanna Segal", Ed. Paidós, Buenos Aires, 1989.

25. Siquier de Ocampo, M.; Garcia Arzeno, M; Grassano, E. "Las Técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnostico",Ed. Nueva Visión, Buenos Aires, 1987.

## 8. Anexos

### 8.1. Anexo I: Una Breve Introducción Al Test De Relaciones Objetales

Esta descripción ha sido tomada de "Actualizaciones en el test de Phillipson" de Renata Frank de Verthelyi (Comp.) p. 28 a la 34.

En esta sumaria descripción de la técnica, solo se mencionarán brevemente los principales valores-estímulo de las láminas.

Las notas que siguen se refieren a las láminas según el orden de presentación, y allí incluiremos algunos comentarios sobre el porqué de ese orden.

A1) Está construida a semejanza de la situación en la que se encuentra el sujeto con el examinador al comienzo del Test. Representa claramente una persona, con la posibilidad de establecer una relación con otro objeto, visto como una masa oscura en la parte inferior izquierda de la figura, o con un objeto simbolizado en la forma de arco en el fondo. El sombreado claro evoca sentimientos de dependencia, y la difusión, sensaciones de incertidumbre.

Se espera que el sujeto represente alguno de estos sentimientos en la búsqueda de relación de dependencia con el psicólogo y que muestre al mismo tiempo con cuánta confianza puede hacer esto y cómo fantasea con la idea de que el psicólogo podrá satisfacer sus necesidades en la situación.

En la lámina, el sujeto casi siempre ve la figura central como la de un hombre, y gran cantidad de sujetos la transforman en una situación bipersonal, en algunas de las formas antes descritas. El arco es, por lo general, visto como la puerta o ventana de una iglesia o, con menor frecuencia, como una fuente (o cascada).

A2) Introduce más directamente una **situación bipersonal**. Todos los sujetos ven dos figuras. En este sentido, también enfrenta al sujeto de modo más directo con el psicólogo. Invita a fantasías que involucran estrecho contacto corporal y, como en A1, deja posibilidades de idealización. Las figuras han sido dispuestas para representar a un hombre y una mujer, y más de

la mitad de los sujetos la utilizan como situación heterosexual. Otros la ven como dos mujeres (casi siempre como una forma de evitar implicaciones heterosexuales y de revelar tales deseos al psicólogo). Es muy poco común relacionar la situación con dos hombres. La zona central por lo general sugiere un paisaje cercano a la costa de un mar o lago. Las figuras son a menudo vistas como desnudas o solo parcialmente vestidas.

C3) Esta lámina constituye una brusca transición a una situación en la cual fuertes rasgos emocionales son introducidos como marco para la conducta interpersonal. Es una representación mucho más realista, que contrasta con la vaguedad e inestructuración de las situaciones RO en A1 y A2. En la secuencia puede relacionarse con A2 al evocar los conflictos triangulares (edípicos) inherentes a la respuesta del sujeto ante las implicaciones heterosexuales de la lámina anterior. También puede aportar información sobre aspectos edípicos de las relaciones fantaseadas del sujeto con el psicólogo; por ejemplo: qué rol le adjudica al psicólogo en esas relaciones fantaseadas, o puede referirse más concretamente a la relación que el sujeto siente que tiene con el psicólogo en comparación con alguna otra persona o personas con las que se relaciona.

La lámina es casi siempre considerada como una situación tripersonal, por lo general dos hombres y una mujer, pero con bastante frecuencia como tres hombres. Este último tipo de percepción debe interpretarse como una forma de evitar la implicación edípica directa.

La figura central es considerada siempre como la de un hombre. La construcción y amoblamiento de la habitación, junto con la posición central del fuego y el cálido resplandor rojo, evocan comúnmente sensaciones de calidez e intimidad. La atención puede también ser dirigida a la mesa y a la evidencia del servicio de té o café.

El estímulo del brillante globo rojo, introducido un tanto incongruentemente, intensifica los aspectos agresivos de la situación tripersonal, y la tarea del sujeto es reconciliar estos sentimientos inevitables con aquellos evocados por la calidez y confort de la situación como un todo.

De los detalles de esta lámina, el globo rojo, el objeto en forma de arco que se encuentra encima de la chimenea y las tazas, etcétera, sobre la mesa, reciben por lo general mucha atención.

B3) Esta presenta otra situación tripersonal que, sin embargo, está en franco contraste con C3. Es más definida la situación edípica, con una intrusión o celos como tema implícito; en esta presentación hay menos posibilidades de evitar sus implicaciones. La falta de detalles en la lámina dificulta maniobras defensivas, excepto de negación y/o distorsión perceptual, como puede ser: la percepción de cuatro personas, algo poco común. El lugar es casi siempre conceptualizado como el interior de una casa o un vestíbulo desde donde se puede ver el interior de la casa: una persona mayor que observa a dos amantes, o un niño que espía a los padres, resultan temas comunes.

AG) Desde la situación muy definida de B3, con sus implicaciones de rivalidad, intrusión y culpa, AG representa la vuelta a una situación muy inestructurada, de textura clara, la que por lo común es conceptualizada como deprimente.

La posición algo inclinada de las tres figuras en primer plano contribuye a esta impresión, y la textura se interpreta casi siempre como enfatizando frialdad y sentimiento de pérdida. Pocas veces se ven árboles, lápidas o escalones, y solo en ocasiones la interpretación que el sujeto da de los grupos de tres figuras ofrece variaciones de temas edípicos tratados en C3 y B3. Los métodos que adopta el sujeto para evitar el tema depresivo evidencian sus defensas con tra la culpa y la pérdida de objeto, posibles consecuencias de las fantasías evocadas por las situaciones de RO de las láminas precedentes.

B1) Por lo general es considerada como una situación unipersonal. La persona (un hombre) está sola en un ambiente poco confortable. El tema de privación inherente a la habitación desnuda y al blanco y negro de la lámina puede tener relaciones con AG. La forma en que el sujeto se las arregla con la soledad, la falta de comodidad brindada por los objetos materiales, es el principal tema implícito.

Un método alternativo para enfocar esta lámina consiste en describir al padre que visita al niño solitario que guarda cama. Más raramente se desarrolla una situación heterosexual bípersonal.

CG) Esta lámina, cuya composición fue tomada de una fotografía del filme de Eisenstein El acorazado Potemkin, representa un grupo al pie de una escalinata que desafía o es desafiado por una autoridad ubicada en lo alto. El intenso color blanco de los escalones intensifica los

componentes emocionales de la situación. Una forma de evitar el conflicto con la autoridad es ver como arbustos al grupo de gente al pie de la escalera.

Es probable que el shock al color sea el responsable de la frecuente percepción inusual de esta lámina: como un campo arado, una pileta de natación, el techo de un invernadero, la sombra de un avión, etc.; sin embargo, gran parte de los sujetos se recupera espontáneamente.

A3) Es la última lámina de la serie de sombreado claro que se administra. Representa una situación tripersonal y es siempre vista como tal, frecuentemente en clara secuencia con la lámina anterior, dando más datos sobre la forma en la que el sujeto se maneja como rival frente a la autoridad. Rara vez, sin embargo, se interpreta que la situación representa un duelo, excepto cuando el Test es administrado como parte de un procedimiento altamente competitivo como, por ejemplo, en selección de personal.

Por lo común el tema se relaciona con el hecho de ser separado de los padres o dejado de lado en la triada familiar. Un arroyo o sendero puede separar a la persona de los dos que están juntos; ocasionalmente se agregan árboles.

Pocas veces, aunque con más frecuencia que en cualquier otra lámina, se evita directamente todo tipo de interacción en la situación, cuando el sujeto ve las figuras como estatuas en el parque.

B2) Es vista como una situación bipersonal. Por lo general, las dos figuras ubicadas bajo el árbol son percibidas como amantes, la casa en el fondo introduce simbólicas implicaciones tripersonales, de amenaza o restricción de la relación de la pareja. El árbol ofrece resguardo de la casa hostil y del frío y despacible ambiente (el frío del clima emocional que caracteriza la totalidad de la serie B). El arbusto de la izquierda es poco utilizado. La variación más común, aunque no por ello frecuente, del tema de los amantes, es la que sugiere robos o confabulación contra la casa.

BG) Esta lámina representa un grupo de personas y una figura apartada. La mayor parte de las respuestas dan variaciones sobre el tema de la soledad y exclusión del grupo; a menudo, es tratado como una situación en una escuela o como turistas visitando un antiguo edificio. Ocasionalmente puede verse un escenario, como en B3. Las figuras son por lo general consideradas masculinas,



aun que en ocasiones se conceptúa a la figura separada o a todas ellas como femeninas. El contraste del blanco y negro se utiliza a menudo para denotar un sol brillante, lo que concuerda con la representación de edificios clásicos o del Cercano Oriente. El hecho de prestarles mucha atención a las inconsistencias de las sombras de figuras y edificios con frecuencia indica los deseos del sujeto de polemizar o criticar al psicólogo; también puede ser tomado como un desplazamiento de los sentimientos de enojo que le produce la situación de RO con la que se siente estrechamente identificado.

C2) Esta lámina casi siempre se la representa como una situación bipersonal; parte de la segunda figura es vista en la cama. Los elementos de color contribuyen a la habitual interpretación de una situación de enfermedad, accidente, o bien alguna forma de vejez poco confortable. En este caso, la idea se refuerza por el tipo y colorido del mobiliario de la habitación. El rojo del marco del cuadro y de la zona por debajo de éste es por lo común interpretado como fuego o un hecho de sangre dentro de la habitación. Los temas subyacentes de RO están en relación con daño, responsabilidad y esfuerzos de reparación.

C1) Esta es la última lámina pictórica que se administra. Representa simbólicamente lo que fue sucediendo a lo largo del Test, es decir, el psicólogo estuvo mirando dentro del mundo interno del paciente, así como la figura en la ventana de la lámina puede estar mirando dentro de la habitación.

La lámina describe un cálido y atractivo ambiente de una casa de campo. El color agrega mucho a la situación cálida y acogedora. Se observan dos elementos discordantes: la posible intrusión por parte de la figura de la ventana, y las rayas de color rojo brillante del repasador dejado como al descuido sobre la silla. Este último detalle por lo general intensifica actitudes con respecto al desorden y desprolijidad de la habitación. Estas actitudes, importantes facetas de fantasías de RO, a menudo se refieren en forma específica a la incompatibilidad entre la piletta y el repasador, con lo que llevan implícito de suciedad, y la mesa tendida para comer. La forma en que se resuelven estas posibles incongruencias (que representan aspectos de buena y mala relación objetal) consiste casi siempre en describir la confianza del sujeto en los objetos buenos (en su experiencia pasada, así como en la presente con el psicólogo) en contraposición a sus ansiedades sobre los aspectos malos y destructivos de esos objetos. Por ejemplo, cuando el sujeto responde al ámbito cálido y acogedor de la lámina, utilizando los detalles de la habitación y la figura de la ventana, congruentemente con esa calidad pone en evidencia su capacidad para desarrollar sólidas

relaciones con la gente, algo que está ausente o es por cierto menos fuerte cuando el sujeto responde a la calidez de la lámina pero deja de lado el detalle y/o la figura de la ventana.

*La lámina en blanco:* Esta lámina es usada como en el TAT. Al sujeto se le pide que imagine qué clase de escena podría estar representada en la lámina, su descripción, y luego la historia como en las láminas anteriores.

La figura que el sujeto imagine y la historia que construya informan por lo común sobre el tipo de "mundo" que aquél construiría para sí mismo a efectos de lograr el máximo de gratificación en sus relaciones objetales y un mínimo de frustración y ansiedad, tal como puede haber encontrado en muchas de las láminas en las distintas series. Suele encontrarse esta evidencia en la presencia o ausencia de gente en la historia, la cantidad y tipo de interacción, el ambiente físico descrito en las láminas y el clima emocional que adjudica a la situación.

## 8.2. Casos Clínicos:

### 8.2.1. PRIMER CASO. V

#### (a) Antecedentes Relevantes.

El sujeto tiene 25 años y es el menor de tres hermanos, una mujer de 29 y un hombre de 28. Su padre falleció cuando él tenía catorce años, periodo que él recuerda como fuerte y doloroso. El deceso fue producto de un derrame cerebral. Esta situación dejó a la familia en completo abandono por lo que todos tuvieron que comenzar a trabajar. Actualmente vive con su madre con quien mantiene una relación que él define como “estrecha y agobiante”, en cuanto su madre está pendiente de él todo el día, lo llama varias veces para saber donde está y a que hora regresa. El sujeto siente que esta ha establecido con él una relación como de marido- mujer, en cuanto a las exigencias y requerimientos que su madre hace para con él.

Actualmente el sujeto es egresado de la carrera de Geografía en la Universidad de Chile y prepara su memoria para obtener el título, paralelamente trabaja como asistente telefónico internacional.

En cuanto a la sintomatología, esta comenzó cuando el sujeto tenía dos años, en forma de ataques bruscos de falta de aire los que luego eran seguidos de ataques, propiamente tal. Estos ataques disminuyeron en intensidad, sin embargo nunca desaparecieron. A los 14 años, estos se intensificaron y aumentaron en intensidad, situación que se fue remitiendo hasta los 18 años. Desde esa fecha hasta hoy ha tenido 8 ataques los que identifica con peleas abiertas con la madre.

No presenta síntomas anticipatorios.

#### (b) Conducta Observada

Durante la aplicación de la prueba el sujeto se mostró nervioso, constantemente se reía y buscaba complicidad con el evaluador, tapándose la cara con ambas manos y mirándolo en todo

momento. Bateaba sus piernas, se movía en la silla, mostrándose abiertamente nervioso y un tanto desagradado ante la situación.

A pesar de esto siguió las instrucciones sin dificultades, mostrándose colaborador en la aplicación.

(c) Protocolo

### **A1 (1)**

Aquí se observan dos individuos, uno de pie y al parecer con los brazos cruzados. El de pie esta cabizbajo, pensando y viendo un salto de agua. Es como él ante la naturaleza.

Estando meditando y siente lo pequeño que es.

### **A2 (2)**

Una pareja , el la toma del brazo, platican seriamente sobre algo que les da pena. A lo mejor, él esta consolándola. Debe ser un problema entre ellos.

### **C3 (3)**

Es como Newton, pero en vez de estar en el campo reposando y ver la manzana caer, está en un bar o en la sala de te de su hogar y se le ocurre una genial idea, "La manzana cae por algo". Luego la manzana golpea al individuo que está de pie y Newton despierta de su imaginación, luego de que le pega la manzana en la cabeza al tipo de pie, todos ríen, el del sillón, solo sonrío un poco.

### **B3 (4)**

Una persona (silueta sola) observa a los lejos a una familia tratando de no ser visto o vista. Quizás añora poseer una familia y eso le genera un sentimiento triste. Se le vienen recuerdos a la cabeza.

### **AG (5)**

Hay tres individuos reclinados, en una posición de estar asumiendo algo que no han cometido y que lo otros tres de pies les han reprochado. Los individuos que están de pie están en una postura más altanera y los otros mas de resignación.

**BI (6)**

Una persona que se va tratando de no ser descubierta. A lo mejor, hay alguien en la cama y él o la que se va no quiere despertar. El cuarto se queda vacío a pesar de que se posee cosas en su interior. Mas que de cosas por la partida del sujeto, es una partida sin retorno.

**CG (7)**

Es una llegada esperada. La sombra que está bajando las escaleras estaba haciendo algo importante al final de la escalera y todos los que están abajo esperan a ver y conocer el resultado de su labor. Al parecer, es como si fuesen periodistas esperando las declaraciones de alguien importante. Deben ser noticias expectantes.

El que baja viene tranquilo, sin apuro.

**A3 (8)**

El que está solo y erguido les está hablando a los otros dos quienes escuchan atentamente, es como si les estuviese dando órdenes, pero precisamente se les explicó el porqué de dichas ordenes. Llevan mucho tiempo platicando.

**B 2 (9)**

La pareja cobijados debajo de un árbol, están muy bien los dos. Tranquilos, juntos, al amparo de un árbol. Es como si quisieran quedarse así para siempre.

**BG(10)**

Un grupo excluye a uno de sus antiguos sujetos integrantes, pero éste, el solitario, al quedar solo está en una mejor posición que los demás. Él solo está mas cómodo que el resto. Las disputas son generadas por la precariedad. Los que están juntos discuten sin parar y sin lograr ponerse de acuerdo. El que está solo, ya sabe que es lo que va a hacer.

**C2 (11)**

Un señor de edad ve ha alguien acostado en la cama, debe ser un enfermo a quien el anciano le tiene mucho cariño. El anciano, está preocupado y espera que todo se solucione. Tiene mas esperanza en el futuro en contra de lo que le ocurre en el presente.

**C1 (12)**

Desorden, mucho desorden y suciedad. Es una cocina extremadamente descuidada. Al parecer los habitantes de ese lugar deben ser igual de descuidados o no deben sentir tipo de aprensión o sentimiento de pertenencia por ese lugar mejor donde vivir; o ya se conformaron y resignaron con ese.

**Blanca:**

Vació. Nada. Luz y oscuridad a la vez. Comienzo, reinicio. Página por llenar. Hay mucho que escribir y hacer.

**(d) Análisis**SERIE A

- Logra captar claramente el contenido humano por lámina
  - En la situación unipersonal adiciona un personaje el que luego omite en el relato.
  - Asigna roles inespecíficos a los personajes.
  - Los personajes actúan de forma pasiva.
  - Las relaciones percibidas entre los personajes se caracterizan por un matiz de dominio sumisión. Se identifica con aquel que ejerce el dominio.
  - En la situación grupal presenta una confusión entre la dependencia y la sumisión.
- 
- El contenido de realidad carece de escenarios definidos.
  - Los detalles sólo se especifican en la situación unipersonal, haciendo alusión a elementos regresivos que indican necesidades primitivas de dependencia.
  - El contexto de realidad se aprecia empobrecido, mostrando matices de simbolismo. El clima que se esboza alude en forma simbólica a conflictos entre los personajes.
  - Desea establecer relaciones objetales de tipo infantil, ya sea de manera dependiente y de dominación en las situaciones unipersonales y bipersonales, o en forma exigente en la situación tripersonal.

- Temor a establecer relaciones objetales en las cuales pueda perder los objetos, o *ser privado de su afecto*.
- Temor al establecimiento de relaciones objetales maduras.
- Uso de mecanismos defensivos tales como el aislamiento en las situaciones unipersonales.
- Defensas obsesivas de control en la situación bipersonal
- Defensas obsesivas de control, orden y defensas hipomaniacas como el triunfo sobre el objeto, en las situaciones tripersonal y de grupo.
- Historias que carecen de espacialidad y relatos desarrollados en un solo escenario.
- No se observa un adecuado manejo de la temporalidad pues los relatos carecen de un pasado o un futuro definido.
- Logra representar en algún grado la corporalidad de los personajes, sin embargo, carece de descripciones esperables.
- La representación de los conflictos en las historias es pobre y poco especificada, deja entrever la existencia de conflictos sin embargo carece de un desarrollo de temáticas o problemas.

#### SERIE B

- Capta el contenido humano por lámina, a excepción de las situación unipersonal y tripersonal, adicionando en la primera un personaje en el relato, y en la segunda proyectando una familia sobre una pareja.
- Atribución de roles inespecíficos a los personajes. Ante la lámina unipersonal y tripersonal *manifiesta una indiferenciación sexual de roles*.
- Percepción de personajes pasivos.
- En la situación grupal la cualidad de los roles tienden a ser agresiva.
- Las relaciones percibidas entre los personajes en las situaciones unipersonales, tripersonal y de grupo, se caracterizan por la exclusión, con un tinte depresivo y paranoide en las situaciones unipersonales, depresivo en las relaciones tripersonal y agresivo en las de grupo.
- En las situaciones bipersonal se observa una relación heterosexual que se manifiesta de forma regresiva.

- El contenido de realidad se aprecia careciente de escenarios definidos en los cuales transcurren los relatos
- Detalles especificados moderadamente en las láminas unipersonales y bipersonal. *Las restantes situaciones de esta serie no presentan detalles.*
- El contexto de realidad gira en torno a aspectos paranoides y depresivos, con temáticas de exclusión y el abandono.
- Deseos de tipo infantil en la situación unipersonal.
- Deseos de establecer una relación simbiótica con el objeto en la situación bipersonal.
- Deseos de establecer relaciones maduras, que incluyan a un tercero ante la situación tripersonal.
- Deseo de negar la exclusión en la situación grupal.
- Temor a las relaciones objetales temidas en situaciones unipersonales en las que le impliquen perder a los objetos internos.
- Temor a asumir sus propias carencias, en cuanto niega lo regresivo en la situación bipersonal.
- Temor a ser invadido por los objetos, a quedarse solo, o ser privado de su afecto *ante las situaciones tripersonales y de grupo.*
- Uso de mecanismos defensivos que giran en torno al aislamiento en las situaciones unipersonales, tripersonales y grupales.
- *Defensas de idealización y la represión ante la situación bipersonal.*
- Uso de negación y triunfo en la situación grupales.
- Elaboración de historias carecientes de una espacialidad móvil, pues los relatos se desarrollan en un solo escenario.
- No se observa además un adecuado manejo de la temporalidad pues los relatos carecen de un pasado o un futuro definido.
- Falla en representación de la corporalidad de los personajes siendo éstas carentes de descripciones en este ámbito.
- Pobre representación y especificación de conflictos.



SERIE C

- El contenido humano se caracteriza por presentar una omisión de personaje y a la vez adiciones de personajes en el relato en la situación unipersonal
- Adición de personajes en el relato ante la situación tripersonal.
- *No aparecen roles y asigna cualidades a los personajes que adicionó en el relato en la situación unipersonal*
- Tanto en la situación unipersonal, bipersonal y tripersonal los roles son de carácter pasivo.
- En las situaciones unipersonales no establece relaciones.
- Las relaciones percibidas entre los personajes en las situaciones bipersonales y grupal aparecen como asimétricas.
- El contenido de realidad es adecuado en las situaciones triádicas y grupales.
- Escenario carente de detalles en la situación unipersonal
- *En la situación bipersonal solo se perciben detalles que no logra enmarcar dentro de un escenario*
- El contexto de realidad gira en torno a lo depresivo, a lo enfermo y al temor a la vejez. Aparece también un control omnipotente frente a la realidad.
- Las relaciones objetales deseadas ante la situación tripersonal y grupal se caracterizan *por un deseo de admiración, de destacarse y de ejercer poder.*
- Ante la situación unipersonal y bipersonal aparece el deseo de conservar al objeto y su afecto.
- Temor a la confusión objetal interna. en las situaciones unipersonales, bipersonales y tripersonales.
- *En la situación bipersonal y de grupo hay un temor a perder al objeto.*
- Uso de mecanismos defensivos de tipo obsesivos, que giran en torno al orden, a la limpieza, y a la devaluación en las situaciones unipersonales.
- En las situaciones bipersonales surge la idealización.
- En las tripersonales utiliza la idealización, devaluación y triunfo.
- En las situaciones grupales utiliza la negación.
- *Elabora historias que carecen de espacialidad, los relatos se desarrollan en un solo escenario.*

- Falla en el manejo de la temporalidad la que es vivida como un tiempo único.
- No logra representar la corporalidad de los personajes y carece de descripciones en este ámbito.
- La representación de los conflictos en las historias es pobre y poco especificada, y apenas deja entrever la existencia de ellos.

### BLANCA

- No describe personajes, ni relaciones, sin embargo establece una expectativa de realizar un rol activo.
- No especifica escenarios ni detalles.
- El contexto de realidad es polar y con un matiz de esperanza.
- En cuanto a las relaciones objetales deseadas demuestra un deseo regresivo de establecer relaciones objetales primarias.
- Presenta temores a la destrucción de los objetos internos.
- Los mecanismos defensivos utilizados son la disociación y la racionalización.
- Establece un relato con un espacio vacío, sin definición y contradictorio.
- No se observa un adecuado manejo de la temporalidad pues el relato se produce en presente y un futuro hipotético.
- No logra una adecuada representación de la corporalidad.
- La representación del conflicto es pobre y carece de desarrollo.

## 8.2.2. SEGUNDO CASO. W

### (a) Antecedentes Relevantes

El sujeto tiene 35 años, es diseñador y trabaja como vendedor en una fábrica de muebles de diseño para oficinas. Es el menor de seis hermanos teniendo una diferencia de ocho años con la hermana que lo precede. Proviene de una familia de clase media, cuyos padre y madre eran funcionarios públicos. De su infancia relata haber vivido en una casona cercana al estadio nacional, era una casa grande con varias piezas y con un gran jardín que la rodeaba. Cada hermano tenía su propia pieza y el evaluado dormía en la buhardilla. Esto último lo menciona como algo importante ya que acentuaba el hecho de que por las noches nadie lo escuchaba, produciéndose en él un recuerdo de soledad y desamparo. Con su familia mantiene una relación cercana, sobre todo en los últimos años, ya que antes él era considerado por el resto como muy pequeño. De sus padres dice no recordar mucho, ya que trabajaban todo el tiempo, quedando Rodrigo más al cuidado de sus hermanas.

De sus ataques de asma, recuerda noches en la buhardilla en que le sobrevenían ataques y nadie lo escuchaba, “no sé que era peor si el ahogarme por asma o de llanto porque nadie venía”. Relata no saber cuando comenzó su enfermedad, pero que no fue hasta los cinco o seis años que lo llevaron al médico. Desde ese momento inició un tratamiento en base a broncodilatadores que han mantenido su enfermedad prácticamente a raya. Sufre de ataque en forma esporádica y estos duran corto tiempo, sin embargo se presentan en forma brusca sin que Rodrigo pueda anticiparse a estos. Al consultarle con que asocia sus ataques menciona que probablemente con el hecho de estar solo, ya que relata que cada vez que sabe con anterioridad que estará solo piensa en cuando era niño y en los ataques de esa época.

El sujeto está casado y tiene dos hijos, de siete y tres años, el menor de ellos sufre de asma bronquial.

### (b) Conducta Observada

Durante la aplicación de la prueba el sujeto se mostró colaborador y atento a las consignas. Su actitud se resume en un constante mostrar que él está bien y que aquello que relata en las láminas corresponde a una situación que evalúa como normal o cotidiana. En algunos minutos se mostró nervioso, transpirando en forma notoria, sin embargo disimulaba sonriendo.

La aplicación se prolongó por 55 minutos.

(c) Protocolo

### **A1 (1)**

Veo una figura bien nítida, de un hombre, está de espaldas; al lado izquierdo una mujer sentada, y al lado derecho dos podría ser..., figuras difusas, son como infantes. Al frente de ellos hay un umbral de medio punto, está iluminado y lo están mirando. Son como una familia, están de espaldas a algo que pareciera haber sido oscuro, tenebroso; están frente a una salida, algo mas claro, más nítido. Es como yo.

### **A2 (2)**

Aquí hay una pareja, al lado izquierdo la mujer y el hombre al lado derecho. Hay una actitud de cómo que se están por abrazar o saludar, hay un gesto amable, tienen caras apacibles. Lo que pudiera ser el cielo se nota claro, despejado. Es agradable de ver. Se ven como aparejados. La edad es medio indefinida, no son adolescentes por los cuerpos, son mas definidos. Podrían haber estado paseando y se acercan a hacerse unos cariños.

### **C3 (3)**

Esto es una reunión entre amistades, familia, es agradable. Mesa, comida, vino... Hay un hombre parado al lado de la chimenea y eso es agradable, es calentito, reunión en el hogar, está bien decorada, no es de estilo minimalista. Hay dos personas sentadas, una en un berger y otra mas atrás. El de pie es hombre, el del fondo es hombre y la sentada mas acá podría ser mujer, por el pelo un poco mas largo. Son parientes o amigos, no son enemigos. Son gente de edad media, de treinta o cuarenta años. Están hablando de algo entretenido, como de lo que yo hablaría, nada trágico, además que es la sobremesa, algo rico.

### **B3 (4)**

Aquí hay una pareja y están en actitud cariñosa, los cubre algo de ropa, están como conversando, y en un primer plano hay un niño, como el hijo que los mira con cara complaciente. Como cuando uno veía al papá y la mamá que se daban un beso y uno se sentía tan bien. Hay una ventana que le da luz a la habitación. Deben tener entre treinta y cuarenta.

### **AG (5)**

Aquí se ven siluetas, perfiles de gente, cuerpos. Están.... Hay algunos que están observando allá atrás, y aquí en un primer plano hay uno parado y dos que están sentados, se les ve arqueada la espalda, están escuchando. En el vértice superior izquierdo hay una puerta, peldaños. Es un grupo que está en este momento mas disperso. No sé si son hombres o mujeres. No sé. Él que está de pie les está contando algo a los otros dos, y esos no están tensos, están sentados en algo mullido, como blando.

### **B1 (6)**

Aquí hay una habitación con la puerta abierta, está oscuro pero le entra cierta claridad por la ventana y por la puerta. Hay una cómoda con un espejo, en la cama me tinca que hay una mujer acostada, dejó su bata en la piesera de la cama. Viene subiendo su pareja, con las manos en los bolsillos, viene tranquilo. Lo veo como un encuentro, es de noche, ella se acostó antes y él viene a acompañarla. Es como cuando se acaban las actividades de casa. Como yo que siempre soy el último en acostarme.

### **CG (7)**

Hay una escalera, grande, no es un interior, es un exterior por lo iluminado que se ve y por lo grande que es, es una escalera de piedra o mármol. Viene bajando una persona porque se le ve la sombra, y en la parte de abajo hay un grupo de personas, hombres que están escuchando a uno que esta en el frente, de espaldas al que viene bajando. Hay otro con el brazo levantado, opinando. El que viene bajando... hay dos opciones, o se va a integrar o va a generar algo. Pero están en actitud de conversa, no están preocupados, el que viene bajando no es un peligro porque están todos relajados. Este es una persona mayor (el del brazo levantado) tiene capuchón, es como místico, no mandando a estos que están de espaldas a mí. La escalera es bonita, grande, de una casona como antigua.

### **A3 (8)**

Veo tres siluetas, de tres personas aparentemente las del lado derecho son una pareja, están escuchando lo que les dice la tercera persona, están con las manos cruzadas en actitud de escucha. Están escuchando la información del tercero, no hay conflicto, solo actitud de escucha, es un lugar despejado, luminoso. Estas dos son pares, iguales, pareja o amigos que escuchan a un tercero, ... puede ser un superior a ellos que les da una información, no es algo negativo, esta reunión les conviene a todos, ... es como cuando uno escucha algo que no es malo y se tiene una actitud de descanso.

### **B2 (9)**

Hay una pareja debajo de un árbol bien frondoso, tras ellos hay una casa de mas de un piso porque tiene hartas ventanas, están como mirando hacia la casa, están debajo del árbol, pero como cuando uno se cubre del frío o del calor sino porque es rico, podría ser árbol frutal. Al lado izquierdo en el suelo hay una sombra que podría ser una nube, la pareja está como paseando, podría ser la casa de ellos, están paseando por el jardín. Son pareja, hombre y mujer... o la casa no es de ellos y les gustaría tenerla o es de ellos y la admiran.

### **BG (10)**

Hay una construcción, hay una persona que está afuera, abajo del vano de la puerta. Hacia la izquierda hay un grupo de cinco apoyados en la muralla al lado de la ventana, es una vereda. Se proyecta la luz atrás y la sombra hacia delante. Es un día soleado. Hablan de cualquier cosa, están entretenidos, son adolescentes, hay uno más solitario, pero también es amigo, solo está observando algo. Están como tomando un recreo, universidad o colegio. Como nosotros cuando salimos a fumar al patio. La cara que tienen es como de gente joven, traviesos, buena onda, en recreo.

### **C2 (11)**

Pudiera ser el mismo sujeto que venia subiendo la escalera a ver a la mujer, es solo otra toma, como película de Tarantino, viene subiendo, se ve de atrás y su cama esta ocupada, hay poca luz, podría haber una lámpara de velador prendida o podría ser una abuelita que va subiendo y su pieza está ocupada, va a dejar algo, ésta puede ser su hija o un nieto, hay muebles y cuadros. Se me imagina un grabado de casa europea, como del siglo pasado. Abuelita porque tiene como un moño antiguo, va como a dejar algo, una limonada para alguien que esta enfermo, pero no grave porque está con luz, es solo un resfriado.

**C1 (12)**

Este es el interior de una cocina, hay un lavaplatos, sillas de paja con un paño de cocina colgado, mesa con restos de comida, jarro de vino, ventana con cortinas abiertas, arriba del lavaplatos hay un espejo. Es una casa antigua con vigas a la vista, hay algo colgado al lado de la ventana, ajos o una bota de vino. Afuera hay una persona, pudiera ser una casa de campo grande pero..., cocina antigua de platos ricos, pero aquí hay algo que no sé, porque veo como una lavadora, casa antigua pero en el ahora porque hay electrodomésticos. En la mesa hay migajas de pan. La persona es de la casa, pudiera ser el que comió y está en actitud de descanso, satisfecho, casa de adobe y pintada de blanco.

**Blanca**

Es blanca... puedo construir mi historia, a ver... me veo con mi familia, contento, tranquilo mas que contento, no frenético, conforme con algunas cosas, entusiasmado. La palabra correcta es apacible, lo puedo redondear en eso. Yo, mi mujer y mis niños, yo me veo de espaldas caminando hacia delante. Sábado o Domingo después de haber trabajado toda la semana, apacible, pero no pasivo.

**(d) Análisis**SERIE A

- Logra captar claramente el contenido humano por lámina, a excepción de la situación unipersonal en que adiciona tres personajes.
- No logra identificar claramente roles y estos son pasivos.
- Pobre atribución de cualidades a los personajes en función de la diferenciación sexual.
- Las relaciones percibidas entre los personajes en la situación unipersonal son de carácter familiar pero sin presencia de afectos o vínculos definidos.
- En la situación bipersonal las relaciones que se establecen son de una pareja heterosexual.
- En la situación tripersonal la relación se establece de manera de dominio y sumisión y a la vez son pares indiferenciados.
- La relación establecida en la situación grupal es amistosa sin explicitar los vínculos.
- El contenido de realidad elaborado carece de escenarios

- En la situación unipersonal y bipersonal. surgen detalles poco especificados.
- Contexto de realidad de corte depresivo en todas las situaciones, apareciendo también un contexto dependiente en la situación grupal
- Deseo de establecer relaciones objetales de tipo infantil dependiente, específicamente en la situación unipersonal, tripersonal y grupal.
- Deseo de establecer relaciones genitales maduras ante la situación bipersonal.
- Temor al establecimiento de relaciones objetales íntimas y a integrar su mundo interno en estas relaciones tanto a un nivel unipersonal como bipersonal.
- En las situaciones tripersonales y de grupo el temor es a la exclusión.
- Uso de mecanismos obsesivos en las situaciones unipersonales y grupales.
- También se aprecia la racionalización en las situaciones unipersonales y bipersonales.
- Aparece también la idealización en las situaciones bipersonales y tripersonales.
- Por último se aprecia la presencia de negaciones en las situaciones bipersonales, tripersonales y de grupo.
- Historias carentes de espacialidad.
- No se observa además un adecuado manejo de la temporalidad ya que esta es vivida como un tiempo único carente de pasado o futuro.
- No logra representar la corporalidad de los personajes y carece de descripciones en este ámbito.
- No se describen conflictos en las historias.

#### SERIE B

- Logra captar los personajes por lámina, a excepción de la situación unipersonal, en donde adiciona un personaje en el relato.
- Logra diferenciar roles en los personajes, aunque sin mucha especificación.
- En todas las situaciones objetales se observan roles pasivos.
- En la situación unipersonal aparece un rol marcado por la deserotización en la pareja.
- En la situación bipersonal los personajes son hombre y mujer.
- En las situaciones tripersonales hay una erotización de los personajes.
- En las situaciones grupales los roles tienden a ser adolescentes.



- Las relaciones percibidas entre los personajes en las situaciones unipersonales, bipersonales y tripersonales son de pareja heterosexual, sin embargo en la situación unipersonal se aprecia una relación pre genital.
- En la situación bipersonal se describe como regresiva.
- En lo tripersonal aparece la pareja conyugal y la relación paterno filial. Aquí se observa una relación de exclusión negada.
- En la situación de grupo hay una relación filial, amistosa y en donde se capta la relación de exclusión.
- El contenido de realidad se caracteriza por ser adecuada, sin embargo en la situación tripersonal no logra describir ni especificar detalles.
- El contexto de realidad, ante la situación unipersonal es de pasividad ante la sexualidad.
- El contexto elaborado es de negación de la sexualidad adulta.
- Clima depresivo y envidioso ante la situación bipersonal.
- Ante la situación grupal el contexto es hipomaniaco y depresivo.
- Se observan deseos de tipo infantil dependiente ante las situaciones unipersonales, bipersonales y tripersonales.
- En las situaciones tripersonales y de grupo se busca excluir a la autoridad.
- Además en la situación unipersonal hay un deseo de control sobre el objeto.
- Ante lo diádico desea ser protegido.
- En la situación de grupo se observa un deseo regresivo-adolescente.
- Las relaciones objetales temidas en situaciones bipersonales y tripersonales se centran en destruir al objeto.
- En las situaciones tripersonales y grupales se teme a ser excluido.
- En la situación unipersonal se teme perder al objeto.
- En las situaciones bipersonales teme a la envidia destructiva.
- En la situación de grupo teme aceptar una relación genital con el objeto
- Uso de mecanismos defensivos que giran en torno a la negación en todas las situaciones objetales, ya sea negación de necesidades básicas
- Específicamente, en la situación unipersonal la negación es del conflicto, en la bipersonal la negación es de las necesidades básicas, en las tripersonales y grupales la negación es de la exclusión, además de aparecer la idealización y la devaluación.
- Aparece el control en la situación unipersonal.

- Se observa racionalización en la situación grupal.
- Se observa una representación rígida de la espacialidad, en la que los relatos se desarrollan en escenarios fijos.
- No se observa un adecuado manejo de la temporalidad ya que esta es vivida como un tiempo presente único, carente de pasado o futuro.
- Logra representar la corporalidad de los personajes pero carece de descripciones en este ámbito.
- No se describen conflictos en las historias, sin embargo en la situación bipersonal se hace mención a un conflicto ante la envidia que es solucionado mágicamente.

### SERIE C

- Los personajes en todas las situaciones objetales son percibidos adecuadamente.
- No logra definir roles en las situaciones unipersonales y tripersonales.
- Aparecen los roles de cuidado y ser cuidado en forma asimétrica en la situación bipersonal.
- Se observan roles pasivos y activos. en la situación de grupo
- Se observa una preferencia por establecer relaciones que carezcan de agresividad.
- En la situación bipersonal se evidencia un cambio en la relación de una pareja a una relación de abuela nieto, desexualizándola y llevándola a ser una relación de dependencia y protección.
- En la situación tripersonal la relación es de amistad o familiar mientras que en la grupal establece una relación agresivo pasiva.
- El contenido de realidad en esta serie se evidencia adecuado para todas las situaciones objetales, logrando describir escenarios y detalles.
- Se observa una sobreespecificación obsesiva de detalles ante las situaciones unipersonales, bipersonales y tripersonales.
- Se observa un contexto de realidad de corte oral dependiente, ante la situación unipersonal y tripersonal.
- Ante la situación bipersonal el contexto es de enfermedad.
- Ante la situación grupal el contexto gira en torno a la negación de conflicto.
- Se observa una necesidad infantil dependiente.
- Desea además establecer relaciones que carezcan de agresividad.

- Ante la situación grupal desea negar la figura de autoridad.
- Teme a la agresión ante las situaciones tripersonales y grupales.
- En la situación grupal además se evidencia un temor al ataque retaliatorio del objeto y a la figura de autoridad.
- En la situación unipersonal se evidencia un temor a su propio mundo interno.
- En lo bipersonal se aprecia un temor a la enfermedad.
- Utiliza en todas las situaciones mecanismos defensivos de negación, la que puede ser de las propias ansiedades o de la agresión.
- Se observa desvalorización en la situación unipersonal.
- Se aprecia idealización en la situaciones unipersonales, tripersonales y grupales.
- Se observa una espacialidad rígida en la que los relatos se desarrollan en escenarios fijos.
- La temporalidad no logra ser representada adecuadamente siendo vivida como un tiempo presente único, carente de pasado o futuro.
- No logra representar adecuadamente la corporalidad de los personajes.
- No se describen conflictos en las historias, sin embargo en la situación bipersonal se hace mención a un conflicto ante la enfermedad que es solucionado mágicamente.

### BLANCA

- Se visualiza a si mismo, su mujer y sus hijos en una relación familiar.
- Se define a si mismo dentro de un rol de trabajador.
- No se aprecia un contenido de realidad definido.
- El contexto de realidad es de negación de conflicto.
- Las relaciones objetales deseadas giran en torno a la no incorporación de la agresión.
- Las relaciones objetales temidas se relacionan con la exclusión y la agresión.
- Los mecanismos de defensa utilizados son la idealización y la negación.
- Establece un relato con un tiempo sin definición y pobre.
- Su relato es atemporal.
- Logra representar corporalidad de los personajes aun cuando sin mayor especificación.
- No existe una representación del conflicto.

### 8.2.3. TERCER CASO . X

#### (a) Antecedentes Relevantes

El sujeto es el mayor de dos hermanos, siendo ocho años mayor que su hermana. Nació en Israel y cuando tenía siete años su familia se trasladó a vivir a Chile. Estudió Ingeniería Comercial y actualmente es gerente de una empresa. Se casó hace tres años y aún no tiene hijos.

En relación con sus antecedentes familiares, se destaca que no existe antecedentes mórbidos conocidos por él. Especifica que con su familia mantiene una buena relación, sin embargo recalca el hecho de que nunca ha podido mantener una relación profunda con su madre. Recuerda que durante su infancia ella lo castigaba en exceso no permitiéndole jugar a su antojo, y siempre cuidando de que no se ensuciara en demasía.

El sujeto recuerda su primer ataque de asma cerca de los dos años, sus padres habían salido y él estaba solo a cargo de una joven que lo cuidaba. Cuando le sobrevino el ataque hubo que llamar a sus padres y solo cuando estos llegaron el ataque cesó. Posterior a esta situación los ataques comenzaron a hacerse más frecuentes, llegando a tener un periodicidad de tres a cuatro ataques por semana. Debido a la situación económica de sus padres en esa época no fue posible aplicar un tratamiento médico adecuado, por lo que esta situación se prolongó por varios años. Cuando el sujeto tenía cerca de cinco años la enfermedad, aparentemente desapareció. Sin embargo, cuando fue avisado del traslado de país le sobrevino un nuevo y fuerte ataque. Una vez en Chile, recibió tratamiento adecuado y la enfermedad fue desapareciendo poco a poco. Actualmente los ataques son esporádicos, sobreviniendo uno o dos al año, y el sujeto los relaciona con periodos de estrés laboral.

El sujeto relata que estos le sobrevienen en forma brusca, sin síntomas anticipatorios, y que debido a ello se traslada a todas partes con un inhalador.

El último ataque sufrido aconteció en mayo de este año, el sujeto recuerda que había estado todo el día en casa de sus padres y que al volver a casa se sintió cansado y al irse a acostar le sobrevino el ataque.

**(b) Conducta observada**

La aplicación del test se prolongó por treinta minutos, tiempo durante el cual el sujeto se mostró desganado, molesto por la situación. Al presentarle las láminas, éste las miraba rápidamente, las devolvía y comenzaba su relato mientras esperaba que ésta le fuera retirada. A pesar de esto el trato mantenido con el evaluador fue adecuado, mostrando solo signos de aburrimiento. Esto último se vió reflejado al finalizar la aplicación ante la cual el sujeto exclamó; “por fin, ahora podemos pasar a algo más entretenido”.

**(c) Protocolo****A1 (1)**

Veo un hombre que esta cruzado de brazos con su hijo y que salieron a caminar por el parque. Tiene unos 35 años. Salieron a pasar el rato juntos. Están bien. Después se van a ir a tomar algo. Vienen de la casa.

**A2 (2)**

Una pareja en tina situación especial, se miran, están comenzando a hacer el amor, acariciándose, descubriéndose, se ven como los cuerpos desnudos. Están en su cuarto. Después van a salir al balcón a respirar un poco de aire puro.

**C3 (3)**

Tres personas en una charla informal, tomando el té, comentando anécdotas. La persona de pie es mas joven, las otras son de mas edad. Tienen un parentesco pero no directo, como viejos amigos, medio familiares, pero no es una relación directa. Cuentan anécdotas o pueden estar hablando de economía. Los tres son hombres. Se van a ir a cenar o van a cenar ahí mismo en el living de esa casa, cerca de la chimenea.

**B3 (4)**

Tres personas de vuelta, una pareja, un niño, aparentemente debe ser el hijo los ve llegando tarde de alguna salida que tuvo la pareja y el miro los estaba esperando despierto porque no se pudo dormir. Deben ser los padres. Estaba inquieto, no estaban los papás, tenía insomnio, no siempre lo dejan solo así que quizás estaba amurrado porque no lo llevaron. No lo llevaron porque era el

aniversario de ellos y estaban festejando, fueron a cenar. Después se van a ir todos a la pieza del niño hasta que se quede dormido.

### **AG (5)**

... Mucha gente caminando, gente que va, gente que viene, pero con ritmo de gente de oficina, el centro o una peatonal, cada uno metido en su mundo. Haciendo trámites, yendo a almorzar, prácticamente no existe relación entre las personas, quizás estos dos de acá, que están demasiado juntos tienen una relación estrictamente laboral, puede ser que estén haciendo un trámite juntos o yendo o viniendo de almorzar.

### **BI (6)**

Una persona entrando a la pieza... como que hay otra persona que lo está esperando en la cama de manera sugestiva, erótica, sensual, desnuda porque dejó la camisa de dormir en el borde. Es una casa de dos plantas porque está subiendo la escalera. Son pareja, marido y mujer, tienen entre 30 y 40 años. Van a hacer el amor y luego se van a dormir. Es una noche especial.

### **CG (7)**

.... Grupo de gente, puede ser una manifestación, un partido de fútbol y la gente está viendo hacia otra persona ahí, que incluso puede ser un cantante. Si es un jugador a todos les gusta, si es un político le tienen afecto, si es un cantante a todos les gusta. Por la forma de la ubicación de las cosas me inclino por decir que es un recital. Algunos de estos se conocen y otros no. Pueden ser parejas de amigos o parejas de novios. Después cada uno con su programa, a comer, a casa o a bailar.

### **A3 (8)**

Esta ya la ví, era parecida. Tres personas, que pueden estar relacionada con una de las otras, pueden ser la misma pareja con el hijo que está un poco más crecido. Lo están cuestionando, le están preguntando algo por la distancia que los separa. Puede ser algo que hizo y con lo que no están de acuerdo. Puede ser alguna tarea que no hizo para el colegio, y están tratando de saber porque no la hizo. Están un poquito enojados. El niño tiene unos diez años. Van a aclarar el tema, en principio no hay sanción, solo van a aclarar, pero sin sanción de por medio.

### **B2 (9)**

Un árbol, una pareja, un edificio. Una pareja que salió a caminar y se quedaron charlando, contemplando la luna, las estrellas. Hablan de la vida, de las cosas que les paso en el día, de ellos mismos, como están como pareja, como familia. Están mal como pareja no siempre se habla cuando se esta mal, sino también cuando se esta bien. Eligieron ese lugar para detenerse porque era agradable, era romántico. Después van a volver a la casa. Es la misma pareja de antes.

### **BG (10)**

Esto es una excursión de colegio, visitando unas ruinas arqueológicas, un día de mucho sol, mucho calor y este grupo acá, aísla un poco a la otra persona. Porque esta persona tiene intereses diferentes y se queda apreciando las ruinas, a lo mejor es mas perno, mientras él mira los otros niños están jugando. Esta en su mundo, le importa lo de estar solo, pero en ese momento le interesan mas las ruinas. La mayoría de las veces lo aíslan y el ante eso se mete en su mundo. Después va a venir la profesora, lo va a integrar y van a seguir la excursión.

### **C2 (11)**

*Una gorda que viene de comer de la cocina y que vuelve a su cuarto. Come continuamente, tenía hambre, es de noche. Se va a ir a leer y después a dormir. Está leyendo una novela, tipo Corin Tellado, bien cebolla. Vive sola, y se siente sola. Tiene como cincuenta años.*

### **CI(12)**

Parece una cocina, como que esta puesta la mesa para empezar el día con el desayuno. Alguien dejó puesta la mesa, puede ser una persona de la casa que la dejó puesta. Lo hizo para ganar tiempo porque el resto se está bañando. Van a llegar todos, van a desayunar y se van a ir a sus funciones. Son como cuatro personas porque hay cuatro sillas.

### **Blanca**

Que te puedo contar sobre esto si no hay nada..... Todos se fueron a dormir, hay silencio, se apagó la luz y esperando que comience un nuevo día. Cada uno espera el nuevo día. Son todos, la gorda en su cama, los que fueron al recital, todos.

(d) Análisis

SERIE A

- Logra captar claramente el contenido humano por lámina en función del número de personajes, a excepción de la A1 en que adiciona un personaje.
- Logra identificar roles sin embargo, estos carecen de una definición específica en cuanto a sus funciones y con una descripción pobre.
- Las relaciones percibidas entre los personajes en la situación unipersonal son de carácter paterno-filial, asimétricas y de dependencia.
- En la situación bipersonal la situación es de una pareja heterosexual en la intimidad sexual.
- En la situación tripersonal se aprecia una relación paterno filial, con una cualidad de complementariedad y asimétrica.
- En la situación grupal la relación es superficial, y se establece en forma concreta en cuanto la relación se relaciona con la espacialidad.
- Elabora un contenido de realidad que ante las situaciones tripersonales y de grupo carecen de escenarios y de detalles.
- Tanto en la situaciones unipersonales y bipersonales define un escenario, al que luego adiciona otro en el relato, sin embargo, no describe detalles de estos.
- El contexto de realidad ante la situación bipersonal se observa erotizado.
- Ante la situación tripersonal surge un clima inquisitivo y de cuestionamiento.
- Ante la situación grupal el contexto es de lejanía y rechazo ante las expresiones emocionales.
- Demuestra un deseo de establecer relaciones objetales de tipo infantil dependiente tanto en las situaciones unipersonales como grupales.
- En la situación bipersonal se evidencia un deseo de intimidad y de establecer relaciones genitales maduras.
- En la situación tripersonal se demuestra el deseo de establecer relaciones carentes de agresividad, así como evitar conflictos.
- Teme establecer relaciones objetales íntimas tanto a un nivel diádico como grupal, pues la cercanía objetal lo ahoga.
- En la situación unipersonal teme a la ausencia objetal y la exclusión.
- En la situación tripersonal teme a la agresión.



- Utiliza mecanismos defensivos de represión en las situaciones unipersonales y bipersonales.
- También se aprecia la racionalización en las situaciones bipersonales.
- Ante las situaciones tripersonales surge la negación de la agresión y la idealización de las figuras parentales.
- Ante la situación de grupo utiliza el aislamiento.
- Elabora historias sin espacialidad en la situación tripersonal.
- En la situación grupal el espacio es rígido y los relatos se desarrollan en escenarios fijos.
- Es capaz de visualizar distintos espacio de forma más flexible en las situaciones uni y bipersonales.
- La temporalidad no logra ser representada adecuadamente en todas las situaciones excepto la unipersonal, donde la temporalidad es representada adecuadamente.
- La corporalidad de los personajes es pobre y poco definida.
- No se describen conflictos en las historias de las situaciones uni y bipersonales.
- En la situación grupal se enuncia un conflicto sin un adecuado desarrollo.
- En la situación tripersonal se describe y desarrolla un conflicto pero este es elaborado de manera concreta.

## SERIE B

- Logra captar los personajes por lámina, a excepción de la situación unipersonal en donde adiciona un personaje en el relato.
- Logra diferenciar roles en los personajes, sin embargo estos son pasivos.
- En la situación unipersonal y bipersonal aparecen roles de pareja, marido y mujer. Se diferencian por haber en la situación unipersonal una mayor erotización en los roles.
- En las situación tripersonal los roles asignados son de una pareja (padres) y un niño.
- En las situaciones grupales los roles son de escolares y profesor.
- Las relaciones percibidas entre los personajes en las situaciones unipersonal, bipersonal y tripersonal son de pareja heterosexual.
- En la situación unipersonal hay una sexualización genital de la relación.
- En la situación bipersonal la relación de pareja está siendo cuestionada.

- En la situación tripersonal aparece una relación parental-filial, en donde el niño es excluido a la vez que manipula.
- En la situación de grupo hay una relación de exclusión, y de dominio sumisión.
- El contenido de realidad en la situación unipersonal es adecuado.
- En la situación bipersonal logra describir los detalles, pero no logra definir el escenario donde se desarrolla la historia.
- En las situaciones grupal y tripersonal logra visualizar el escenario, sin lograr incluir en su relato los detalles de esta lámina.
- *El contexto de realidad se presenta en forma depresiva en las situaciones bipersonal y grupal.*
- Se observa también un clima erotizado e idealizado en la situación unipersonal.
- En la situación tripersonal hay un clima de frustración y de manipulación objetal.
- En la situación tripersonal al igual que en la situación unipersonal se observa un deseo de fusionarse objetalmente de forma voraz, mientras que en la situación grupal hay un deseo de relación y de acogimiento.
- En las situación bipersonal el deseo es de solucionar conflictivas y de reparar.
- Las relaciones objetales temidas en situaciones unipersonal y tripersonal es al abandono objetal.
- En las situaciones unipersonal y de grupo teme a la cercanía objetal y a la intimidad.
- *En la situación bipersonal hay temor a ser invadido por la conflictiva de la pareja.*
- En la situación tripersonal aparece el temor a ser excluido y a su propia agresión.
- Utiliza mecanismos defensivos que giran en torno a la represión en todas las situaciones objetales.
- En la situación unipersonal y de grupo aparece la racionalización.
- En la situación bipersonal aparecen defensas obsesivas.
- En las situaciones tripersonal y de grupo se observa la idealización.
- En lo tripersonal se observan defensas hipomaniacas.
- En lo grupal aparece aislamiento y devaluación.
- Elabora historias con una espacialidad representada adecuadamente, sin embargo se aprecia una confusión entre espacios internos y externos.
- Las historias carecen de pasado en sus relatos y los futuros relatados son todos a corto plazo.

- La representación del cuerpo se establece pobremente en las situaciones bi y tripersonal.
- En la situación unipersonal no define conflicto alguno, en el resto de las situaciones logra enunciar conflictos pero sin un adecuado desarrollo ni elaboración.

### SERIE C

- Los personajes de la serie C son captados en forma correcta, tanto en las situaciones tripersonal como grupal.
- Se observa en la lámina bipersonal una omisión, mientras en la situación unipersonal aparece una adición en el relato, dada por una concretización en torno a lo percibido.
- No logra una adecuada definición de roles.
- En la situación tripersonal aparece un rol masculino juvenil.
- En la situación grupal aparecen roles sin embargo estos son cambiantes.
- Se observa pasividad en los roles atribuidos en las situaciones bipersonal, tripersonal y grupal.
- En la situaciones unipersonal y bipersonal no logra establecer relaciones.
- En la situación tripersonal, establece una relación informal fraternal y de parentesco, sin embargo establece una distancia en los vínculos.
- En la situación de grupo se establece una relación asimétrica, que incorpora relaciones simétricas carentes de vínculo afectivo.
- El contenido de realidad en las situaciones unipersonales y tripersonal es adecuado en cuanto capta escenario y detalles.
- En lo bipersonal capta el escenario pero no los detalles.
- En lo grupal solamente capta el escenario, pero éste es cambiante.
- El contexto de realidad se evidencia empobrecido.
- Se puede observar un clima de frialdad afectiva. en las relaciones.
- En las situaciones unipersonal y bipersonal aparece un contexto depresivo.
- Desea relaciones objetales caracterizadas por una necesidad infantil.
- En la situación unipersonal se aprecia un deseo de ejercer un control omnipotente sobre los objetos.

- En la situación bipersonal aparece un deseo de dominación agresiva e infantil exigente.
- En la situación grupal se observa un deseo infantil dependiente.
- Teme ser privado de afecto, a sentirse solo.
- En las situación bipersonal hay un temor al rechazo y el abandono.
- En la situación tripersonal se teme a la cercanía objetal.
- En lo grupal aparecen temores a establecer relaciones objetales definidas.
- Utiliza mecanismos defensivos de negación en las situaciones unipersonales, tripersonal y grupales, en donde en lo unipersonal niega los vínculos y en lo triádico y lo grupal niega los conflictos.
- Se observan defensas obsesivas de control en lo unipersonal.
- En lo diádico aparece la desvalorización frente a los aspectos depresivos.
- En lo triádico hay racionalización.
- En lo grupal hay defensas maníacas e idealización.
- Elabora historias en la situación grupal con una indefinición espacial. En la situaciones uni y tripersonal el espacio es rígido y los relatos se desarrollan en escenarios fijos. En la situación bipersonal es capaz de visualizar distintos espacio de forma más flexible.
- La temporalidad no logra ser representada adecuadamente pues no logra simbolizar el pasado y el futuro es simbolizado de manera inmediata.
- Los cuerpos son representados pobremente e incluso en la situación unipersonal no aparece la corporalidad.
- No se describen conflictos en las historias excepto en la situación bipersonal, donde se enuncia un conflicto pero no se desarrolla.

### BLANCA

- Visualiza personajes mencionados en láminas anteriores, sin definir roles ni relaciones.
- Las relaciones objetales deseadas giran en torno a la fusión objetal.
- Las relaciones objetales temidas son aquellas en las que se teme perder el objeto y su amor.
- El mecanismo de defensa primordial es la idealización.

- En cuanto al proceso de simbolización, establece un relato sin escenarios, no logrando representar espacio alguno.
- No se observa un adecuado manejo de la temporalidad pues el relato se produce solo en el presente.
- No logra una representación de la corporalidad.
- La representación del conflicto es pobre y carece de desarrollo.

#### 8.2.4. CUARTO CASO . Y

##### (a) Antecedentes Relevantes

El sujeto tiene 28 años, es diseñador gráfico y se desempeña como asesor gráfico en una imprenta. Es el mayor de dos hermanos hombres, teniendo una diferencia de tres años con su hermano. Es hijo de padres separados, vive con su madre y su hermano ya que su padre reside en Buenos Aires, Argentina. Esto último hace que el sujeto vea escasamente a su padre, alrededor de dos veces al año. De su infancia recuerda las constantes peleas de sus padres, los gritos y llantos de su madre. Menciona que era casi imposible estar un solo día en su casa sin que hubiera una discusión. Ante esta situación el sujeto se escondía tras un mueble, sin que nadie lo viera ni lo escuchara, así lograba ver a sus padres reñir.

Las constantes discusiones desencadenaban en el sujeto fuertes ataques de asma, estos hacían que sus padres dejaran de pelear para ocuparse de él. Los ataques desaparecieron cuando tenía doce años y sus padres se separaron. Hace algún tiempo cuando el sujeto tenía veinte años los ataques recomenzaron, justo tras una conversación con su madre en la que ésta le comentaba que tenía una nueva pareja. Actualmente estos se presentan cada tres o cuatro meses y él los asocia a estrés laboral.

El sujeto comenta que no presenta síntomas anticipatorios.

##### (b) Conducta Observada

La aplicación del test se prolongó por 43 minutos. En ella el sujeto mostró una actitud displicente, desconfiada y de suspicacia. Giraba las láminas, se reía, miraba a su alrededor y luego con un tono burlesco daba su respuesta. Su mirada era desafiante así como su tono de voz.

##### (c) Protocolo

**A1 (1)**

Hay un tipo mirando algo como una estatua, una pileta también. Se va a juntar con alguien, es más está esperando verlo llegar, no se van a juntar aquí, como espiando la actitud con la que va a llegar, pa' darse una certeza, que es como lo que me pasa a mí. Abajo hay otra persona, medio intrascendente botado o sentado en los escalones. Hace rato que está esperando, no espera a alguien muy cercano. Es hombre, pero no me es trascendente la edad, 30 o 40 años más o menos. Es una pileta, no es estatua, hay algo como de salto que no es luz. Me armo la base de la pileta.

### **A2 (2)**

Podría decir que son los amigos que se encontraron, son individuos similares al anterior, pero no están en el mismo lugar que el otro. Pero esto es más impersonal, medio turbio, es como medio conflictivo, de cómplice. Me parece extraño la forma en la que se ven si son dos hombres. Son como dos gays. Están pasándose algo, como droga, el de la izquierda mira con cara de recibir algo, evaluando. No le veo proyección, calabaza, calabaza, cada uno pa' su casa. Deben tener más o menos 30 o 40 años.

### **C3 (3)**

*Ésta es en colores.* Hay tres personas obviamente, el que está de pie podría llegar a ser de la servidumbre, los está atendiendo, cambiando la hora al reloj, incluso me llama la atención el globito rojo, la lámpara, el apliqué, hay una chimenea. Harto desagradable el sentado atrás, petulante, viejo empaquetado. Están como en un club, es como de los años 50, el de pie tiene como ropa más funcional, del club, salón de té. Puede ser que estén hablando pero algo bastante trivial, no están en algo específico, están ahí por una cuestión de costumbre, se pueden estar preguntando por la crianza de caballos. Tengo la impresión de que el sentado va a retar al de pie, algo le va a decir. Están ahí por hábito, quizás llegaron por separado y se encontraron, están tratando de aparentar, es un lugar de apariencia. Nadie puede tomar té en esos sillones. Igual me gusta el trazo.

### **B3 (4)**

Una mujer, un hombre y un niño. Es un departamento, una casa como de una familia. Hay una situación entre ellos dos, mujer y hombre, como de padre hija, marido mujer, pero en buena onda. Si yo meto al niño en la historia está esperando a su mamá y son pareja, o puede ser un hermano, pero es algo cotidiano, que lo vayan a acostar y no lo pescan. Están hablando como algo de cotidianeidad, trivial. Obviamente el niño está esperando a uno de los dos, a la mamá, el gallo como que acaba de llegar. No me queda clara la relación. El tipo va a entrar por la puerta del

fondo y la galla se va a ir con el niño a ayudarlo. Es mas el hombre puede estar saludando a la galla, súper doméstico, cotidiano. Lo que mas veo es que es una casa, una familia, cotidiano, normal, me agrada, me gustan las cosas cotidianas, lo veo sencillo.



**AG (5)**

Bueno aquí hay harta gente, no sé si una multitud, pero 10 personas, 7 personas. No sé si tienen mucha relación un grupo con otro, porque hay un grupo mas atrás y otro mas adelante, son medias raras, como que están brotando del suelo. Atrás hay como tres personas, es un lugar abierto, descampado, plaza, parque y las 3 personas de atrás, 2 hombres y una mujer que es la del medio, como que están vestidos como con sombreros. Es mas el de acá juraría que está con frack y sombrero de copa. Ya no se si hay harta gente, los de atrás tienen mas actividad, el de frack les está explicando algo y la gallá está de brazos cruzados asintiendo. Los tres de adelante son más abstractos, por lo cual formas que emergen de la tierra, me dejan medios perplejos los de adelante, el dibujo, me deja perplejo. No es que sea mi cuento, los veo emanados de la tierra, es como una actuación, en cambio los de atrás son claros, la mujer y el hombre, no el de sombrero, son una pareja que llagaron juntos y el de frack les está explicando algo, los de adelante son etéreos, no tiene que ver con lo de otros, incluso podrían ser estatuas, un símbolo. Me desconcierta esta imagen, no veo coherencia, ni cuento común.

**B1 (6)**

Obviamente alguien que viene subiendo a la pieza, por lo cotidiano lo puedo ligar con la de antes. Podría ser la misma casa. No se si el que viene subiendo va a entrar a la misma pieza, puede ser la pieza del niñito o niñita, igual la cómoda es como de niñita, porque tiene espejo, es redondita, media country. Es tarde en la casa, como hora de dormir, cotidiano, sin sobresaltos. Las cosas cotidianas son las bonitas. El que sube es un adulto, quizás mira hacia la pieza, pero no va a entrar. Va a su pieza, a un pasillo y a su pieza a acostarse y la mujer lo está esperando en el dormitorio, puede sentirse en una tele prendida. A pesar de que está todo oscuro se siente presencia en la casa, vida. Es día de semana, ojalá que sea jueves, es una casa normal, familia rica, buena onda, las cosas fluyen porque pasan, como que me proyecto yo en una situación así. El gallo se va a acostar con la señora pero no va a pasar nada, porque es jueves y están cansados. Puede haber mas personas en la casa, mas niños, hijos más grandes. Y el tipo no está agotado, cansado puede ser, pero no hastiado, relajado, sin grandes problemas, se siente bien.

**CG (7)**

Estos son jóvenes, sentados en la plaza de Pedro de Valdivia, conversando, si pudieran se estarían tomando un trago, universitarios o incluso de mi edad, conversando, pasándolo bien, aireados. La sombra que se ve bajando, es una persona que viene bajando, transitando. Me acuerdo cuando estaba en los Héroes con mis amigos, el que está acá se está cayendo arriba del otro con dolor de guata de tanta risa, el que está hablando gesticula con el brazo, quizás hay mas gente hablando y es un desorden total. Hay mas gente que no se ve en el dibujo y que completan el círculo. Es primavera, no hace frío. Está bonito el dibujo, el azulito. En primavera se ven mas sombras que en el verano. Van a estar un buen rato ahí, pelusiando, riéndose, burlándose de otro. Sabís lo que pasa, me he ido dando cuenta que pa' mi todas las cosas son cotidianas, eso me gusta, disfruto mucho de lo sencillo, los amigos, las cosas fluyendo, este perfectamente podría ser mi grupo de la universidad.

**A3 (8)**

Volvimos a los de la pileta, que raro que estén todos con los brazos cruzados, los tres. Como que estos dos, hay uno que le dice al otro, pero es una situación media extraña, retándolo, aconsejándolo, llamándole la atención. No es de jefe a empleado o de padre a hijo, pero te puedo decir el dialogo; "pero vos la cagaste". Le pudo haber estado contando un problema con la mujer, un amigo, cualquier persona, que lata que no estén con un cigarro en la mano, como que no están muy relajados. Que pitos toca el tercero, no sé, entre que los mira y no lo mira, no va pasando tampoco, está ahí, está como descolgado. Pa'l futuro están como en una instancia donde hay mas gente, como un asado, fiesta, como que están hablando algo que no corresponde al lugar. La tercera no puede meterse, los viene a buscar para ir a comer algo.

**B2 (9)**

Como que bueno, es una pareja de hombre y mujer, abrazados, el hombre con el brazo en el hombro. Por como está el dibujo diría que están ahí, el gallo apoyado en el árbol, pero para eso tendrían que estar esperando que algo pasara del edificio, que alguien salga, pero eso lo encuentro tonto, la situación, bueno pero puede ser. También puede ser que vayan pasando hacia el edificio, ahora que lo veo pueden ser la pareja que tenía el niño que salieron a comprar algo y ahora vuelven al edificio y lo miran, eso, van a entrar al edificio, a su casa. Me gusta eso de que fuera parte de la otra historia, porque sino podría haber dicho que era un motel, pero me gustó que estuviera hilado como la historia anterior, es más agradable, menos frío.

**BG (10)**

Es como un colegio porque son niños, antiguo, católico, como que esta parte es parte de las ruinas de la capilla que había antes. Es como el recreo, hay un grupo de niños conversando, hay una mas grande, pero no adulto, solo creció mas de lo que debía, hay uno que está solo buscando a sus amigos, mirando, buscando a sus amigos, pero no son los de acá, son otros, salió quizás mas tarde al recreo o fue al baño y se le perdieron sus amigos. No le veo mas asunto.

**C2 (11)**

Volvimos al pasado. Es una casa antigua como de la época del club ese, hay una señora con el pelo largo que se va a acostar. Aquí está el marido, es casa pobre, humilde, pero no miserable. Esta señora es viejona, como 55, 60 años, ya es mayor, de 60 a 70 años porque se ve mas cansada, me da la sensación de que se va a acostar, pero también me da la sensación de que no caben los dos en la cama, así que puede que se vaya a ver al hijo. Que cotidiano. Que raro que tenga la puerta tan grande y que sea una pieza como improvisada en el living y desde ese punto de vista puede que no sea antiguo y que tengan cosas viejas porque son pobres. La señora lleva algo, una taza con yerbita a alguien enfermo. Cosas cotidianas.

**C1 (12)**

Podría decir que es una cocina, pero tiene taza de baño. Es un baño antiguo con un retrete, baño de cajón, no le da para excusado, es el campo. Al principio me confundí porque hay una mesa con cosas servidas, pero puede ser mesa de baño, hay como una tina. También es algo como improvisado, no está bien terminado, depurado. Estas dos escenas podrían ser de la misma casa. Cielo alto, pintura descascarada, piso terracota, lava lozas antiguo. Ah!, detrás de la cortina hay una mujer joven, casi me asusto, joven de 16 o 15 años, que está mirando en la ventana del baño, no sé, puede estar hasta arreglando la ventana, limpiando los vidrios, eso, es como una casa por ahí por Matucana, casas grandes y largas.

**Blanca**

Obviamente está en blanco o en amarillo. Me gusta la historia de otro cuadro, el de la pareja que tenía el departamento e hijos. Me imagino al gallo cocinando en una cocina americana, con música, hay harto movimiento en la casa. No casas en común, pero todos se mueven. Es un sábado tipo 11 de la mañana, hay luz, pero no hace calor, y la mujer anda comprando o está haciendo otra cosa. Como eso, es como la escena que le faltaba a la otra.

## (d) Análisis

SERIE A

- Logra captar claramente el contenido humano por lámina en función del número de personajes, a excepción de la A1 en que adiciona un personaje en términos perceptuales, y un tercer personaje en el relato.
- En la situación unipersonal, tripersonal y de grupo no logra identificar con claridad los roles.
- En la situación bipersonal logra definir roles, aunque estos giran en torno a aspectos perversos como la homosexualidad y la drogadicción.
- La relación percibida entre los personajes en la situación unipersonal es de carácter fraternal, con un vínculo de desconfianza y paranoide, donde además se ejerce la exclusión por parte de uno de los personajes.
- En la situación bipersonal se establece una relación perversa, de cómplices.
- En la situación tripersonal se aprecia una relación de poder sumisión, desafiante, provocadora y de exclusión.
- En la situación grupal la relación es de dos grupos sin vinculación afectiva entre ellos, y donde ese ejerce una relación de poder-sumisión entre ellos.
- El contenido de realidad que elabora ante las situaciones unipersonales, bipersonales y tripersonales carecen de escenarios.
- Se observa un detalle en la situación unipersonal, el cual es utilizado para encadenar las historias en la situación bipersonal y tripersonal de esta serie.
- Ante la situación grupal identifica escenario y detalles.
- El contexto de realidad gira en torno a lo perverso y lo paranoide. Además de observarse aspectos depresivos y la negación de estos.
- Demuestra un deseo de establecer relaciones objetales de tipo infantil exigente tanto en las situaciones unipersonales y tripersonales.
- En la situación unipersonal, se observa un deseo de controlar en forma omnipotente, con un matiz de dominación sadística las relaciones objetales.

- En la situación bipersonal se evidencia un deseo de pervertir las relaciones.
- En la situación tripersonal se demuestra el deseo de excluir y con esto conseguir establecer relaciones bipersonales dependientes.
- En la situación grupal demuestra deseos de establecer una dominación sadística en torno a los objetos.
- Teme en la situación unipersonal, bipersonal y tripersonal el ser privado del afecto del objeto.
- Específicamente, en la situación unipersonal teme el contacto íntimo como una reacción ante la posible pérdida del objeto, además se observa un temor al ataque retaliatorio del objeto.
- En la situación bipersonal el temor a la privación del afecto aparece, en cuanto existen vínculos amenazantes que se relacionan con un posible ataque del objeto.
- En la situación tripersonal se observa un temor a ser excluido lo que desencadena un rechazo al afecto del objeto.
- En la situación grupal se teme a la incorporación de los aspectos depresivos en las relaciones objetales.
- Uso de defensas centradas en torno a la devaluación.
- En la situación unipersonal y grupal aparecen defensas obsesivas de control.
- Se observa en la situación grupal defensas como la negación.
- Representación rígida de la espacialidad, en la que los relatos se desarrollan en escenarios fijos.
- No se observa un adecuado manejo de la temporalidad ya que esta es vivida como un tiempo presente único, carente de pasado o futuro, aún cuando en las situaciones unipersonales y tripersonales logra incorporar en el relato algún grado de temporalidad.
- No logra representar la corporalidad de los personajes pues presenta una incapacidad para definirlos, representándolos confusamente.
- Solo logra enunciar vagamente los conflictos sin especificación ni desarrollo en el relato.

## SERIE B

- En la situación triádica y grupal logra captar el número de personajes en forma adecuada.
- En la situación unipersonal percibe un personaje, sin embargo adiciona un grupo no especificado en el relato.
- En la situación bipersonal capta adecuadamente los dos personajes, sin embargo adiciona un niño en el relato.
- No logra diferenciar los roles de los personajes, tanto en la situación unipersonal, bipersonal y tripersonal.
- Atribuye roles pasivos a los personajes en todas estas situaciones.
- En la situación grupal, define roles de escolar.
- Las relaciones percibidas entre los personajes en las situaciones unipersonales y tripersonales son de tipo paterno- filial y conyugal.
- En la situación bipersonal, establece una relación conyugal entre los personajes, donde además es excluido un tercer personaje en el relato.
- En la situación grupal la relación atribuida a los personajes es de tipo amistosa y filial.
- El contenido de realidad en la situación unipersonal es adecuado.
- En las situaciones tripersonales y grupales, logra situar las historias en escenarios definidos, sin embargo estos carecen de detalles.
- En la situación bipersonal no logra visualizar escenario, aunque enumera los detalles asociados.
- El contexto de realidad gira en torno a lo sádico y lo perverso.
- Se observa un contexto relacionado con la exclusión.
- Las relaciones objetales deseadas en todas las situaciones planteadas en esta serie, son de tipo infantil dependiente.
- Se observan relaciones objetales de dominio, sumisión y control, en las situaciones unipersonal, bipersonal y tripersonal.
- En la situación tripersonal y grupal aparecen deseos infantiles exigentes, que giran en torno a la exclusión de un otro.
- Las relaciones objetales temidas en la totalidad de las situaciones planteadas se centran en el temor a incorporar los aspectos maduros en una relación objetal, es decir, teme incorporar lo genital en las relaciones.

- Se observa el uso de mecanismos defensivos que giran en torno a la negación en todas las situaciones objetales. Específicamente niega los aspectos genitales presentes en las relaciones.
- Se observan idealizaciones y devaluaciones en todas las situaciones planteadas, específicamente se observa desvalorización en las situaciones bipersonales, tripersonal y grupal, e idealización en la situación unipersonal.
- En la situación unipersonal y tripersonal aparecen defensas obsesivas de control.
- Logra elaborar historias que poseen una representación de la espacialidad, en la que los relatos se desarrollan en escenarios distintos pero poco definidos.
- Hay un manejo de la temporalidad que gira en torno al tiempo presente, incluyendo en menor grado situaciones del pasado o del futuro.
- Logra representar la corporalidad de los personajes aunque presenta una incapacidad para definirlos, haciendolo pobremente.
- Logra enunciar vagamente los conflictos sin especificación ni desarrollo en el relato.

### SERIE C

- Los personajes de la serie C en la situación unipersonal y tripersonal son captados en forma adecuada.
- En la situación bipersonal percibe dos personajes, además de adicionar en el relato a un tercero que es un niño.
- En la situación grupal percibe adecuadamente el numero de personajes, pero nuevamente adiciona gente en el relato.
- No logra definir claramente roles en las situaciones unipersonales y bipersonal, escasamente logra visualizar sin mayor especificación, roles de mujer joven en la situación unipersonal, y en la situación bipersonal capta roles de marido, mujer e hijo.
- En la situación tripersonal, solo a dos de ellos les atribuye roles en forma clara, viendo un rol de servidumbre y otro de viejo petulante y empaquetado.
- En la situación grupal los roles atribuidos son de jóvenes universitarios que pasan un buen tiempo de diversión
- No identifica relación alguna.
- En la situación bipersonal establece una relación conyugal, parental- filial, todo esto con un matiz perverso y que gira en torno a la exclusión.

- En la situación tripersonal se percibe una relación de poder sumisión, de carácter sádica y en donde no se observan afectos en las relaciones, mostrando así una relación “trivial y de apariencia”.
- En la situación grupal percibe una relación fraternal, de amigos, con un tinte sádico en cuanto unos se burlan de otros.
- El contenido de realidad en esta serie se evidencia adecuado para todas las situaciones objetales, logrando describir escenarios y detalles.
- Sobre especifica detalles en forma obsesiva en las situaciones unipersonales, bipersonales y tripersonales, en desmedro de la situación grupal en la cual no percibe detalle alguno, sino sólo alusiones a su propia experiencia.
- En la situación unipersonal, se confunde en cuanto a la definición de escenario, percibiendo así en forma entremezclada elementos de cocina y baño.
- El contexto de realidad se aprecia confuso ante la situación unipersonal, mostrando elementos orales y anales en forma superpuesta.
- En lo bipersonal se observa un contexto de vejez y melancolía.
- Ante la situación grupal bloquea los afectos.
- Se observa una necesidad infantil exigente, específicamente en la situación unipersonal este deseo es de control.
- En la situación bipersonal se observa un deseo de excluir los aspectos genitales en la relación parental en pro de deseos incestuosos hacia la figura materna.
- En la situación tripersonal se observa un deseo de dominación sádica en relación a la servidumbre percibida, y de exclusión de los afectos en la relación simétrica.
- En la situación grupal se observa la presencia de un deseo infantil dependiente que excluya lo genital en la relación.
- Las relaciones objetales temidas en la situación unipersonal es a incorporar afectos en las relaciones percibidas, además de temer el no tener el control sobre las relaciones que puede llegar a establecer.
- En la situación bipersonal, teme incluir afectos en una relación en la que se reconozcan sus aspectos maduros, además de temer a la pérdida del objeto y de su afecto, y a reconocer que las relaciones son finitas.
- En la situación tripersonal se observa un temor a ser invadido por sus propios impulsos agresivos y mas primitivos.
- Se observa un temor a incorporar los afectos en las situaciones simétricas.



- En la situación grupal se evidencia un temor a ser invadido por los objetos, lo que lo lleve a perder el control sobre las relaciones, y que además le haga incorporar los afectos en éstas.
- Utiliza defensas de tipo devaluadores e idealizadores en todas las situaciones, específicamente se observa desvalorización en la situación unipersonal, bipersonal y tripersonal, además de idealización en la situación grupal.
- Por otra parte se defiende a través de la racionalización ante las ansiedades elicítadas ante la situación unipersonal, bipersonal y grupal.
- Por último se observan defensas obsesivas de control ante las situaciones unipersonales y tripersonales.
- La historias poseen una espacialidad confusa, en la que los relatos se desarrollan en escenarios poco definidos y variables.
- Manejo de la temporalidad confuso en donde se sitúa la historia en el pasado y se relata en el presente, o que se sitúa en el presente y se relata en el pasado.
- Logra representar la corporalidad de los personajes aunque presenta una incapacidad para definirlos, haciéndolo pobremente.
- Logra enunciar vagamente los conflictos sin especificación ni desarrollo en el relato.

#### BLANCA

- Visualiza una familia, con roles confusos entre lo femenino y lo masculino, además de visualizar a los hijos en un constante movimiento.
- La relación percibida es paterno filial, carente de afecto, observándose una exclusión de la pareja parental (madre).
- El contenido de realidad sobre el cual se construye esta historia evoca una cocina como escenario, sin especificar detalles.
- Las relaciones objetales deseadas giran en torno a la exclusión de la figura materna, y de evitar el contacto afectivo en toda relación establecida.
- Las relaciones objetales temidas se relacionan con la propia exclusión y inclusión de afectos en las relaciones íntimas.
- Utiliza defensas hipomaniacas ante las ansiedades elicítadas por esta lámina, además de defensas obsesivas de control, manifestadas por el excesivo detallismo que demuestra en sus descripciones.

- Establece un relato en un solo escenario con una representación rígida del espacio. No se observa un adecuado manejo de la temporalidad pues el relato se produce solo en el presente.
- No logra una representación de la corporalidad.
- La representación del conflicto es pobre y carece de desarrollo.

### 8.2.5. QUINTO CASO. Z

#### (a) Antecedentes Relevantes

El sujeto tiene 27 años y es el menor de cuatro hermanos, teniendo una diferencia de nueve años con el tercero. Su padre tiene actualmente 69 años y su madre 62 años. Debido a lo descrito anteriormente, el sujeto relata haber sido muy “regalón” y sobreprotegido, aunque refiere que jamás dejó de realizar actividades por imposiciones parentales. Es un excelente alumno, es Ingeniero Comercial y actualmente cursa tercer año de Letras. Refiere haber ganado varios concursos de cuentos. Pololea hace cinco años y está próximo a casarse.

El evaluado refiere que su sintomatología asmática apareció alrededor de los 4 años y se mantiene actualmente, sin embargo relata no haber tenido nunca un ataque muy intenso, aunque sí fuertes ahogos que requieren de broncodilatadores inmediatos. El sujeto asocia espontáneamente la aparición de la sintomatología al hecho de entrar a la pubertad, diciendo: “había que ser grande e independiente”, sin embargo al intentar una profundización al respecto, el evaluado dice no recordar ni tener claridad de cuales eran sus conflictivas.

#### (b) Conducta Observada

Se observa normal para a su edad, considerando que es aún estudiante. Se presenta de forma colaborativa frente a la prueba y se aprecia bastante motivado frente a ésta. Sin embargo, se podría pensar que lo tomó como un desafío intelectual, analizando la longitud y nivel de abstracción de los relatos.

#### (c) Protocolo

##### **AI (I)**

Eeeeh..., veo como a un hombre con un niño, un papá con su hijo, y ... no se me da la idea como de una ... eh..mmmm..... a ver..... me da la idea como si los dos fueran entrando a una especie de

túnel, que está como al fondo de la..., como mas allá de ellos, cerca pero mas allá de ellos, los dos van entrando y como si .... como si tuvieran que pasar una especie de prueba. El túnel es una especie de prueba. La prueba consiste en probarlos no tanto a ello como individualmente, sino probar como la relación entre ellos, ver como sale parados después de atravesar el túnel, como sale parada la relación entre ellos.

## A2 (2)

Acá distingo dos figuras humanas, y que me evocan algo femenino. Y también esta luminosidad que hay acá al medio me evoca algo relacionado con el nacimiento. Podría ser como una vida anterior o una especie de ser, infinito, o celestial, no terreno, que le está entregando la vida a una madre. Por ejemplo un hijo, el hijo, la vida a una madre que va a engendrar esa vida como en el plano terrenal. Esta figura es como fina, y tiene una cintura femenina, mas delgada, mas delicada. Esta otra, la que veo yo a la derecha ... podría ser hombre o mujer, ahí no distingo nada, pero la imagen como un todo me produce la sensación de maternidad, como de alumbramiento, de dar a luz un hijo, y eso veo algo femenino, como un todo. Lo divino es lo de al medio, la luz de la vida. Este alumbramiento separa los dos mundos, el mundo terreno y el no terreno desde el cual viene la vida. Y me produce algo parecido a lo otro, mas allá, como después de esta entrega que hace este personaje no terreno al terreno, de vida también hay algo de ir a una prueba, mas allá de la luz, como algo análogo al túnel. Algo que representa una prueba, una instancia donde se va a poner a prueba esto que le fue entregado a la madre. A prueba la vida misma.

Puede ser el contacto entre dos mundo opuestos, ya no el contacto entre lo no terreno y lo terreno, sino el contacto entre lo consiente y lo inconsciente. De alguna manera esta mujer, que supuestamente viene de lo no terreno lo veo como lo inconsciente dialogando con lo consiente, para que de a luz algo interno. Veo como cosas opuestas, separadas, que talvez se están comunicando pero que están separadas, como dos personas distintas, en absoluto parecida, y en esa semejanza me evoca una oposición.

**C3 (3)**

Voy a decir primero lo que veo mas concretamente, veo un sofá, a la derecha acá abajo, veo un hombre apoyado contra una especie de .. un borde de una chimenea, veo arriba del hombre una manzana dada vuelta y hacia la izquierda. Al fondo una mujer acostada, porque al lado hay como un velador y una lámpara. Lo que me produce esta imagen es que, eehh.... pienso yo que va a haber una relación sexual entre estas dos personas. Hay un deseo entre ambas que está representado en la manzana, que a mí por lo menos, y creo culturalmente evoca algo sexual. A partir de la manzana y estos colores medios rojos, lo relaciono con la pasión. Estas personas son amantes. El entorno familiar como de estar en una pieza, una casa, una taza con un jarro, no es primera vez que tienen relaciones, es algo habitual, perfectamente podría ser una esposa con su esposo, o sea a eso me refiero con amantes, no me refiero a algo clandestino, son amantes porque tienen habitualmente relaciones sexuales, sean casados o pololos o pareja. Veo puras cosas de casa, una tasa, una mesa, un jarrón, una cama, un velador. Están disfrutando del momento previo de la relación sexual, del jugueteo, de las miradas. Se están mirando. Los dos ya saben lo que viene pero lo están postergando como una manera de gozar más.

Como en las otras imágenes también veo como una especie de fuga hacia otra cosa, hacia el túnel, parecido a esa fuga de la anterior, a esa luminosidad, una fuga de la vida hacia lo divino, o de lo divino hacia la vida, como una especie de puente entre dos cosas distintas o niveles, inconsciente consciente. En esta chimenea también veo la posibilidad como de una fuga, hacia otra cosa, hacia otra mujer ... u otro interés distinto a la relación sexual o al deseo que puede haber entre ellos. Veo la posibilidad como de una apertura que puede venir a perturbar esto. No es una apertura tranquilizadora que los valla a unir mas, es una apertura, una fuga de la cual solo él es consciente, y él tiene en su poder o en su voluntad el decidir si va a seguir el camino de esa apertura o si se queda en la pieza con la mina. Esta luminosidad se opone o perturba lo que pasa entre ellos. Otras posibilidades u otro camino que se opone. Es una sub-historia en la conciencia del tipo que lo alejan de la mujer no solo en lo sexual, también mas a largo plazo. Hay otras posibilidades que está dejando de lado y se oponen a la posibilidad de seguir con la mujer.

**B3 (4)**

Se rie..... Lo primero que veo es como un niño que vendría siendo este contorno al medio, está como dentro de una pieza donde supuestamente debería estar durmiendo, sin embargo no está durmiendo sino que se ha levantado y está mirando hacia otra cosa, por ejemplo, hacia la pieza de sus padres. A sus padres los veo representados en esta figura, un hombre y una mujer. Este niño

está en una zona oscura, debería estar durmiendo aunque talvez no lo está, y está mirando algo que talvez no le es permitido ver. Y sin embargo se las a ingeniado para verlo sin que ellos, se den cuenta. No quiere ver nada, no tiene una intención definida de antemano respecto a lo que quiere ver, se levanta a ver simplemente por la curiosidad de ver .... no se .... (5seg.)....., no se...yo creo que está viendo a sus padres teniendo relaciones sexuales pero como es un niño no entiende lo que está pasando, y lo reinterpreta a su visión, y ve a su padre y a su madre, la imagen de un príncipe azul con la princesa. La sombra como la capa de un príncipe o el vestido de una princesa. Lo que el ve, que es la relación sexual entre sus padres, y que de alguna manera lo choca, porque jamás lo ha visto y le choca esa visión de ver a sus padres teniendo relaciones, él como que lo reinterpreta, lo transforma en su interior y lo lleva a una imagen positiva, de la madre y el padre como enamorados. Lo que él ve, como una manera de protegerse lo transforma en otra cosa mas satisfactoria o mas placentera o mas tranquilizadora mas que nada. Pero de nuevo, mas allá de este espacio que hay como una ventana a través de la cual el niño ve, que podría ser como el ojo de la cerradura o la rendija de la puerta de la pieza de sus padres a través de la cual él está mirando, o puede ser incluso algo que no esté viendo sino algo que está escuchando, pero es como el puente que también lo comunica con sus padres, un puente visual o auditivo. Pero al mismo tiempo veo en los padres que también hay una puerta que conduce también a otra cosa, a algo distinto, pero a diferencia de la anterior veo al padre y a la madre conscientes de esa puerta, los dos saben que hay como otra cosa, otro camino. Talvez representa como esa otra cosa que ellos realmente están haciendo y que el niño no entiende realmente. Esa puerta abierta representa como la relación sexual que están teniendo, que realmente están haciendo y que sin embargo está mas allá de la comprensión del niño. La verdadera realidad de los padres que al niño se le escapa, que no la entiende.

#### **AG (5)**

UHF, que es esto? ... (30 seg.), lo primero que me evoca es gente, seres humanos. Veo por un lado a tres personas, hacia la izquierda. Como más en primer plano, y al mismo tiempo tres imágenes que corresponden a tres personas que están como más lejos. De nuevo veo esa oposición como entre dos planos, lo que está cerca y lo que está lejos, y una correspondencia también, de alguna manera estas tres figuras se corresponden con esas tres que están mas lejos. Podrían ser la imagen de un espejo, se corresponden tal vez en el sentido que son las mismas. De hecho es como que estas tres personas que están en primer plano se corresponden entre sí, como si fueran la misma persona. Como distintos ámbitos o distintos centros de la misma persona. Es como una pura persona que a la vez está compuesta por distintas fuerzas, por distintas personas también que son

estas tres que veo acá en primer plano. Esas tres a su vez tienen otras manifestaciones, estas tres sub-partes presentan también otra cara dada por estas tres imágenes en segundo plano, mas lejos. Cada de estas presenta entonces como un reverso, que de nuevo me pasa como verlo como una oposición. Esto de aquí que aparece inmediatamente visible, las tres imágenes en el primer plano tienen también una contracara que no es inmediatamente visible, sino que está como mas en lo profundo, está mas escondido, pero está. Que está y que de alguna manera se hace presente en estas tres imágenes principales, son verdaderas a pesar de que estén más lejanas y mas escondidas.

Hay una disociación entre las tres imágenes del primer plano y del segundo. De hecho acá entre ellas acabo de ver como si hubiese una especie de río entre ellas, que hace necesario un salto para poder unir las partes, y ese salto, al haber un río tormentoso, implica un peligro de que al momento de saltar, de querer unir estas dos partes, esta parte mas visible y esta parte mas latente, el peligro simbolizado en la muerte, en el ahogo, pero que puede ser el peligro de que tu no resistai' por ejemplo, la unión de esas dos caras opuestas, de que tu no sepai como conciliarlas. Este río de alguna manera representa el peligro de conciliar los procesos internos más profundos, con los procesos internos mas de la superficie. Finalmente, estas tres personas que son una misma persona, y otras tres personas del segundo plano que también son una misma, como también la cara y la contracara de esta misma gran persona que es la única protagonista de toda la historia y entre medio un río, que viene a ser como la distancia entre la cara mas visible y la cara mas profunda, o la *dimensión mas visible* y la *dimensión mas profunda*, la *distancia que suele haber* entre lo consciente y lo inconsciente, o entre lo terreno y lo no terreno. Pero creo que aunque hay temor de unir esas partes, esta unión tiene que realizarse. Si bien estas personas de acá, las más visibles, como que rehuyen un poco la unión con las otras, porque las veo como tirada pa allá cachai, como haciéndole el quite, como recelando de estas otras personas que vienen desde lo lejos a llamarlas. Pero de alguna manera, esto profundo, que viene desde lejos pero que se viene acercando, finalmente igual se va a tener que producir la unión. De alguna manera el salto se va a tener que dar. A pesar que hay un temor de lo consciente hacia lo inconsciente que están como lejos y vienen representando lo mas oscuro, lo desconocido, igual se va acercando y ni siquiera tengan que saltar el río, tal vez lo naden sin ningún problema. Tal vez no sea tan peligroso el salto, los tipos mas visibles que lo vean como peligrosos pero tal ves los otros no, lo ven como que simplemente hay que nadar el río, sin ahogarse. En este momento no hay unión entre las dos, y de hecho hay un temor de que se produzca la unión, pero creo que esa unión se acerca y esa unión se va a producir. Eso.

**B1(6)**

20" Veo una pieza, una cómoda, un espejo, una cama, una puerta, un hombre afuera de la puerta y la baranda de una escalera. La baranda que está mas allá de la puerta. Y veo acá también, me imagino que la cama es la cama de un niño, y afuera está la figura del padre, o puede ser la figura parental o sea, madre y padre juntos. Pero me evoca mas algo masculino, o sea la figura de ahí es la de un hombre, del padre .... Y también...,si .... creo ... lo que veo acá es como que el padre está ahí, está al borde de la puerta, está cerca, pero .... pero talvez ... me imagino al niño como que está enfermo y ... o ... quizá no enfermo, pero necesitando que alguien lo vaya a cuidar, o que esté con él. Lo de la enfermedad es quizá para reflejar la necesidad que el tiene que alguien vaya a estar con él. Ehhh ... y de alguna manera el padre está ahí, esta cerca, al lado de la pieza, pero .... pero ... como que no se decide a entrar. No se decide a entrar porque, esa escalera donde está el padre, en el fondo la escalera conduce a algo y talvez no se decide a entrar porque también tiene la posibilidad de ir a otra parte, por otro camino que se opone a entrar a la pieza para estar con el hijo. Está como en la indecisión entre lo que le atrae, y que se opone al hijo. También esta luminosidad que hay en la puerta y que entra hacia la pieza, son como otros elementos distintos en la presencia paterna, que entran a la pieza y que en algún modo aplacan esta necesidad del niño de estar con alguien. Lo acompañan de alguna manera también. Le sirven para defenderse o lograr estar bien. En esa luz distinta, que es de otra cosa, encuentra como cierta fortaleza, como ciertos elementos en los cuales puede apoyarse para salir de su, entre comillas, enfermedad, o para satisfacer sus necesidades de que lo ayuden. A través de esa luz el se ayuda a si mismo. Sin duda la presencia del padre es necesaria, y está a punto de entrar, pero mientras no entre, hay otros elementos de apoyo, otras luces otras fortalezas que no necesariamente dependen de que el padre entre o no. Pero sin duda no son totalmente suficientes, iluminan de hecho solo una parte de la pieza, y no la pieza entera. Tal vez la pieza entera se ilumine en la medida en que el padre entre y prenda la luz, o entre y hable. Pero por lo menos hay una luz que permite cierta tranquilidad. Y ... no se que va a pasar, no se si el padre va a entrar o no, me gustaría que entrara, pero...pero, si, me da la idea que el padre esté mirando hacia la pieza, y quizá en ese hecho hay un buen augurio de que finalmente va a abrir la puerta y va a entrar a la pieza. Inmediatamente ese contorno humano me dio la idea como que está mirando hacia la pieza, y no hacia el camino de la escalera.

Ese espejo es raro ... veo como una especie de analogía de lo que está pasando en la pieza, está iluminado en parte, la repetición de lo que está pasando en un plano mas amplio. La tensión entre esta luminosidad que igual entra a la pieza, y que de alguna manera sirve de fortaleza y la oscuridad que produce todo el temor y la angustia.



**CG (7)**

50" ...mmmm .... Veo como un grupo de gente acá en la derecha que está como en una especie de discusión. Hay un personaje que esta como a la derecha, el de mas a la derecha, que está como con a mano levantada, que está como asentándolos, incitándolos o como promoviendo a que hagan o no hagan algo. Está como llevando la batuta un poco, está diciéndoles, tranquilizándolos o enardeciéndolos. Y acá arriba veo como una sombra, también de una persona, que de alguna manera genera la discusión de acá abajo, es como el objeto de la discusión. Creo que la discusión entre consiste en si matar a la sombra o no matarla. Y veo que acá en este grupo de hombres , o sea el otro es una sombra, hay algunos que promueven la matanza , el de la derecha con la mano *en alto y los otros están como evaluando el consejo o la posibilidad. Están mas contrarios a matar a la sombra.* Hay una oposición aquí también de voluntades entre este que quiere matarla y otro u otros que quieren dejarla viva, que se vaya, se quede ahí, pero no matarla.

Esta figura mas alta es como la autoridad de todas estas personas que discuten, este tipo que quiere que maten a la sombra, estos que están indiferentes o no saben, no es que estén indiferentes, no saben bien. Todos ellos en torno a esta figura mayor, la autoridad de todos ellos y que va a decidir finalmente si matar a la sombra o no. Este tipo está muy enardecido, muy fervoroso, como esta imagen de la masas que se ponen frenético por matar a alguien, y estos otros mas calmados. Todos ellos tratando de convencer a esta autoridad que los está escuchando. La sombra está como ahí, al margen de la discusión. Lo que quiere la gente que quiere que se salve es que la sombra se convierta en persona, venga hasta ellos y se integre. Hay como una especie de caminos que está hecho con puros troncos y debajo de ellos no hay nada. O sea esta sombra puede tomar forma humana, acercarse hasta esta gente y caminar, no va a serle fácil, porque tiene que ir haciendo equilibrio entre todos estos troncos y tener cuidado de no caerse para llegar entre todas estas personas. Creo que esta autoridad va a permitir que esta sombra siga viva, le va a perdonar la vida, *talvez incluso después de ese permiso, sigue también existiendo la dificultad de que en el camino no se mate, caiga en el precipicio que hay entre estos troncos.* Yo creo que la autoridad va a *permitirle vivir y recobrar su corporeidad, pero sigue habiendo un peligro.*

**A3 (8)**

15" mmm..Veo también tres figuras humanas, una a la izquierda que está mirando a las otras dos. Como.... 10" ...como distinta, ajena a lo terreno ajena a la vida, y que mira a estos otros dos que están en la vida, están en la tierra ... y que ... de alguna manera quisiera ayudarlos a ... o darles un consejo o tocarlos, pero que está separado por esta barrera, esta luz entre lo mortal y lo inmortal,

pero que también de alguna manera si bien no puede este individuo etéreo, sin bien no puede traspasar la barrera, genera una cierta luminosidad, como energía que igual les llegan. Esta fortaleza que puede darles este ser celestial, por llamarlo así. Sin embargo la reciben de una manera que no es directa que ellos mismos deben saber como leerla, como interpretarla. Que por supuesto es mucho mas difícil que si este otro ser cruzara simplemente la barrera y les dijera como lo que tienen que hacer.. no puede cruzarla pero les manda una energía.

### **B2 (9)**

Esto me evoca un cuadro, una pintura media expresionista. Veo dos personas apoyadas contra un árbol, y están mirando una especie de casa o edificio..... 1 0", están muy unidas y no te podría decir si son dos personas distintas o la misma persona cuyas dos partes que la componen están unidas, veo una unión fuerte entre dos elementos, personas o cosas .Esa unión se debe a que están protegidos por el árbol, un símbolo indudablemente protector, por esta gran frondosidad que tiene que de alguna manera me produce la sensación de protección, de que lo está protegiendo contra algo que está pasando en la casa o al otro lado de la calle , no se. Podría haber un incendio, pero también al mismo tiempo creo que este árbol no puede ser eterno. Arrimarse al árbol tiene que terminar en algún momento. Y estas dos personas van a tener que salir en algún momento e ir hacia esa casa donde hay un incendio. Sin embargo, el hecho de estar como junto a esa protección les permite unirse y alcanzar una fortaleza que les va a hacer posible ir hacia esa casa y enfrentar el incendio. Hay una especie de fortaleza heredada de ese árbol.

**BG (10)**

Mhhhh..... 40"...Acá veo como estos arcos. Creo que representan para mi, el cambio. Pasar de una etapa, de un estado hacia otro. Veo este grupo de personas acá a la izquierda, que veo haciéndole el quite a esa posibilidad. Como si por el hecho de estar juntos, que se agrupan y conversan entre ellos evaden el salto, el camino. A diferencia de este otro que está solo, y que quizá precisamente por eso, y que estar solo significa enfrentarse consigo mismo está consiente de ese arco mas allá del cual hay un cambio. Hay un salto que es necesario dar, y que por estar solo es el único que va a dar el salto. Los demás al estar acompañados se entretienen y esa entretención hace que centren la atención entre ellos y no en el salto. El que está solo ha tomado la responsabilidad y es el único que esta mirando hacia el arco y mas allá del arco. Los otros están mirando hacia acá.

**C2 (11)**

Acá veo una figura, que acá si que me parece difusa. No se si un hombre o una mujer. Parece mas una mujer. También está mirando una pieza donde hay una cama donde hay un niño enfermo. Y ... 10"...hay algo de color, algo amarillo y una cuestión media cafésosa. Y ésta ... hay una situación parecida a la de la otra imagen en que el padre, en este caso la madre, está a punto de entrar a la pieza. El niño quiere que ese personaje parental entre. Pero también acá hay una tensión entre entrar y no entrar. Sin embargo por el colorido que veo, hay un poco de azul acá abajo, un poco de amarillo y un poco mas de luminosidad en la pieza. Eso quizás hace que esta imagen la vea un poco mas optimista que en la otra. Me hace pensar que aquí si se va a producir la entrada, aunque tampoco es cierta o segura. Hay una leve esperanza, comparada con la otra que haya mas posibilidades que se produzca la entrada de esta figura ambigua, no se si es padre o madre. Quizá talvez me produzca esa sensación de esperanza el hecho que la puerta es más amplia talvez, y que el marco pareciera ser más amplio que lo que es la puerta, por lo que incluso, cerrando la puerta puede haber una cierta apertura, una comunicación.

**C1 (12)**

Veo como una cocina y me da la impresión de ser un espacio casero y cotidiano. Y si bien no hay nadie hay una presencia humana, los platos, como si alguien hubiera comido, ese paño desordenado. Me produce una sensación placentera, en que por ejemplo hubo una familia, una pareja. Hay restos que reflejan la presencia de que algo hubo. Una pareja que se ama, se quiere, han comido y salieron. Se fueron a la pieza al jardín, pero dejaron una huella domestica,

agradable, cotidiana, agradable para la persona que la tiene. El hecho que hay una ventana me da la sensación e autenticidad de la cocina y de la gente que hay ahí.

### **Blanca**

Que veo? La verdad es que no veo nada, veo una hoja en blanco, y por eso veo como una libertad infinita. Gracias al hecho que la hoja esté en blanco me permite la libertad de ver lo que yo quiera ver. Me da la libertad para ver algo horrible o hermoso. Veo algo que está ahí como entre medio de los dos polos, puedo ver cosas hermosas pero también no puedo omitir que también tengo que ver, o puedo ver, las cosas negativas. Pero tener la libertad ya es algo deseable. Ahora, no se , si veo algo acá veo cosas rojas y amarillas, y veo figuras difusas también como las que vi recién, y veo temores, y esperanzas como las que vi recién, todo fundido y mezclado en una misma figura abstracta. No te podría decir el sentido final que tiene o hacia donde se inclina la balanza. Pero eso veo aquí, una tremenda libertad y quizá por el mismo hecho de poseer yo esa libertad, de alguna manera, incide o ayuda a que también pueda inclinar la balanza hacia lo hermoso, aunque todas las posibilidades de lo oscuro y lo horrible también están y no las puedo omitir. Pero la libertad ya es tremendamente deseable aunque no me permita sacar ninguna conclusión, pero ya es algo hermoso en si.

## (d) Análisis

SERIE A

- En la situación unipersonal capta dos personajes por lo que se observa una adición.
- Ante la situación bipersonal, percibe inicialmente dos personajes femeninos, lo que luego se transforma en un relato en torno a personajes celestiales, motivado por el interjuego del claro- oscuro para finalizar percibiendo dos personajes nuevamente.
- En la situación tripersonal, capta adecuadamente tres personajes.
- En la situación grupal, capta un grupo, sin embargo su relato gira en torno a una subdivisión en dos grupos.
- En la situación unipersonal identifica roles padre- hijo.
- En la situación bipersonal, tripersonal y grupal logra una definición de roles en base a polaridades que sitúa entre lo terrenal y lo celestial, las que devalúa e idealiza, o bien como partes opuestas de una misma persona, como en la situación grupal.
- Los roles percibidos en la situación bipersonal son femeninos, aunque en el relato se observa una confusión de genero.
- Los roles están determinados por el paso de una prueba a la que se somete a los personajes percibidos y a la visión de polaridades, específicamente en la situación grupal es que esta polaridad está dada por la distancia de los personajes, además de tender a ser pasivos.
- Las relaciones percibidas entre los personajes en la situación unipersonal es paterno filial, la que además es sometida a prueba.
- No se observa relación entre los personajes, sino más bien existe relación entre las polaridades, lo celestial y lo terrenal, lo consciente y lo inconsciente, las distintas partes de un mismo, en la situación bipersonal, tripersonal y grupal.

- Se observa empobrecido en relación escenarios y detalles en los cuales transcurren sus relatos.
- En la situación unipersonal, el relato transcurre en un túnel, y en la situación tripersonal a partir del claro- oscuro interpreta un detalle como barrera, pero sin percibirlo en forma diferenciada.
- En la situación grupal, percibe un río como detalle.
- El contexto de realidad gira en torno a vivencias depresivas y a un funcionamiento en polaridades.
- Demuestra un deseo de establecer relaciones objetales de tipo infantil, deseos pre- edipicos y de fusión objetal. Si bien en las situaciones unipersonal, bipersonal y grupal este deseo es de tipo exigente, se observa que en la situación bipersonal y tripersonal es de corte dependiente.
- Teme a la pérdida del objeto.
- En la situación unipersonal y bipersonal se teme la privación del afecto.
- En la situación tripersonal teme al ataque retaliatorio del objeto, a la exclusión y a establecer una tríada.
- Se observa en la situación grupal un temor a incorporar en un solo objeto aspectos maduros como un todo.
- Utiliza mecanismos de defensa tales como la racionalización en un funcionamiento polar, en todas las situaciones planteadas.
- Por otra parte se observa idealización, defensas obsesivas de en todas las situaciones, a excepción de la situación unipersonal.
- Se aprecia la presencia de negación en la situación bipersonal.
- Se observa elaboración de historias donde el espacio es rígido y los relatos se desarrollan en escenarios fijos donde existe una diferenciación espacial marcada concretamente por el sombreado y la luminosidad.
- La temporalidad no logra ser representada adecuadamente, y en donde se visualiza un futuro hipotético, no real.
- La corporalidad de los personajes es pobre y poco definida, lo que se exagera en la situación grupal al haber cierta confusión en la representación corporal.
- Se describen conflictos en las historias, pero que carecen de un desarrollo óptimo.
- En la situación grupal se observa un desarrollo del conflicto, aunque cargado de una racionalización en la elaboración.

SERIE B

- Capta adecuadamente los personajes en las situaciones triádicas y grupales.
- En la situación unipersonal hay una adición en el relato de un niño y se evidencia una fusión en la que contamina la figura paterna con la materna en una figura parental.
- Ante la situación bipersonal, en un comienzo capta adecuadamente los personajes, sin embargo, en el desarrollo del relato fusiona los dos personajes, para finalmente, volver a diferenciarlos como individuos distintos.
- Logra diferenciar roles en los personajes, aunque sin mayor claridad en las especificaciones.
- En la situación unipersonal se observa una fusión temporal de una figura paterna con una parental, para luego volver a asignar un rol paterno. Además incluye un rol de niño necesitado y dependiente.
- En la situación bipersonal los roles carecen de género e incluso los desvitaliza. Además, los fusiona temporalmente de dos a una persona.
- En las situaciones tripersonales hay una asignación de roles parentales sexualizados.
- Aparece un rol de niño voyeurista que niega la sexualidad adulta.
- En la situación grupal se aprecia un rol donde hay un personaje aislado que representa los aspectos maduros, y se observa en el grupo roles regresivos e infantiles.
- Las relaciones percibidas entre los personajes en la situación unipersonal, se caracteriza por ser paterno-filial y parental filial, enmarcadas en la dependencia.
- En lo diádico la relación que se establece se caracteriza por ser simbiótica y dependiente.
- En la situación tripersonal aparece una relación paterno filial en la que los padres están teniendo una relación sexual. Además aparece un niño excluido.
- En la situación de grupo hay una relación filial, amistosa y en donde se capta la relación de exclusión.
- El contenido de realidad se observa adecuado, excepto en la situación grupal donde el escenario aparece difusamente.
- En la situación bipersonal al detalle árbol se le asigna un rol protector.

- El contexto de realidad gira en torno a lo depresivo y a lo carenciador.
- En la situación grupal ante la exclusión surge un contexto narcisista y envidioso.
- Las relaciones objetales deseadas en las situaciones unipersonales, bipersonales y tripersonales son de tipo infantil exigente.
- En la situación unipersonal estos deseos se evidencian en la manipulación a través la enfermedad. En las situación bipersonal se enmarcan en una necesidad de protección y de simbiosis y en la situación tripersonal en la exclusión.
- En la situación grupal se evidencia una rivalidad pasiva y un deseo omnipotente de diferenciarse con los objetos.
- Las relaciones objetales temidas en la situación unipersonal, bipersonal y tripersonal es a la pérdida del objeto.
- En la situación unipersonal además se teme a la privación del afecto.
- En la situación bipersonal se teme a la falta de control pulsional y a la separación.
- En las situaciones tripersonales teme a la exclusión y a la lejanía física del objeto.
- Teme al ataque retaliatorio del objeto y a aceptar los aspectos depresivos que implica la exclusión, en las situaciones grupales
- Utiliza mecanismos defensivos que giran en torno a la racionalización e idealización en todas las situaciones objetales.
- En la situación tripersonal y grupal aparece la negación. Específicamente en lo triádico la negación es do sexual genital y en lo grupal la negación es a los aspectos depresivos.
- Se observa defensas obsesivas de control en la situación unipersonal y grupal.
- Existe una diferenciación espacial marcada concretamente por el sombreado y la luminosidad, en la situación unipersonal
- En la situación bipersonal elabora historias donde el espacio es rígido y los relatos se desarrollan en escenarios fijos.
- En la situación tripersonal y grupal hay una falla en el proceso de simbolización del espacio. Específicamente en la tripersonal existe una clara confusión en la definición del espacio y en la grupal define pobremente el espacio a partir de un detalle.
- La temporalidad no logra ser representada adecuadamente, y se visualiza un futuro hipotético y en donde el relato se realiza en el presente.
- La corporalidad de los personajes es pobre y poco definida.



- Hay una descripción y desarrollo de conflictos, pero que carece de una adecuada elaboración.

### SERIE C

- *Capta adecuadamente el número de personajes en las situaciones bipersonales y grupales.*
- *En la situación unipersonal no percibe personajes, sin embargo adiciona en el relato de manera secuencial a personas, familia y pareja.*
- *La situación tripersonal la transforma en una situación bipersonal.*
- *No logra definir roles en las situación unipersonal.*
- *En la situación bipersonal aparece el rol de niño enfermo necesitado de cuidado. Además define confusamente otro personaje del cual no puede especificar genero, ni definirlo como padre o madre, fusionándolo como figura parental.*
- *En la situación tripersonal los roles son de hombre y mujer sexualizados, en que el hombre se evidencia como omnipotente y sádico.*
- *En la situación de grupo aparecen los roles de autoridad y seguidores.*
- *En la situación unipersonal establece relaciones íntimas sin lograr definir las adecuadamente.*
- *En la situación bipersonal Se evidencia una relación parental filial marcada por la dependencia que genera la enfermedad por parte del niño, mientras la figura parental se presenta sádicamente.*
- *En la situación tripersonal se evidencia una relación de pareja que es cuestionada y manejada sádicamente por la figura masculina.*
- *En la situación grupal se evidencian relaciones sádico agresivas en torno al personaje excluido.*
- *Se observa una relación de poder sumisión y de juzgar y ser juzgado.*
- *El contenido de realidad se evidencia adecuado para las situaciones objetales, unipersonal, bipersonal y tripersonal, siendo los detalles en esta última de carácter simbólico.*
- *El contexto de realidad gira en torno al funcionamiento en polaridades, específicamente se aprecia un contexto paranoide en la situación grupal.*
- *Se observan deseos infantiles en las situaciones unipersonal, bipersonal y tripersonal.*
- *En la situación de grupo aparecen deseos sadomasoquistas y de retaliación al objeto.*

- Teme la pérdida del objeto y la privación del afecto de éste.
- Se observa temor a la intimidad, a incluir relaciones maduras y genitales.
- En la situación grupal aparece el temor a ser invadido por los impulsos y al ataque retaliatorio del objeto.
- Utiliza en todas las situaciones mecanismos defensivos obsesivos y de racionalización.
- Aparece la idealización en las situaciones unipersonal, bipersonal y tripersonal.
- Aparece la represión en la situación unipersonal y tripersonal.
- En la situación tripersonal aparece la devaluación y en la grupal aparece la aniquilación.
- *Elabora historias donde el espacio es rígido y los relatos se desarrollan en escenarios fijos.*
- La temporalidad no logra ser representada adecuadamente. En todas las situaciones las historias son relatadas en el presente.
- En la situación unipersonal en el relato se incorpora el pasado, en las situaciones bi y tripersonal aparece un futuro hipotético y en la situación grupal se aprecia un futuro real a corto plazo.
- La corporalidad de los personajes es pobre y poco definida. En las situaciones bipersonal y grupal se observa confusión en la representación corporal.
- Logra describir conflictos en las historias, pero que carecen de un desarrollo óptimo.

BLANCA

- No identifica personaje alguno aun cuando se incluye a si mismo en el relato como un ser poseedor de una libertad infinita dada por lo blanco.
- No se aprecian relaciones en lo humano pero hay una relación entre polaridades (hermoso-horrible).
- No describe escenarios o detalles.
- Las relaciones objetales deseadas giran en torno a la no incorporación de la agresión.
- Demuestra un deseo omnipotente de controlar los objetos a voluntad y un temor a integrar y aceptar los aspectos agresivos de si mismo y los objetos.
- Las relaciones objetales temidas se relacionan con la exclusión y la agresión.
- Los *mecanismos de defensa utilizados son la idealización, la negación y las defensas hipomaníacas.*
- Se observa un relato carente de escenario no representando la espacialidad.
- No se observa un adecuado manejo de la temporalidad pues el relato se produce en el presente.
- No logra establecer una representación de la corporalidad.
- Se establece un conflicto pobre en su representación aun cuando logra cierto desarrollo.

BIBLIOTECA ARNALDO MERBILHAA COUSTERE  
UNIVERSIDAD GABRIELA MISTRAL



3 5618 00028 1996