

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**GRUPO DE INVESTIGACIÓN  
2. PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA**

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA**

**PROGRAMA DE PSICOLOGÍA**

**LO SIMBOLICO, LO ARTISTICO, LO LUDICO – UN ESTUDIO DE CASO DE  
LA MANO DEL PSICOANÁLISIS**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN COMO REQUISITO PARCIAL PARA  
OPTAR AL TÍTULO DE PSICÓLOGO**

**PRESENTA:  
ESTEBAN NICOLAS CORREDOR BAUTISTA  
CÓDIGO 1320012915**

**ASESOR  
Mg. ANDRÉS FELIPE LASPRILLA PAZ**

**Febrero del 2018**

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
PALABRAS CLAVE: Símbolo – Arte – Terapia - Psicoanálisis- Adolescencia. ....	4
1.INTRODUCCIÓN.....	5
2. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
3. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	17
3.1 Diseño.....	18
3.2 Participante.....	19
3.3 Procedimiento.....	19
3.4 Técnica.....	21
4. RESULTADOS.....	21
<i>Presentación del paciente.....</i>	21
4.A. Primer Momento- <i>Encuadre y mutuo conocimiento con el terapeuta.</i> .....	22
<i>Relación self – objeto.</i> ....	22
<i>Estados mentales</i> .....	23
<i>Relación terapeuta – paciente</i> .....	23
<i>Aspectos técnicos</i> .....	24
4.B Segundo momento – <i>Harry es alcalde de su ciudad – Diseño de maqueta</i> .....	24
<i>Relación self – objeto.</i> ....	24
<i>Estados mentales</i> .....	25
<i>Relación terapeuta – paciente</i> .....	25
<i>Aspectos técnicos</i> .....	26
4.C Tercer momento - <i>Aparición del erotismo y exploraciones amorosas – Confusión sexual</i> .....	26
<i>Relación self – objeto.</i> ....	27
<i>Estados mentales</i> .....	27
<i>Relación terapeuta – paciente</i> .....	28
<i>Aspectos técnicos</i> .....	28
4.D Cuarto momento – <i>Se aproxima la despedida</i> .....	28
<i>Relación self – objeto.</i> ....	29
<i>Estados mentales</i> .....	29
<i>Relación terapeuta – paciente</i> .....	30
<i>Aspectos técnicos</i> .....	30
5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	31
5.A. <i>Relación self-objeto</i> .....	31
5.B. <i>Estado mental</i> .....	33
5.C. <i>Relación terapeuta paciente</i> .....	36

5.D. Aspectos técnicos.....	37
6. REFERENCIAS .....	40

## **RESUMEN**

Debido al interés por la relación que se puede encontrar entre lo simbólico, lo lúdico y lo artístico con el psicoanálisis y como éste puede usarse en una intervención psicológica, se decide realizar esta investigación, indagando por la pertinencia de este tipo de técnicas con los pacientes del consultorio psicológico universitario. Esta investigación es de tipo cualitativo con estudio de caso único, debido a sus aspectos terapéuticos y de orden descriptivo a partir de conceptos e intervención con fundamentos en el cuerpo teórico psicoanalítico, en un paciente de 20 años, que consulta en primer lugar, por problemas de ansiedad y en segunda instancia, en busca de un conocimiento de sí mismo. Tuvo proceso psicológico durante un año, con técnicas que involucraran aspectos simbólicos, artísticos y lúdicos teniendo en cuenta los aspectos técnicos como: el encuadre, la transferencia-contratransferencia, la interpretación y la asociación libre. Los resultados se analizaron según cuatro categorías: Relación self-objeto, estados mentales, relación terapeuta paciente y aspectos técnicos, con los cuales se concluyó que estas técnicas generaron movilización psíquica en el paciente. Se identificó que fue necesario diferentes formas de abordar lo simbólico en la sesión y que al principio se permitió jugar, sin embargo, después recurrió a representaciones más adultas como lo verbal o la escritura. Se identifica que el uso de este tipo de técnicas es pertinente en el trabajo con jóvenes en transición hacia la adultez y que se requiere del terapeuta atención para no forzar lo lúdico-artístico sino darle lugar por vías de simbolización acordes a cada paciente.

**PALABRAS CLAVE:** Símbolo – Arte – Terapia - Psicoanálisis- Adolescencia.

## **Introducción**

Por mucho tiempo los psicólogos, en gran parte los de enfoque psicodinámico y algunas áreas afines, han presentado interés por cómo se relaciona el arte con sujetos diagnosticados con alguna psicopatología y cómo estos sujetos pueden presentar dotes artísticos, así mismo qué repercusiones podría traer este tipo de actividades artísticas en la psique del sujeto y cómo muchas veces su trabajo artístico se transforma por resultado de la patología que padece el sujeto.

Esta investigación muestra la psicoterapia que utiliza la actividad simbólica, lúdica y artística como parte del proceso psicoterapéutico con un enfoque psicoanalítico. Esta intervención psicoterapéutica ha demostrado beneficios y también factores de curación en la intervención de diversas psicopatologías, ya que permite rescatar y mejorar, dependiendo de la patología, que a causa de su patología han sufrido cambios negativos y en un plano general se facilita el proceso psicoterapéutico (Pérez, 2012).

El arte posee características que hacen de utilidad su implementación en la psicoterapia: la posibilidad de tener sensaciones y emociones, generar liberación de emociones, una catarsis, en la cual el sujeto pueda expresar sus simbolismos, su ser en forma cruda, mostrando su placer y su dolor y que por medio de estas expresiones se genere proyecciones con las cuales se pueda aliviar la psique, para mejorar su calidad de vida, conocer su “yo” verdadero e incluso aliviar los síntomas de su patología.

Pérez (2012) menciona que en la terapia de arte con pintura se genera gradualmente un descubrimiento del sujeto, que el sujeto que realiza arte no está al acecho de un síntoma o para agrandar un dolor que padezca. Estos sujetos por medio de arte logran proyectar diferentes características de sí mismos, aunque hay que aclarar que esto no significa que no den muestras

del dolor o placer, inclusive se considera que los sujetos que son muy creativos tienen una mayor facilidad de acceder a su inconsciente, y el factor clave de todo esto es que el terapeuta puede identificar estos aspectos y así complementar su tratamiento.

La revisión de la relación entre el arte y el psiquismo empezó a sugerir la necesidad de indagar por la pertinencia del uso de técnicas artísticas o lúdicas en procesos de intervención del consultorio psicológico del Politécnico Grancolombiano, con los jóvenes universitarios que consultan por dificultades académicas y afectivas. Aprovechando los gustos artísticos de uno de los pacientes, sujeto del presente estudio, se buscó generar una re estructuración simbólica “real” del paciente a través de la representación de su mente de forma “artística”, buscando expresar una realidad interna a través de una ciudad a escala que representa de manera simbólica su dinámica psíquica, todo con base en la pregunta ¿Cuáles son los efectos que puede tener en el psiquismo de un joven, de 20 años, que consulta por dificultades de ansiedad frente a requerimientos académicos sobre todo en el área de matemáticas y autonomía personal por la falta de toma de decisiones en diferentes situaciones y momentos que se le presentan en el día cuando en diferentes momentos de su vida tiene, el uso de técnicas de intervención simbólicas artísticas y lúdicas como parte de su proceso terapéutico orientado psicoanalíticamente?.

Como objetivo general se establece describir los efectos que tiene el uso de técnicas de intervención simbólicas artísticas y lúdicas en el psiquismo de un joven de 20 años, como parte de su proceso terapéutico, orientado psicoanalíticamente. En este mismo sentido, los objetivos específicos se enlistan a continuación:

- Describir el funcionamiento psíquico de Harry, paciente del consultorio psicológico del politécnico grancolombiano.
- Identificar las técnicas simbólicas, lúdico-artísticas, pertinentes para el plan de intervención con el paciente.

- Caracterizar las dinámicas de la relación terapéutica y el psiquismo del paciente durante el proceso de intervención psicológica.

## Revisión de literatura

“Cualquier forma de arte es una forma de poder;  
causa impacto, puede influir en los cambios;  
no sólo puede cambiarnos, sino que nos hace cambiar.”  
Ossie, Davis. (S.f)

### De la adolescencia a la adultez

Erikson (1994) en su teoría del desarrollo psicosocial habla de los cambios que suceden en la etapa de la adolescencia como una preparación hacia la adultez. Este momento lo ubica en el Estadio de identidad versus confusión de roles – fidelidad y fe, en donde se comienza con cambios corporales y madurez psicosexual acompañado por un interés y curiosidad por la sexualidad, derivado en la formación de la identidad sexual. La integración de estos elementos psicosexuales junto a los psicosociales son los encargados de formar la identidad personal del sujeto generando aspectos importantes en su vida , entre estos aspecto se encuentran: la identidad psicosexual ejerciéndose por sentimientos de confianza y lealtad, la identificación ideológica como una integración de valores derivado de alguna corriente ideológica o política, la identidad psicosocial referente a cualquier acción social, la identidad profesional referente a la elección de una carrera profesional para entrar al mundo laboral y la identidad cultural y religiosa.

Para el psicoanálisis clásico, la madurez psicosexual del adolescente se resuelve, en lo que en la teoría se llama el momento genital, que tiene como fin el desarrollo de la actividad sexual de forma saludable, en donde se encuentren elementos como la confianza mutua, el deseo por tener descendencia, junto al trabajo y el ocio, montando la base de una mejor condición de vida (Bordignon, 2005).

El pensamiento del adulto joven es post-formal, siendo de tipo subjetivo en donde las experiencias vividas por el sujeto empiezan a tomar relevancia, así como toda la integración de la parte cultural donde el adulto viva; de tipo objetivo cuando se piensa en torno a la realidad y a las exigencias que esta le pida al sujeto, esto englobado en cuanto a los proyectos, objetivos y metas que el adulto se proponga; por último se da importancia a la acción de escuchar en el adulto debido a la capacidad que este ya posee para comenzar el análisis de otros discursos desde una postura propia y una postura de los



demás, lo cual lleva a un mejor desempeño ante las exigencias reales o en su caso opuesto a un deterioro en la toma de decisiones por parte del adulto (Erikson, 1994).

### **Trascendiendo la adolescencia**

Para hablar del adolescente es importante hablar del infante y del adulto, por tal motivo las guías para estas explicaciones serán extraídas del Modelo propuesto por Donald Meltzer y Marta Harris en su libro Familia y comunidad (1990). En la dimensión estructural proponen ocho apartados, en el presente trabajo se tomarán en cuenta cuatro: la organización del objeto interno, la organización infantil, la organización adulta y la organización familiar, estas cuatro dimensiones se eligieron debido a que son las dimensiones que se van a trabajar en el paciente debido a su situación actual, sobre todo en la categoría de estados mentales.

### **Organización del objeto interno**

Harris y Meltzer (1990) hablan acerca de este nivel como un avance en el tiempo hacia la estabilidad, en donde los objetos internos fluctúan de diversas maneras y que son tema de estudio a través del sueño en los adultos y del juego en los niños. Las variaciones de estos objetos internos pueden darse por varias causas, la primera es la integración, esto referido a la integración del objeto de forma parcial o total; la segunda es el grado de conectividad, en donde se observa si los objetos están separados y combinados; la conciencia en donde las partes infantiles de la personalidad juegan un papel fundamental ya que estos pueden dañarlo o repararlo dependiendo del clima emocional de la persona; y, por último, la angustia depresiva donde se encuentran los temas de la sexualidad, reproducción, cuidado de los bebés internos y externos.

### **Organización infantil**

Esta organización está formada por las partes niño-niña, -bebé, destructiva y

esquizofrénica de la personalidad, pero todas estas partes están dominadas por procesos defensivos de escisión que entran en un estado de multiplicación o confusión, y las capacidades como la inteligencia (imaginación, rapidez y facilidad verbal), fuerza (tolerancia al dolor mental) entre otras, están distribuidas en una forma desigual. Esta organización cuenta con la parte destructiva, que es la que se encarga de competir por el mandato de los objetos buenos, buscando como fin hacerse con las otras partes infantiles y lo hace por medio de los celos, intolerancia, el ser cínico, el dolor mental, la omnisciencia y omnipotencia, entre otras, persistiendo en la sola existencia de los objetos externos, negando toda realidad psíquica, tomando a las personas y catalogándolas solamente por su comportamiento observable, concluyendo en relación de transferencia, externalizando su relación con los padres internos (Harris y Meltzer, 1990).

### **Organización adulta**

Esta estructura adulta de la personalidad se relaciona con hacia los objetos internos como forma de identificación en una lógica de aspiración, que se puede dar hacia los maestros o los terapeutas, por dar un ejemplo. Estas relaciones se externalizan en forma de transferencia adulta, como en la fe religiosa o hacia figuras inspiradoras. La adhesión de los atributos masculinos y femeninos dependerá directamente de la integración de los objetos internos, dicen Harris y Meltzer (1990) que la identificación del objeto combinado es necesario para el funcionamiento de la creatividad.

### **Organización familiar**

Harris y Meltzer (1990) dicen que desde su modelo, el fin es describir el ordenamiento psicosocial de la familia en cuanto a roles (nominal) y a las funciones (real), teniendo en cuenta a cada uno de los miembros de la familia como individuos, dejando de lado los estereotipos y

pre-concepciones que se les puedan dar y proponen cuatro niveles de estas familias, la parental, el matriarcado-patriarcado, la pandilla y la familia inversa o negativa

### *Estados mentales*

Es importante mencionar los estados mentales infantiles y adultos, para dar un mejor entendimiento a la mente adolescente. Harris y Meltzer (1990) se refieren al estado mental infantil, dando a este como característica primordial la fuerte relación con el cuerpo, dando referencia a las sensaciones, instintos y impulsos; otra característica importante es que la geografía del cuerpo de la madre abarca total interés y deseo, por tal razón el estado mental infantil es dominado por la voracidad y la erotización. Se debe mencionar como en los estados mentales infantiles la prioridad se centra en el placer y el dolor, en contraste con la adulta, de objetivos y metas, por tal razón el oportunismo suele ser la forma de actuar más común en este estado mental, en donde el fin es alejarse del dolor. En cuanto al aspecto de odio y amor este está ligado más por lo sensual que lo estético, por tal razón tiende a coleccionarlos hasta agotar su deseo, hasta el momento en que decide abandonarlo y da paso a la internalización del objeto lo cual es un paso muy importante hacia el estado mental adulto; termina con una necesidad de control por los padres internos, figuras externas o la parte adulta del self, para que ese paso de pensamiento no sea tan difícil de hacerse.

### **El arte en el psicoanálisis**

El arte ha estado enmarcado en el psicoanálisis desde sus inicios, remontándonos a unas de las primeras obras de Freud - La interpretación de los sueños, 1900 - hasta la actualidad donde hay una cantidad significativa de trabajos teóricos y prácticos de arte y psicoanálisis. Debido al interés por realizar un proceso terapéutico con técnicas de intervención simbólicas artísticas y lúdicas, se hizo necesario revisar la relación de éstos y su historia , de la mano de

los autores más relevantes del psicoanálisis, en relación con esta investigación.

### **Freud y el arte.**

Se debe comenzar teniendo en cuenta que, en el pensamiento de Freud, la cultura tiene un sufrimiento continuo. Desde el nacimiento, el humano está predispuesto a sufrir y ser decepcionado continuamente (Freud, 2010). De igual manera, menciona que cada persona debe buscar la manera de ser feliz, por lo cual los sujetos buscan manipular la realidad o salir en busca de lo que desea, una de estas formas es el disfrute de la belleza, como lo puede ser la naturaleza, lo artístico o los gestos humanos. Hay que hacer énfasis en que Freud hace una diferencia en cuanto a la apreciación del arte y la práctica del arte, donde lo destaca como noción de sublimación siendo así un mecanismo de defensa para el sufrimiento (Zurbano, 2007).

Por medio del arte se consigue sublimar en su totalidad las pulsiones sexuales por lo cual no quedan reprimidas en el sujeto, aunque también menciona sobre la posibilidad de sublimación de las pulsiones agresivas (Laplanche, Pontalis, 2005), el problema de esto es que el arte para Freud solo puede ser llevado a cabo por muy pocas personas, por las habilidades que este tipo de práctica requiere para ser realizado.

En cuanto a la sublimación Laplanche y Pontalis (2005) hablan de cómo Freud le daba importancia al aprecio social frente al arte, siendo así una manera de generar satisfacción al artista o al generador de alguna obra artística y de igual manera una autosatisfacción de hacer arte, esto es lo que Freud llamaría complacencia narcisista, por lo cual se habla de que esta actividad genera estabilidad en la psique de la persona. Freud, Strachey y Freud A (2002)

también hablan sobre cómo los artistas están internamente condicionados por su infancia, represiones, desengaños, por lo cual este tema del arte es de interés para el psicoanálisis, ya que por medio de la práctica del arte, el artista exterioriza a través de sus obras sus estados anímicos que en varias ocasiones son ignorados por el mismo artista, aunque Freud menciona que estos sentimientos los pueden apreciar otros sujetos puesto que el arte posee la facultad de exteriorizar las represiones y los hechos traumáticos, así que si se le hace ver esto al artista se obtendrá un efecto terapéutico.

En relación con lo lúdico, vale traer a colación el juego del Ford-da en el que Freud, Strachey y Freud A (2002) hablan del primer juego del nieto de Sigmund Freud, de un año y medio de edad, que creó un juego que consistía en lanzar sobre todo debajo de la cama los juguetes o cualquier cosa que tuviera cerca y cada vez que lo hacía decía de una manera satisfactoria un “o-o-o-o” que se entendía como “fort” que significa “se fue”; posteriormente a esta observación, Freud vio que el niño jugando con su carretel amarrado con una cuerda, lanzaba el carretel detrás de la cuna, haciendo esta acción el niño no podía ver el carretel y cada vez que hacia esta acción decía su característico “o-o-o-o”, a continuación de lanzar el carretel, jalaba de la cuerda y el carretel volvía a estar en su cuna y cuando esto sucedía el niño saludaba el carretel diciendo “Da” que significa “acá esta”. Es relevante conocer la historia del juego del Ford-da dado que Freud, Strachey y Freud A (2002) dan la interpretación de que este juego se trata de la renuncia pulsional de la partida de la madre. Sería el símbolo emblemático por excelencia de la ausencia de la madre, la forma de representar su vaivén, y por lo tanto, de elaborarlo simbólicamente para su psiquismo, liberando la carga pulsional ligada al objeto.

### **Melanie Klein y la reparación**

Melanie Klein, aporta la creación de un nuevo concepto referente a la creación artística relacionado con el concepto de sublimación de Freud: la reparación. Klein se refiere al mecanismo de reparación en la etapa de sadismo infantil, la reparación está sujeta

esencialmente a la posición depresiva, que aparece simultáneamente con la relación al objeto total (Laplanche, Pontalis, 2005). Klein describe esta posición depresiva cuando el niño reconoce a su madre, a su padre y a otras personas como objetos reales, identificando a estas personas como objetos completos con su propia intencionalidad, no ligados narcisísticamente a la satisfacción de los deseos del bebé sino con sus propios deseos y satisfacciones (Segal, 1992).

Laplanche y Pontalis (2005) definen este mecanismo como la virtud en la cual la persona realiza un intento para arreglar los efectos de sus fantasmas destructores sobre su objeto de amor, toda esta situación, esta relación con la posición depresiva, esta reparación del objeto externo e interno permitirá superar la posición depresiva de la persona, generando una relación constante y sana entre el Yo del sujeto y el objeto. Se debe tener en cuenta este concepto, ya que Klein postula que el arte no consistiría únicamente en un cambio de las pulsiones, ella postula que el artista también estaría realizando una reparación de su estructura mental (Klein, 1929).

Desde el punto de vista de Klein y Riviére (1982) se puede relacionar el término de reparación con el arte en tres puntos: Primero, la reparación como instinto de vida o acto de amor, en consecuencia, con las fantasías depresivas del artista, ya que se encuentra en la teoría psicoanalítica que en una persona coexisten los instintos innatos de amor y de odio, se representa como la vida y la muerte. También es de gran importancia mencionar que el mecanismo de reparación es elemental para las relaciones humanas, y el amor, el cual tiene un gran vínculo con el deseo, lo cual va dirigido a la vida; es de tener en cuenta que el niño desde una edad temprana tiene fantasías de placer, destrucción y reparación, normalmente vincula al objeto amado por el niño que es la madre y posterior a destruirlo este lo querrá reparar. (Klein, Riviére, 1982).

Klein y Riviére en su obra Amor, odio y reparación (1982) hablan acerca de cómo el concepto de reparación es un método fundamental, el cual tiene como función el manejo de temores inconscientes y sentimientos de culpa y a su vez como éstos al tornarse sentimientos demasiado fuertes para el sujeto, hace que le impida realizar actividades de su cotidianidad, así mismo menciona las características positivas de lo traumático en el momento en que el sujeto ha logrado superarlo, ya que este es un acto de superación personal y favorece el desarrollo de la personalidad.

Segundo, el importante papel que tiene la madre, ya que el sujeto puede desplazar su odio o su amor a través del arte. Klein y Riviére (1982) aborda la importancia del primer lazo de amor entre la madre y él bebe ya que la madre es el objeto que cumple todos los deseos del niño y hace parte de la mayoría de la teoría propuesta por Klein. Así que según Melanie Klein aunque los sujetos se aparten de su madre, el sujeto sigue buscando (inconscientemente) a lo largo de sus vidas características de ese primer lazo con su madre, en diferentes personas y cosas, entre estas se menciona al arte y este a su vez sirve como refugio como una manera de tratar sus conflictos

*El desplazamiento del amor a las cosas e intereses forma parte del crecimiento normal. Pero en algunos se transforma en el método principal para manejar conflictos, o mejor, para evitarlos. Todos conocemos al individuo que se rodea de animales, al coleccionista apasionado, al científico, al artista y otros seres capaces de un gran amor y hasta de sacrificios por los objetos de su devoción o por su tarea favorita (Klein, Riviére, 1982, p. 90-91)*

Para Melanie Klein la reparación es satisfactoria para el sujeto solamente cuando las pulsiones de vida le ganan a las pulsiones de muerte (Laplanche, Pontalis, 2005). Es importante recalcar que el artista usa la simbolización como representación de sus conflictos a través de las obras que realice y como este se puede convertir en una obsesión de escape para el artista, así la simbolización es una técnica de creatividad en donde el sujeto comienza a elaborar su trauma estando cargado de significado de reparación y como una defensa.

Como tercero y último, la sublimación en el arte como acto de reparación por que el sujeto siempre intentara reparar el objeto o rehacerlo, además Melanie Klein compara el inconsciente de los adultos y los infantes y dice que no hay mayor diferencia ya que todo gira en torno a representar la belleza y bondad del pecho de la madre por lo cual relaciona el placer o la belleza de los artistas que pueden alcanzar en su arte con el placer asociado a ese primer vínculo con la madre (Zurbano, 2007).

### **Winnicott y lo transicional**

Winnicott basó su teoría en objetos transicionales y fenómenos transicionales en el cual se habla acerca de la primera posesión de un objeto del sujeto en la etapa pre-edípica entre los cuatro y doce meses de edad. De igual manera, relaciona este primer objeto transicional como el símbolo del seno materno el cual actúa como sustituto de la madre mientras esta se encuentra ausente y el objeto como fenómeno le genera seguridad al niño en momentos en que se sienta ansioso o estados de intranquilidad y cuando va a dormir, pero este objeto pertenece a una zona intermedia entre el mundo interior y la realidad. En cuanto al fenómeno transicional significaría espacio de transición más que el objeto físico (Winnicott, 1994). Y lo que compete al arte en cuanto al fenómeno transicional es que en ese momento se genera ilusión, lo que Winnicott llamaría área de ilusión, el cual da espacio en la adultez para el arte, la religión, el juego, los sueños, el fetichismo, las mentiras entre otras. Hay que recalcar la importancia que le da Winnicott al juego ya que esta actividad se ubica en un momento de transición y comenzaría la práctica cultural de las actividades anteriormente mencionadas.

Winnicott también relacionó el arte basado en cosas en concordancia con los objetos transicionales en donde el niño lo toma de la realidad, pero le da un significado personal, esto mismo pasa con el artista ya que el artista al igual que el niño, se apodera de un objeto de la realidad y genera su propio significado y pasa de ser un objeto a ser un símbolo en donde se



genera un vínculo con los sentimientos. (Winnicott, 1994).

Para concluir se introducirá el termino Falso-self , el cual se entiende como la alteración de la personalidad, con la cual el sujeto vive su realidad a partir de la fantasía, siendo este un método de defensa de su verdadero-self, se podría considerar como el recurso para sobrevivir ante los requerimientos de la realidad y este falso-self puede presentarse en diferentes niveles, donde podría llegar a ser adaptativo o el extremo patológico, cuando el falso-self se instaura como realidad única y verdadera del sujeto (Winnicott, 1994).

### **Estrategia metodológica**

Para Martínez (2006) la metodología cualitativa está constituida por la creación de una teoría, en donde las proposiciones de esta se constituyen a partir de un cuerpo teórico, desde el cual el investigador comenzara su investigación, basado en esto, para este tipo de investigación no es necesario extraer una muestra representativa, en vez de esto, se obtiene, a partir de la teoría uno o varios casos representativos.

Las investigaciones se pueden tipificar dependiendo de lo que estas buscan, la investigación puede ser descriptiva si el fin de esta es identificar los factores importantes que incidan en el fenómeno a estudiar, otro tipo de investigación es el explicativo cuando el investigador va en busca de conocer las relaciones entre variables y fenómenos y a su vez presentar tal relación con racionalidad teórica, por último se encuentra el estudio predictivo en donde se inspeccionan las condiciones límites de una teoría “(Snow &Thomas, 1994, citado en Sarabia, 1999: 228)” (Martínez, 2006, Pág. 170).

En la investigación cualitativa, el método de estudio de caso es uno de los más característicos y útiles, una de las mayores ventajas que este tipo de investigación tiene es que a través de éste se puede medir y registrar la conducta del sujeto involucrado en el estudio.

Asimismo, en el método de estudio de caso los datos pueden ser obtenidos desde una variedad de fuentes, que pueden ser cualitativas o cuantitativas; esto se puede lograr a través de documentos, entrevistas, observación directa, observación de los participantes (Martínez, 2006).

Esta investigación es de tipo cualitativo con estudio de caso, debido a sus aspectos clínico-psicoterapéutico y de orden descriptivo a partir de conceptos e intervención con fundamentos en el cuerpo teórico psicoanalítico.

### **Diseño**

Hay cuatro formatos de estudio de casos, las cuales funcionan cuando existe la combinación de dos características, primero si la investigación posee un único caso o si posee más de un caso, la segunda característica depende del análisis, si éste es holístico, o en contraparte se divide en varias unidades de análisis parciales (Fong, 2002).

Para Fong (2002) en la investigación de caso único se prefiere cuando la investigación y su fenómeno a tratar no se repite y que ocurre de manera inusual dándole un valor revelador de algún aspecto teórico. En contra parte, cuando se escoge una investigación con más de un caso, se busca la replicación teórica, reproduciendo experiencias de los casos en los otros casos, esto lo que busca es verificar y clarificar los resultados, determinado las relaciones causales y descartando las inexactas, hay que tener en cuenta que cuando se opta por el estudio de casos múltiple, se puede considerar los casos individualmente como un estudio completo, en donde, se puede conseguir información de diversas formas.

El estudio de caso holístico o de unidad simple se usa generalmente cuando, se dificulta o no es posible definir las unidades parciales de análisis o en si la teoría con la que se trabaja es de carácter holístico (Fong, 2002). En el presente trabajo investigativo se tomará la intervención

terapéutica como unidad de análisis en la que estarán incluidos los cambios psicológicos del paciente y los aspectos técnicos vinculados a la intervención, por lo cual se puede considerar de manera holística.

La presente investigación tendrá diseño de caso único con unidad de análisis simple, en el que se analizarán las intervenciones con un paciente

### **Participante**

Un paciente, de 20 años, estudiante universitario en el área administrativa, de padres divorciados, hijo único. Consulta en el consultorio psicológico del Politécnico Gran Colombiano, en primer lugar por problemas de ansiedad y en segunda instancia en busca de un conocimiento de sí mismo, recibió psicoterapia orientada psicoanalíticamente durante un año, en donde se buscó trabajar con técnicas que involucraran aspectos simbólicos, lo artístico y lo lúdico.

### **Procedimiento**

Teniendo en cuenta las características metodológicas presentadas hasta el momento, se retoma a Martínez (2006) para señalar que el procedimiento del presente trabajo investigativo se enmarcará en “las etapas del análisis inductivo de información cualitativa (que) quedan resumidas en los siguientes conceptos:

- Recolección de la información (trabajo de campo)
- Estructuración y organización de los datos
- Codificación de los datos (análisis de las sesiones)
- Conceptualización y explicación del problema
- Socialización y ajuste de los resultados (feedback), y
- Elaboración de la tesis” (Martínez, 2006, Pág. 191).

Se inició la intervención psicoterapéutica haciendo una evaluación psicológica. Las sesiones

fueron constantemente supervisadas, se realizaba un protocolo en el que se reproducían lo más fielmente posible lo que había ocurrido en la sesión, con las interpretaciones, sensaciones del terapeuta y percepciones de lo que estaba ocurriendo. Estos protocolos se revisaron en compañía del supervisor, del análisis del material clínico surgieron cuatro categorías con las cuales se presentan los resultados y se elaboró la correspondiente discusión. Las cuatro categorías son:

- Relación Self- Objeto: Entendido como la manera en que el yo se relaciona con el mundo externo e interno, a través de representaciones psíquicas del Objeto. El sí mismo interactúa con estos objetos que pueden ser el padre, la madre, los hermanos, los tíos, los maestros, los amigos, etc., en el mundo externo, y sus respectivas introyecciones o representaciones en el mundo interno.
- Estados mentales: Hace referencia la consideración de una serie de características del pensamiento y funcionamiento psíquico que dan cuenta de un estado mental específico en que se encuentra el sujeto ante una situación vivida en la realidad externa y la realidad psíquica.
- Relación terapeuta – paciente: Esta categoría trata del establecimiento de la relación del paciente con el terapeuta y las dinámicas que se dieron al interior de las sesiones, aquí se tuvieron en cuenta aspectos como la transferencia y la contratransferencia en el análisis de los datos.
- Aspectos técnicos: esta categoría constituye las estrategias de intervención que se usaron en la intervención psicológica: la terapia verbal, los planteamientos lúdico-artísticos y los simbólicos, junto a las reacciones que el paciente tuvo de estas mismas.

Se hizo el análisis de los resultados según las categorías en cada uno de cuatro momentos propuestos, en los que se dividió el proceso intervención psicológica teniendo en cuenta puntos de giro en los que hubo un cambio considerable en la dinámica psicológica del paciente.

## **Técnica**

Intervención individual psicoterapéutica de orientación psicoanalítica teniendo en cuenta los aspectos técnicos como como: el encuadre, la transferencia-contratransferencia, la interpretación, la asociación libre.

## **Resultados**

### **Presentación del paciente.**

El paciente, que llamaremos Harry, presentaba estrés y que anteriormente, en las otras consultas, lo llamaban ansiedad. La situación empezó a aparecer aproximadamente dos años antes del inicio del proceso, que fue el momento en el que entró a la universidad. En las primeras sesiones trajo a colación varios conflictos familiares, con su mamá, tía y abuela, con las cuales compartía vivienda. Se le solían acrecentar los síntomas de ansiedad tales como el dolor de cabeza, sudoración y la no fluidez de pensamiento, donde no analizaba ni procesaba información, en momentos en que se le ponía bajo presión; esta situación se acrecentaba en gran medida cuando estaba en su clase de estadística dentro de la universidad y por fuera de la universidad cuando tenía que hacer algo relacionado, por ejemplo, en su casa alguna tarea con dicha materia.

Manifestó confusión sobre si la carrera que estudiaba era la que realmente quería. Solía controlar esta situación pensando y concentrándose en sus planes a futuro los cuales eran estudiar otra carrera en el ámbito artístico y fundar una empresa, por lo cual ve la importancia en estudiar y terminar la carrera que cursa en este momento. Tenía conflictos con su carrera debido a que las materias que estaba viendo no le gustaban y tenía que cursar posteriormente

unas materias en inglés. Manifestaba que a él le gustaba lo artístico, que quería estudiar cine, pero que por la negativa de su madre no abandonaba la carrera, aunque era lo que realmente quería. Junto a esto manifestó su interés por explorar su sexualidad debido a que se sentía confundido en cuanto a su orientación sexual, decía en sesión que no sabía si era heterosexual, homosexual o bisexual.

### **Primer Momento- Encuadre y mutuo conocimiento con el terapeuta.**

En el primer momento, el terapeuta establece contacto con el paciente ya que se trataba de darle continuidad al proceso que venía teniendo en el consultorio psicológico. El paciente muestra interés por retomar el proceso, aunque haya habido un tercer cambio de terapeuta (tuvo una terapeuta por seis meses, después un terapeuta por un año). Se realizan unas sesiones iniciales de evaluación psicológica, para reencuadrar al paciente y hacer una valoración y precisión del motivo de consulta. El paciente se muestra receptivo al cambio de terapeuta, disponiéndose al trabajo que se iba a realizar.

### **Relación self – objeto.**

Es importante abordar el tema de la familia, comenzando por la conformación del hogar donde vive en este momento de la terapia, él convive con su abuela y tía, por parte materna, su madre y él. Se debe recalcar que compartía cuarto con su madre, es de valor la información para este momento inicial debido al contaste y repetitivo discurso de Harry sobre querer su independencia y separación de su familia. Se evidenció una clara proyección a través de la madre, la tía y la abuela y ningún tipo de responsabilidad en ámbito familiar.

Existía la adhesión hacia el objeto materno, puesto que, en cuanto a las tomas de decisiones, se terminaba efectuando lo que la madre quería, de igual manera ésta relación con la madre era ambivalente, debido a que él solía referirse a su madre como una persona a la que

amaba pero a su vez como a una persona a la cual detestaba; en cuanto al objeto paterno, en este momento inicial, se habló pocas veces del padre, y cuando Harry hacía referencia a él, era para nombrarlo como una persona que los abandonó, que les arruinó la vida, al cual solo ve como la persona que aporta la parte económica en su vida, pero en ningún momento se interesó en su parte afectiva y emocional.

### **Estados mentales**

En este momento inicial de la intervención psicoterapéutica se encuentran varios factores, el paciente deja en evidencia su falso-self, Harry era incapaz de ver la realidad exterior con claridad como la relación dependiente y negativa con su madre, eran constantes sus anulaciones psíquicas, la anulación de su sexo en una familia conformada por solo mujeres, los sentimientos ambivalentes entre odio y amor con su padre, la anulación de emocionalidad frente a hechos importantes en su vida, entre muchos otros. Cada vez que en sesión se traía esta realidad, Harry solía saltar de un tema a otro en donde la coherencia no existía, solo daba relatos sin sentido y el uso constante de la expresión “no sé y no quiero pensar en eso” como respuesta ante la presión en sesión buscando que explicara su pensar y su actuar, mostrando rasgos de estado mental adolescente e infantil.

### **Relación terapeuta – paciente**

Este momento inicial sirvió para generar un encuadre claro, las trasgresiones fueron nulas, no se generaban discusiones ni oposición con el discurso del terapeuta, de hecho, el paciente siempre aprobaba lo que decía el terapeuta. Se estableció el rapport adecuado, debido a esto, se pudo abordar su motivo de consulta asociado con el tema de la ansiedad, dando claridad a que había aspectos más relevantes a trabajar en sesión: sus relaciones sociales, el conocimiento de sí mismo y la exploración de su futuro académico.

## **Aspectos técnicos**

En este momento inicial, en el marco de la evaluación psicológica inicial, otro de los puntos importante fue la aplicación del TRO (Test De Relaciones Objétales, 1981), el cual brindó información relevante para el proceso, reiteró el falso-self relacionado con la fusión de la madre, revelando un Edipo no resuelto, objeto materno idealizado, las relaciones objétales suelen ser de sumisión, aparecer su confusión frente al pensamiento propio, la introyección de una buena pareja interna, por último, el TRO mostró el tipo de pensamiento bidimensional en la mayoría de los relatos de las láminas

## **Segundo momento – Harry es alcalde de su ciudad – Diseño de maqueta**

Este segundo momento inicia después de presentarle al paciente los resultados de su evaluación psicológica inicial. Se establecen los objetivos terapéuticos y se le realiza la propuesta de la realización de una representación material de su mundo interno, a propósito de una frase que usa en las primeras consultas, refiriéndose a su experiencia como “en mi universo”. Se le propone llevar a cabo un trabajo simbólico que permita representar ese universo en lo externo. Selecciona de las posibilidades la realización de una ciudad que será su universo y de la cual será el “Alcalde” Inicia el trabajo de diseño de lo que sería una futura maqueta.

## **Relación self – objeto.**

Se generó un tipo de mapa mental de la vida de Harry: Madre (la-enferma-que-habla), Abuela (Bruta-que-pelea), Terapeuta (Su-conciencia), Harry (el-que-descansa-y-se-la-pasa-en-Facebook), un mundo rodeado de mujeres en donde el único objeto masculino que hay es el terapeuta, desde la partida del padre. Nombra tres amigos con los que estudió en el colegio, no



los había nombrado antes, y dice que tienen una buena relación; al comienzo decía no tener amigos. Se ve marcada la mala relación que tiene con su profesora de estadística la cual “detesta”, en palabras de él.

### **Estados mentales**

En este momento se observa como el yo del paciente no piensa por sí mismo y la falta de decisión por hacer cómo y dónde. Otro elemento importante fue el no uso de la regla de una forma convencional en la elaboración de los planos de la maqueta, puesto que, usaba la regla en la elaboración del plano como un soporte para hacer líneas, pero no media con la regla, lo cual lo retrasó mucho y lo hacía repetir muchas veces una misma línea, preguntándose una y otra vez como podría lograr hacer las líneas rectas.

En una de las sesiones, ocurrió una situación que hizo parar por completo el proyecto de la elaboración de la maqueta. En sesión, Harry llegó pero no a realizar los planos que era lo que venía realizando en las anteriores sesiones, en cambio se preparó para una sesión verbal y ese día había discutido con su madre, por querer imponer su pensamiento, ~~el propio~~, llegó muy pensativo además de haber olvidado su regla, el único elemento que usaba además del lápiz para realizar los planos de su maqueta y sin el cual no podía seguir elaborando los planos, se presentaron estados mentales infantiles y adolescentes en su mayoría.

### **Relación terapeuta – paciente**

Hubo una semana entera sin que hubiera un encuentro terapéutico entre este momento y el anterior, por lo cual, retomar el proceso terapéutico generó alivio al paciente. Se empieza a evidenciar la relación terapeuta-paciente positiva debido a un acontecimiento que sucedió en

sesión en la que el terapeuta le hace señalamientos de una manera agresiva, al parecer del terapeuta, tanto que se hace un tema de importancia para supervisión y se retoma en la próxima sesión con Harry. Se abarca el tema en donde el paciente está de acuerdo en que fue una manera dura de hablar por parte del terapeuta, pero para el mismo Harry fue la manera correcta y clara de hablar, según manifestó le hizo bien, dada su situación de confusión. El terapeuta se va erigiendo como una figura que brinda claridad sobre el mundo confuso en el que se encuentra Harry.

### **Aspectos técnicos**

En cuanto a la elaboración de la maqueta, además de realizar la maqueta como tal, se decidió hacerla mediante un juego de rol donde él era el alcalde de su ciudad (realidad interna a través de la maqueta) y el terapeuta - su ayudante- ; a este juego de rol se lo consideró un encuadre dentro de otro encuadre. Este proceso tomó aproximadamente dos meses en donde Harry se dedicó a hacer los planos y trazarlos en lo que sería la base de su maqueta, en este tiempo no hubo mucha interacción de ambas partes; tanto como terapeuta-paciente como alcalde-ayudante, él generalmente llegaba a hacer sus planos. Dentro de este juego de Rol él terapeuta acompañaba muchas veces en silencio el trabajo de Harry, tolerando la co-creación de un espacio transicional en el que Harry podía realizar su labor. A propósito de la sesión en la que no se dispuso a trabajar en la maqueta, se identificó que Harry venía de estar en conflicto con la madre, lo que quizá lo desorganizó tanto que impidió la puesta en juego de lo que le correspondía para el establecimiento del espacio transicional con el terapeuta, dejando incluso la regla que como objeto era importante en este segundo encuadre.

### **Tercer momento - Aparición del erotismo y exploraciones amorosas – Confusión sexual**

Este momento comienza después del receso de vacaciones entre junio y julio, de aproximadamente un mes. Cuando retoma el proceso intenta darle continuidad a los planos de

la maqueta que viene diseñando con el terapeuta, sin embargo, trae a colación su confusión sexual y curiosidad por el amor, a través de una situación conflictiva con la madre, quien lo descubrió conociendo personas por internet. Desde ese momento, la carta que ha escrito dirigido a ella pidiéndole perdón por su comportamiento, toma protagonismo y la maqueta no vuelve a retomarse.

### **Relación self – objeto.**

Sigue mostrando adhesión y sometimiento hacia el objeto materno, pero de nuevo manifestando emociones ambivalentes hacia la madre de amor y odio, en cambio hacia los demás objetos femeninos con los que convive muestra generalmente emociones negativas y rechazo, especialmente su abuela, su tía y su prima. En este momento aparece un hombre de la misma edad que el paciente, él cual es el que se acerca a Harry en busca de alguna relación y por curiosidad de saber si es homosexual, manifiesta estar enamorado del paciente y empieza una relación afectiva con este hombre, donde se afirma su confusión hacia su orientación sexual y de cómo tratar a una pareja amorosa.

### **Estados mentales**

En este momento mostró estado mental infantil, pero tuvo un estado mayormente adolescente en este momento. Empieza a intentar pensar por sí mismo, haciéndole caso a sus curiosidades, a sus pensamientos sobre amor y sobre lo que está bien y lo que está mal y dársele a conocer a su madre, lo cual le genera mucho temor, por ser algo diferente al pensamiento de su madre, el cual tiene inoculado en su mente, especialmente en la forma en la que escribió una carta dirigida hacia la madre:

*“Mami creo que soy bisexual o homosexual, no se todavía estoy muy confundido, no estoy seguro, tengo mucho miedo de cómo reacciones y no sabía con quién o cómo hablar de esto, simplemente no me sentía preparado y seguro para contarlo, Espero que no me odies por ocultarte ciertas cosas, pero algunas son un poco personales más de lo que crees...”*

*“...Por favor no te enojas, te quiero mucho y no quiero que nuestra relación se dañe o pase algo peor después de esto, esperaría tu apoyo, como siempre lo has hecho. De verdad lo siento si hice algo mal, no tenía la intención de hacerlo, espero me puedas perdonar si así lo consideras, si crees que hice algo mal.”*

## **Relación terapeuta – paciente**

En la relación ocurre algo importante debido a que el terapeuta es la primera persona en conocer la atracción hacia las personas de su mismo sexo, así como su confusión de orientación sexual, aunque no se lo pudo decir verbalmente si no a través de la carta que le escribió a su madre, pidiendo la opinión acerca de si debería decirle a su mamá su confusión o en su defecto entregarle la carta. Por primera vez se habla acerca de su sexualidad, de su propio cuerpo y de temas que eran íntimos y difíciles de contar en sesión, que el paciente decía, llevaba tiempo queriendo contar, pero no se había atrevido a hacerlo. Esto habla de la contención y confianza, de la transferencia positiva, de la posibilidad de salir del narcisismo para contarle de ello a otro hombre.

## **Aspectos técnicos**

En este momento se retomó las terapias verbales, abandonando totalmente la elaboración de la maqueta la cual llegó hasta los planos, también se trabajaron un par de sesiones con un cuento que el paciente le hizo a su padre, pero este también quedó abandonado; las sesiones de este momento casi en su totalidad giraron en torno a la orientación sexual del paciente y su curiosidad por el erotismo y las exploraciones de lo amoroso. Se infiere que las sesiones de la maqueta y el cuento permitían constituir un espacio transicional (Winnicott, 1994) que le favorecía la descentración del sí mismo y la posibilidad de poner en juego temas propios y ocultos, un escenario de seguridad en el que mostrar el auténtico self.

## **Cuarto momento – Se aproxima la despedida**

El paciente reconoce los tiempos de funcionamiento del consultorio psicológico y el ciclo del proceso de aprendizaje del terapeuta, por lo que entra en escena la proximidad de la despedida y el fin del proceso terapéutico. Se empieza a discutir en sesión la evaluación del proceso y los cambios que pueden haber ocurrido en el funcionamiento psíquico del paciente. A diferencia de las dos veces anteriores, el paciente manifiesta que esta vez quiere cerrar el caso e intentarlo por su cuenta, lo que también da cuenta de algunos cambios en su posición personal y del establecimiento de una relación particular con su terapeuta que ya no puede ser “simplemente” relevado por otro.

## **Relación self – objeto.**

En este momento aún el paciente mantiene la relación adhesiva con la madre, acepta los discursos de la madre como verdaderos, pero a su vez es la relación con el objeto materno le está generando más molestia a lo largo de todo el proceso, dándole las características de ser una persona vengativa, rencorosa, manipuladora y mentirosa, es decir, que empieza a ver con mayor claridad a la madre y sus estrategias de control. En el caso del padre aparecen descripciones positivas hacia ese objeto paterno y asignadas generalmente al pasado, a su niñez y se refiere a estas en forma de añoranza, pero le sigue asignando de igual manera elementos negativos al padre como, descuidado, irresponsable, desinteresado e inoportuno.

Por último, con el joven con el que tenía la relación amorosa terminó la relación, fue de corta duración. Es importante tener en cuenta que ellos dos llevaban una relación manipuladora, en donde el hombre con el que salía trataba de que Harry pensara como él e hiciera lo que él quería. Un ejemplo fue que le decía a Harry que fueran a comer, que los dos pagaban y siempre que se reunían para el almuerzo, decía que no tenía dinero, pero que si realmente Harry le tenía cariño, no le tendría porque importar pagar el total de la comida, provocando que el paciente siempre cediera. Se pudo identificar que esta relación era similar a la que Harry tenía con su madre, aunque despertó nuevos intereses afectivos y curiosidad por las relaciones sexuales, que según el paciente se evitaron.

## **Estados mentales**

Presentó estado mental adolescente en el manejo que le dio a la culminación de su relación sentimental y su pensamiento en cuanto al análisis que logró de la situación vivida, junto a esto tuvo una reiterada postura pasiva antes las situaciones que se le presentaban esto en relación con su madre y con su pareja, ya que veía esto como una acción de tranquilidad, pero era usado y manipulado por ambas personas. Es importante recalcar que en la última sesión donde se sacó un análisis general de toda la terapia psicoterapéutica mostró una actitud adulta, siendo la única vez que fue claro un estado adulto, habló acerca de cómo estaba actuando y como le gustaría actuar y cómo no tenían relación, también

mostró claridad al describir cómo estaban sucediendo los acontecimientos de la realidad en ese momento (contacto con el principio de realidad) y cómo dentro de su pensamiento anulaba muchas cosas de esta realidad, manifestó su deseo de pensar por sí mismo, de actuar por sí mismo y que es una tarea que le va a requerir mucho esfuerzo pero que era necesaria para su salud mental.

### **Relación terapeuta – paciente**

Hubo dos momentos importantes frente a esta categoría puesto que se evidenció una actitud hostil por parte del paciente hacia el terapeuta, desafiándolo con un tono mayor elevado y contradiciendo todo lo que el terapeuta decía, incluso llegó a aprobar la manera de actuar de su madre algo que nunca había hecho, al parecer para llevarle la contraria al terapeuta. El terapeuta toleró la oposición como una forma de permitirle este conflicto sin amenaza, ni manipulación, desafiando las concepciones de la relación del self del joven con el objeto.

Por otro lado, el paciente manifestó al terapeuta agradecimiento por el proceso terapéutico, que le daba un gran valor al trabajo realizado y que trabajaría para poner en práctica todo lo ocurrió en sesión. El agradecimiento es el reconocimiento del otro en la diferencia con el sí mismo y plantea el reconocimiento del objeto como total, que se aleja y se retira.

### **Aspectos técnicos**

En estas últimas sesiones se recapituló todo el trabajo hecho en la terapia psicoterapéutica, analizando la versión del paciente y la del terapeuta, junto a esto se comenzó a trabajar en el cierre del proceso para terminar con el trabajo de todo el año y que lamentaba enormemente no haber podido concluir la maqueta

## **Discusión y conclusiones**

En este apartado abordaremos los resultados, discutiendo los hallazgos del material clínico con los conceptos planteados en la revisión literaria.

### **Relación self-objeto**

La relación con la madre, en la que ocurría una anulación de pensamiento y dejaba que la madre decidiera ocurría debido a dos aspectos importantes de su psique; el primero de ellos son las reacciones narcisistas que desata debido a las exigencias en la realidad exterior<sup>1</sup> en donde su falta de habilidad, no la permite completarlas y la solución y la calma psíquica la conseguía con la excusa de que sus habilidades se encontraban en la parte artística, en donde realmente tampoco existe mucha habilidad, por eso podríamos llamar ese narcisismo, un narcisismo falso debido a su falso-self (Winnicott, 1994).

Lo que se debe tener en cuenta es que debido a las pulsiones de Harry se empezaba a mover su deseo de pensar por sí mismo y ahí es cuando ocurre el pensamiento de separación hacia la familia. Esta separación sucedía debido a la curiosidad de pensar de Harry, aunque fuera de una manera reducida, pero, estas ideas eran totalmente opuestas a lo que la madre pensaba, por lo tanto, era lo opuesto a lo que era Harry, debido a la fusión y adhesión del objeto materno que es todo lo que conocía hasta ese momento, tal como postulaban Harris y Meltzer (1990). De igual manera se evidenció una clara proyección en la madre, la tía y la abuela, debido a que solía poner características de su personalidad en ellas, que, según Harry sí tenían, pero él nunca las aceptó como propias, esas características eran, la manipulación, la no responsabilidad, actitud hostil frente a situaciones familiares.

En el segundo momento que se planteó en los resultados se puede decir que la situación y el trato hacia los objetos seguían igual, existía adhesión hacia el objeto materno, aversión

hacia los demás objetos femeninos de su vida, pero aparece el objeto masculino a jugar una parte importante. El terapeuta empieza a tener un papel relevante, hasta el momento en la psique de Harry, el objeto femenino tiene la función de autoridad, aunque genera confusión, pero el objeto masculino clarifica y tiene conocimiento. El terapeuta tenía que ser cuidadoso en el trato que le daba a Harry, ya que como decían Harris y Meltzer (1990) estos objetos tienen la capacidad para dañarlo o repararlo, por tal motivo Harry empieza a traer aunque de una manera mínima, a su padre a la terapia; es como si la presencia y relación con el terapeuta, abriera la puerta para darle una nueva mirada al padre. La madre en la distancia parece percibir esta experiencia y cuestiona la asistencia de Harry a terapia, manifestando incluso que se pone raro cuando va o que llega de muy mal humor.

En el tercer momento sigue ocurriendo el mismo comportamiento hacia el objeto, solo que esta vez se clarifica mucho más y deja ver detalles que antes no se habían visto y todo a raíz de la curiosidad sexual que empieza a tener el paciente y una carta que le hizo a la madre en donde le decía su confusión sexual. La carta estaba escrita más que como una confesión, como una carta de solicitud de perdón a su madre, por pensar, por sentir, por separarse de ella, por sentirse incompleto a su lado, por sentir que puede haber algo más que los dos, y es que, a raíz del divorcio de sus padres, en donde el padre se hizo a un lado casi en su totalidad, se generó una alianza entre el paciente y su madre. Desde entonces parece que cualquier situación o persona desconocida, cualquier cambio se presenta como una amenaza, tanto así que el simple hecho de querer tener una relación fuera de la que tiene con su madre, puede ser considerada traición, es como si se hubiera marcado un pacto no explícito de no cambio, no diferencia, no novedades en sus vidas, por el impacto del abandono del padre en la psique de ellos dos. Por recomendación del terapeuta esta carta no se le entrega a la madre, lo importante es que lo llevó a la búsqueda de pareja, empezando a experimentar por cuenta propia y sin la



supervisión de su madre, cómo es tener una relación amorosa y aunque fue corta, podemos ver cómo es el comienzo de encontrarse a sí mismo, con su pensamiento, alejándose de la madre, para que no decida por él, incluso tener secretos lo cual era imposible que sucediera en el pasado. Empieza a diferenciarse de ella, a tener sus propias búsquedas y a buscar un objeto de afecto distinto a ella con el cual tener “una relación especial”.

Por último, se puede decir que las relaciones que él tiene con los objetos siguen siendo de la misma cualidad, pero cuando hacia el tercer momento la pulsión lo lleva a querer pensar por sí mismo tiene más posibilidades de hacerlo, de rebelarse y dar su punto de vista como lo hizo con el terapeuta y con su madre, así esto le traiga malestar, pero es el paso para convertirse en un adulto. Quizás la única cosa que realmente tenía clara el paciente, como postulan Strachey y Freud (2002), es que debe renunciar a la energía pulsional de la partida de la madre, cada vez que esta le quiera solucionar la vida, el cual es un lugar muy cómodo para él.

### **Estados mentales**

Este momento comienza con los preparativos previos a la realización de la representación de realidad psíquica de Harry en algún tipo de maqueta, esto debido a la reiteración por parte de Harry del gusto por las artes. La idea era clara, expresar realidad psíquica, ¿pero de qué manera?

Él propuso tres formas de realizarla, por medio de una cartelera (pensamiento plano), una bola de icopor (pensamientos con dimensionalidad) y una ciudad con una base plana, pero con edificios en relieve (ambos tipos de pensamiento) y finalmente optó por la última, con el voto del terapeuta por esta.

El tema de la realidad fue un tema importante en la terapia, y era de suma importancia debido a que esta realidad estaba totalmente negada. Él reconoce que existen la realidad externa y la interna, pero, no sabe nada de lo que pasa al interior de estas, esto debido a que a

su yo infantil le resultaba muy doloroso ver la realidad interna y al yo adolescente le era difícil ver la realidad externa, por supuesto, el yo adulto no se mostraba en este momento inicial, no aparecía.

Eran constantes sus anulaciones psíquicas cuando en sesión ocurrían intentos por hacerle ver situaciones de la realidad exterior que él no lograba ver, como la relación dependiente y negativa con su madre, la anulación de su sexo en una familia conformada por solo mujeres y los sentimientos ambivalentes entre odio y amor con su padre. Para Harry la reparación de la imagen paterna posterior al divorcio se hace muy difícil; Klein y Rivière (1982) postulan que en una persona coexisten los instintos de amor y de odio y esto de acuerdo a los conflictos internos de sus objetos paterno y materno lo cual deriva en la anulación de emocionalidad frente a hechos importantes en su vida, entre muchos otros, cada vez que en sesión se traía esta realidad, Harry solía saltar de un tema a otro en donde la coherencia no existía, solo daba relatos sin sentido y el uso constante de la expresión no sé.

De acuerdo a lo anterior, se puede entender el papel pasivo de Harry, en donde se observan comportamientos de no responsabilización y la incapacidad para tomar decisiones, esto en su círculo familiar, social y académico, ya que, por su falta de habilidad en lo académico, sobre todo en el área matemática, no tenía la capacidad de ver la realidad en cuanto a que, Harry no estudiaba como debía, no tenía disposición para entrar a las clases y al momento de recibir una nota de un examen, que sacaba mal, como es lógico para las características de una estudiante antes descritas, pero culpabilizaba a los otros, era la profesora que dictaba el curso, la cual solía tener una descripción de una persona amargada, que le tenía odio a los alumnos, que no sabía enseñar por lo tanto nadie le entiende, inclusive en ocasiones la culpa era de su madre o su abuela, puesto que lo solían interrumpir en sus horas de estudio las cuales realmente no existían. Hay que aclarar que solo podía decir esto en sesión, debido a

su pasividad frente a los hechos de la realidad, inclusive esta pasividad y el estado mental adolescente e infantil que aparecía por parte de Harry hacían que el terapeuta lo percibiera como una persona pequeña en las sesiones, siendo que Harry es una persona de talla alta.

Para el segundo momento se observa la misma situación planteada en el primer momento y se afirmó más con la evidencia que dejó la realización de los planos de la maqueta. Fue sumamente importante un suceso con la regla puesto que dejó ver cómo hacía frente a esto y de acuerdo a la edad cronológica de Harry, no correspondía en cuanto al uso que le estaba dando a la regla, un uso no convencional, ni instrumental. Se alcanzó a pensar en problemas cognitivos pero a medida que pasaban las sesiones, en el día que discutió con su madre y dejó la regla en casa, se pudo comprender mejor su inadecuado uso de la regla, mostraba en primer lugar aspectos rígidos del pensamiento, la incapacidad de no poder hacer sin la regla (madre) nada en su maqueta (pensamiento), por lo tanto era otro ejemplo de la anulación del pensamiento y muestra el planteamiento realizado por Harris y Meltzer (1990), cómo por procesos defensivos de escisión entra en un estado de multiplicación o confusión, y las capacidades como la inteligencia se ven disminuidas.

En el tercer momento ocurre algo interesante y es el abandono de la elaboración de la maqueta, por la curiosidad amorosa y sexual que empezó a presentar, también debido al momento en donde se debía levantar la estructura (organización tridimensional), pareciera que le generó mucho temor el enfrentarse a eso y el hecho de la inhabilidad para la elaboración artística, incluso alcanzó a mencionar que le tomó muchísimo tiempo hacer solamente los planos, y que no quería imaginarse cuánto se demoraría en levantar la estructura. Llevar 20 años intentando levantar una estructura y hacerlo en unos meses no iba a ser tarea fácil, pero alcanzó a movilizarse lo suficiente para expresar sus sentimientos y emociones, lo que en los anteriores momentos no había sido capaz, generando tanto alivio que se convirtió en el tema

habitual en sesión. Con lo cual concluyó con la aparición en la sesión de cierre del estado mental adulto, seguramente no introyectado, pero esperanzador; en el último momento fue capaz de tener un discurso de adulto y un pensamiento, que, aunque todavía no llevaba al acto, resultó esperanzador en perspectiva hacia su futuro.

### **Relación terapeuta paciente**

Al comienzo de esta categoría se genera un encuadre, se empieza a generar rapport con el paciente. En el segundo momento es importante mencionar la tranquilidad que le dio volver a sesión después de vacaciones de semana santa, lo cual también expresó al inicio de la intervención, en el primer encuentro, ya en el tercer momento se puede ver que la relación terapéutica se estableció de forma positiva debido al interés de que el paciente empiece a pensar por sí mismo y por lo tanto, se evidenció contratransferencia por parte del terapeuta, así como la estrecha relación que se genera entre los dos, en donde empieza a tomar importancia el trato que se le da Harry y como a su vez él recibe este trato, con el cual se hubiera podido ir del tratamiento fácilmente, se generó un encuadre y una relación adecuada. Hacia este momento del proceso terapéutico reaparece la idea en la madre de tener miedo de que su hijo comience a pensar, dando de nuevo la idea de que el objeto femenino es confuso y es clarificado por el masculino, tanto así que la madre empieza a ver al terapeuta como una amenaza y se lo hace ver de forma explícita a su hijo, diciendo que la terapia que está haciendo no sirve para nada y podría haber generado algún efecto en Harry puesto que al comienzo él recibía una retroalimentación de las sesiones de una forma agradable, pero al final del proceso empezó a reprocharle al terapeuta, a cambiar su tono de voz y a no estar de acuerdo del todo pero en general en todos los momentos una evolución en cuanto a la confianza que le brindaba el paciente al terapeuta lo cual ayudó a la realización de una terapia lo más efectiva posible.

## Aspectos técnicos

En el momento inicial otro de los puntos importantes fue el de la recolección de información relevante para establecer de la dinámica psíquica inicial del paciente e identificar los objetivos del proceso. En esta evaluación inicial con entrevista y la prueba proyectiva TRO se halló: presencia de falso-self (Winnicott, 1994) relacionado con la fusión de la madre, revelando un Edipo no resuelto, por constantes negaciones del tercero, objeto materno idealizado, la madre no pide ayuda, él a toda costa brinda ayuda a la madre, porque para Harry en el marco del respeto y la compasión, no cabe por ningún motivo, la hostilidad, por tal razón también frente a figuras de autoridad, el objeto es dócil, las relaciones objetales suelen ser de sumisión.

Aparece confusión frente al pensamiento propio y el Objeto tampoco le da claridad, el Objeto no sabe cómo decir las cosas y el Self autentico queda paralizado, sin saber qué decir, pero también nos revela algo importante y es la introyección de una buena pareja interna, esto, que es para Klein (1929) muy esperanzador ya que ésta es la que sostiene la creatividad, de ahí puede nacer su gusto por las artes.

El TRO mostró, además, el tipo de pensamiento bidimensional en la mayoría de los relatos de las láminas, lo cual se relaciona con el discurso de Harry en las sesiones anteriores a ~~la aplicación del TRO~~. Es muy importante recalcar que la solución y las respuestas ante las dificultades de Harry se mostraba en la fantasía, de alguna manera para Harry era la forma de volver con el self-auténtico (Winnicott, 1994), aunque las características de éste no eran muy claras ni para el propio Harry.

En cuanto al segundo momento en la realización de los planos de la maqueta, en el juego de rol establecido por los dos, el papel del terapeuta se vio reducido a un observador,

donde se llegó a sentir inútil al ver que Harry tenía bastantes complicaciones al momento de hacer los planos, lo que se pudo observar de esa etapa de la realización de los planos fue: inexistencia de realidad del juego debido a un acaparamiento en la realización de la maqueta , donde quería construir una cantidad exorbitante de lugares y cosas, que excedían por mucho la capacidad real de la base donde iba a construir su maqueta, un yo en el centro de su maqueta sin un papel claro y de un tamaño excesivamente grande, después de un pequeño debate entre asesor y alcalde decide sacar su Casa de alcalde (yo) fuera de la ciudad, mostrando de nuevo su pasividad. La presencia del terapeuta y que tolerara sus errores sin intervenir o invadir al paciente, le permitió encontrar un lugar en el que podía mostrar sus limitaciones, sin juicio y sin condescendencia. Daba posibilidad a la expresión del self auténtico.

El hecho de que Harry haya abandonado la elaboración de la maqueta puede tener muchas hipótesis como las anteriormente mencionadas, pero es importante mencionar que el juego de rol, algo que se suele hacerse con adolescentes de menor edad y con niños, generó aburrimiento en Harry por lo cual decidió volver a la terapia verbal haciéndole caso a su estado mental adulto de salir de “juegos de niños” y tener una terapia de adultos, pero vale la pena rescatar que en este tercer momento volvió con alguna forma de arte, que es la escritura, que se puede considerar más formal y un arte o expresión simbólica de mayor complejidad, pero que también abandonó, probablemente debido al malestar de enfrentarse a su pensamiento legítimo. Para terminar este apartado es importante traer una frase que él escribió inconscientemente, la cual expresa el objetivo con el que hizo el escrito: *“no sé cómo me salgan las palabras, siento que, si escribo lo que me pasa, lo que pienso y lo que siento, me sentiré más tranquilo o por lo menos un poco más liberado”*.

Para culminar y haciendo todo el análisis del proceso terapéutico con Harry responder a

nuestra pregunta de investigación es difícil, puesto que ¿sucedieron cambios en la psique de sujeto? Claro que si ¿Por qué ocurrieron estos cambios? es una pregunta nada fácil de contestar debido a la cantidad de sucesos que sucedieron durante la terapia, podríamos darle el mérito al uso de técnicas de intervención simbólicas artísticas y lúdicas, pero esto sería demasiado deliberado, de lo que podemos estar seguros es que estas técnicas abrieron el camino para trabajar muchos ámbitos psíquicos del paciente, lo cual fue un punto importante, podemos pensar en que dado el estado mental del paciente, lleno de confusión y en busca de un montón de respuestas, con un estado mental que oscilaba entre el infantil, adolescente y adulto no era fácil mantener una constancia del uso de estas técnicas. Otro factor importante es el tiempo de terapia, quizá un año no es tiempo suficiente para trabajar con este tipo de paciente y queriendo involucrar técnicas de intervención simbólicas artísticas y lúdicas, que nos queda de esto, nos deja retos en el futuro para trabajar de formas innovadoras para trabajar según la personalidad de nuestros pacientes. Queda la alternativa de involucrar en los procesos de jóvenes en transición de adolescencia a adultez, etapa en la que están muchos de los pacientes del consultorio psicológico, técnicas de intervención simbólicas que favorezcan el establecimiento de la relación terapéutica, la fluidez de contenidos psíquicos reprimidos y la generación de espacios transicionales seguros que favorezcan los procesos de transformación psíquica de los mismos.

## Referencias

Bordginon, N. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. *El diagrama epigenético del adulto. Revista Lasallista de Investigación*, 2(2), 50-63.

Erikson, E. (1994). Un modo de ver las cosas. México: Fondo de cultura Económica.

Fong, C. (2002). Tesis Doctoral: Rol que juegan los activos intangibles en la construcción de ventaja competitiva sustentable en la PyME, un estudio de casos con empresas de Cataluña y Jalisco, recuperado de:  
<http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/3952/cfg1de1.pdf?sequence=1>.

Freud, S. (2010). El malestar en la cultura, Alianza Editorial, S.A., Madrid.

Freud, S., Strachey, J., & Freud, A. (2002). *Más allá del principio del placer*. RBA Coleccionables.

Harris, M., Meltzer, D. (1990) Familia y comunidad. Buenos Aires: Spatia Editorial.

Klein, M. (1929) Situaciones infantiles de angustia reflejadas en una obra de arte y en el impulso creador, KLEIN, M., Obras Completas 2, Paidós-Horme, Buenos Aires.

Klein, M., Riviére, J. (1982). Amor, odio y reparación, Paidós Horme S.A. E., Buenos Aires.

Laplanche, J., Pontalis, J. (2005). Diccionario de psicoanálisis. Paidós. Buenos Aires



Martínez, P. (2006). El método de estudio de caso, estrategia metodológica de la investigación científica. En: Revista Pensamiento y gestión. N. 20. Págs. 165-193. Barranquilla. Universidad del Norte.

Pérez La Rotta, E. (2012). Técnicas de intervención dinámica y arte en pacientes con psicopatología severa. *Revista de Psicología (PUCP)*, 30(1), 129-168.

Phillipson, H., Sutherland, J. D., Bernstein, J., & Araoz, G. (1981). *Test de relaciones objetales*. Paidós.

Segal, H. (1992). Introducción a la obra de Melanie Klein, Paidós, México

Winnicott, D. (1994). Realidad y juego, Paidós, México.

Zurbano, A. (2007). El Arte como mediador entre el artista y el trauma. Acercamientos al Arte desde el Psicoanálisis y la Escultura de Louise Bourgeois. Pais Vasco: Servicio Editorial de la Universidad del Pais Vasco.