



Aportes del Psicoanálisis a los Estudios sobre Abuso Sexual Infantil
Análisis del Discurso de la Madre de una Niña Abusada Sexualmente

Tesis doctoral:

Lic. Marcela Victoria Reyes

Directora de la Tesis: Dra. Delia Scilletta

Co-directora: Dra. Liliana Szapiro

Doctorado en Psicología

Buenos Aires, 2023

Agradecimientos

A la Dra. Delia Scilletta por su gran amabilidad, dedicación, disposición y accesibilidad que hizo posible la presentación de esta tesis.

A la Dra. Liliana Szapiro por ser mi guía, tanto en la profesional como en la elaboración de esta tesis, como así también acompañándome con sus sabios consejos, durante gran parte de mi vida.

Al Dr. Sebastián Plut por su asesoramiento y la supervisión de los instrumentos, agradezco su colaboración para la confiabilidad interjueces.

A mis padres por la vida que me dieron y una hermosa infancia y adolescencia.

A mi esposo, por su constante apoyo, y a mis tesoros, mis tres hijos, que han sabido tomar de mí el camino del esfuerzo, la voluntad y la decisión de seguir fieles a sus proyectos y a sus propios deseos.

Y finalmente, quiero agradecer a todos los niños, a ellos les dedico una humilde contribución esperando los ayude con la pesada carga que en ocasiones deben llevar por el simple hecho de estar incluidos, en el mejor de los casos, en sus propias historias familiares.

Índice

	Pág.
Introducción	11
Capítulo 1: Propuesta de Investigación	14
Contexto del Problema	14
Planteo del Problema	15
Justificación	16
Objetivos	18
Objetivo General	18
Objetivos Específicos	18
Capítulo 2: Estado del Arte	19
Distintas Perspectivas Sobre Abuso Sexual Infantil	19
A-Sobre Hombres Abusadores	19
B-Sobre Madres Abusadoras de sus Hijos	25
C-Sobre Mujeres Adultas Víctimas de Abuso Sexual	27
D-Sobre Madres cuyos Hijos fueron Abusados	30
E-Sobre el Uso del Algoritmo David Liberman (ADL)	34
F-Originalidad de la Propuesta	36
Capítulo 3: Marco Teórico	38
1- Marco Epistemológico	38
Epistemología en Sentido Estricto	39
Bachelard y la Formación del Espíritu Científico	40
Las Objeciones desde el Conductismo al Psicoanálisis	43
La Posición de Freud Respecto de un Conocimiento Científico	44
Aportes de Maldavsky para una Epistemología del Psicoanálisis	45

	Pág.
2- Marco Teórico	48
Acerca de la Subjetividad	48
Intersubjetividad, Vínculo y Desvalimiento Psíquico	51
Dualidades Pulsionales y la Autonomía de la Pulsión de Muerte	53
Acerca de las Neurosis Tóxicas y Traumáticas	55
Otra Perspectiva sobre Trastornos Psicossomáticos	59
3- Marco Conceptual	61
Conceptualizaciones sobre el Abuso Sexual Infantil	61
Abuso Sexual Infantil	61
Madres y Niños Abusados	65
Corrientes Psíquicas, Deseos, Defensas y sus Estados	66
Corrientes Psíquicas	66
Deseos	67
Defensas	69
Concepto de Defensa en la Teoría de Maldavsky	71
Defensas Dominantes Centrales: Funcionales y Patógenas	72
Estados De Las Defensas Centrales	73
Defensas Complementarias Secundarias y sus Estados	76
Desestimación del Afecto en la Teoría de Maldavsky	77
4- Marco Histórico	79
5- Marco Legal	84
Capítulo 4: Metodología	87
Aspectos Metodológicos	87
Instrumentos	88
Operacionalización de Deseos y Defensas	90
Análisis de los Deseos y las Defensas en los Relatos (ADL-R)	92

	Pág.
Análisis de los deseos y las defensas en los actos de habla (ADL-AH)	96
Investigación Cualitativa de la Defensa y su Estado	96
Investigación Cuantitativa de la Defensa	97
Análisis de los Deseos y las Defensas en las Palabras (ADL-P)	98
Procedimientos en esta Investigación	99
Capítulo 5: Muestra	102
Caso Clínico. Acerca de Gabriela	105
Historia Familiar	106
Síntesis de las Sesiones	106
Sesión del 10-01-2018	106
Sesión del 30-12-2019	108
Sesión del 13-01-2020	111
Carta Manuscrita para la Aplicación del ADL-P	115
Capítulo 6. Resultados	118
ADL-P	118
Análisis de la Palabra	120
ADL-R	122
Hallazgos de la Sesión 10-01-2018	122
Hallazgos de la Sesión 30-12-2019	127
Hallazgos de la Sesión 13-01-2020	131
Análisis de los Relatos	135
ADL-AH	137
Comparación de los resultados en las tres sesiones	179
Discusión de los Resultados en las Tres Sesiones	182
Análisis de la Carta Manuscrita	186
Carta ADL-R. Análisis de las Secuencias Narrativas de la Carta	186
Diccionario Computarizado Aplicado al Texto de la Carta	191

	Pág.
Análisis de los Datos. Una Visión de Conjunto	193
Palabras, Relatos y Actos de Habla	193
Carta: Comparación entre Palabra y Relato	205
Capítulo 7: Conclusiones	207
Síntesis de los Resultados	210
Resultados de Relevancia a Nivel Conceptual y Metodológico	210
Pulsiones y Defensas	211
Relevancia Clínica	213
Relevancia a Nivel Judicial	214
Relevancia del Método Algoritmo David Liberman	215
Limitaciones de la Investigación	215
Epílogo	217
Referencias Bibliográficas	218
Anexos	230

Lista De Tablas

	Pág.
1. Similitudes y diferencias entre desmentida, desestimación, creatividad y sublimación.	74
2. Deseos y defensas centrales.	75
3. Estructuras clínicas y defensa central	75
4. Nexos entre fijaciones pulsionales, defensas y estructuras	76
5. Esquema de las escenas inherentes a las secuencias narrativas de cada lenguaje del erotismo.	95
6. Análisis de los deseos en las tres sesiones. Comparación en percentiles.	118
7. Deseos defensas y sus estados en la sesión del 18 de enero de 2018.	125
8. Deseos, defensas y sus estados en la sesión del 30 de diciembre de 2019.	129
9. Deseos y defensas y sus estados en la sesión del 13 de enero de 2020.	134
10. Grilla para actos de habla sesión 10 de enero 2018.	137
11. Distribución de los deseos en percentiles.	141
12. Deseos, defensas y sus estados sesión del 10 de enero de 2018.	142
13. Defensas y sus estados sesión del 10 de enero de 2018.	143
14. Grilla para los actos de habla de la sesión del 30 de diciembre de 2019.	144
15. Presentación de deseos en percentiles sesión del 30 de diciembre de 2019.	152
16. Defensas y sus estados la sesión del 30 de diciembre de 2019.	153
17. Grilla para los actos de habla de la sesión del 13 de enero de 2020.	154
18. Distribución de los deseos en percentiles.	177
19. Defensas y sus estados.	178
20. Variación de porcentajes de deseos en las tres sesiones.	179
21. Deseos en los relatos de la carta.	189

	Pág.
22. Distribución de las defensas como funcionales o patológicas.	190
23. Distribución de deseos en percentiles.	191

Lista De Gráficos

	Pág.
1. Distribución de frecuencia de deseos para ADL-P.	119
2. Porcentaje de deseos ADL-R en la sesión del 10 de enero de 2018.	126
3. Porcentaje de defensas ADL-R en la sesión del 10 de enero de 2018.	126
4. Porcentaje de deseos ADL-R en la sesión del 30 de diciembre de 2019.	130
5. Porcentaje de defensas ADL-R en la sesión del 30 de diciembre de 2019.	130
6. Porcentaje de deseos ADL-R en la sesión del 13 de enero de 2020.	134
7. Porcentaje de defensas ADL-R en la sesión del 13 de enero de 2020.	135
8. Porcentaje de deseos para ADL-AH en la sesión del 18 de enero de 2018.	142
9. Porcentajes de defensas para ADL- AH en la sesión del 18 de enero de 2018.	143
10. Porcentajes de deseos para ADL-AH de la sesión del 30 de diciembre de 2019.	152
11. Porcentaje de defensas para ADL-AH de la sesión del 30 de diciembre de 2019.	153
12. Porcentajes de deseos para ADL-AH de la sesión del 13 de enero de 2020.	177
13. Porcentajes de defensas para ADL-AH de la sesión del 13 de enero de 2020.	178
14. Comparación de deseos FG en las tres sesiones.	180
15. Comparación de deseos FU en las tres sesiones.	180
16. Comparación de deseos A2 en las tres sesiones.	181
17. Comparación de deseos LI en las tres sesiones.	181
18. Porcentaje de deseo ADL-R en la carta manuscrita.	190
19. Comparación de defensas patológicas y funcionales.	191

Lista de Anexos

	Pág.
1. CODEI Consentimiento Para la Investigación	231
2. Formulario De Consentimiento Informado Para Pacientes	234
3. Sesiones Completas Desgrabadas	236
4. ADL. Aspectos procedimentales	259

Introducción

El presente trabajo de tesis doctoral surge como testimonio y elaboración de la práctica clínica con niños desarrollada desde el año 1989, a la actualidad, en el Servicio de Salud Mental del Hospital Prof. Dr. Bernardo A. Houssay, ubicado en el partido de Vicente López en la coordinación del área de niños y púberes.

En las últimas décadas el aumento considerable de abusos en niños, así como la promulgación de distintas leyes asociadas a la protección de la infancia estimuló la idea de investigar esta temática. En dicho contexto clínico, nos encontramos a diario con situaciones de abusos de todo tipo. Niños que han sido vulnerados en todos sus derechos y en sus necesidades básicas.

El incremento de las situaciones de violencia, como así también el cambio en la legislación que se produjo en los últimos años, tornó necesaria la creación de un equipo interdisciplinario que se abocó a la atención de las familias que atravesaban coyunturas de vulnerabilidad: psicológica, social y económica.

Dicho equipo llamado desde el año 1994 "AFARI", cuyas siglas significa "abordaje a las familias en riesgo" se dedicó de este modo a la asistencia de estas familias, y se conformó por especialidades vinculadas a la violencia: pediatras, trabajadores sociales, psicólogos, abogados, ginecólogos infanto-juveniles.

De este modo, es que esta investigación aborda los deseos y defensas (y sus estados) de la madre de una niña abusada sexualmente, con el objetivo de conocer su estructuración subjetiva en este difícil acontecimiento. En el caso en cuestión la estructuración subjetiva de la madre era solidaria a un cuadro de desvalimiento psíquico, y desde este contexto de un fuerte desvalimiento, es que el abuso se hizo efectivo.

Como surge en el capítulo dos del estado del Arte, encontramos vacancia de estudios que hayan profundizado en la perspectiva de las madres de niños abusados y es debido a ello, que se hace necesaria esta investigación.

Muy pocos estudios se han basado en el análisis de deseos y defensas (y sus estados) en las madres y solo uno de ellos lo hace desde el psicoanálisis utilizando el ADL,

pero se circunscribe al área forense (Torres, 2007, 2008, 2009, 2010), y otro recientemente publicado (Nudel, (2020), aplica el ADL en instancias periciales que dirimen abuso sexual intrafamiliar en el fuero penal. Es en este sentido que no se encontraron estudios que hayan abordado esta problemática desde el ámbito clínico, y que además se focalicen en la estructura subjetiva de la madre y de su desvalimiento psíquico.

Como marco teórico, en el capítulo tres, se desarrollaron las conceptualizaciones de Maldavsky respecto del desvalimiento para lo cual se profundizó sobre los conceptos de subjetividad e intersubjetividad y neurosis tóxicas y/ o traumáticas (Maldavsky 1992), dando cuenta así de los objetivos de esta investigación. También se abordó la perspectiva de Szapiro respecto de la trasmisión de la ley y su fracaso, articulado a la trasmisión del Nombre del Padre en por lo menos dos generaciones (1992-2022) y el desencadenamiento de las dolencias psicósomáticas y/o autoinmunes. El hecho de incluir la perspectiva de la investigación de Szapiro se debió a la particularidad del caso estudiado en el cual dentro del contexto del abuso de su pequeña hija se desencadenó una enfermedad autoinmune.

Cabe destacar que el marco teórico de esta investigación sigue los lineamientos freudianos y post freudianos de Maldavsky (1999, 2000, 2003,2004, 2009, 2013), quien toma la teoría freudiana de pulsión y defensa y desarrolla un método de investigación sistemático para su estudio en el análisis del discurso: el método algoritmo David Liberman (ADL).

Dicha teoría es solidaria al marco metodológico de la tesis que a partir de la aplicación de tres instrumentos del ADL, investiga los deseos y las defensas en sus tres niveles de análisis: palabra, relato y acto de habla, para conocer la estructura subjetiva de una madre en el difícil momento del abuso de su pequeña hija.

En el recorrido de esta tesis el lector encontrará el planteo del problema que dio origen a la presente investigación, así mismo como sus objetivos generales y específicos. Luego se profundiza sobre otras investigaciones en el estado del arte que se pusieron además en dialogo con el presente estudio. El marco teórico aborda los conceptos de subjetividad, intersubjetividad y de desvalimiento psíquico, como así también el de neurosis

toxicas y/o traumáticas (Maldavsky, 1992), para dar cuenta de los objetivos de esta investigación. En el marco sustantivo se profundiza sobre los conceptos de deseos y defensas y sus estados desde la perspectiva de Maldavsky, conceptos fundamentales del ADL que fueron solidarios al marco metodológico de esta tesis y desde cuya lectura se interpretaron los resultados.

Cabe destacar que han sido cambiados los nombres del historial clínico con el objetivo de proteger la identidad de la paciente y no generar un daño teniendo, en cuenta la ley de protección de datos personales (Ley 25326).

Finalmente, se volcaron los resultados de los instrumentos en una visión de conjunto para así sacar conclusiones al respecto.

Para concluir, se destaca que, si bien el estudio es una investigación de caso único, y por lo tanto se halla limitada su potencialidad para poder hacer generalizaciones (Wainer, 2012), puede ayudar a otras madres que cursen por situaciones de riesgo que las dañen severamente a ellas mismas, y en el peor de los casos, que comprometan la constitución subjetiva de sus hijos, tanto como su propia vida.

Capítulo 1: Propuesta de Investigación

Contexto del Problema

Con el transcurso de los años, varias leyes fueron promulgadas, como así también se produjo un cambio de paradigma en cuanto a lo que legislación se refiere.

Dicho cambio, tuvo como escenario, por un lado, “La Convención de los Derechos del Niño” (1989), la “Ley de Protección Integral de niños, niñas y adolescentes” (2005), y la más reciente “Ley de Salud Mental” (2010).

La Ley de Protección Integral dejó atrás la antigua legislación, que consideraba al niño como objeto de tutela del estado representada por la Ley Luis Agote (1919).

Se necesitaron de este modo, muchos años para el cambio del antiguo paradigma que tuvo como punto de partida “La convención de los derechos del niño”, en el año 1989.

La Ley de Protección Integral, promulgada en el año 2005, considera al niño como sujeto de derecho. Según Lingua (2013), “el nuevo régimen legal vigente en materia de infancia (Convención de los derechos del Niño, ley 26061) ha impuesto un cambio, a través del principio de autonomía progresiva, que implica la posibilidad de ejercer por sí mismo los derechos de acuerdo con la evolución de sus facultades” (p.62).

A partir de este cambio de modelo, el niño formará parte de las decisiones que atañen a su proyecto vital, como así también a su futuro. De acuerdo a esta ley el infante será considerado entorno a las decisiones que atañen a su proyecto vital, de acuerdo a su grado de madurez y discernimiento.

Como resultado entonces de la nueva legislación, se crearon en el conurbano bonaerense, los Servicio Locales de Protección de Derechos de niños, niñas y adolescentes, que reemplazaron así a los Juzgados de menores, y a partir de este momento el Equipo AFARI comenzó a articular con la red de protección de la nueva ley.

Cabe destacar que, si bien este equipo realiza informes para el Servicio Local y los Juzgados de Familia, al estar integrados por profesionales abocados a la salud tanto física como mental, dentro del contexto de un Hospital de Agudos, este no tiene una función

pericial, sino por el contrario, todas las intervenciones son tomadas desde el contexto asistencial.

En esta delgada línea divisoria que separa el ámbito jurídico, del asistencial, se trata de generar distintas estrategias en cada caso singular, de manera mancomunada con los Servicio Locales de Protección, así mismo como con los Juzgados de Familia de la provincia de Buenos Aires, para dar respuesta e intervenir ante situaciones de violencia extrema, como lo es el abuso sexual infantil.

Planteo del Problema

Se plantea como problema que en el abuso sexual infantil se conoce mucho acerca del efecto traumático que guarda este hecho en la psicología del infantil sujeto, pero se dispone en la actualidad de escasos estudios que describan la posición de la madre en este difícil hecho (Torres, 2009; Nudel, 2020). El abuso sexual infantil es un acontecimiento que lesiona la psicología del niño en vías de constitución subjetiva (Bleichmar, 2000; Calvi, 2009) y es por ello que la madre puede desempeñar una tarea importante en el descubrimiento u ocultación del hecho abusivo teniendo un rol fundamental a la hora de proteger a su hijo del perpetrador siendo además significativa su participación en el proceso de recuperación de su hijo de la situación abusiva.

En muchos casos nos resulta enigmática la actitud de las progenitoras respecto de sus parejas, en el intento por parte de estas de entender, disculpar y tolerar la situación abusiva de sus hijos. La misma puede llegar a negar el hecho e incluso inducir a su hijo a que desmienta lo ocurrido (Torres, 2007, 2008, 2009).

En el caso que se propone investigar, dicho posicionamiento subjetivo la llevó a que no pudiera hacer la denuncia, siendo esta en cambio efectuada por la escuela a la que concurría la niña.

Esta investigación se va a detener en el estudio de los deseos, las defensas y sus estados presentes en la madre de una niña abusada sexualmente. En el caso en cuestión la madre sostuvo a su pareja hasta que este cae detenido, manifestando una suerte de

parálisis psíquica. De este modo surge una pregunta: ¿Qué deseos y defensas (y sus estados) presenta la madre de una niña abusada sexualmente?

Se espera que en el análisis del discurso de la madre predominan deseos como: oral primario y secundario, anal primario y libido intrasomática y defensas como: la desestimación del afecto, desestimación de la realidad y de la instancia paterna, y/o la desmentida respecto de la situación abusiva de su hija, solidarios al desvalimiento en su estructuración subjetiva.

Justificación

El estudio de deseos y defensas puede contribuir a describir y conocer el posicionamiento subjetivo de la madre frente a la situación abusiva de su hijo, y como ésta es vivida por ella. Es en este sentido, que la madre opera como generadora de subjetividad alojando a su hijo en su deseo, el alojamiento en este deseo va a estar relacionado con la posibilidad o no de este niño en convertirse en un sujeto humano atravesado por lo simbólico (Spitz, 1969).

La investigación tiene potencial de transferencia de conocimientos en distintos campos:

- a. Campo científico: para describir y comprender la estructuración subjetiva de madres de niños abusados y los deseos, defensas y sus estados puestos en juego.
- b. Campo terapéutico: para sugerir el desarrollo de herramientas terapéuticas que colaboren en los tratamientos de madres de niñas abusadas sexualmente.
- c. Campo Social: colaborar con los Servicios Locales de protección de Derecho de niños, niñas y adolescente (Ley 26061), mediante la evaluación diagnóstica de las madres en casos de niños con derechos vulnerados, como así también a través del trabajo clínico con las madres y con los niños que sufrieron abuso por parte de sus progenitores, generando estrategias tendientes a la prevención del hecho.

- d. Profundizar y actualizar los protocolos vinculados a la atención de niños abusados en el contexto de un hospital general de agudos, tanto en el área de internación, como en la de consultorios externos.
- e. Capacitación de los profesionales afectados en la temática del abuso sexual. Instrumentar grillas y manuales de procedimientos frente a casos confirmados y/o sospechosos.
- f. Docencia: promover la capacitación pedagógica articulada a las cátedras vinculadas a la UDH del Hospital Houssay teniendo en cuenta de que éste es un hospital escuela articulado esto a la Universidad de Buenos Aires: a) Facultad de Psicología en la Prácticas Profesionales: Clínica con púberes y adolescentes en el hospital Código 161, en la cual me desempeño actualmente como docente Adjunta a cargo y en la Práctica Intervenciones psicoanalíticas con jóvenes en situaciones de vulnerabilidad, código 826. Supervisión y conducción de tesis de grado. b) Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires en las materias de grado: Psiquiatría, Pediatría e Internado Anual Rotatorio. c) Facultad de Medicina de la Universidad de Ciencias Sociales y Empresariales en la materia de Pediatría. d) Colaboración con las escuelas del distrito de Vicente López en la detección, prevención y tratamientos de los niños abusados y de sus madres, a través de sus gabinetes pedagógicos. Dictado de cursos de formación docente en la temática de abuso sexual infantil.

Dado el aumento considerable de abusos en la época actual se torna indispensable el estudio de la perspectiva de las madres tanto en el ámbito clínico como psicosocial. Esta investigación tiene como objetivo general el estudio de los deseos, las defensas y sus estados presentes en el discurso de la madre de una niña abusada sexualmente.

Objetivos

Objetivo General

Analizar los deseos y defensas (y sus estados) del discurso materno en relación al abuso sexual de su hija.

Objetivos Específicos

- Analizar en las secuencias narrativas del discurso materno de una niña abusada sexualmente, los deseos, las defensas y sus estados.
- Analizar en los actos de habla del discurso materno de una niña abusada sexualmente, los deseos, las defensas y sus estados.
- Analizar en las redes de palabras del discurso materno de una niña abusada sexualmente, los deseos, las defensas y sus estados.

Capítulo 2: Estado del Arte

Se presentará en este capítulo un relevamiento del conocimiento actual sobre nuestro tema de investigación. Se revelarán investigaciones sobre abuso sexual infantil intrafamiliar todas ellas encontradas en buscadores de páginas científicas (Dialnet; Redalyc, Scielo, Acta académica y Google académico) y se abordará esta compleja temática desde diversos marcos teóricos y diferentes perspectivas. Los aportes teóricos e investigaciones que se han revisado provienen del ámbito jurídico, de la sociología, las representaciones sociales y el psicoanálisis. Los marcos teóricos que se han revisado son: el sistémico, el cognitivo conductual, el de la psicología positiva, las representaciones sociales y el psicoanálisis entre otros. Para realizar el análisis crítico se presentará la información ordenada en sub ítem vinculados a las distintas temáticas.

Distintas Perspectivas Sobre Abuso Sexual Infantil

A-Sobre Hombres Abusadores

Ortiz Tallo, Sánchez y Cardenal (2002) presentan “Perfil psicológico de delincuentes sexuales. Un estudio clínico con el MCMI-II de th. Milton”, realizan una evaluación del estilo de personalidad y síndromes clínicos a un total de 90 varones españoles penados ingresados en prisión y divididos en tres grupos en función del delito cometido, con el objetivo de comparar sus perfiles psicológicos.

Según refieren los autores, las explicaciones a la delincuencia sexual con adultos y a la delincuencia sexual con niños son de naturaleza distinta (Garrido, Stangelandy Redondo, 1999, Redondo 1994). En el primero de los casos mayormente el delito consiste en una violación, lo que supone el uso de la fuerza o de la intimidación de la otra persona con la finalidad de tener una relación sexual. En el abuso sexual con niños, sin embargo, el comportamiento del adulto agresor hacia su víctima no suele ser violento, y lo habitual es que convenza al menor para tener la relación. Los grupos de su muestra están formados por personas que han cometido tres tipos de delitos: delitos sexuales contra menores de 16

años, delitos sexuales contra víctimas adultas y delincuentes penados por delitos no sexuales. Como marco teórico se utilizó el cognitivo conductual.

A todos los participantes se les administró el inventario clínico Multiaxial de Milton-II (MCMI-II), obteniendo así un perfil psicológico comparado en sus puntuaciones.

Los autores encuentran que los delincuentes de delitos sexuales contra adultos aparecen con rasgos de personalidad dependiente, antisociales, con trastornos de personalidad límite o *borderline*. Al igual que los que han cometido delitos contra menores presentan un estilo de personalidad que tiende a afrontar las relaciones interpersonales con dificultad. En este grupo de sujetos los rasgos de personalidad antisociales complican las relaciones sociales. Las personas con estas características suelen actuar de manera impulsiva. No prestan atención a su conducta irresponsable. Suelen tener actitudes desleales y deshonestas, violando de forma activa los códigos socialmente establecidos con conductas habitualmente ilegales.

La personalidad patológica límite es considerada de gravedad, aunque describe sujetos dependientes que requieren de atención y afecto de otras personas. En la epidemiología generalmente estos pacientes provienen de familias desestructuradas en las cuales hubo alcoholismo, abusos, separaciones traumáticas. Sea como sea, son personas que han tenido experiencias difíciles en los primeros años de la vida lo que podrá determinar un individuo más vulnerable a las experiencias de la vida.

En la misma línea que el grupo anterior las teorías actuales para explicar la conducta del violador hacen hincapié en la poca capacidad para relacionarse y conseguir intimidad. El motivo puede ser que ellos mismos no hayan tenido modelos adecuados para relacionarse o que hayan tenido experiencias de malos tratos y abusos potenciando esto diferentes trastornos de personalidad.

Según los autores de esta investigación, en general los delincuentes de delitos sexuales contra menores, presentan rasgos de personalidad menos graves y menos estructurales que otros delincuentes. Esto lleva implícito un mejor pronóstico. Sin embargo, estos sujetos se mueven en ambientes que les proporcionan pocos elementos para que

puedan cambiar su estilo de vida. Por otro lado, refieren que las estrategias terapéuticas deben orientarse a modificar la tendencia de estos sujetos al retraimiento social y a disminuir la tendencia a tener experiencias interpersonales humillantes. Ambos aspectos dificultan la relación con los adultos y los orientan a relacionarse con personas que les producen menor ansiedad: los niños.

Los delincuentes sexuales de adultos en general, tendrán un peor pronóstico de adaptación. La inestabilidad emocional, la impulsividad y la dificultad para prever la consecuencia de sus actos, serán objetivos terapéuticos importantes que necesita de un tiempo prolongado de tratamiento para predecir cambios en su comportamiento y en su inserción social.

En el estudio de Cortez, Pareda Beltrán y Chacón Fuentes (2017), titulado “Prevalencia del abuso sexual infantil en hombres del Norte de Chile y su salud psicológica y sexual”, señalan que el estudio del abuso sexual en hombres ha sido estudiado en menor medida que el abuso sexual femenino. El hecho de que la prevalencia del abuso sexual en mujeres sea mayor ha tenido que ver con que el estudio en hombres haya sido relegado en algún sentido.

Son diversas las explicaciones que se han dado a esta menor prevalencia, la mayoría vinculada a una menor revelación del abuso en el sexo masculino. Otros autores señalan la existencia de factores vinculados a la masculinidad tradicional y que obstaculizan el reconocimiento de la experiencia abusiva en los varones por temor a ser considerados débiles, o por miedo a ser etiquetado como homosexuales a causa de una experiencia abusiva, lo que ocultaría el grado de develamiento de este tipo de victimización. Las actitudes sociales hacia el sexo y los estereotipos de roles de género también parecen contribuir a que los varones no reporten sus experiencias de abuso sexual, e incluso que no se sientan identificados como víctimas en el caso en que el abuso sea perpetrado por una mujer.

Respecto del abuso sexual masculino se ha reportado que generalmente este comienza en la segunda infancia entre los 8 y 12 años. Los agresores sexuales son en su

mayoría hombres, sin embargo, el porcentaje de abusadoras del sexo femenino es mayor en víctimas varones que en mujeres. Centrándonos en víctimas de sexo masculino se observa una alta presencia de síntomas y trastornos psiquiátricos como depresión (Dube et al., 2005), trastornos del sueño, trastornos de ansiedad, destacándose entre ellos el trastorno de estrés post traumático, suicidio, conductas auto lesivas y trastornos disociativos.

En este contexto uno de los problemas más estudiados en varones víctimas de abuso sexual es la conducta antisocial y delictiva (Mc Grath, et al., 2011) destacándose por su relevancia la transmisión intergeneracional del abuso sexual observada especialmente en varones víctimas de abusadoras de sexo femenino.

A su vez otros estudios de revisión han destacado una mayor conducta de riesgo en el mantenimiento de relaciones sexuales que llevan a un peligro de infección por VIH (síndrome de inmunodeficiencia adquirida) debido a la promiscuidad sexual.

Este estudio tiene como objetivo identificar los efectos del abuso sexual infantil en la salud psicológica y sexual de hombres del norte de Chile. Participaron 464 hombres de la ciudad de Arica.

Con un enfoque cognitivo conductual, se aplicó como instrumento, el cuestionario sobre abuso sexual infantil de López-Sánchez (1994) para detectar experiencias de abuso sexual infantil. Además, utilizaron el inventario Breve de síntomas (BSI) de Derogatis (1983) y el inventario breve de la función sexual (BS+-I) de O Leary et al. (1995), con el fin de determinar síntomas psicológicos y dificultades sexuales.

La prevalencia del abuso sexual infantil en varones se estimó en un 8.4%. Las víctimas evidenciaron más síntomas depresivos, ansiedad fóbica, y psicotismo, y mayores dificultades sexuales que los hombres no víctimas. Los resultados muestran que el abuso sexual infantil es un grave problema en la población masculina, relacionándose con el desarrollo de síntomas psicológicos y problemas sexuales en la edad adulta. Si bien el estudio es descriptivo, este se encuentra basado en estudios retrospectivos de una muestra

de varones adultos, lo que supone un mayor riesgo de posibles sesgos en el recuerdo (Hardt y Rutter, 2004).

Los participantes residen en la ciudad de Arica, por lo que las conclusiones del estudio se circunscriben a esa región. A su vez al ser un estudio transversal, no pueden establecerse relaciones causales entre la experiencia de abuso sexual y el desarrollo de trastornos psicológicos. No obstante, debe tenerse en cuenta que poco se conoce de los varones víctimas de abuso sexual en Latinoamérica, lo que hace de este estudio uno de los pocos que ha tratado este tema centrándose en víctimas del sexo masculino (Lehrer et al., 2013) y el único que ha descrito su estado psicológico y sexual en la actualidad.

Por su parte, Nudel y Bodni (2006), en “Psicopatía, incesto y discurso: análisis con ADL en instancia judicial. Análisis del Relato con ADL”, buscan presentar algunos resultados obtenidos mediante instrumentos nuevos aplicados a entrevistas en Pericias penales en el Cuerpo Médico Forense relacionados con abuso sexual y en este caso incesto y psicopatía.

Los autores aplican ADL a fragmentos de discurso obtenidos sin la técnica de grabación, es decir por registro escrito del perito en la entrevista de un padre acusado de haber abusado y violado a sus dos hijos. En este caso se trabajó sobre el abuso sexual de un padre respecto de sus dos hijos. La denuncia fue realizada por la madre y se tuvo acceso a material de pericias de ambos niños y el padre que al momento de la realizar este análisis estaba procesado y fugado. Cabe señalar que ambos niños presentaron síntomas psicopatológicamente compatibles con ser víctimas de abuso y son los señalados y compartidos con los estudiosos de la Psicología del Testimonio y otros autores previos.

En ambos niños hubo intentos de suicidio francos y conductas de alto riesgo para la integridad física. Se aclaró que en estas pericias judiciales no se utilizó la grabación por lo que el material fue recopilado por el perito. En el caso de la grabación se tiene la oportunidad de realizar un análisis con el Diccionario Léxico métrico con el que cuenta el método, permitiendo contrastar los resultados de las diversas formas de análisis que el método tiene: Relato, Frase y Palabras con el aporte del Psicoanálisis individual y en el

caso de Actos de Habla, el vincular ya que permite evaluar desde el análisis paradigmático el repertorio de actos de habla, el sistema categorial, destaca erogeneidades, con las correspondientes expresiones estadísticas de los resultados. El análisis sintagmático enfoca la combinación concreta de los actos del habla. Permiten inferir las escenas desplegadas en el discurso, que pueden involucrar a uno o a ambos interlocutores, las que pueden ser comparadas con las escenas narradas por el en este caso, peritado.

En el caso de la niña se rompe el equilibrio de las tensiones hasta el equilibrio jurídico natural, dejando en claro quién es cada uno y lo que le corresponde. La libido intrasomática con la ganancia de goce proyecta la posición subjetiva en el padre que procura mediante la intromisión orgánica. Intrusión orgánica que además parece una experimentación con las producciones del cuerpo propio y suena a esquizofrenia, juega con diferentes erogeneidades: anal secundaria (A2) y anal primaria (A1). Habla de una experimentación con la fragmentación de las erogeneidades. Los componentes paraverbales, el murmullo, debe fidelidad de registros que dan cuenta las frases textuales que son las mismas que van a ser utilizadas de modo que el análisis de palabra puede complementar.

El acusado juega a hacerse el loco, monta una escena de locura frente a los chicos activamente, hace lo sufrido. No es solamente de una analidad primaria vengativa, sino que se origina en una analidad primaria que toma todo el narcisismo. Como el psicópata, tiene una doble vida: por un lado, mira a los ojos, para demostrar sinceridad, mientras que la gente que tiene un problema y llega a la justicia ante semejante denuncia, preocupada mira para abajo. El psicópata descubre el deseo en el otro y hace un salto a corromper. Produce culpa en el otro, en algo que compromete al otro, quiere que se ensucie. Descubre el deseo reprimido en el otro y lo lleva a la acción. Siguiendo a Kemberg (1988) se describe la psicopatía como la incapacidad de experimentar depresión, la incapacidad de sostener el equilibrio anímico, la posibilidad de establecer relaciones parasitarias y cometer actos antisociales.

De las diferentes investigaciones que abordaron el estudio de hombres la única que describe la estructura subjetiva en ellos es la de Nudel y Bodni (2006), aunque no consideraron la perspectiva de la madre como denunciante del hecho y lo que representaba para ella el acto de la denuncia (Torres, 2009). Estos autores describen en profundidad las características de la personalidad psicopática así mismo como el efecto de arrasamiento y victimización que produce tanto en su partenaire, como en los hijos víctimas de abuso. Si bien esta investigación ha utilizado el ADL algoritmo David Liberman, este estudio se llevó a cabo en un contexto forense y fue aplicado a la práctica pericial.

B-Sobre Madres Abusadoras de sus Hijos

Nicoletti, Giacomozzi y Cabral (2017) presentan “Análisis de dos estudios de casos sobre abuso sexual cometido por madres” y señalan una dificultad en poder identificar las relaciones incestuosas practicadas por madres a sus hijos debido a que existe una fuerte representación social asociada a la idea de la madre como un ser protector y amoroso con sus hijos y que el amor maternal es un sentimiento innato de la mujer.

La justificación de este trabajo según las autoras proviene de la falta de bibliografías brasileñas sobre abusos sexuales cometidos por mujeres, especialmente por madres. La dificultad para estudiar este tipo de casos puede deberse a que rara vez se notificará oficialmente y se remitirá al poder judicial. Incluso cuando estos llegan a la justicia, todavía existe la dificultad para probar la ocurrencia del abuso, por la falta de preparación de los profesionales que integran el sistema de justicia para intervenir de manera adecuada en los casos en los que surja una sospecha.

Las autoras afirman que la dificultad para identificar las relaciones incestuosas practicadas por las madres también está en las representaciones sociales sobre el mito fuertemente arraigado de la madre amorosa y protectora de sus hijos, como así también que el amor maternal tiene un carácter fuertemente instintivo. Las autoras buscan analizar dos casos de abuso sexual en dos niñas de 3 y 6 años perpetrado por sus madres. Los dos casos fueron examinados por profesionales forenses (psicólogo y trabajador social) de una

orden judicial. Se trata de un estudio descriptivo exploratorio de tipo cualitativo. El enfoque metodológico adoptado es el estudio de caso.

Se observa que ambas madres padecieron historias de abusos en sus vidas pasadas, repitiendo activamente en sus hijos los abusos padecidos. Se produce en los niños estudiados una identificación con el agresor que posibilitó un pacto de silencio y que el abuso se perpetuara en el tiempo. Las autoras concluyen que los niños que han sufrido violencia suelen repetir el ciclo de victimización, perpetuando el abuso de manera intergeneracional con sus hijos. En conclusión, la historia de vida de cada una de estas madres muestra cómo cada una reprodujo en sus hijos el vínculo abusivo de que fueron víctimas en su infancia.

En concordancia con lo que plantea Torres (2009) en su tesis doctoral tomando a Weldom (2008), se podría pensar que madres que han tenido un pasado de abuso y malos tratos en sus infancias tendrían una tendencia a realizar activamente en sus hijos lo que han sufrido pasivamente ellas con sus progenitores y/o adultos responsables de e sus crianzas, y en este sentido, describe como las madres pueden llegar a infligir daño sexual y agresivo a sus hijos, lo que caracteriza una maternidad perversa. Para la tradición psicoanalítica, la perversión es exclusivamente masculina. Basándose en su vasta experiencia clínica, la autora describe y teoriza las perversiones femeninas. A diferencia de las perversiones masculinas en las que el ataque perverso se dirige al exterior; en las mujeres se dirigen con todo el cuerpo contra ella, su cuerpo o su bebé. Por lo tanto, la autolesión, la anorexia y la bulimia a menudo podrían considerarse síntomas de perversiones femeninas, según la autora. Entre estos, la perversión de la maternidad ocupa un lugar central. Imbuidas del extraordinario poder que les confiere ser madres, las mujeres pueden manifestar su perversión no solo contra ellas mismas sino contra sus hijos, que son considerados una extensión de sus propios cuerpos.

Si bien esta investigación no profundizó sobre las características subjetivas de las madres, aporta una mirada interesante vinculada a representaciones sociales que consideran a la maternidad revestida de un carácter innato de cuidados inherentes al rol.

Así mismo, esta investigación pone de manifiesto la dificultad existente en implementar medidas eficaces de protección por parte de los organismos del estado afectados a la protección de Derechos de niños, niñas y adolescentes, vinculadas a este imaginario social.

C-Sobre Mujeres Adultas Víctimas de Abuso Sexual

Rull y Pereda (2010), en “Revisión sistemática de los programas de tratamiento psicológico aplicados a víctimas de abuso sexual en la infancia”, plantean que las víctimas adultas de abuso sexual en la infancia presentan una mayor vulnerabilidad a la sintomatología psicológica. Los objetivos de esta revisión son describir y analizar de forma crítica aquellos trabajos publicados en los últimos años respecto a la intervención psicológica con este tipo de víctimas y acercar estos estudios a los profesionales de habla hispana. Se seleccionaron aquellas publicaciones en revistas, no tesis doctorales ni capítulos de libros (entre enero de 2000 a junio de 2010). De 101 artículos potenciales se seleccionaron 19 trabajos para su revisión. El estudio realiza un meta análisis a partir de una revisión bibliográfica.

El estudio representa la primera revisión en esta temática en la lengua española sobre programas de intervención y tratamiento a víctimas de abuso sexual infantil. En líneas generales, los 19 artículos presentan datos de mejoras de los pacientes sometidos a tratamientos, excepto el de Harper et al. (2009), que destaca el escaso efecto que tiene el tratamiento contra las secuelas del abuso en pacientes con trastornos alimentarios. De este modo, cabe destacar que los trastornos de alimentación por sí solos constituyen un tema muy complejo a tratar como destacan diversas investigaciones. Los artículos revisados ofrecen resultados positivos para al menos alguna variable sobre la que trabajan siendo efectivos para síntomas de ansiedad y depresión y sintomatología post traumática. Cabe añadir la escasez de estudios de varones víctimas de abuso sexual infantil. En general los estudios indican en mayor presencia de síntomas externalizantes en estas víctimas relacionándolos con la posibilidad y el riesgo de convertirse en agresores sexuales en la vida adulta (Glaser et al., 2001), lo que subraya la importancia del tratamiento de estos

pacientes. La sintomatología depresiva ha sido la variable más estudiada en los artículos y la que mejor ha respondido a la intervención terapéutica.

En síntesis, se resalta la diversidad de enfoques teóricos que han tomado los trabajos revisados para tratar las consecuencias del abuso sexual en la infancia, no observándose la eficacia de un enfoque teórico sobre el otro, si bien sí de unas terapias sobre otras, dentro de un mismo enfoque. Se destaca la diversidad de orientaciones que se ponen en la práctica en el tratamiento, siendo los enfoques más seguidos el cognitivo conductual y el psicodinámico, principalmente para trabajar la sintomatología de las víctimas. Y se concluye que la mejor terapia es aquella que tras la experiencia traumática y su revelación, da apoyo a las emociones de las víctimas y aborda sus dificultades concretas, teniendo en cuenta que el abuso sexual es una experiencia que no puede olvidarse, sino que debe integrarse en la historia de vida, no existiendo un síndrome del abuso sexual en la infancia, sino problemas específicos en personas distintas.

Maida, Molina, Basualdo, Bahamondes, Leonvengadar y Abarca (2005), en "La experiencia de abuso sexual en las madres: ¿Es predictor de abuso sexual en sus hijos?", plantean que la madre de un niño que ha sufrido abuso sexual tiene un vínculo complejo en el fenómeno del abuso del hijo como en la reparación psicológica posterior.

Según las autoras, un tema recurrente entre las madres era el no haber distinguido claves que les permitieran sospechar el abuso que sufrían sus hijos. La percepción de sí mismas, era haber sido "confiadas, ciegas y sordas" a las dinámicas abusivas, lo que las habría llevado a una especie de fracaso personal en el ejercicio del su rol como madres.

Los objetivos de la investigación son esclarecer la relación entre las experiencias de abuso sexual infantil a través de las generaciones. Con un abordaje sistémico, se exploraron aspectos de las historias de las madres que pueden estar asociadas a la ocurrencia de abuso sexual en sus hijos. Se realizó un estudio de caso control de tipo retrospectivo que consistió en la comparación de dos grupos de mujeres adultas.

Se administró una encuesta a dos grupos. Respondieron a la encuesta 44 madres del grupo I (madres cuyos hijos fueron abusados) y 45 madres del grupo II (cuyos hijos no

abusados). Según esta investigación, las madres de niños abusados presentan más reportes de abusos sexuales en su infancia en comparación con el otro grupo. Las autoras concluyen, que existe relación entre el abuso sexual de un hijo y el relato materno de experiencias abusivas en la infancia.

Los resultados del estudio apuntan a una relación entre experiencias de abuso a través de las generaciones. Así, las madres de niños abusados sexualmente presentaron significativamente más experiencias de abuso sexual infantil que aquellas cuyos hijos no fueron abusados. Es difícil explicar que mujeres que han sufrido abuso sexual en su infancia estén más expuestas a que sus propios hijos sean víctimas. El sentido común apuntaría en dirección opuesta, sosteniendo la idea que quienes vivieron esta experiencia estarían más preparadas a anticipar el riesgo para sus hijos. Cabe preguntarse qué daños produjo el abuso sexual en ellas y si esto tiene relación con la forma en que desarrollan la capacidad de protección de sus hijos, pudiendo traducirse en un facilitador de la ocurrencia de abuso sexual en los hijos.

El alto reporte de abuso sexual de las madres de niños abusados en el presente trabajo, lleva también a preguntarse acerca de cómo operan los mecanismos de recuperación e interpretación de la propia historia, cuando se tiene la experiencia de sufrir el abuso de un hijo. Habría que plantearse si una vivencia como esta puede llevar a recordar hechos olvidados y/o asignar el carácter de abuso a experiencias que de otro modo no habrían sido consideradas como tales, dando cuenta de un proceso personal de redefinición del concepto de abuso sexual. Esta idea puede originar otras líneas de investigación.

Por otra parte, explorando la relación entre experiencias de abuso sexual infantil de las mujeres y abuso en las relaciones adultas, las madres de niños abusados sexualmente tuvieron más situaciones de violencia conyugal con su pareja actual que las madres de niños no abusados. Es posible que estas mujeres hayan estado más concentradas en sortear sus propios problemas que en la protección de sus hijos. Así el abuso sexual y psicológico sufrido en la infancia, podría llevar a experiencias como víctima de abuso en la edad adulta que afecten de un modo general a la conducta, dando cuenta entre otras

dificultades de un menor desempeño de las habilidades parentales y protectoras de los hijos. Se podría hipotetizar que el abuso sexual y psicológico en la infancia tienen un efecto, mediado por la definición como víctima, en disminuir la capacidad protectora parental, constituyendo un factor de riesgo para el abuso sexual de los hijos.

Si bien estos estudios abordan la problemática desde la perspectiva de mujeres adultas víctimas de abuso sexual infantil los estudios no profundizan sobre las características subjetivas de ellas, ni en los deseos defensas y sus estados de las progenitoras.

D-Sobre Madres cuyos Hijos fueron Abusados

Magalhães Carvalho, Giménez Galvão y Lutão Cardoso (2007) presentan el estudio "Percepción de las madres frente el abuso sexual de sus hijas". En el contexto familiar generalmente la madre es la persona más próxima al niño, y debido a ello, debería estar atenta a las señales de abuso sexual, sin embargo, muchas veces, por procesos inconscientes determinados por la historia de vida, ella niega estas evidencias. Esto no justifica acusar a la madre de negligente, pero sí considerar la dinámica familiar como un todo. Es en este sentido, que la madre puede aparecer como una víctima secundaria. De esta forma, la relevancia de este estudio se presenta con la afirmación de que no solo el niño necesita de apoyo y cuidados, también los necesita la madre, como así también todo la familiar. Frente a la situación planteada el estudio tiene como objetivo estudiar la percepción de las madres frente al abuso sexual de sus hijas. Como marco teórico utiliza como abordaje las Representaciones Sociales.

La muestra estuvo compuesta por 10 madres brasileñas. Los datos fueron recolectados por medio de entrevistas semiestructuradas, realizado en forma individual y su conducción fue grabada en un ambiente reservado. Los datos fueron analizados de acuerdo a la técnica del Discurso del Sujeto Colectivo (DSC), que develó la fuerte creencia arraigada en nuestra sociedad relacionadas al papel de la figura materna, ya que, conforme se cree, la madre es la mejor y única capaz de cuidar debidamente a sus hijos. Ella debe incorporar

todas las cualidades inherentes asociadas a la feminidad. Se intenta que ella sea así y así se busca hacerla, a costa tal vez de enormes sacrificios para ella. El estudio puso en relevancia la culpa como el gran responsable por el sufrimiento, arraigada al fuerte elemento cultural de la "perfección materna". Frente al sentimiento de culpa, fue sensible la desesperación materna expresada por las declaraciones de ideas suicidas y homicidas. Se considera como conclusión la necesidad de que exista un interés por parte de la sociedad para comprender la violencia, su magnitud y todas sus implicaciones, caso contrario, solo restan buenas intenciones perdidas en el vacío de la falta de acción.

Plummer y Eastin (2007) el estudio "Problemas de intervención del sistema en investigaciones de abuso sexual infantil Perspectivas de las madres", considerando que al enterarse de que su hijo fue abusado sexualmente, una madre debe interactuar con profesionales encargados de la implementación de investigaciones, tratamiento y recursos legales. El objetivo del estudio fue evaluar la interacción de las madres con el equipo de investigaciones de abuso sexual infantil (jueces, trabajadores sociales, terapeutas, etc.). Como marco teórico se utilizó el cognitivo conductual.

Los participantes en estos estudios fueron madres que confirman sus sospechas de abuso a sus hijos por al menos un profesional involucrado en el caso (asistente social de CPS, médico, policía, juez, o terapeuta). Participaron 59 mujeres, 19 de ellas en grupos focales y 40 como encuestadas a preguntas abiertas como parte de una encuesta. Se incluyeron tres mujeres afroamericanas y una mexicana mujeres estadounidenses, y el resto de la muestra era blanca. Los presuntos autores fueron intrafamiliares y extra familiares. Las madres se definieron como la única figura parental femenina que tenía la mayor responsabilidad del cuidado del niño, por lo que también se incluyeron abuelas, y madres adoptivas.

Este estudio cualitativo documenta las experiencias de las madres con estos profesionales. Las madres reportan la falta de apoyo de muchos profesionales, incluyendo recibir servicios deficientes, ser criticadas, insensibles a sus preocupaciones y ser acusadas de acusaciones falsas y afirman que tienen dificultades para ver el "sistema" como un

recurso futuro positivo. Las madres informaron que apreciaban a los profesionales útiles, a quienes identificaban con mayor frecuencia como terapeutas. Como investigación de seguimiento se recomienda determinar qué madres informan problemas del sistema y el efecto de las interacciones negativas del sistema materno sobre los resultados de la madre y el niño.

Cada uno de los tres grupos focales, sin preguntar, se centró en gran medida en las insatisfacciones que las madres tuvieron con las intervenciones de las agencias posteriores a las divulgaciones de abuso. Del mismo modo, las respuestas a las dos preguntas abiertas del cuestionario se centraron en las experiencias negativas con los profesionales, que incluyeron ser tratados como si fueran culpables de algo o simplemente "locos". Las madres también informaron una sensación de impotencia, no se sentían preparadas para las intervenciones y la forma en que fueron tratadas, y se indignaron por la insensibilidad mostrada a sus hijos victimizados.

Reyes Legaza y Cantera Rey (2019) publican "La carrera moral de las madres que sobreviven al abuso sexual de sus hijos/as", cuyo foco está puesto en las madres que se centran activamente en la interrupción de los abusos de sus hijos y su posterior reparación.

Las descripciones teóricas elaboradas sobre el lugar que ocupan las madres frente al abuso sexual de sus hijos. Se llevó a cabo una búsqueda de literatura especializada sobre el tema a través de dos fuentes: revistas de difusión científica y libros en español especializados en la temática. Una vez seleccionada la base de datos (5 artículos y 15 libros), la estrategia de búsqueda se basó sobre 5 conceptos claves que permitieron dar respuesta al tema de investigación. Estos conceptos fueron los siguientes: Abuso sexual y enfoque de género, Madres frente al abuso sexual de sus hijos, Victimización secundaria de madres, Intervenciones con madre sobrevivientes al abuso sexual de sus hijos, y Características de madres co-víctimas.

En este trabajo se intentó describir el lugar de las madres como figura preponderante en el proceso de develamiento del abuso sexual de sus hijos. Dentro de este contexto surge una primera conclusión: existe una relación entre la trascendencia del posicionamiento

profesional de quien interviene, puesto que el hecho de que el terapeuta sitúe a los adultos no ofensores en la parte de la solución y no del problema marca una diferencia en la trayectoria del caso. En este sentido supervisar la praxis podrá clarificarnos algunos interrogantes, por ejemplo: Considerar en el quehacer una ética del cuidado de las madres tal como se pide que ellas cuiden de sus hijos. Valorar y reforzar el papel de las madres que deciden creerles a sus hijos y tomar en cuenta la particularidad de la experiencia traumática en la planificación de las intervenciones.

Finalmente cabe reconocer la enorme tarea que implica, en una sociedad como la nuestra enfrentarse y sobrevivir no solo al abuso sexual de un hijo, sino también a las presiones sociales, profesionales y del sistema judicial que interfieren en menor despliegue del cuidado de la infancia e intentan mermar a la madre que se agencia en apoyo.

En suma, en estos estudios se pone de relevancia a la culpa como el gran responsable por el sufrimiento, arraigada al fuerte elemento cultural de la “perfección materna”. Las madres también informaron una sensación de impotencia, no se sentían preparadas para las intervenciones y la forma en que fueron tratadas, y se indignaron por la insensibilidad mostrada a sus hijos victimizados. Finalmente, las tres investigaciones dentro de un contexto de estudios de género destacan el papel de las madres en el develamiento del abuso, como así también en la reparación posterior del hecho. Por otro lado, las investigaciones dejan soslayar a las madres como cóvictimas junto a sus hijos, enfatizando el papel de éstas en la solución del problema; lo que señalaría una diferencia en la evolución y trayectoria de cada caso.

E-Sobre el Uso del Algoritmo David Liberman (ADL)

Nudel (2020), en el “Dispositivo diagnóstico de abuso sexual intrafamiliar en menores que no denuncian”, investiga el abuso sexual intrafamiliar en el caso de niños que no han logrado verbalizar los que les ha sucedido situación compatible con la falta de denuncia del posible abusador. Asimismo, considera que desde la perspectiva del psicoanálisis vincular, el estudio de deseos y defensas podría contribuir eficazmente para detectar el trauma por abuso intrafamiliar no denunciado.

La autora busca aportar un método de detección de indicadores de abuso sexual intrafamiliar en ausencia de denuncia del hecho por parte del menor y evaluar la subjetividad de un progenitor y de su hija en relación al vínculo en un caso compatible con abuso no declarado. En el ámbito de la psicología forense la autora aborda la temática desde el psicoanálisis vincular. Toma los aportes del Maldavsky para el análisis de las manifestaciones discursivas: ADL signos visuales. La investigadora realiza la invención de una técnica inédita en el ámbito forense hasta ese momento: dibujo conjunto con la presencia del posible abusador o sin él. Analiza deseos y defensas con el ADL y realiza una triangulación de instrumentos a partir de la aplicación del Test de Rorschach.

El caso único que conforma la muestra de estudio, fue seleccionado teniendo en cuenta: 1) el interés personal en el tema, ya que desde hace muchos años la autora se desempeñaba como perito psicóloga de oficio y de parte en distintos juzgados y diferentes fueros para evaluar abuso sexual infantil intrafamiliar no denunciado por la víctima, 2) la accesibilidad a la muestra, puesto que por lo dicho anteriormente se dispone de un vasto número de casuística sobre la materia y 3) las características paradigmáticas del caso seleccionado. Considera la relevancia de esta investigación al estar según refiere ante un caso típico al tratarse de una niña de 4 años que presentó indicadores físicos, psíquicos y conductuales de abuso sexual sin llegar a mencionar ataque sexual (ausencia de denuncia del abuso).

La evaluación fue solicitada para pedir cambio de tenencia y para endilgar acciones de abuso intrafamiliar al grupo materno conviviente con la niña. El caso se consideró

adecuado para llevar adelante el objetivo de la investigación porque permite el análisis mediante el Dibujo Conjunto con Relato analizado con ADL-SV y su contrastación con el Psicodiagnóstico de Rorschach de la niña y del progenitor. Su aporte es poner una voz en el silencio de los niños víctimas de abuso sexual intrafamiliar no denunciado.

Torres (2009), en el “Estudio exploratorio de las denuncias que realizan las madres sobre el abuso sexual intrafamiliar”, investiga en el contexto judicial las denuncias que realizan las madres respecto del abuso sexual de sus hijos. Toma los aportes de la teoría psicoanalítica para el estudio de las manifestaciones discursivas, actos de habla, frases, su argumento y relatos y también los contrasta con el test de Rorschach.

Se trata de una investigación cualitativa. Se realizó el estudio de las erogeneidades y defensas a partir del ADL, que toma la teoría freudiana como red categorial y analiza la significatividad del discurso. Es posible concluir que las madres juegan un papel muy importante cuando realizan y sostienen las denuncias. Son quienes llevan el problema al conocimiento de la ley, protegen a sus hijos y les ayudan a construir una idea acerca de lo ocurrido. Las características subjetivas se articulan con la experiencia y juegan un papel fundamental en la comprensión de las motivaciones inconscientes de las madres que van marcando el camino de intervención. Es posible discriminar los casos de abuso con relación al tipo de organización interna de las denuncias de abuso sexual.

Esta autora refiere que la combinación entre el erotismo oral primario y el erotismo intrasomático, y en consecuencia predomina la tendencia a sufrir intrusiones orgánicas y el estar pegados a sujetos o personas falsas. Como resultado se da un tipo de parálisis psíquica o vincular. Y sugiere habilitar nuevas herramientas para comprender cómo se arman las hipótesis sobre el abuso sexual.

Si bien los estudios de Nudel (2020) y Torres (2009), coinciden con la investigación que aquí se presenta respecto del instrumento utilizado (ADL), se diferencian en que ambas se aplican en un contexto forense pericial y no se circunscriben preferentemente al ámbito clínico.

F-Originalidad de la Propuesta

Del estudio de otras investigaciones realizadas sobre abuso sexual infantil en buscadores como: *Dialnet, Redalyc, Scielo, Acta académica* y Google académico, se encuentra vacancia de conocimiento respecto de estudios de madres de niños abusados desde el ámbito clínico. Por otro lado, hay pocos estudios que hayan tomado el discurso de la madre aplicando el ADL como instrumento.

Si bien la investigación Torres (2009), estudia la estructuración subjetiva de las madres respecto de las denuncias de abuso, la autora lo hace desde el ámbito judicial, con el objetivo de aportar herramientas en ese campo explorando a su vez la manera en que las madres denuncian a sus parejas, el cambio de posición respecto de ellas y cómo sostienen la denuncia cuando además el abusador es el padre de sus hijos.

Finalmente, si bien se han encontrado investigaciones sobre abuso sexual las mismas no dan cuenta de los objetivos de esta investigación que son los deseos y defensas de una madre en el ámbito clínico. En el caso particular que se propone investigar, la madre no pudo efectuar la denuncia judicial, siendo además arrasada por la situación de abuso sexual de su pequeña hija.

Resulta interesante estudiar los deseos y defensas puestos en juego en una madre que a pesar que vio y vivió el abuso sexual de su hija no lo denunció.

En suma, se ha realizado un recorrido por distintas perspectivas sobre la temática del abuso sexual intrafamiliar. Se tomaron aportes de la psicología forense, la sociología y las representaciones sociales y el psicoanálisis. Se puso en discusión distintas teorías, modo de abordaje y de comprensión de esta problemática. Se tomaron aportes de la psicología cognitiva, del conductismo, de la psicología sistémica, el psicoanálisis y las representaciones sociales.

Se hizo foco tanto en los hombres abusadores, en los varones abusados, como así también se tomó la perspectiva de las madres abusadoras de sus hijos. Se analizó también el aspecto de las mujeres que han sido víctimas de abuso en su infancia, como así también la de las madres cuyos hijos fueron abusados. De los aportes encontrados se destacan los

pocos estudios que abordan la problemática tanto de los hombres abusadores, su estructura psíquica y personalidad, como así también los escasos estudios encontrados respecto al abuso sexual en varones, lo cual abre nuevas líneas de investigación.

Resulta muy interesante también la línea poco estudiada respecto de las madres abusadoras de sus hijos bajo la mirada de la perversión materna desarrollada por Estela Weldom (2008) perspectiva que también toma Viviana Torres en su investigación (2009) y cuya máxima dice “No hay que subestimar nunca el poder de una madre”.

Se destacan las investigaciones que subrayan el imaginario social vinculado a la idea de “madre” revestida de perfección, idea que se vinculó al fuerte sentimiento de culpa de las madres por no haber podido evitar que sus hijos fuesen victimizados.

Muchas son las líneas de investigación descritas hasta aquí, pero ninguna se ha ocupado del estudio de la estructura subjetiva de la madre vinculada a su desvalimiento psíquico. En este sentido la investigación exploratoria propuesta intenta describir el funcionamiento psíquico de la madre de una niña abusada. Si bien las investigaciones de Torres (2009) y Nudel (2020) toman en cuenta el rol de las madres al hacer la denuncia y sostener el proceso judicial en juego, ninguna de ellas ha tomado la perspectiva del desvalimiento en su estructuración subjetiva. De este modo propongo hacer un aporte interesante ya que de hecho se encuentra vacancia de conocimientos en este sentido.

Si bien el presente estudio es una investigación de caso único, y debido a ello puede verse limitada su generalización, considero que de todos modos podría replicarse en otras situaciones y contextos de madres cuyos hijos hayan sido abusados y así favorecer la reparación del daño psicológico acaecido, como así también colaborar de manera mancomunada al trabajo en red con los Servicios Locales de Protección de niños, niñas y adolescentes de los diferentes partidos del conurbano bonaerense.

Capítulo 3: Marco Teórico

1- Marco Epistemológico

A continuación, se hará referencia al marco epistemológico del psicoanálisis freudiano. El interés en este apartado es desarrollar algunas cuestiones sobre el método científico y el lugar del psicoanálisis en la historia del mismo, como así también hacer una reflexión sobre las condiciones de producción, a nivel psicológico del conocimiento.

La epistemología en su sentido metodológico va a estudiar las condiciones de producción y validación del conocimiento científico. Es interesante el proceso histórico desarrollado por las ciencias sociales o ciencias del hombre en su diferenciación de las ciencias naturales o formales.

Dentro de este contexto histórico se destacan los procesos de formalización metodológica que han desarrollado estas últimas para alcanzar estatus científico. Las ciencias naturales reconocen métodos como el estadístico, modelístico, de medición, de contrastación de teorías. ¿Los que se dedican a ciencias humanas tienen que servirse de estas técnicas e instrumentos también, o pueden crear su propio método y enriquecerse también con estos?

Como respuesta a algunos de estos interrogantes, primero se hará un breve recorrido sobre las nociones de explicación y comprensión, las dos “tradiciones” y la “querrela metodológica”. En segundo lugar, se abordará la noción de obstáculo epistemológico, para situar cuales serían las dificultades que se pueden presentar en el desarrollo de la ciencia y en el espíritu del investigador. Luego, se reflexionará sobre el desarrollo de la teoría psicoanalítica y sobre los puntos que han sido objeto de crítica de algunos epistemólogos en los últimos años. En cuarto lugar, nos detendremos en los desarrollos de Freud respecto del psicoanálisis y su posición dentro del contexto científico de su época. Por último, se hará una mención a los aportes de Maldavsky, acerca epistemología y psicoanálisis.

Epistemología en Sentido Estricto

Von Wright (1971), en su texto “Explicación y comprensión”, expone el surgimiento de las ciencias del espíritu y la querrela metodológica, desarrollando las dos tradiciones que han predominado en la evolución de la ciencia en los últimos siglos y que a su decir son: la Galileana que intenta explicar leyes de manera mecanicista y la Aristotélica que intenta comprender los hechos de modo teológico y dar sentido.

Desde el momento que la ciencia natural hubo sentado sus bases intelectuales y los estudios humanísticos con pretensiones científicas alcanzaron unirse a ellas, resultó natural que una de las principales cuestiones de la metodología y de la filosofía del S XIX fuera lo concerniente a las relaciones entre estas dos importantes ramas de la investigación empírica. Dentro de estos desarrollos se encuentra una de las posiciones de la filosofía representada por Comte y Stuart Mill, llamada “Positivismo”.

Una de las principales nociones del positivismo es el monismo metodológico, o la idea de la unidad del método científico. Como segundo principio el positivismo esgrime que las ciencias naturales, exactas, en particular la física matemática establece un canon o ideal metodológico que mide el grado de desarrollo y perfección de todas las demás ciencias, incluidas las humanas. Por último, el tercer principio consiste en una visión característica de la explicación científica. Tal explicación es la causal, en sentido amplio, consiste en la subsunción de casos individuales bajo las leyes generales hipotéticas de la naturaleza, incluida la naturaleza humana.

A través de su insistencia en la unidad del método, en la tipificación ideal matemática de la ciencia y en relevancia de las leyes generales para la explicación, el positivismo queda vinculado a esa tradición más amplia y ramificada de la historia de las ideas llamada “Galileana”.

La otra posición en el debate sobre las relaciones entre las ciencias de la naturaleza y las ciencias del hombre fue una reacción contra el positivismo.

La filosofía anti positiva de la ciencia alcanzó un lugar prominente a finales del S XIX, a partir de lo que se consideró a veces un “idealismo” y que se llamó

“Hermenéutica”. Entre las figuras representativas de este tipo de pensamiento encontramos a Dilthey y a Max Weber, entre otros. Si bien estos fueron unos de los principales representantes de este movimiento, el filósofo e historiador alemán Droysen, acuñó el sentido de “explicación y comprensión” y fue el primero en introducir la dicotomía metodológica. Para este pensador el propositito de las ciencias naturales era explicar a partir de leyes y el de la historia, por ejemplo, es el de “comprender” hechos.

Por otro lado, el significado de la comprensión como empatía fue introducido por Simmel, destacando además como característica de las ciencias humanas a la empatía, hallándose la comprensión vinculada a la intencionalidad de la conducta humana. Dentro de este contexto, se destaca a la Hermenéutica en oposición explícita a la idea positivista de la unidad de la ciencia.

La filosofía ‘Hermenéutica’, defiende el carácter original de los métodos interpretativos y comprensivos, entendiendo además a la comprensión en sentido de categorías semánticas. Dentro de este contexto, Klimosky e Hidalgo (1998) plantean las ciencias sociales como *sui generis* porque combinan la ciencia tradicional con hallazgos particulares, nutriéndose además de aportes de la semiótica, la lingüística, análisis motivacionales, la psicología y el psicoanálisis. Dentro de este contexto y bajo la hegemonía del positivismo y la primacía del método científico de las ciencias naturales, hacia fines del siglo XIX nace el psicoanálisis, de la mano de Freud.

Bachelard y la Formación del Espíritu Científico

Bachelard va a plantear un psicoanálisis del conocimiento objetivo, tratando de derribar los obstáculos que se presentan al investigador en el acceso a la verdad. Para este autor, filósofo y ensayista francés (1884-1962), el conocimiento avanza por constantes rectificaciones de las nociones precedentes, y considera además que la ciencia necesita un desarrollo dialéctico alternando en un espacio intermediario entre la teoría (*a priori*) y lo empírico (*a posteriori*), y progresa superando obstáculos que causan inercia.

La ciencia avanza a través de obstáculos epistemológicos que se presentan en la experiencia científica. Todo conocimiento es aproximado y en contra de conocimiento anterior, destruyendo conocimientos mal adquiridos o superando aquello que en el espíritu mismo obstaculiza la espiritualización (p. 15).

Hay que estudiar el error en el pensamiento científico, como un obstáculo enriquecedor del pensamiento científico. Algunos obstáculos a superar son entre otros la opinión y la observación básica, que deben sustituirse por el ejercicio de la razón y la experimentación. El esfuerzo de racionalidad y de construcción es el que debe atraer al epistemólogo, como así también la necesidad de trabajar en las relaciones esenciales que sostienen los fenómenos.

La ciencia es una pluralidad irreductible de saberes y técnicas concretas que han de ser consideradas en relación con las problemáticas históricas, social, psicológica y técnica que favorecen u obstaculizan la evolución científica.

El progreso científico no es visto como un desarrollo lineal y unitario, sino construido por fracturas, actuando por aproximaciones continuas y toda nueva adquisición implica la negación de las precedentes. La ciencia no puede producir verdad lo que debe hacer es buscar mejores maneras de preguntar a través de rectificaciones, "El conocimiento de lo real es una luz que siempre proyecta alguna sombra" (p.16).

Bachelard plantea el conocimiento científico en términos de obstáculos confusionales; en el acto mismo de conocer es donde aparecen entorpecimientos y confusiones, causas de estancamiento, inercia y retroceso. El espíritu científico se forma reformándolo, en cuanto una dificultad se revela se tropezará con su obstáculo opuesto.

Bachelard va a nombrar 10 obstáculos epistemológicos que son: 1- La experiencia básica. 2- El obstáculo realista. 3- El obstáculo verbal. 4- El conocimiento unitario del pragmatismo. 5- El obstáculo sustancialista. 6- El obstáculo realista. 7- El obstáculo animista. 8- El mito de la digestión. 9- El obstáculo de la libido y, 10- El obstáculo cuantitativo.

Entre estos destaca a la experiencia básica, la opinión, la observación ocasional, como el primer obstáculo a superar. Para el conocimiento científico todo conocimiento es la respuesta a una pregunta. Si no hubo pregunta no puede haber conocimiento científico. Nada es espontáneo o dado todo se construye en un esfuerzo de racionalidad.

Por otro lado, destaca al conocimiento general deteniendo la experiencia. Son las generalizaciones precoces simplificadoras que obstruyen las abstracciones científicas. La búsqueda prematura de lo general conduce la mayoría de las veces a generalidades inadecuadas bloqueando el pensamiento. El espíritu científico puede extraviarse siguiendo dos tendencias contrarias: la atracción por lo singular y lo universal.

Y dice: "El conocimiento de lo real es una luz que proyecta siempre alguna sombra, Jamás es inmediata y plena. Las revelaciones de lo real son siempre recurrentes. Lo real no es jamás lo que debería creerse, sino siempre lo que debería haberse pensado" (p.15). Se conoce en contra de un conocimiento anterior, destruyendo conocimientos mal adquiridos o superando aquello que, en el espíritu mismo obstaculiza la espiritualización.

Por último, quiero citar una frase que resume a mi modo de ver el pensamiento del autor y su posición humilde y ética respecto del conocimiento:

Es al científico moderno más que a ningún otro, a quien conviene el austero consejo de Kipling (1984): "Si puedes ver de pronto hundirse la labor de tu vida, y recomenzar la tarea, si puedes sufrir, luchar, morir sin murmurar, tú serás un hombre, hijo mío". En la obra de la ciencia solo puede amarse aquello que se destruye, solo puede continuarse el pasado negándolo, solo puede venerarse al maestro contradiciéndolo (p. 297). Para finalizar concluye que no es en plena luz, sino en el borde de la sombra donde el rayo, al refractarse, nos confía sus secretos.

De este modo, podemos pensar a la ciencia y al pensamiento científico como una saber siempre parcial e inacabado en donde su pretensión de verdad solo se revela a medias, en ese medio decir, que representa además, la estructura de falla intrínseca del sujeto en relación a su inconsciente y al saber.

Las Objeciones desde el Conductismo al Psicoanálisis

Por otro lado, muchos autores han debatido acerca del carácter científico del psicoanálisis. Según G. Klimovsky, afirma que este ha sido un arduo debate sostenido por filósofos a lo largo del último siglo, y señala las principales objeciones que fueron hechas al psicoanálisis mayormente desde el campo del conductismo y las enumera de la siguiente manera:

1. Salvo las ciencias formales como la matemática, las ciencias fácticas deben emplear esencialmente el método experimental. Por lo tanto, si en psicoanálisis no hay experimento, no sería verdaderamente una ciencia. En respuesta a esta primera objeción Klimovsky, afirma que esta no es una objeción válida, ya que, al igual que la astronomía, por ejemplo, el psicoanálisis, lo que hace es observar y tomar datos. Para que una disciplina sea científica, no debe entrar en conflicto con conocimientos disponibles ya aceptados por la comunidad científica. Según Klimovsky de ser esto así, nunca serían posibles innovaciones teóricas y revoluciones científicas. Y estas son necesarias e inevitables para que avance el conocimiento científico.
2. El psicoanálisis sería una teoría dualista que además de la materia admite la mente y el espíritu. Pero según Klimovsky, para entender lo que Freud piensa del psicoanálisis, hay que advertir que los "términos teóricos", (no observacionales) de esta disciplina, no determinan una especial "esencia metafísica", pudiendo resultar tanto una interpretación materialista reductiva, o alternativamente una interpretación dualista. Esto no interesa pues las afirmaciones del psicoanálisis sólo determinan las propiedades relacionales de las entidades teóricas.
3. El conductismo plantea que una ciencia debe utilizar términos numéricos, y como el psicoanálisis no los utiliza no sería una verdadera ciencia. Pero Klimovsky, sostiene que, lo importante es el encuentro de ciertas regularidades que tornen posible el conocimiento de una estructura. Considera que disciplinas abstractas como la topología y el álgebra, no utilizan números, y sin embargo a nadie se le ocurriría cuestionarlas.

Entonces, según lo expuesto, para Klimovsky lo importante va a ser las estructuras y el descubrimiento de ciertas pautas características que se repiten a partir de invariantes. En conclusión, para este autor, no puede sostenerse que el psicoanálisis no sea una ciencia, con sus peculiaridades y singularidades metodológicas. (Klimosvsky G. 2009 P.26).

Por otro lado Klimovsky plantea la "noción de "obstáculo epistemológico", siguiendo a Bachelard, y se va a referir a tres cuestiones: La primera es la negación sistemática de algunos epistemólogos a reconocer el valor científico del psicoanálisis. De este modo, en lugar de esclarecer y ayudar a perfeccionar sus bases teóricas y metodológicas se deja la disciplina librada así misma. El segundo obstáculo proviene de quienes desde el propio psicoanálisis no quieren sujetarse a la disciplina que la metodología y la epistemología imponen. De este modo contribuyen a transformar el psicoanálisis en una experiencia filosófico literaria de carácter especulativo. Y, Por último, señala el reduccionismo que implica el afán de construir una disciplina limitando las leyes y principios de otra. Pone como ejemplo a la psicología cognitiva y las neurociencias que adoptan el reduccionismo para diseñar modelos de actividades psicológicas simuladas por medios que corresponden más a la informática y a la computación, y por un isomorfismo, a la teoría de redes neuronales.

La Posición de Freud Respecto de un Conocimiento Científico

En "Pulsiones y sus destinos" (Freud, 1915), el creador del psicoanálisis plantea su posición respecto a la ciencia y refiere que: "Muchas veces hemos oído sostener el reclamo de que una ciencia debe construirse sobre conceptos básicos claros y definidos con precisión. En realidad, ninguna, ni aun la más exacta, empieza con tales definiciones. El comienzo correcto de la actividad científica consiste más bien en describir fenómenos que luego son agrupados, ordenados e insertados en conexiones. Ya para la descripción misma es inevitable aplicar al material ciertas ideas abstractas que se recogieron de alguna otra parte, no de la sola experiencia nueva. Y más insoslayables todavía son esas ideas —los posteriores conceptos básicos de la ciencia— en el ulterior tratamiento del material" (p. 113).

La riqueza y la genialidad de Freud consiste en el armado de su cuerpo teórico que no se desvincula en ningún momento de la empírea, siendo en todo momento solidario con ella y entramando un recorrido entre teoría y empírea de modo dialéctico. A partir de la clínica y de los casos particulares va armando complejos teóricos de mayor o menor abstracción, hipótesis, deducciones, explicaciones, predicciones, etc. Estudiando un caso en profundidad, Freud puede no solo revelar los detalles singulares del mismo, sino también los elementos esenciales de la estructura y encontrar los mecanismos generales que intervienen en su constitución. Así es como llega a postulados universales como Complejo de Edipo, Castración etc., en donde cada caso encarna la función de universal y puede convertirse en paradigma.

Aportes de Maldivsky para una Epistemología del Psicoanálisis

Según Maldivsky, para abordar la cuestión de la relación entre epistemología y psicoanálisis hay que indagar sobre el vínculo que tiene el psicoanálisis con otras ciencias, en búsqueda de sus especificidades y rigor científico. Freud (1950) recurrió a las teorías neurológicas para dar cuenta básicamente de uno de los componentes del sustrato orgánico (inherente al ello) de los procesos subjetivos, de donde surge la conciencia, la cualidad anímica, y también los diversos estratos mnémicos. De este modo las hipótesis neurológicas quedan ubicadas para Freud en un lugar específico en el marco de la teoría psicoanalítica, y lo mismo podemos decir de la biología. A esta última Freud (1920) le adjudicó gran importancia cuando procuró describir en que consiste un cuerpo como fuente pulsional.

En esta misma línea de reflexiones, cabe destacar que, si bien para Freud las teorías neurológicas no se superponen con las psicoanalíticas, no por ello, pueden evitarse. A lo largo de su obra Freud hizo mención al sistema nervioso en su especificidad, y parecería que la articulación entre ambos conjuntos de hipótesis (neurológicas y psicoanalíticas) es especialmente fecunda cuando se deben encarar problemas teóricos y clínicos como el del surgimiento de la conciencia y el de la subjetividad.

En ocasiones, el problema de los nexos entre el psicoanálisis y una teoría de otro tipo, concierne más bien a la localización de dichas hipótesis extrínsecas en nuestra disciplina, como ocurre con los desarrollos en torno a los procesos inmunitarios que quizás pueden ser útiles para entender afecciones psicosomáticas, como las alergias, las esclerosis en placa, por ejemplo. Sin embargo, también pueden solaparse de un modo preciso en el marco de la metapsicología freudiana: como el estudio de un fragmento de coraza anti estímulo que protege de las intrusiones endógenas. Solo es posible pensar en estas alternativas si se sale de “la polémica biologismo-anti biologismo, y se localiza por consiguiente un fragmento de la teoría biológica en el seno de la reflexión psicoanalítica, como lo intentaron, por caminos diferentes, varios autores (entre ellos Marty, 1976, Sami-Ali 1990)”. (p.29)

La polémica abarca también a la articulación entre el psicoanálisis y las llamadas ciencias humanas, que ponen en el énfasis en la eficacia de ciertas estructuras, como las lingüísticas, o las estudiadas por la antropología, para dar cuenta del determinismo psíquico.

Respecto a las relaciones entre las teorías psicoanalíticas y las provenientes de otras disciplinas, destacó el peso de las pugnas ideológicas entre biólogos y humanistas. De este modo, podemos ver en Maldavsky un enfoque integrador y superador de la controversia entre ciencias humanas y biológicas, esfuerzo transmitido a lo largo de su obra.

Finalmente, Maldavsky (1997), con esta reflexión, solo pretende contribuir a una epistemología propia para el psicoanálisis y que los epistemólogos en definitiva estén en mejores condiciones de adelantar en sus esfuerzos por entender la lógica interna de muchas de las teorías psicoanalíticas, y agrega que “cuando un autor presenta con honestidad un caso clínico dice mucho más de lo que cree decir, y por lo tanto su texto queda abierto a múltiples conjeturas ajenas, quizás más refinadas que las propias”. (p.36)

Pasemos ahora a su principal aporte a mi modo de ver “las ciencias de la subjetividad”. Según Maldavsky, Freud aborda la consideración de esta categoría desde tres teorías: la de la identificación primaria (1920), la de la oposición de actividad pasividad

(1915) y la de la conciencia originaria (1895). Estos desarrollos serán tratados en profundidad a continuación, en el apartado: “Marco teórico” de esta tesis.

De este modo, la noción de conciencia inicial o primaria, por ejemplo, constituye una bisagra entre las hipótesis neurológicas y las biológicas, por un lado, y, por otro, la teoría psicoanalítica. En su esfuerzo por buscar soluciones a las diferencias surgidas entre las teorías y los hechos clínicos, se destacó en su obra lo que tomó y desarrolló de Freud respecto a los primeros momentos de la constitución del psiquismo, y que se vinculó a la “teoría del desvalimiento“. Esta teoría parte de los desarrollos freudianos y permite enfrentar los problemas de la clínica psicoanalítica de personas con discapacidad, trastornos psicósomáticos, traumatofiliás, neurosis tóxicas, etc. Estas manifestaciones, por tanto, se encuentran ligadas a las fallas del encuentro de representantes psíquicos de la pulsión en lo anímico y es de este modo como representaciones y afectos, el universo de lo simbólico, pierden su valor cuando predomina su vulnerabilidad psíquica.

En resumidas cuentas, para Maldavsky por lo tanto, las epistemologías vigentes hasta el presente son insuficientes para abordar la compleja trama de problemas inherentes al psicoanálisis como ciencia. Por un lado porque debe tomarse en cuenta la cuestión de la singularidad, pero por otro, y de modo más radical, porque es necesario encarar el problema de la subjetividad y sus especificidades, cuestiones éstas a las que dedicó gran parte de su obra y que constituye por tanto parte de su legado.

2- Marco Teórico

“...el paciente está inmerso en el mundo de un déspota psicótico, del cual depende absolutamente. De tal modo, sus vicisitudes anímicas están en estrecha relación con las que atribuye a ese loco dominante.”

(Maldavsky, 1995)

Acerca de la Subjetividad

En primer lugar, se desarrollará el concepto de subjetividad, articulados a tres ejes teóricos: oposición entre actividad-pasividad en “Pulsiones y sus destinos” Freud (1915), el concepto de identificación primaria en “Psicología de las masas y análisis del yo” (1920-1921) y el de conciencia inicial o primaria, en el “Proyecto” (1895). Se desplegará cada uno de ellos en los sub ítems siguientes:

1. Eje pasividad-actividad. En este sentido, en pulsiones y sus destinos (1915), Freud desarrolla el concepto de pasividad- actividad, vinculado al de reversibilidad. En este texto va a considerar la relación entre pulsiones de objeto y pulsiones del yo, afirmando que el yo puede salir de la situación de pasividad en la que se encuentra inicialmente sometido, al conquistar una función activa frente a un objeto. Reconoce en este punto la esencia de lo subjetivo y lo ejemplifica más adelante en su obra (Más allá del principio del placer, 1920), con la experiencia del carretel de hilo (Ford-da), mediante el cual el niño puede hacer activa la experiencia traumática de la ida de su madre y, en consecuencia, ahora es el niño, quien echa a su madre: “puedes irte ahora”, “ya no te quiero”; transformando así en activo el trauma sufrido pasivamente. Por ende, el yo puede tramitar esta posición pasiva al volverse activo ante un objeto. En tal caso el yo ocupa la posición de sujeto, activo respecto del objeto en nombre de la pulsión. Si el yo no puede ser activo, cede la posición sujeto a otro, ante el cual se ubica como sujeto pasivo, y puede llegar eventualmente a identificarse defensivamente con ese sujeto descentrado del yo.

2. Identificación primaria. La teoría sobre la “identificación primaria” al que hace alusión Freud en “Psicología de las masas y análisis del yo” (1920-1921), hace referencia al nexos afectivo del yo con el modelo o ideal. De este modo, Freud estudia el tipo de vínculo que se da entre el yo y el sujeto que ocupa el lugar del Ideal, y va a diferenciar la identificación con el padre a la elección del mismo como objeto sexual. En el primer caso es lo que se quisiera ser, en el segundo lo que se quisiera tener. Así es que la identificación al semejante aspira a conformar el propio yo del sujeto análogamente al otro tomado como modelo o ideal (p. 2585). De este modo, la identificación primaria con un modelo lleva al desarrollo del sentimiento de sí. Para que el yo pueda acceder a la posición sujeto requiere ambos procesos descriptos: ocupar la posición activa y desarrollar una identificación con un modelo o ideal.
3. Conciencia inicial o primaria. Para Maldivsky, el nacimiento de la subjetividad va a estar estrechamente vinculado a la teoría de la conciencia “originaria”, y piensa a esta última como un proceso tendiente a la cualificación de los afectos a través de representaciones, ligadas al sentir. Según este autor, el afecto aparece tempranamente ligado a la conciencia de la propia vitalidad, unido indefectiblemente a la presencia del auxilio de un otro primordial.

En el Proyecto de psicología para neurólogos, (1895), Freud dice que en un principio el “viviente” es incapaz de llevar a cabo alguna acción específica tendiente a suprimir el estado de necesidad. Esta acción específica destinada a disminuir el estado de necesidad, se logra en un inicio por medio de la asistencia ajena, al llamar la atención de una persona experimentada, y en este sentido pone como ejemplo al llanto del niño. En palabras de Freud: “esta vía de descarga adquiere así la importantísima función secundaria en la comunicación con el prójimo, y la indefensión original del ser humano se convierte así en la fuente primordial de todas las motivaciones morales.” (p. 229).

Según Kazez (2003): “la teoría acerca de la conciencia inicial (1985-1950a), concierne al estudio del nacimiento de lo anímico cualitativo como una novedad frente a lo previo, los aumentos y disminuciones de tensión pulsional. Desde este punto de vista, el

surgimiento de la subjetividad está dado por la aparición de la conciencia como lugar de cualificación de la pulsión a través de sus representantes, primero como afectos y luego como representaciones. El afecto aparece como primitiva forma de conciencia, como un tempranísimo registro de la propia vitalidad, mientras que las representaciones, en tanto representantes ideativos de la pulsión, se organizan a posteriori como estratos de huellas mnémicas, surgen en períodos sucesivos y poseen un modo de funcionamiento particular.” (p.132)

Por otro lado, esta autora afirma que: “los procesos subjetivos se originan en el empuje pulsional que, en el encuentro con la subjetividad ajena, culmina en el desarrollo de una cualidad en la conciencia, de donde derivan los afectos y el universo representacional. Los procesos subjetivos tienen su punto de partida en el enlace entre la libido y las percepciones, y comienzan a desarrollarse con el surgimiento de la conciencia, que sólo puede darse en el encuentro con semejantes con una postura empática. Los afectos representan una particular ligadura del incipiente sujeto con sus propios procesos pulsionales” (p.132).

En definitiva, la aparición de un sujeto es coincidente con el surgimiento de la conciencia como lugar de cualificación, primero en términos de afectos y luego de impresiones sensoriales. Con la aparición de la cualificación de un sentimiento, a la que Freud (1926) denomina matiz afectivo, comienza el proceso de subjetivación. Pero para que el matiz o tono afectivo se constituya como primera cualificación existen diversos requisitos, referidos a la economía pulsional, a la estructura neuronal y a la naturaleza empática de los vínculos originarios. El afecto aparece entonces, como conciencia de la propia vitalidad pulsional, y simultáneamente, de la vitalidad de los interlocutores primordiales. De lo contrario, si el matiz afectivo no se constituye o no persiste, resulta amenazado el desarrollo de la subjetividad.

Finalmente, siguiendo a Maldavsky (2007) la capacidad de sentir los afectos no está presente en todos los sujetos, lo que significa que en estos casos hay una pérdida de subjetividad y dice: “La capacidad para sentir los estados afectivos, su matriz, es una

conquista que se logra tempranamente, en la medida en que ciertas disposiciones yoicas se encuentran con un ambiente empático. El afecto es una forma de cualificar, de hacer conscientes los procesos pulsionales y al mismo tiempo, en la medida en que es consecuencia de la empatía de los progenitores, también es una forma de establecer un nexo con la vitalidad de los procesos pulsionales de éstos: pero existen individuos en los cuales esta conquista psíquica temprana no se desarrolló o se arruinó luego, de manera transitoria o más duradera, y en tales ocasiones la subjetividad queda interferida, al menos parcialmente, y en su lugar suelen aparecer alteraciones somáticas” (p.17).

Por consiguiente, el concepto de subjetividad va a estar necesariamente enlazado al de intersubjetividad ya que ambos se despliegan en la constitución subjetiva del niño. Es por ello que resulta fundamental en todo este proceso las cualidades del otro primordial vinculados a profundos mecanismos de cualificación de la conciencia en tiempos tempranos de la vida.

Intersubjetividad, Vínculo y Desvalimiento Psíquico

Como se dijo antes, para Freud (1985), el concepto de subjetividad se relaciona con el de conciencia originaria, definida como neuronal o sensorial, y se desarrolla tempranamente en base a impresiones sensoriales y afectos. El recién nacido en su condición de desamparo, recibe estímulos que son captados por su sustancia nerviosa. Por un lado, estímulos provenientes del exterior, de los cuales se puede fugar por acción muscular y, por otro, las pulsiones provenientes de interior del organismo de las que es imposible fugarse pues no cesan de imponerse hasta ser satisfechas a través de una acción específica que depende de la atención recibida del ambiente. Esta primera diferenciación entre estímulos internos y externos va trazando un límite entre el adentro y el afuera y una diferenciación.

Las pulsiones, concebidas en el límite entre lo somático y lo psíquico, representan los estímulos que provienen del interior del cuerpo y que llegan al psiquismo como cantidad

y se traducen en afectos. Los afectos son la primera manifestación de la vida pulsional y surgen antes de las huellas mnémicas provenientes de los registros perceptuales.

Captados y registrados en su matiz, los afectos fundan una memoria inicial e inauguran la “conciencia originaria”, única forma de conciencia existente para el yo-real primitivo. La capacidad de experimentar los estados afectivos, su matiz, es lo que confiere significatividad a las impresiones sensoriales. Pero el registro del matiz afectivo por la conciencia depende de que no sea arrasada por los afectos demasiados intensos pues únicamente capta diferencias y cualidades. Durante los primeros días de vida el bebe necesita de otro primordial que lo ayude a regular las tensiones y promueva la satisfacción de las necesidades básicas.

Maldavsky (2000), al considerar el desarrollo de la libido propone la existencia de una “libido intrasomática”, referida a ese momento inicial, cronológicamente anterior a la libido oral primaria a la que se refiere Abraham y Freud. En “Inhibición síntoma y angustia”, Freud (1926) lo menciona de este modo: “Las inervaciones del estado de angustia primitivo tuvieron, muy probablemente, un significado y propósito, del mismo modo que los movimientos musculares del primer ataque histérico (...) En el acto de nacimiento, la inervación de los órganos respiratorios tiende a preparar la actividad muscular y el aceleramiento de los latidos del corazón, a liberar sustancias tóxicas a la sangre” (p. 2861)

Es en este sentido, que al comienzo de la vida el yo real primitivo posee pocos recursos para tramitar los estímulos que pueden tornarse excesivos y, por lo tanto, potencialmente tóxicos y traumáticos. El yo real primitivo desarrolla gradualmente una coraza anti estímulos protectora cuya función es resguardar el aparato psíquico contra las incitaciones psíquicas desmesuradas provenientes del exterior (Freud 1985-1920). Inicialmente esa función de protección debe desarrollarse por un ambiente empático que actúe como filtro. A partir de la efectividad de esa función y de la progresiva diferenciación del bebe en relación a su madre, su yo va construyendo por introyección, su propia barrera de protección, cuya eficacia influirá en el proceso de cualificación de las percepciones registradas por la conciencia originaria.

Según Cynara Kopittke, (2008): “una de las condiciones para que una sensación llegue a la conciencia como expresión subjetiva es sentirse sentido por el otro, lo cual depende del encuentro con la vitalidad pulsional y anímica del otro primordial. Este nivel primario de la conciencia es la fuente de la sensación del sí mismo, fundamento de la subjetividad, o sea, lo que cada uno tiene de más íntimo, se construya en el vínculo con el otro y por la influencia del otro”. (p. 33)

La desestimación del afecto como una consecuencia del desamparo del otro primordial: Cuando las defensas normales posibles sucumben al dolor o al trauma, al incipiente yo-realidad primitivo no le queda otra alternativa que sofocar o desestimar el afecto. La desestimación del afecto, es una defensa frente al sentir, que resulta de la supresión del sentimiento de sí. Maldavsky denominó patologías del desvalimiento a los cuadros de corrientes de fijaciones patológicas de la libido intrasomática prevalentes al inicio del desarrollo psíquico, que resultará de las fallas en la constitución de la conciencia originaria. Se encuentran en esta condición los trastornos psicósomáticos, las adicciones, los trastornos del comportamiento alimentario, la violencia familiar etc., en las que el cuerpo carece de valor anímico.

Dualidades Pulsionales y la Autonomía de la Pulsión de Muerte

A continuación, vamos a desarrollar las concepciones freudianas respecto de la satisfacción pulsional en los distintos momentos de su obra, para dar cuenta así de la reversibilidad pulsional y de la autonomía de la pulsión de muerte presente en las patologías de desvalimiento.

Primera dualidad pulsional (1905-1914): pulsiones de conservación y pulsiones sexuales. Freud diferencia paulatinamente las pulsiones sexuales de las pulsiones del yo. Las sexuales reconocen como principio fundante los intereses de la especie. En esta concepción el conflicto básico motivador de las neurosis se daba entre el yo por una parte y la sexualidad o las pulsiones sexuales por otra parte. El yo era considerado como el conjunto predominante en el individuo, de representaciones o ideas que son incompatibles

con las representaciones ligadas a la pulsión sexual y que por lo tanto al entrar en colisión con estas fuerzan su represión. (p.126) En esta primera etapa la pulsión agresiva es entendida como un componente más de la sexualidad y no como una pulsión autónoma. El sadismo es primario y diferencia pares antitéticos pasivo-activo que caracterizan las posiciones sexuadas. (Klimosvky, 2009. Pág.126)

Segunda dualidad pulsional 1914: pulsiones del yo y pulsiones de objeto. La segunda etapa de la teoría instintiva se inicia hacia 1914 con "Introducción al Narcisismo". La pulsión sexual se divide en dos categorías: libido narcisista, si el objeto es el propio yo y si lo es una representación del objeto se tratará de libido objetal. Otra concepción muy importante que conceptualiza este enfoque es la agresión. En la conceptualización anterior este era un componente parcial de la pulsión, en cambio ahora tiene un componente diferente surgido de las pulsiones yóicas. En esta etapa Freud caracteriza a la pulsión por su reversibilidad, pudiendo ser un destino de la pulsión el propio yo. Un ejemplo de ello es la vuelta contra el propio yo y la transformación en lo contrario: atormentar- ser atormentado. (Klimosvky, 2009)

Tercera dualidad pulsional 1920: pulsiones de vida y pulsiones de muerte. Freud abandona el concepto de pulsión yóica independiente y conceptualiza la agresión como totalmente autónoma en su origen y opuesta tanto a las pulsiones sexuales como a las pulsiones del yo. A diferencia de las teorías anteriores donde el sadismo era primario y el masoquismo secundario, ahora esta idea se invierte: el masoquismo es siempre primario y el sadismo siempre secundario por deflexión del instinto de muerte hacia afuera. Lo que llevó a Freud a plantear esta dualidad instintiva de pulsiones de vida y pulsiones de muerte es el hecho clínico de la compulsión a la repetición (Klimosvky, 2009).

Otra cuestión que lo lleva a conceptualizar la pulsión de muerte son las resistencias: la transferencia erótica y la reacción terapéutica negativa. En "la compulsión a la repetición" del neurótico al fracaso, al penar de más, Freud ve un obstáculo, una dificultad en el camino de la curación.

Es importante aclarar que Freud sostuvo esta concepción de pulsiones de vida y pulsiones de muerte hasta el final de su enseñanza.

Acerca de las Neurosis Tóxicas y Traumáticas

Maldavsky (1994) aborda un grupo amplio de problemas teóricos, psicopatológicos y clínicos: el autismo, las adicciones, las traumatofilias, la criminalidad, la promiscuidad, las prácticas incestuosas, las afecciones psicósomáticas, y dentro de estos trastornos dedica especial interés a las neurosis traumáticas. Describe un tipo de situación clínica caracterizada por un apego desconectado y un estado de sopor duradero y la falla en poder organizar un mundo sensorial significativo y un universo afectivo con matices diversos. El problema primordial es la perturbación de la conciencia originaria, vinculada a la cualificación de los afectos.

En tales pacientes predomina una captación de los estímulos sensoriales como golpes, o un estar sumido en sustancias viscosas, o el registro de frecuencias más que cualidades diferenciales. Asimismo, aparecen captaciones del interior del cuerpo ajeno (una escucha estetoscópica, por ejemplo) y estado de somnolencia y de hipnosis, en que la percepción no va acompañada de conciencia (Maldavsky, 1992). Cabría preguntarse qué percibe un paciente cuando carece de conciencia, o cuando organiza su mundo sensorial con una lógica diversa de la diacrítica, diferencial, propia de la discriminación entre distintos tipos de incitaciones y de receptores.

Maldavsky refiere que a parte de sus propios desarrollos en dicha temática dos autores se han ocupado de este tema, ellos son Lacan y Tustin. Según Maldavsky, para Lacan, en el fenómeno psicósomático se evidencia una marca numérica, entendiendo por tal a una organización del mundo sensorial donde no importan los componentes diferenciales, cualitativos, sino las frecuencias, los períodos, a partir de los cuales pueden sacarse equivalencias no simbólicas entre las incitaciones mundanas.

Por su lado, Tustin se refiere al mundo de las percepciones del paciente autista. La autora hace referencia a un tipo particular de percepción en estos pacientes, estereotipan la

percepción envolviéndose así en una cobertura protectora propia, la cual conduce a un encapsulamiento, como un propio cascarón.

Las manifestaciones de los pacientes con procesos tóxicos y neurosis traumáticas suelen tener un notable valor resistencial dentro de un contexto terapéutico. Hallamos a menudo referencias a operaciones de cálculo económico, alternancia con un discurso inconsistente o sobreadaptado, de tipo insincero, y con otro discurso catártico.

El discurso especulador, numérico pone en evidencia la ya mencionada relación de lo anímico con las frecuencias, dicho discurso es una expresión de enlace con lo sensible, en que aparece una percepción sin conciencia, que capta en el mejor de los casos, ritmos ajenos.

Lacan (1964), al referirse al paciente psicossomático, sostuvo que estos números no corresponden al orden de lo percibido, ya que no hay actividad simbólica eficaz en la producción de la manifestación orgánica.

Según Maldavsky, el discurso inconsistente por su lado, suele caracterizarse por un dócil amoldamiento del paciente a lo que considera los supuestos del interlocutor del cual depende. Por ello ha sido denominado también discurso sobreadaptado (Lieberman 1970). Tal tipo de manifestación suele representar un riesgo para el trabajo analítico, sobre todo porque el analista no advierte el carácter ficticio de este tipo de discurso. Esta palabra carece de respaldo identificatorio desde el inconsciente, desde la vida pulsional, en relación con los sufrimientos anímicos y orgánicos. Esta desconexión anímica respecto de una realidad psíquica doliente, tenida por cuestionable, es una característica del discurso sobreadaptado o inconsistente.

El discurso catártico, no deja espacio a la intervención del interlocutor, que no incluye un interrogante acerca del pensar o del sentir de quien escucha. Este discurso no solo suprime al interlocutor, sino que también hace desaparecer al sujeto del problema. Básicamente lo expulsado no es el problema o el interlocutor, sino el yo que lo padece y podría tal vez encararlo, según afirma Maldavsky.

Tal tipo de discurso catártico está incluido en una atmosfera pasional en que predominan las crisis de angustia y sobre todo de furia, inclusive la cólera por sentir ansiedad. Es habitual que este discurso catártico se complemente con una presentación quejumbrosa autocomplaciente tendiente a inducir lastima en el interlocutor, y cuyo contenido reside o bien en una autocompasión por lo penoso que resulta salir del estado crepuscular e investir un mundo sensible, o bien por lo insoportable que resulta perder un vínculo fundamental de apego presuntamente amoroso.

Maldavsky describe al menos tres rasgos de carácter: uno abúlico, otro viscoso y un tercero cínico, referidos a las patologías tóxicas y traumáticas.

Describe un núcleo letárgico, desvitalizado, acorazado con un estallido de furia ante quien pretende sustraer lo anímico de tal condición. Como rasgo de carácter es expresión de una vicisitud pulsional de un trauma, al cual perpetúa y se podría describir como estar muerto, como carecer de un mínimo de tensión vital.

Maldavsky refiere, siguiendo a Freud (1923), que vivir tiene la significatividad de sentirse amado, en los adultos por el superyó, pero en el niño por los padres. Freud afirma que cuando el yo se ve amenazado por fuerzas descomunales mayores que las propias, imposibilitado de encarar la realidad hostil, este se deja morir.

En tales procesos se da en el yo un tipo extremo de sentimiento de inferioridad, no tanto por compararse con el ideal sino por hallarse indigente, por la insuficiencia máxima ante un ideal mortífero vuelto en su contra. El carácter abúlico antes descripto constituye la perpetuación de dicho desenlace. Inclusive se podría decir que en la coraza colérica que lo protege de las incitaciones vitales pueden hallarse alojados los fragmentos anímicos más resistentes a la tendencia a lo inerte, de donde resulta una tendencia anónima.

Otro rasgo de carácter se complica con el anterior: una postura cínica, que pretende nivelar lo vital con lo inerte, con una fachada engañosa encubridora de una tendencia burlona a obtener un beneficio secundario de la propia desgracia. Lo esencial del cinismo está constituido por un goce disolvente de lo vital, por una tendencia a la esterilización y a la desestructuración.

El tercer rasgo patológico de carácter consiste en el apego a un mundo inmediato, paradójicamente coexistente con la apatía y el cinismo antedichos. La adhesividad es una realidad sensible, en particular a la persona del analista, se presenta como un estiramiento de la sesión a la hora de finalizarla o como una necesidad de tocarlo o verlo, y de una intolerancia a su silencio. En suma, podríamos considerar esta caracteropatización adhesiva como una exteriorización de un desenlace económico, la viscosidad libidinal sin apego posible a elementos anímicos.

Maldavsky (1992) consideró la organización del preconsciente en pacientes con procesos tóxicos refiriéndose al grito catártico y a la falla de identificación con la propia voz, a la actividad especuladora y al valor de la holofrase.

Según este autor, Freud (1895) sostuvo que la conciencia inicial posee dos grandes grupos de contenidos: por un lado, las impresiones sensoriales y por el otro los afectos. Freud privilegia al afecto como contenido principal de la conciencia inicial. Las impresiones sensoriales se vuelven significativas solo cuando el afecto se enlaza a ellas, junto con el despertar de la atención psíquica.

La falta de conciencia dirigida al mundo de lo sensible parecería, derivar de que no se ha enlazado la percepción al mundo de los afectos. En estos pacientes predomina un estado anímico caracterizado por la abulia, la apatía, el sopor, el letargo y la astenia.

Según Maldavsky (1992, 1994), el sentimiento de sí, de la propia existencia viviente, depende de que se constituya y subsista el matiz o tono afectivo, el cual puede ser arrasado por la magnitud o el drenaje de los procesos pulsionales, pero por sobre todo para que se constituya el sentimiento de sí y por ende el tono o matiz afectivo, se requiere de una captación empática o de la ternura de quienes se hacen cargo del niño.

Estas observaciones iniciales acerca del afecto conducen a que nos preguntemos por la defensa en las patologías tóxicas y traumáticas. En la clínica de los procesos tóxicos se dan diversas desestimaciones. La desestimación de la realidad se da proyectada en un interlocutor despótico y dominante, de modo que el paciente se supone esa realidad que el

otro borra en su memoria. Cuando esto ocurre el yo del paciente desarrolla una desestimación del afecto con lo cual deja de sentirse vivo y se deja morir.

Otra Perspectiva sobre Trastornos Psicosomáticos

A continuación, se desarrollará la investigación de Szapiro (2001-2022) sobre trastornos psicosomáticos y autoinmunes, debido a que en las conclusiones de esta investigación se hará referencia a sus postulados.

Szapiro desarrolla a lo largo de los años 2001 a 2023 varios proyectos UBACyT sobre trastornos psicosomáticos y las enfermedades autoinmunes. En esta investigación se tiene como hipótesis principal que en los trastornos psicosomáticos hay un fracaso de la función paterna y que este fracaso ha sido transmitido por lo menos en dos generaciones de sujetos.

Por otra parte, la mencionada autora, plantea en su tesis doctoral la cuestión de la psicossomática vinculada a la holofrase (Lacan 1964). Se debe aclarar que para Lacan la constitución del sujeto se funda en una falta, dicha falta remite a la castración del sujeto, y este va a estar determinado por la cadena significante.

La estructura está ordenada así por el Nombre del Padre. En la holofrase, la cadena significante está holofraseada, o sea, los significantes están pegoteados, no hay hiancia que ponga en juego la falta, la castración.

Es así que, la función paterna es lo que posibilita la aparición del sujeto del inconsciente. La función paterna es la formulación más avanzada en la obra de Lacan del Nombre del Padre. Esta última noción está articulada al Edipo freudiano. Lacan va a articular el concepto de Edipo freudiano a partir de una lectura estructuralista de la obra de Freud.

El Nombre del Padre, entonces, es lo que permite en última instancia la transmisión de la ley, que ordena el mundo simbólico de un sujeto. Es el significante que posibilita la metáfora paterna que metaforiza el deseo del Otro encarnado en la madre y produce una nueva significación, la significación fálica.

Por lo tanto, podemos pensar que en la cadena significativa holofraseada el Nombre del Padre ha funcionado fallidamente lo que pone en cuestión el advenimiento del sujeto. Lacan manifiesta que la holofrase se presenta en la psicosis, la debilidad mental y en el FPS (fenómeno psicosomático).

Como hipótesis, Szapiro sugiere:

- Que en los sujetos que padecen enfermedades psicosomáticas el Nombre del Padre ha sido inscripto, pero no opera en su dimensión simbólica.
- Que es posible modificar el anudamiento precario de la estructura que se manifiesta por medio del FPS a partir de la operación de nominación simbólica.
- Que una dirección de la cura orientada al anudamiento de la estructura por el síntoma propicia una nueva regulación de goce que tiene como consecuencia que el FPS ceda por añadidura.
- Que la suplencia del Nombre del Padre no es la misma cuando el Nombre del Padre ha sido inscrito que cuando no lo ha sido.

Según la mencionada autora, el Nombre del Padre, es lo que posibilita en última instancia la transmisión de la ley que ordena el mundo simbólico de un sujeto. Una de las principales hipótesis de su investigación es que en los fenómenos psicosomáticos encontramos un severo fracaso de la metáfora paterna que se ha transmitido en por lo menos dos generaciones. De este modo encontramos en los casos analizados una modalidad especial de fracaso del Nombre del Padre que propicia que no haya tope al goce que aparece como no acotado por momentos. Como consecuencia del fracaso de la ley articulada al Nombre del padre es que encontramos en los sujetos que padecen fenómenos psicosomáticos cierto predominio del registro imaginario en su realidad psíquica. Labilidad en la elaboración simbólica. Dificultad en poder construir la historia familiar y algunos aspectos de la propia. Aparecen en la historia de los sujetos puntos oscuros confusos que parecen no haber sido simbolizados, debido a que una de las manifestaciones del registro simbólico es la de poder historizar.

3- Marco Conceptual

Conceptualizaciones sobre el Abuso Sexual Infantil

Muchos autores han desarrollado el concepto de abuso sexual infantil. A continuación, se hará una reseña del término, mayormente desde el marco teórico del psicoanálisis y de la psicología forense, por ser de fundamental interés para esta investigación.

Abuso Sexual Infantil

El abuso sexual infantil es un tema de investigación interesante que nuclea además a varias disciplinas como la psicología, la medicina, las ciencias jurídicas, la antropología y el psicoanálisis. Desde lo jurídico, la Psicología y el Psicoanálisis aportan elementos relevantes cuando el abuso no puede ser comprobado por un examen físico.

El descubrimiento de la sexualidad infantil (Freud, 1905), va de la mano de los comienzos de la teoría psicoanalítica y del descubrimiento del inconsciente. Hasta ese momento se había considerado que el niño carecía de sexualidad y que ese afecto solo se despertaría mucho más tarde con la madurez de la adolescencia. Desde esta concepción el niño es un perverso polimorfo, concepto que Freud utilizó para describir la forma en que las pulsiones parciales se satisfacen de manera anárquica, sin tener como objetivo la procreación.

Pero para Freud, lo patógeno residía en el pasado, y más estrictamente en la sexualidad infantil. Así es como delimitó el concepto de trauma psíquico y de complejo de Edipo. Entre 1893 y 1895, cuando delimitó el concepto Histeria, al trauma lo entendió como un acontecimiento real de seducción por parte de un familiar cercano al niño, por lo general el padre, y que tuvo lugar en la primera infancia. Posteriormente Freud abandonó la teoría del trauma real de seducción e introdujo el concepto de fantasías psíquicas, los sucesos traumáticos entonces no habían sucedido realmente, sino que habían sido fantaseados.

En 1897, cuando Freud abandonó la teoría traumática, le dijo en una carta a Fliess "No creo más en mis neuróticas". Este enunciado puso en cuestión los hechos relatados,

por sus pacientes, respecto del abuso paterno. Esta afirmación puso en primer lugar a la fantasía sexual en el origen de los síntomas.

Desde el descubrimiento de la sexualidad infantil (1905), Freud pensó a la sexualidad como mucho más que genitalidad. De este modo las pulsiones parciales anárquicas en la primera etapa de la sexualidad infantil confluyen luego a partir de la madurez sexual de la pubertad hacia un nuevo fin que es la procreación.

Con posterioridad, Freud desarrolló el tema de las fantasías originarias (1915), estas son: castración, seducción, escena originaria. Estas se encontrarían de manera universal en los seres humanos, sin que deban referirse siempre a escenas vividas realmente por el individuo. De este modo, según Freud estas reclamarían una explicación filogenética, mediante lo cual la castración, por ejemplo, habría sido efectuada por el padre en un pasado arcaico de la humanidad. También en un pasado el padre de la horda primitiva se reservaría para sí el usufructo de las mujeres, sin existir prohibición alguna.

Freud pensaba así que muchas veces los huecos de la realidad individual, podrían ser llenados con la verdad de la prehistoria. En otras palabras, lo que fue realidad en la prehistoria se habría convertido en realidad psíquica. (Laplanche & Pontalis, 1997)

El mundo de la fantasía aparece desde un inicio en el psicoanálisis como una organización llamada realidad psíquica.

Claude Lévi- Strauss (1949), plantea la Prohibición del Incesto, como una regla universal existente en cualquier organización humana. Dicha regla de carácter universal marca el pasaje del mundo natural a la cultura. Pero existen familias donde esta regla universal propia del pasaje del mundo natural a la cultura es transgredida. En ejemplo de ello es el incesto paterno filial.

En 1932, Ferenczi otorgó gran importancia al factor traumático sexual como factor patógeno. En su artículo "La confusión de lenguas entre el adulto y el niño" destacó que la confusión se produce debido a que el adulto confunde el pedido de ternura del niño con el lenguaje de la erotización y a este respecto dice:

“las seducciones incestuosas se producen habitualmente de este modo: un adulto y un niño se aman; el niño tiene fantasías lúdicas, como por ejemplo desempeñar un papel maternal respecto al adulto. Este juego puede tomar una forma erótica, pero permanece siempre a nivel de la ternura. No ocurre lo mismo en los adultos que tienen predisposiciones psicopatológicas, sobre todo si su equilibrio y su control personal están perturbados por alguna desgracia, por el uso de estupefacientes o de sustancias tóxicas. Confunden los juegos de los niños con los deseos de una persona madura sexualmente, y se dejan arrastrar a actos sexuales sin pensar en las consecuencias. De esta manera son frecuentes verdaderas violaciones de muchachitas apenas salidas de la infancia, lo mismo que relaciones sexuales entre mujeres maduras y muchachos jóvenes, o actos sexuales impuestos de carácter homosexual...”

(p.144)

Manifiesta que es difícil adivinar la reacción del niño frente a estos sucesos. La primera reacción es la de sentir odio o desagrado. Al sentirse indefenso frente a la autoridad adulta el niño se somete automáticamente frente al agresor identificándose con él. Ferenczi plantea que es por introyección del agresor que este desaparece de la realidad exterior y se hace intrapsíquico. En calidad de intrapsíquico queda sometido al proceso primario y puede ser moldeado de manera alucinatoria, de manera positiva o negativa, siguiendo el principio del placer. Esto le permite al niño mantener la ternura inicial. El niño además puede introyectar el sentimiento de culpa del adulto, y en ese caso, sentir que él es el que merece el castigo. El niño abusado de esta manera queda dividido.

Desde otra perspectiva Goldberg (1980) propone hacer una diferencia entre los términos violación y abuso sexual. Para esta autora: “la violación es un hecho sorpresivo, que incluye más forzamiento, y seducción, que siempre compromete el cuerpo del niño especialmente los genitales, seguido o no de muerte y producido generalmente por un extraño. Cuando el niño sobrevive este puede denunciarlo a la familia y esta hacer las acciones legales pertinentes. Muy diferente es el abuso sexual intrafamiliar en donde

generalmente el agresor es un allegado familiar con el cual el niño mantiene un vínculo estrecho y de confianza. Esto puede llegar a cronificarse en el tiempo en donde además predomina el secreto...” (p.40)

Para Kuitca (2011): “aunque la persona transgresora pertenezca a la familia extendida, el factor determinante de dicha patología es la transmisión generacional de la tendencia a la concreción incestuosa del conflicto edípico” (p.39). La misma autora propone un uso más complejo y más genérico del término incesto. Llama abuso sexual endogámico al hecho en sí, se trate de la familia nuclear o extendida. Aunque lo que hubiera sucedido fuera una violación se comprueba también el incremento de fantasías incestuosas.

Para Calvi (2009), “el traumatismo que genera el abuso sexual en la infancia se presenta como devastador de la subjetividad. El efecto de la imposibilidad de simbolizar impregna al sujeto, sumando a fuertes sensaciones de inermidad, de un terror sin nombre y la percepción que los recursos no alcanzan para proteger al psiquismo de un derrumbe” (p.33). Toma a su vez las conceptualizaciones de Bleichmar (2000) sobre trauma quien propone que “el terror se produce cuando el sujeto sabe a qué le teme, pero no tiene posibilidad de instrumentar defensas ante lo temido. El terror sería el modo con el cual el yo sabe que es lo que puede esperar, pero no tiene manera de protegerse frente a ello” (p.35)

Nudel (2009), refiere que “el abuso sexual es una experiencia en la cual el niño/a es erotizado de forma que no permiten distinguir entre amparo-afecto y violencia, estilo de un vínculo que genera una incapacidad de percibir discriminadamente y hablar. Lleva a los niños que se sumerjan en un mundo de secretos escindidos” (p.9).

Toporosi(2009) define el abuso sexual como: “la convocatoria de un adulto a un niño o adolescente a participar en actividades sexuales que no puede comprender, para las que no está preparado su psiquismo por su nivel de constitución, y a las cuales no puede dar su consentimiento desde una posición de sujeto (...) Las actividades pueden consistir en cualquier tipo de relación urogenital, genital, o anal con el niño, o un abuso sin contacto como en el exhibicionismo, voyeurismo o la utilización del niño en la pornografía” (p.44).

El niño entra al mundo en un estado absoluto de invalidez, su madre con su deseo erogeniza su cuerpo y transforma este cuerpo de biológico en cuerpo erógeno. A partir de aquí recién se puede considerar que el niño tendrá un cuerpo.

Ahora, ¿Qué pasa si este otro que está en función de amparar a este niño irrumpe con un exceso de estímulo que ese pequeño no puede tolerar? ¿Cuáles son esos efectos en el aparato psíquico? De hecho, nos encontramos en la clínica a diario con sujetos que han sido arrasados. Se propone en este punto, hacer un aporte diferente que contribuya a una terapéutica en estos casos, que ayude a mitigar el déficit simbólico así mismo como los efectos del trauma.

Son numerosos las investigaciones y desarrollos actuales sobre el abuso sexual infantil, pero son muy pocos los estudios (Torres, 2009 y Nudel, 2020) que han tomado como eje principal el estudio de los deseos y las defensas en los progenitores de estos niños y que además hayan utilizado el ADL como instrumento.

Madres y Niños Abusados

La madre representada en el otro primordial, (Freud, 1895; Spitz, 1950; Blowby, 1970, Harlow, 1960), reviste especial importancia en el inicio de la vida, sin ella, el niño sucumbiría. Ésta con sus cuidados va libidinizando el cuerpo de su hijo, al amparo de su deseo. Para Maldavsky (2007), la noción de subjetividad es consistente con el desarrollo de la conciencia originaria y la cualificación de los afectos. Como se dijo antes (p.62), este autor plantea que “el matiz afectivo es una conquista que se logra tempranamente, en la medida de que ciertas disposiciones yoicas se encuentren con un ambiente empático.” (p.17)

Sin embargo, en ocasiones ocurre que en vez del amparo y la protección necesarios para dicha constitución subjetiva solidaria al proceso de humanización, en su lugar sucede una violencia extrema. Lo más llamativo en estas situaciones, es el vínculo que la madre establece con su hijo. En dicho lazo puede vehiculizarse una suerte de ambivalencia afectiva (amor-odio) siguiendo el planteo freudiano (1915). Si bien “la ambivalencia es

intrínseca a todo vínculo”, (Klein, 1957; Winnicott, 1961); hay algo del odio que prima hacia ese hijo en determinado momento, articulado a una demanda mortífera, (Szapiro 2013). Un ejemplo de esta situación podría ser que ese niño haya sido concebido de una violación o de un abuso en la madre.

Desde otra perspectiva, Maldavsky (1994) concibe un tipo específico de vínculo intersubjetivo: la dependencia a un déspota psicótico. En este caso si el niño depende de una madre en donde se ha desarrollado un proceso psicótico, el niño puede ocupar la posición de ser la realidad abolida para ella, y en este caso, su yo incipiente sucumbe a la desestimación dejándose morir.

Una diversidad de configuraciones clínicas puede hallarse en las madres y de posicionamientos defensivos en ellas, que van desde la negación del hecho, la desmentida, llegando incluso en algunos casos, a desestimar la realidad y/o a enfermarse, desarrollando un trastorno autoinmune. (Szapiro, 2008)

Muchos pueden ser los deseos y mecanismos defensivos en las madres respecto del abuso sexual de un hijo, pero en algunas ocasiones puede darse una especie de parálisis psíquica frente al traumatismo que supone el hecho, parálisis que está articulada a los planteos de Maldavsky (1992, 1995a), respecto del desvalimiento psíquico.

Conceptos de Corrientes Psíquicas, Deseos, Defensas y sus Estados

Corrientes Psíquicas

Desde sus primeros trabajos Freud consideró que en cada sujeto no existía una única organización psicopatológica, más bien consideraba una articulación compleja entre sectores que podían mantener un nexo más o menos lógico, armónico o más o menos conflictivo, lo cual dependía además de la diversidad de conflictos con el mundo, a cada sector Freud lo denominó corriente psíquica. En el historial del “Hombre de los lobos” (1918), desarrolló la co-existencia de defensas, articulando al concepto de corrientes psíquicas, todas ellas ligadas al conflicto nuclear entre un deseo y el complejo de castración.

De este modo, va a decir que, en cada corriente psíquica predomina una defensa, es decir una forma de tramitar los conflictos entre el deseo, la realidad y el superyó. Así, en el texto citado, Freud evoca la coexistencia, en el sujeto, de diversas actitudes con respecto a la castración: por un lado, la aceptación de la realidad de la castración y la consecuente sofocación de un deseo, por otro, un mecanismo por el cual el sujeto aceptaba la existencia de la castración y por otro la rechazaba: Freud llamará con posterioridad (1927) a este mecanismo desmentida. Y finalmente, una tercera corriente, la más antigua y la más profunda, que había pura y simplemente rechazado [*verworfen*] la castración, y en la cual no se trataba todavía de juzgar sobre la realidad de ésta, esta corriente aún era sinceramente re activable, y vinculada a una alucinación que dicho paciente tuvo a la edad de cinco años.

Sin embargo, entre estas corrientes u organizaciones psíquicas suele ocurrir que una se vuelva dominante y las demás entren en diferentes relaciones con esta: complemento, subordinación, etc.

En torno a lo recientemente expresado, es que Maldavsky (1980,1986, 1992, 1995) propuso mantener la denominación empleada por Freud (corrientes psíquicas), para dar cuenta de los matices y múltiples componentes psíquicos que se articulan en la estructura subjetiva de cada quien. (p. 38)

Deseos

Ya Freud, que había iniciado sus trabajos en el terreno de la neurología, puso el énfasis en la importancia de las pulsiones y los deseos como motores de la vida psíquica. Para el creador del psicoanálisis, el concepto de pulsión, sobre todo el conjunto de pulsiones de vida, corresponde a la frontera entre lo somático y lo psíquico. Estas pulsiones de vida constituyen una exigencia de trabajo que lo somático le impone a lo psíquico. Cada pulsión tiene cuatro componentes (Freud 1915): 1- La perentoriedad 2- El fin que siempre es la satisfacción.3- El objeto que siempre es lo más variable y contingente y por medio de lo cual se alcanza la satisfacción, y por último, la 4-Fuente: son las zonas erógenas, bordes del cuerpo puente entre lo psíquico y lo somático.

Entre las pulsiones de vida, el sector más dinámico y matizado que suele incidir en la vida psíquica, es el de las pulsiones sexuales o libidinales. Precisamente al aludir a estas pulsiones sexuales, Freud, puso énfasis en la importancia de los componentes psíquicos implicados, sobre todo el objeto y la meta. Respecto de estas pulsiones sexuales Freud definía a la meta como un verbo, que despierta una vivencia placentera en el que la realiza: succionar, defecar, etc.

En numerosos trabajos destacó la significación libidinal de las manifestaciones clínicas y propuso un repertorio de dichas pulsiones, en buena medida en un intercambio con uno de sus discípulos. K. Abraham (Freud 1933)

Maldavsky (1999), a partir de la teoría freudiana, desarrolló un repertorio de siete pulsiones y los deseos correspondientes: libido intrasomática (LI) oral primaria (O1) oral secundaria (O2) anal primaria (A1) anal secundaria (A2) fálico uretral (FU) y fálico genital (FG).

Entre estas pulsiones, solo la libido intrasomática no ha sido expuesta de manera explícita por Freud, quien sin embargo asegura (Freud, 1926) que en el momento inicial de la vida post natal la investidura recae sobre ciertos órganos internos, sobre todo corazón y pulmones. Luego de ello pasa a desplazarse hacia las zonas erógenas consabidas. A la pulsión que inviste órganos internos Maldavsky la ha llamado libido intrasomática.

Cada una de estas pulsiones es el fundamento de un deseo específico, el cual se caracteriza porque ya la exigencia pulsional correspondiente se ha enlazado con representaciones, con huellas mnémicas, entre ellas las representaciones verbales.

Existe consenso en cuanto la relación entre el peso de algunas de estas pulsiones y determinadas estructuras clínicas, como ser el deseo sádico oral secundario y las depresiones y las melancolías, o el deseo fálico uretral y las fobias.

Sin embargo estos deseos pueden plasmarse en otras manifestaciones que no revisten carácter psicopatológico, como el deseo sádico oral secundario en el establecimiento de lazos familiares y el deseo fálico uretral en las relaciones competitivas en el trabajo. El hecho de que un mismo deseo pueda tener peso para decidir una

estructura psicopatológica, pero también manifestaciones no patológicas es consecuencia de que además es necesario tomar en cuenta a qué defensa recurre la vida psíquica para tramitar ese deseo. (Maldavsky, 2013 P. 27-30). En el apartado Metodología se desarrollará en profundidad cada uno de estos deseos así como su operacionalización.

Defensas

Freud comienza a utilizar a partir de 1924, el término *verleugnung* y entre 1924 y 1938 hace numerosas referencias al proceso así denominado. Comienza a describir este término en relación con la castración. Ante la ausencia de pene en la niña, los niños reniegan de esta carencia y creen a pesar de todo ver un miembro, o que este les va a crecer.

Posteriormente consideraran la ausencia de pene en la niña como el correlato de la castración. “En lo que refiere a la relación entre el complejo de Edipo y el de Castración, surge un contraste fundamental en ambos sexos. Mientras el complejo de Edipo del varón se aniquila en el de castración, el de la niña es posibilitado e iniciado por el complejo de castración” (p. 2901)

En *Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia anatómica de los sexos* (1925) la denegación se atribuye tanto, en un principio, a la niña como al niño. Por otro lado, Freud, considera a este proceso nada raro en la vida infantil, pero piensa que “si persiste en la vida adulta, constituirá el punto de partida de una psicosis”. (Freud, p.2899)

En textos posteriores “Escisión del yo en el proceso de defensa” (1938) Freud aclara ese mecanismo y dice que todo este proceso no es sin consecuencias en el yo, o sea, se va a producir un desgarrón en el yo producto de la escisión en él. Dice que: “el yo de un niño se halla bajo el influjo de una exigencia instintiva poderosa que se halla acostumbrado a satisfacer y que súbitamente es asustado por una experiencia que enseña que continuar con esta satisfacción traerá consigo un peligro intolerable. Debe decidirse por reconocer el peligro real, darle preferencia y renunciara la satisfacción instintiva, o bien negar la realidad y pretender convencerse de que no existe el peligro. (...) Las dos partes reciben lo suyo: a

la pulsión se le permite seguir con la satisfacción y a la realidad se le muestra el respeto debido. Pero todo esto ha de ser pagado a costa de un desgarrón en el yo". (Freud, S. p. 3375)

Freud relaciona esta escisión con el mecanismo defensivo de desmentida presente en la perversión y la construcción del fetiche. En la investigación de este mecanismo podemos entender el interés y la preocupación de Freud por describir el elemento originario de defensa frente a la realidad exterior.

El concepto de desmentida se sitúa de un modo más preciso dentro del texto del "hombre de los lobos" (1914-1918). Dice Freud: "y al final coexistían en él dos corrientes antitéticas, una de las cuales rechazaba la castración, en tanto que la otra estaba dispuesta a admitirla, consolándose con la feminidad como compensación.

Y también la tercera, la más antigua y profunda, que se había limitado a rechazar la castración sin emitir juicio alguno sobre su realidad, podía ser activada todavía." (P.1987)

En estas líneas se establece ya la idea de escisión de la personalidad en varias corrientes independientes, la de la defensa primaria consistente en un rechazo radical y, finalmente la idea de que tal mecanismo se refiere efectivamente a la realidad de la castración (Laplanche & Pontalis p. 364).

En efecto en 1938, Freud opone entre sí dos modos de defensa. Repeler una exigencia pulsional del mundo interno y renegar de un fragmento del mundo externo real. En 1894 describía ya la defensa psicótica en término casi idénticos. El yo se aparta de la representación intolerable, pero ésta se encuentra indisolublemente unida a un fragmento de la realidad, por lo que al realizar este acto el yo se desprende también total o parcialmente de la realidad, produciéndose de este modo una escisión en el yo.

Según Maldavsky, Freud (1927,1940) describió dos mecanismos diferentes que se oponen a la realidad: desmentida (*verleugnung*) y desestimación (*Verwerfung*). En sus últimos trabajos Freud destaca que tanto un perverso como un psicótico desmienten, y se distinguen entre sí por aquello a lo que recurren como sustituto de la realidad a la que se

oponen (la castración, por ejemplo) Freud afirma (1940) que mientras para desmentir el perverso recurre al fetiche, el psicótico recurre a la alucinación. O sea que en la psicosis la alucinación no es generada por la desmentida, sino que tal defensa recurre a ella. La alucinación entonces es posible solo porque subsiste la desestimación, de tal modo que, en la psicosis desmentida y desestimación coexisten y se refuerzan. Mientras que en las perversiones (o en estructuras narcisistas no psicóticas) encontramos que alcanza con la desmentida. (p.69)

En suma, Freud consideraba que tanto desestimación como desmentida podían coexistir. Ambas se oponen a una realidad (la castración).

Concepto de Defensa en la Teoría de Maldavsky

Siguiendo los aportes de Maldavsky vamos a adherir a su conceptualización de defensa. En este sentido, el mencionado autor, siguiendo a Freud (1915), sostuvo que las defensas pueden considerarse destinos o vicisitudes de las pulsiones y consiguientemente de los deseos en la vida psíquica. Estos destinos o vicisitudes son modos de procesamiento desarrollados por el yo para encarar los conflictos en que debe terciar entre tres sectores a menudo en pugna: 1) las pulsiones y los deseos, 2) la realidad, 3) el superyó. El yo a veces se pone del lado de la pulsión y el deseo y se enfrenta con la realidad y con el superyó, y en otras veces se pone del lado de la realidad y el superyó y se opone a la pulsión y el deseo.

Estos modos de procesamiento yoico al desarrollar alguna defensa pueden ser funcionales o patológicos. Son defensas patológicas aquellas que introducen una creciente indiferenciación y empobrecimiento en la vida psíquica, y son funcionales si permiten una creciente diferenciación y complejización de los procesos internos.

Según Maldavsky la categorización de la defensa (tomando en cuenta de qué lado se coloca el yo y a qué se opone, y por el otro lado tomando en cuenta su carácter funcional o patológico) puede reunirse, "lo cual conduce a decir que tanto las defensas patológicas como funcionales pueden terciar en el conflicto psíquico al colocarse o bien del lado del deseo contra la realidad y el superyó, o bien del lado del superyó y la realidad contra el

deseo, o bien en una transacción en que los diferentes sectores en pugna encuentran una conciliación menos drástica.

Defensas Dominantes Centrales: Funcionales y Patógenas

Entre las centrales es posible incluir las funcionales, que permiten el enriquecimiento psíquico, e implican grados menores o mayores de reconciliación entre los sectores en pugna y las patológicas que como dijimos antes implican un empobrecimiento para la vida psíquica del sujeto.

Entre las funcionales podemos nombrar: a) acorde a fines, b) inhibición, c) creatividad y d) sublimación. En cuanto a las patológicas Maldavsky incluye en orden decreciente de acuerdo al grado de conciliación de los sectores en pugna: a) represión, b) represión con rasgos caracterológicos, c) desmentida, d) desestimación de la realidad, y e) desestimación del afecto.

Siguiendo a Freud, para Maldavsky toda defensa se caracteriza por la tentativa de desalojar algo (un pensamiento, un recuerdo, un juicio, una percepción) de la vida psíquica, y reemplazarlo por algo diferente que Freud denominó "formación sustitutiva". En consecuencia, para diferenciar las defensas es posible tomar en cuenta aquello que el yo pretende desalojar de sí en cada ocasión y a aquello a lo cual recurre para reemplazar a lo rechazado. De este modo aquello que pretende desalojar queda desinvertido y aquello lo reemplaza queda investido en la vida anímica. Aquello que el yo pretende desalojar, y con lo cual está en conflicto, es en ocasiones representante de un deseo articulado generalmente a una huella mnémica, otras veces es un representante de la realidad (generalmente en un juicio derivado de percepciones del mundo, por ejemplo mi padre ya no está vivo), otras veces representante del superyó (generalmente un juicio valorativo), y otras por fin representante de la vitalidad de la propia energía pulsional (generalmente es un matiz afectivo, que queda reemplazado por un estado de apatía o inercia).

Cuando lo rechazado es el representante de un deseo, en su lugar el yo coloca representaciones embellecedoras acordes con exigencias valorativas. Cuando lo rechazado

es un juicio representante de una realidad, el apela a otras percepciones que permiten reemplazar el juicio al cual se pone el yo. Cuando lo rechazado es un juicio valorativo, el yo suele sustituirlo por imágenes de sí mismo de carácter grandioso. Por fin cuando lo rechazado es un matiz afectivo, el yo apela a sustituirlo por placeres orgánicos como por ejemplo la masturbación. Cada una de las defensas patógenas, tiene su costo para la vida psíquica, en el sentido que supone un empobrecimiento de algunos de sus sectores. Una defensa opuesta al deseo es menos costosa que una opuesta a la realidad, pero la defensa más costosa es aquella que pretende eliminar un matiz afectivo y sustituirlo por estados corporales. (p. 31-33)

Estados de las Defensas Centrales

Freud, sostuvo que las manifestaciones clínicas que expresan el sufrimiento de un paciente derivan del fracaso de la defensa. Las defensas por lo tanto tienen dos funciones: por un lado, mantener el equilibrio narcisista en el yo, el sentimiento de sí y, por otro, rechazar algún conflicto fuera del yo.

El éxito del rechazo es necesario para mantener el equilibrio narcisista. Si una defensa es exitosa el yo ha logrado rechazar algo conflictivo y mantiene el sentimiento de sí. Si la defensa fracasa, ese algo conflictivo retorna al yo y emerge la angustia. Pero también puede ocurrir un desenlace mixto, en el cual no retorna el conflicto, pero el yo no logra mantener el sentimiento de sí, sino más bien una condición más bien neutra.

Tabla 1.

Similitudes y diferencias entre desmentida, desestimación, creatividad y sublimación.

Defensa	Se opone a	Procedimiento	Recurso	Estructura clínica
Desmentida (Verleugnung)	Percepción y/o juicios objetivos, juicios críticos contra el yo.	Refutación del juicio objetivo y/o crítico.	Extraído de la realidad objetiva (Por ej. Fetichismo)	Rasgos patológicos Narcisistas de carácter (esquizoides, depresivos, paranoides, sobre - adaptados).
Desestimación (Verwerfung)	Percepción y/o afectos, juicios objetivos, juicios críticos contra el yo.	Abolición del yo que formula el juicio objetivo y/o crítico (yo real definitivo) o del yo sujeto del afecto (yo real primitivo)	Producido en el mismo yo como sustituto de la realidad abolida (p.ej. alucinación o hacer cuentas).	Psicosis (esquizofrenia, melancolía, paranoia) y/o perturbaciones tóxicas y traumáticas.
Acorde a fines	Percepción y/o afectos, juicios objetivos, juicios críticos contra el yo.	Transacción funcional entre la pulsión (desexualizada), la realidad y el superyó.	Actividad estudiantil o laboral.	-----
Inhibición	Percepción y/o afectos, juicios objetivos, juicios críticos contra el yo.	Freno de la consumación de la pulsión.	-----	-----
Creatividad	Percepción y/o afectos, juicios objetivos, juicios críticos contra el yo.	Regresión formal del preconscious al funcionamiento inconsciente (con el aval del superyó).	Humor. Artes culinarias.	-----
Sublimación	Percepción y/o afectos, juicios objetivos, juicios críticos contra el yo.	Cambio de meta de la pulsión y elevación del ideal.	Obra con un valor cultural.	-----

Fuente: Maldavsky (2004)

Es posible caracterizar el estado de la defensa como exitoso, fracasado, o mixto. En el apartado Metodología se desarrollará la operacionalización de las defensas. Similitudes y diferencias entre las defensas centrales contra la realidad: desmentida, desestimación, acorde a fines, inhibición, creatividad y sublimación. La tabla 2, a continuación, presenta la combinatoria entre deseos y defensas centrales y sus estados: exitoso, fracasado o mixto. Y, adelante, la tabla 3 ilustra las estructuras clínicas y su correspondiente defensa central.

Tabla 2.

Deseos y defensas centrales.

Deseos	Defensas	Estado
LI	Desestimación del afecto	Exitoso
O1 O2 A1	Desmentida	Fracasado
	Desestimación de la realidad y la instancia paterna.	Exitoso/Fracasado
A2 FU FG	Represión + rasgos caracterológicos. Represión	
LI O1 O2	Acorde a fines.	
A1 A2 FU FG	Inhibición Creatividad. Sublimación	

Fuente: Maldavsky (2013)

Tabla 3.

Estructuras clínicas y defensa central.

Estructuras	Neurosis de transferencia	Caracteropatías narcisistas no psicóticas	Psicosis	Patologías tóxicas y traumáticas
Componentes	Histeria de conversión Histeria de angustia Neurosis obsesiva	Caracteropatía transgresora o perversa Caracteropatía depresiva Caracteropatía esquizoide	Paranoia Melancolía Esquizofrenia	Adicciones. Afecciones psicósomáticas Neurosis traumáticas
Defensa central	Represión	Desmentida	Desestimación de la realidad y de la instancia paterna	Desestimación del afecto

Fuente: Maldavsky (2004)

Tabla 4.

Nexos entre fijaciones pulsionales, defensas y estructuras.

Estructura	Histeria de conversión	Histeria de angustia	Neurosis obsesiva	Caracteropatía transgresora	Caracteropatía depresiva
Erogeneidad	FG	FU	A2	A1	O2
Defensa	Represión	Represión	Represión	Desmentida	Desmentida
Estructura	Caracteropatía esquizoide	Paranoia	Melancolía	Esquizofrenia	Patologías tóxicas y traumáticas
Erogeneidad	O1	A1	O2	O1	LI
Defensa	Desmentida	Desestimación de la realidad y de la instancia paterna	Desestimación de la realidad y de la instancia paterna	Desestimación de la realidad y de la instancia paterna	Desestimación del afecto

Fuente: Maldavsky (2004)

Defensas Complementarias Secundarias y sus Estados

Las defensas secundarias pueden ser también funcionales o patógenas y resultar exitosas fracasadas o mixtas. También estas se combinan con determinados deseos y no con otros, y por lo tanto su exposición puede realizarse combinando ambos conceptos deseos y defensas secundarias.

- Los deseos LI pueden combinarse con defensas secundarias como: Regresión pulsional, Regresión yoica, Evitación generalizada, Introyección orgánica, Incorporación-expulsión, Proyección orgánica, Identificación adhesiva, Escisión del yo real primitivo.
- Los deseos O1 pueden combinarse con defensas secundarias como: Regresión pulsional, Regresión yoica, Escisión intracanal, Proyección, Introyección, Transformación en la contraria, Vuelta contra la propia persona, Mimetismo.
- Los deseos O2 pueden combinarse con defensas secundarias como: Regresión pulsional, Regresión yoica, Escisión yoica, Introyección, Identificación, Proyección, Transformación en lo contrario, Vuelta hacia la propia persona.

- Los deseos A1 pueden combinarse con defensas secundarias como: Regresión pulsional, Regresión yoica, Escisión yoica, Introyección, Identificación, Proyección, Transformación en la contraria, Vuelta contra la propia persona.
- Los deseos A2 pueden combinarse con defensas secundarias como: Regresión pulsional, Anulación, Aislamiento, Formación reactiva, Control, Sofocación del afecto.
- Los deseos FU pueden combinarse con defensas secundarias como: Regresión yoica, Desplazamiento, Proyección, Evitación específica.
- Los deseos FG pueden combinarse con defensas secundarias como: Regresión yoica, Represión del superyó, Identificación, Condensación.

Desestimación del Afecto en la Teoría de Maldavsky

Maldavsky considera una huella mnémica no constituida en las patologías tóxicas y/o traumáticas, y sobre todo la representación-órgano, concernientes al Yo real primitivo y sus fallas constitutivas. Al referirse a las defensas de la pulsión de muerte contra el eros, describió los mecanismos mediante los cuales aquella pretende eliminar o impedir la constitución de una energía de reserva, una tensión vital. (1994, p.65)

De todo ello, lo esencial parece ser la descripción de una defensa opuesta a la conciencia ligada al sentir a la que describe como desestimación. Este mecanismo opuesto a la cualificación primordial parecería ser una forma extrema en la que se expresa la pulsión de muerte contra el eros.

En la misma línea de pensamiento es conveniente retornar a la consideración de las defensas en las afecciones tóxicas y traumáticas y sus nexos con las psicosis. En los análisis de adictos, psicósomáticos y neurosis traumáticas se presentan según Maldavsky como defensa central el mecanismo de desestimación (*verwerfung*) del sentir, que se desarrolla al suponerse abolidos por un déspota psicótico del cual dependen absolutamente. Esta hipótesis había sido desarrollada con anterioridad por Maldavsky (1992) demostrando su eficacia ya que a menudo había advertido una correlación entre la

afección toxica y/o traumática, y dicha dependencia a un personaje psicótico, ubicado como superyó o como realidad del paciente, que solo pretende suprimirlo. (1994, p.83)

En 1994, el mencionado autor, arriba a conclusiones respecto de la correlación entre la desestimación del afecto y la proyección de un proceso psicótico en un interlocutor dominante. Para ello describió primero los tres momentos del proceso psicótico: retiro de la libido de los representantes anímicos de la realidad (percepciones, huellas mnémicas, instancia paterna), retracción de dicha libido al yo, restitución en cuyo caso aparecen los delirios y las alucinaciones.

Mientras la desestimación corresponde al primer momento de la psicosis, la proyección, inherente al proceso reconstitutivo, pone otra vez un mundo exterior con el cual restablecer los nexos. En el segundo momento de retracción psicótica, la realidad ha sido desinvertida y carece de significatividad, como consecuencia de la actividad de la desestimación, ocurrida con anterioridad. Es probable que este segundo momento de megalomanía, derivada de la sobreinvertidura del yo con libido retraída desde el mundo, encubra un duelo no consumado porque se decreta no existente la realidad que se debería echar de menos. Resulta imposible procesar el caudal investiente del yo con libido retirada del mundo, y entonces se vuelve imperioso reponer un mundo al que libidinizar como corresponde a la restitución. Freud (1914) sostiene que la retracción psicótica amenaza con volverse tóxica, y que la restitución entonces resulta necesaria. En los pacientes con neurosis tóxicas y traumáticas hallamos que la restitución se da proyectada en el superyó, en el mundo o en ambos lugares, mientras que en el yo se desarrolla el correspondiente estado de terror.

Así es pues, mientras que al salir de la retracción un psicótico proyecta en el mundo un sujeto transgresor del cual es víctima, un paciente con un proceso tóxico o traumático (o el fragmento toxico o traumático de otros tipos de patologías) pone en el mundo un psicótico en proceso reconstitutivo. Tal relación con un psicótico, que se hace evidente cuando el paciente pasa del sopor al pánico, o de este a la cólera, también se mantiene en los momentos de apatía letárgica.

En resumidas cuentas, la corriente psíquica que desestima la realidad está proyectada, y la persona está en el lugar de víctima de un loco déspota, exterior y hostil.

Marco Histórico

A continuación, se hará una reseña sobre cómo ha ido variando el concepto de infancia a lo largo de la historia, tratando de comprender los cambios que se han producido en los vínculos entre adultos y niños a través de las generaciones. Esta mirada es solidaria a la justificación de la investigación que aquí se presenta en base al hecho de que un niño para constituirse en un adulto depende de un otro significativo por períodos prolongados de la vida.

En el recorrido propuesto tomaremos los aportes de Ariès y De Mause (1994), quienes plantean que el concepto de infancia que tenemos actualmente, así como la actitud hacia la infancia, nace en la época contemporánea. El autor hace un análisis de las conductas que despierta este concepto y de cómo han ido variando a lo largo de la historia. De Mause se inspira en el psicoanálisis para construir la “Teoría psicogenética de la infancia”. La tesis principal del autor es que debe estudiarse a la infancia desde la génesis de las relaciones paterno-filiales, para comprender la forma en que los adultos se relacionan con los niños.

Según Cohen Imach (2010), el concepto de infancia como lo entendemos hoy en día no existió desde siempre. Diversos historiadores, por ejemplo, Shorter, (1977), Ariès y Dudy (1992) y De Mause (1994), llevaron a cabo investigaciones que permitieron esclarecer el surgimiento del concepto de infancia y han coincidido que el maltrato a los niños y el abuso sexual ha existido desde los comienzos de la humanidad.

Aun cuando difieran acerca de la época en que surgió el concepto de niño como construcción social hay consenso de que el término habría aparecido en Europa occidental entre los años 1220 y 1250. Da cuenta de ello el hecho de que la palabra infancia es de origen latino y apareció en el siglo XIII (Giberti, 1977). Sin embargo, el historiador Ariès

(1960) es quien aporta estudios importantes sobre el tema y manifiesta que el concepto tal cual lo entendemos en la actualidad no tiene más de 300 años.

El sentimiento de infancia que comienza a aparecer a partir del siglo XVIII y continúa hasta la actualidad fue fruto de grandes transformaciones de creencias y estructuras mentales ligadas a la familia nuclear moderna limitada a padres e hijos como surgió progresivamente en las ciudades del siglo XV.

Según Ariès, la sociedad medieval no percibía diferencia entre adultos y niños. Los niños eran considerados adultos pequeños. Por ende, para este autor, el concepto de infancia surge con las sociedades capitalistas y los modelos de burguesía.

Aun cuando el sentimiento de infancia que hoy conocemos sea producto de la modernidad, la actualidad ha ido delineando nuevos estilos de niñez, nuevos modos de socialización y nuevos espacios para conectarse con los otros.

Desde la edad antigua la vida del niño estaba rodeada de muerte y enfermedad.

El infanticidio era muy común en Egipto, Israel, Grecia y Roma. En Roma fue prohibido recién en el año 374 d. c. con el único objetivo de aumentar la población. A menudo en esos años, se tiraba a los bebés al río o se los abandonaba a su suerte. Las condiciones que volvían a un pequeño susceptible de semejante trato eran: ser mujer, ser ilegítimo, ser el último de una familia numerosa o nacer con algún defecto físico.

Durante la Edad Media la situación de la violencia contra los niños no varió esencialmente y en ocasiones se los mutilaba para sacar mejor provecho de las limosnas.

De Mause (1994), plantea que el concepto de infancia que tenemos actualmente, así como la manera de considerarla, nace en la época contemporánea. El autor hace un análisis de las actitudes que despierta el concepto y como han ido variando a lo largo de la historia. Antes del siglo XVIII los niños no existían como grupo social diferenciado, se confundían entre la población y sufrían frecuentemente la agresión de los adultos.

De Mause se inspira en el psicoanálisis para construir la "Teoría psicogenética de la infancia". La tesis principal del autor es que debe estudiarse a la infancia desde la génesis de las relaciones paterno-filiales. Desde esta teoría plantea tres formas de relación, y en

función de estas establece seis grandes periodos de las relaciones paterno-filiales que han ido apareciendo a lo largo de la historia. La manera de reacción proyectiva, consiste en utilizar al niño como vehículo donde se proyectan y se descargan los contenidos del inconsciente del adulto, de forma que el niño se convierte en el destinatario de sus conflictos. En este tipo de reacción, el adulto considera que las diferentes acciones de los niños están hechas de intencionalidad y que tienen un componente de provocación hacia ellos.

La modalidad de inversión, consiste en utilizar al niño como sustituto de una figura adulta importante en su propia infancia. De este modo el niño debe satisfacer necesidades afectivas de los adultos y está protegido mientras el adulto obtiene provecho. De este modo, se da una inversión de papeles donde el niño tiene la responsabilidad que corresponden a los adultos, mientras que el adulto mantiene un comportamiento infantilizado. Por último, la modalidad empática, consiste en manifestar una actitud comprensiva respecto del niño y de sus necesidades. El adulto es capaz de situarse a nivel del niño, comprender sus necesidades y verlo como una persona.

En función de estos tres tipos de reacción, De Mause establece seis grandes períodos en las formas de las relaciones paterno-filiales que han ido apareciendo a lo largo de la historia. Estos periodos son Infanticidio. Abandono. Ambivalencia. Intrusión.

Socialización y ayuda, explicados así:

- Infanticidio (antigüedad Siglo IV) El derecho a vivir del niño era una decisión más bien arbitraria de los padres ya que estos eran considerados como su propiedad y tenían el poder de disponer de su vida.
- Abandono (siglos IV-XIII) Una vez que se acepta al niño como ser con alma, la forma de deshacerse de sus angustias es mediante el abandono. Podríamos conceptualizar esta práctica como una forma de infanticidio indirecto, ya que no se consuma el acto de matar, pero se deja al niño en una situación de grave desprotección, que a menudo llevaba hacia la muerte.

- **Ambivalencia (siglos XIV-XVII)** En la edad media el niño no tiene un lugar específico en la sociedad. El adulto no tenía conciencia de sus particularidades ni de su proceso de crecimiento y maduración. En esta etapa, las relaciones proyectivas han desaparecido pero el niño no ocupa un lugar en la vida afectiva de los padres. El niño es considerado como un ser malo con tendencias punibles. Por esta razón los adultos estaban preocupados en amoldarlos. Los castigos físicos eran habituales y tenían una doble función, purificar al niño y descargar el peso emocional del adulto.
- **Intrusión (siglo XVIII)** Durante el siglo XVIII aparece el sentimiento moderno de infancia, aunque no se generaliza hasta bien entrado el siglo XIX casi XX. Una vez que las reacciones proyectivas y la inversión disminuyen, la visión del niño como alguien peligroso se esfuma hacia otra en la que el niño empieza a ser considerado todavía como perfectible. Todavía no es una relación de carácter empático, pero va en vías de serlo. En esta época nace la pediatría y las miradas científicas hacia la infancia, que superan las miradas moralistas que había hasta el momento y que sumada a la actitud de los padres y madres disminuyó notablemente la mortalidad infantil.
- **Socialización (siglo XIX y mediados del siglo XX).** En la medida de que las proyecciones descienden notablemente, el carácter habitual se decanta más hacia cuidar y formar en lugar de dominar la voluntad del niño. Es la época en donde los tratados de educación se centran básicamente en la socialización del niño y por primera vez los padres se interesan de forma sistemática por este. El siglo XIX es el siglo de la infancia y habrá por primera vez una clara preocupación pedagógica por la protección más allá del modelo caritativo y benéfico de los siglos precedentes.
- **Ayuda (mediados del siglo XX)** La relación con el niño en esta época es básicamente empática y el interés ya no está en dominar ni en socializar sino en desarrollar las características propias de cada niño. La actitud de los padres es paciente y dedicada. La evidencia más clara de este cambio es la aparición de las condiciones que iniciarán el camino desde la Declaración de Ginebra de 1924, hasta

las observaciones Generales de la Naciones Unidas para la concreción de los aspectos críticos de la Convención de los Derechos de la Infancia, ya en el siglo XXI.

Como vemos si bien esta teoría tiene un cierto esquematismo, nos ayuda a entender la forma en que los adultos se relacionan con los niños. Por otro lado, estas etapas no se anulan entre ellas, sino que conviven, aunque las más primarias tienen una frecuencia menor. De esta manera podemos entender como hoy en día hay todavía casos de infanticidio, de abandono o de violencia intrusiva. Los arquetipos en la relación del adulto con el niño continúan presentes y tiene mucha fuerza. Esto permite entender por qué en la vida diaria es tan difícil implementar los principios de la Convención de los derechos de los niños.

Según Cohen Imach (2010), recién en el siglo XIX comienzan a evidenciarse algunos cambios reconociéndose los efectos psicológicos nocivos que las experiencias de abuso dejan en el psiquismo. Esta autora refiere como paradigmático el caso de Mary Ellen, una niña de 8 años de edad encadenada, apaleada y torturada por sus padres adoptivos a quienes una asistente social denunció en 1875.

Si bien el "síndrome del niño golpeado", recientemente acuñado, ya había sido descrito por Tardieu (1868), debió pasar mucho tiempo para que esta cuestión fuera objeto de estudio profundo. Kempe y Silver (1959) presentan una comunicación en la Sociedad Americana de Pediatría en la que se introduce por primera vez el término de síndrome del niño apaleado.

Posteriormente en 1972, Stone funda el comité para la prevención de los malos tratos y considera ya cinco categorías de abuso: apaleamiento, abandono, negligencia, maltrato emocional, abuso sexual, y explotación infantil. Recientemente se sumó una sexta categoría, Síndrome de Munchausen descrito por Meadow (1977).

Se trata de una persona, en este caso la madre o el padre, que inventa la sintomatología de alguna enfermedad. El niño es la víctima inconsciente de un grave problema psíquico de sus padres, ya que estos provocan de un modo artificial una enfermedad en su hijo.

Marco Legal

Distintas leyes y convenciones fueron promulgadas en función de proteger a niños, niñas y adolescentes de los malos tratos, sancionadas en función de proteger a niños, niñas y adolescentes, vinculadas a la vulneración de sus derechos.

En 1919 se promulga en la Argentina la primera legislación específica sobre infancia, siendo además la primera en toda América Latina. Es la ley 10.903 más conocida como Ley “Luis Agote”, ésta modifica la concepción de la patria potestad, al establecer que se trata de un conjunto de derechos y obligaciones respecto de todos los hijos nacidos dentro y fuera del matrimonio. A partir de esta la función paterna se define en beneficio del hijo. Esta ley establece la protección del Estado respecto de la infancia, pudiendo éste intervenir cuando los padres no cumplen adecuadamente su función y el menor se encuentra en una situación penosa o de peligro moral. Esta legislación, la del “Patronato de la infancia”, estaba legitimada en la protección de una infancia supuestamente abandonada y delincuente, por lo cual establece la intervención estatal de manera ilimitada a aquellos menores moralmente abandonados.

La legislación establecía que todos aquellos niños abandonados, quedaban bajo la protección del Estado nacional o provincial a través de jueces de menores.

Con posterioridad la “Convención de los derechos del niño” (Noviembre de 1989), establece en su Artículo 1 que: “Se entiende por niño a todo ser humano desde el momento de la concepción y hasta los 18 años de edad” y “teniendo en cuenta que como se indica en la Declaración de los derechos del Niño, el niño por su falta de madurez física y mental necesita protección y cuidados especiales, incluso la debida, protección legal, tanto antes como después del nacimiento”.

En su Artículo 19, inciso 1, aclara que “los Estados Partes adoptaran todas las medidas legislativas, administrativas, sociales y educativas apropiadas para proteger al niño contra toda forma de perjuicio o abuso mental y físico, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluso abuso sexual, mientras el niño se encuentre bajo la custodia de los padres, de un representante legal o de cualquier otra persona que lo tenga a su cargo.”

En 1998 se sanciona la Ley 114 creándose en la ciudad de Buenos Aires el Consejo de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, como organismo especializado que tiene a su cargo las funciones que incumben a la ciudad en materia de promoción y protección integral de los derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.

Con posterioridad y en el ámbito nacional en el año 2005 fue promulgada, la Ley 26061, “Ley de Protección Integral de Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes.” Esta Ley manifiesta que: “Los niños y adolescentes tiene derechos a la dignidad como sujetos de derechos y como personas en desarrollo a no ser sometidos a trato violento, discriminación, vejatorio, humillante, intimidatorio, a no ser sometido a ninguna forma de explotación económica, torturas, abusos o negligencias, explotación sexual secuestros o tráfico para cualquier fin o en cualquier forma o condición cruel o degradante.

Así se explicita que las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a su integridad física, sexual y psíquica y moral. Por lo tanto, la persona que tome conocimientos de malos tratos o de situaciones que atenten contra la integridad psíquica, física, sexual o moral de un niño, niña o adolescente, o de cualquier otra violación de derechos, debe comunicar a la autoridad local de aplicación de la presente ley.

En el ámbito de la Provincia de Buenos Aires, la Ley 13298 reglamenta el establecimiento en cada Municipio de órganos descentralizados llamados Servicios Locales. Estos serán unidades operativas con una o más sedes, desempeñando las funciones de facilitar que el niño que tenga amenazados sus derechos, pueda acceder a los programas y planes disponibles en la comunidad.

Les corresponderá a estos Servicios buscar alternativas que eviten la separación del niño de su familia o de las personas encargadas de su cuidado personal hasta superar la situación que amenaza con provocar dicha separación. Por otro lado, esta ley determina la apertura de organismos descentralizados en cada Municipio. Estos son: Servicio Local, Servicio Zonal y Juzgados de Familia. Debiéndose realizar las denuncias en la Comisaría de la Mujer y en las Fiscalías.

Hemos realizado una revisión del concepto de infancia a lo largo de la historia. Profundizamos para ello en la descripción de la teoría psicogenética de De Mause para dar cuenta de la particularidad que han tomado a través del tiempo los vínculos entre los adultos y los niños. Dicha teoría resultó esclarecedora para comprender la negligencia y el maltrato hacia los niños que en la actualidad aún existe. De esta manera podemos entender cómo hoy en día hay todavía casos de infanticidio, de abandono o de violencia intrusiva. Los arquetipos en la relación del adulto con el niño continúan presentes y tiene mucha fuerza. Esto permite entender por qué en la vida diaria es tan difícil implementar los principios de la Convención de los derechos de los niños.

Por otro lado, se realizó un recorrido por las distintas convenciones y leyes que se han sancionado en función de proteger a los niños de ser objetos de negligencias, maltratos y abusos.

Se concluye entonces que la legislación actual (Ley de Protección Integral de Niños, Niñas y Adolescentes, 26061) marca un cambio de paradigma respecto de los derechos de los niños (Lingua 2013). El niño en la actualidad es considerado como un ser sujeto de derecho y no en cambio como era en la legislación anterior (Ley Luis Agote de 1919), objeto de tutela del Estado, en consecuencia, teniendo en cuenta el principio de autonomía progresiva, que implica la posibilidad de ejercer por sí mismos los derechos de acuerdo con la evolución de sus facultades, éste formará parte de las decisiones que se tomen respecto de su proyecto vital y de su futuro.

Capítulo 4: Metodología

En este capítulo vamos a desarrollar la metodología y los instrumentos que fueron utilizados en esta investigación. Para ello haremos una detallada descripción del algoritmo David Liberman (ADL), haciendo referencia a la propuesta de Maldavsky (2000,2002, 2004, 2005, 2006). Cabe destacar que dicho método es solidario con el marco teórico de este estudio, habiendo sido abordado en profundidad en el capítulo tres.

Aspectos Metodológicos

1. Tipo de trabajo: Estudio de caso único. Estudio cualitativo. Descriptivo, exploratorio y longitudinal.
2. Unidades de análisis: Secuencias narrativas para el análisis de los relatos, las frases para el análisis de los actos de habla y las palabras para el análisis de la redes de palabras.
3. Variables: los deseos, las defensas y sus estados.
4. Muestra: De una muestra 20 sesiones en bruto se tomaran solo 3 por estar relacionadas con la situación del abuso, como así también una carta manuscrita por la paciente en bruto, que será preparada posteriormente para la aplicación de los instrumentos del método algoritmo David Liberman en sus niveles (ADL-R; ADL AH; ADL-P)
5. Criterio de selección: Es un estudio de caso único. El modo de selección de la muestra es intencionado (no probabilístico). El mismo se realizó en función de los intereses y objetivos del proyecto de investigación.
6. Criterios de inclusión exclusión: Se incluyó en la muestra a una madre de una niña abusada. Que el abuso haya sido perpetrado por el padre biológico, y también que haya realizado tratamiento psicoanalítico durante un tiempo prolongado. Se seleccionó un caso único dado la riqueza del material clínico y el hecho de haber atendido a la madre durante diecinueve años, y de continuar en proceso terapéutico.

Instrumentos

Diseñado para investigar el discurso desde la perspectiva psicoanalítica freudiana, el ADL (Maldavsky, 2013) pretende detectar los deseos y las defensas expresadas en tres niveles de lenguajes: palabra, frase y relato.

Los deseos que se pueden detectar son siete. Seis de ellos son las que Freud describió (1933): Oral primaria (O1), Sádico oral secundaria (O2), Sádico anal primaria (A1), Sádico anal secundaria (A2), Fálico uretral (FU), Fálico genital (FG). La séptima, la libido intrasomática (LI), ha sido mencionada por Freud (1926) solo de paso, al afirmar que en el primer momento de la vida posnatal los órganos (sobre todo el corazón y el pulmón) reciben una fuerte sobre investidura libidinal. En cuanto a las defensas, se distinguen entre ellas, algunas que son centrales: 1) represión, 2) desmentida, 3) desestimación de la realidad y la instancia paterna, 4) desestimación del afecto, 5) sublimación, 6) creatividad. Inhibición y acorde a fines.

De este conjunto nos interesan las cuatro primeras, ya que estas tienen que ver con condiciones patológicas. A este grupo de defensas centrales le agregamos otro grupo de defensas que son complementarias: identificación, proyección, anulación, aislamiento, etc. Este conjunto de deseos y defensas constituye el sistema categorial, a partir del cual intentaremos operacionalizar el discurso y sus manifestaciones, teniendo en cuenta a su vez tres niveles de análisis que serán utilizados en esta investigación. Ellos son: relatos, frases y palabras.

Maldavsky (2013), creador del algoritmo, nos recuerda que cuando Freud pretende dar cuenta de las diferencias específicas entre estructuras clínicas, destaca el valor de los deseos y las defensas. Destaca además que mientras el conflicto nuclear (entre el complejo de Edipo y de Castración) constituye el componente universal, las especificidades de sus desenlaces, que involucran deseos y defensas, permiten pasar a un terreno diferencial.

En el análisis de las defensas se considera a la central, como aquella determinante de una organización clínica (neurosis de transferencia, estructuras narcisistas no psicóticas, patologías tóxicas y traumáticas). Todas ellas implican al mismo tiempo tomar en cuenta la

vigencia o la perturbación del juicio de existencia y de las identificaciones primarias y secundarias de base. A su vez, en este sistema categorial existen jerarquías: las defensas constituyen destinos de pulsión, y en consecuencia poseen en el conjunto un carácter secundario. Sin embargo, la investigación diferencial es de gran importancia, ya que el deseo se expresa en el discurso por la mediación de una defensa, que expresa precisamente el destino específico de esa pulsión.

La operacionalización de las pulsiones y de las defensas implica investigar el preconscious como término intermediario entre aquellas y las manifestaciones discursivas. El preconscious se constituye a partir de un procesamiento de las pulsiones y los actos psíquicos inconscientes, por un lado, y el influjo de la cultura, por otro.

A partir de la estructura del preconscious derivan las manifestaciones de todo tipo: discurso, prácticas motrices, imágenes visuales, etc. Para estudiar estas manifestaciones el ADL presenta cinco instrumentos, tres investigan los deseos y otros dos, las defensas. Los deseos se detectan en tres niveles de discurso: palabra, frase y relato. Respecto de las defensas, las analizamos por un lado en el nivel de la palabra y sobre todo la frase, y por otro lado en el nivel del relato. El ADL dispone de grillas específicas para el estudio de los deseos en las frases y en los relatos, y para el análisis de las palabras de un diccionario computarizado.

El análisis de las defensas se realiza recurriendo a un conjunto de instrucciones que tienen una secuencia definida, algunas instrucciones permiten investigar los deseos en los relatos y otros permiten su estudio en el nivel de actos del habla.

El ADL arroja resultados multivariados: pueden coexistir varios deseos y defensas eficaces con el predominio transitorio o estable de algunos de ellos, respecto de las defensas estables para detectar su estado (exitoso, fracasado, etc.).

En el caso de las defensas se incluye una organización jerárquica interna, constituida por cinco grupos, cuatro de ellos correspondientes a estructuras clínicas y una, a condiciones normales. Entre las configuraciones clínicas se destacan: un grupo de neurosis de transferencia donde predomina la represión como defensa, otro en donde predomina la

desmentida, como en las estructuras narcisistas no psicóticas, otro grupo donde prevalece la desestimación de la instancia paterna y de la realidad, como en las psicosis y, por último, la desestimación del afecto en neurosis traumáticas, psicósomática etc.

Operacionalización de Deseos y Defensas

Para operacionalizar el deseo y detectarlo en las escenas de los relatos, el ADL se ha basado en la conceptualización freudiana de la vivencia de satisfacción y de dolor. Freud sostuvo que estas vivencias son las que permiten enlazar a las pulsiones con el mundo de las representaciones y pensamientos.

Toda vivencia tiene tres componentes: percepción, motricidad y afecto.

En consecuencia, el ADL propuso para cada pulsión cada uno de los tres componentes y rasgos diferenciales:

1. Libido intrasomática: a) Percepción: Frecuencias ritmos, golpes. b) Motricidad: Tendiente a alteraciones internas, por ejemplo, procedimiento auto calmante. c) Afecto: Angustia automática. Dolor orgánico, sopor, astenia.
2. Oral primaria: a) Percepción: Puntiforme. b) Motricidad: Tendiente a la extracción de una esencia (o líquido), de una clave abstracta (dedos, lengua, ojos). c) Afectos: Angustia: terror-pánico. Dolor: sentimiento de futilidad.
3. Oral secundaria: a) Percepción: Captación de estados afectivos. B) Motricidad: Tendiente a expresar sentimientos c) Afecto: Desesperación (multiplicación recíproca entre la angustia y el dolor.
4. Anal primaria: a) Percepción: Rasgos discretos. b) Motricidad: Tendiente a la venganza sobre el otro. c) Afectos: Desconfianza con creencia o certeza aburrimiento y humillación.
5. Anal secundaria: a) Percepción: orden jerárquico para abarcar la totalidad y clasificar detalles. b) Motricidad: Tendencia a dominar y aferrar al objeto. c) Afecto: Angustia moral. Dolor. Desesperanza.

6. Fállico uretral: a) Percepción: Embellecimiento con un aspecto enigmático incompleto en su núcleo. b) Motricidad: tendiente a penetrar c) Afectos: Desconfianza con atracción al objeto temido. Pesimismo.
7. Fállico genital: a) Percepción: Embellecimiento totalizante. b) Motricidad: Ondulatoria tendiente a la totalización estética. c) Afecto: Angustia: terror. Dolor: asco.

En cuanto a la operacionalización del concepto defensa, parece derivar de la investigación de la pulsión. A ello se agregan diferentes instrucciones que permiten al investigador decidir si la defensa es funcional o patógena, si es exitosa, fracasada o mixta, etc.

Entre las defensas centrales, es posible incluir las funcionales (que permiten el enriquecimiento de la vida psíquica) y las defensas patológicas (que conducen a un empobrecimiento psíquico e implican soluciones más drásticas ante los sectores en pugna). Entre las defensas funcionales, por orden decreciente en cuanto al grado de conciliación entre los sectores en pugna, es posible distinguir cuatro de ellas que son centrales: Acorde a fines, Inhibición, Creatividad, Sublimación.

Entre las defensas patológicas, por orden decreciente en cuanto al grado de conciliación entre los sectores en pugna, es posible distinguir cuatro de ellas que son centrales: Represión, Represión con rasgos caracterológicos, Desmentida, Desestimación de la realidad y de la instancia paterna, Desestimación del afecto (Maldavsky, 2013)

La operacionalización de la defensa se presenta como una serie de pasos sucesivos para responder a diferentes preguntas. Algunas preguntas tienen que ver con la defensa central y otras con los mecanismos complementarios.

La pregunta en torno a la defensa central se orienta a si la defensa se opone al deseo, o a la realidad y a la instancia paterna. La respuesta a esta pregunta conduce a una bifurcación de caminos ya que una cosa es estudiar los rasgos de la defensa ante el deseo y otro es analizar las características de la defensa contra la realidad y la instancia paterna. Si la defensa se opone a la realidad y a la instancia paterna entonces, cabe preguntar si el

mecanismo consiste, o bien en la desmentida o la desestimación, o bien en la sublimación, la creatividad o la defensa acorde a fines.

Un paso ulterior consiste en detectar si la desmentida o la desestimación son funcionales o patógenas. El paso siguiente consiste en decidir si la defensa patógena es la desmentida o la desestimación y, por fin un último paso lleva a decidir sobre el estado (exitoso, fracasado o mixto) de dicha defensa.

Un ordenamiento similar de interrogantes se presenta en relación con las defensas frente al deseo: en primer lugar, decidir si el mecanismo es o bien la represión, o bien la sublimación, la creatividad o la defensa acorde a fines, en segundo lugar, decidir si la represión es funcional o patógena y por último decidir sobre el estado (exitoso, fracasado) de la represión patógena.

A ello se agregan las preguntas referidas a las defensas secundarias, sobre todo en cuanto a sus rasgos específicos y en cuanto a su estado (exitoso, fracasado o ambos).

En este capítulo hemos realizado una descripción del método Algoritmo David Liberman y de los instrumentos utilizados para esta investigación así mismo como el tipo de trabajo, las unidades de análisis, las variables, la muestra, el criterio de inclusión y exclusión de casos y la muestra.

Una vez realizada una reseña del método Algoritmo David Liberman, abordaremos en el próximo capítulo los procedimientos y la aplicación de los instrumentos.

Análisis de los Deseos y las Defensas en los Relatos (ADL-R)

A continuación, expondremos las categorías centrales que se han desarrollado para el análisis de los deseos y las defensas (y sus estados) en los relatos, y luego haremos una descripción exhaustiva de los instrumentos (uno central y otro complementario) para la evaluación de los mismos.

Inicialmente se considera el análisis de los deseos y las defensas en los relatos ADL-R, a partir de la categorización psicoanalítica de las secuencias narrativas. El análisis

del relato investiga situaciones extra transferenciales: Sueños, fantasías, recuerdos infantiles, como así también recuerdos recientes.

El avance en el desarrollo de un método sistemático de análisis del lenguaje a partir de categorías psicoanalíticas permite alcanzar un mayor refinamiento en la investigación, tal es el caso de la sistematización de la teoría del relato desde la perspectiva psicoanalítica. Dicha sistematización posibilita el estudio de ciertos rasgos de las estructuras psicopatológicas en las que, siguiendo a Freud, puede decirse que predominan ciertas fijaciones pulsionales y determinadas defensas entendidas, como se dijo más arriba, como destinos de pulsión.

Dicho fundamento teórico permite entender un conjunto de relatos o secuencias narrativas como transformaciones complejas de formaciones iniciales. El concepto psicoanalítico al que se hace referencia es el de las formaciones sustitutivas que, como se dijo, son productos mixtos inconscientes y preconscientes, que ponen en evidencia una forma y un contenido. El mundo simbólico se complejiza al emerger en el yo lógicas cada vez más refinadas que reordenan el material preexistente. Así describe Freud la transformación de la fantasía inconsciente “mi padre me pega” hasta llegar a la formación “pegan a un niño” (1919).

Maldavsky (1998, 1999, 2004) ha descrito el nexo entre los diferentes lenguajes de pulsión y las características particulares que adquiere el relato según la dominancia de cada uno de ellos. Del mismo modo, procuró precisar los rasgos diferenciales de cada ideal del yo como expresión de la pulsión y las representaciones grupo correspondientes, complemento de cada plasmación del ideal como representante de la pulsión.

Es posible ahora combinar ambas hipótesis, la de los deseos y la de las fantasías primordiales, universales. De este modo estas fantasías adquieren un matiz específico y diferencial al combinarse con uno u otro de estos deseos. Siguiendo en buena medida la propuesta freudiana de las fantasías universales (vida intrauterina, seducción, castración, escena originaria), Maldavsky (2004), propone distinguir cinco escenas en el relato. Dos de ellas constituyen estados; las otras tres, transformaciones.

Por otra parte, los relatos incluyen a nivel macro escenas que se despliegan entre dos estados y tres transformaciones (secuencia prototípica), y a nivel micro redes de palabras que testimonian un deseo.

De este modo, la narración contiene 1) un estado inicial de equilibrio inestable, quebrado por 2) una primera transformación, correspondiente al despertar de un deseo; luego advertimos 3) una segunda transformación, inherente a la tentativa de consumarlo, y por fin 4) una tercera, que incluye las consecuencias de dicha tentativa. De allí se pasa a 5) el estado final: eufórico/disfórico. Así es pues, que dos estados y tres transformaciones constituyen la matriz de las secuencias narrativas.

Por otro lado, Freud (1921) sostiene que en la vida psíquica de cada quien los demás tienen un papel bien definido. Se puede ubicar el lugar de: Sujeto-Modelo-Ayudante-Objeto-Rival-Doble (Freud, 1919).

- El lugar del sujeto se caracteriza por el que desarrolla la actividad, con la meta de consumir un deseo.
- El modelo o ideal, constituye un representante de lo que el sujeto aspira a ser, de quien el sujeto espera obtener aprobación o reconocimiento.
- El ayudante es aquella persona, objeto inanimado o animado, incluso una idea que el sujeto, el objeto, o el modelo emplea para consumir algún objetivo.
- El objeto, es una persona con quien o gracias a quien un sujeto aspira a consumir su deseo.
- El rival, es otro sujeto que desea lo mismo que el sujeto.
- El doble, se caracteriza por poseer los mismos rasgos de algunos de los actores como alter ego; del modelo, del sujeto, del objeto, etc.

Tabla 5.

Grilla complementaria. Rasgos de los relatos según los deseos.

	FG	FU	A2	A1	O2	O1	LI
1) Atributos	Belleza- Fealdad	Dignidad- Indignidad	Oren y corrección- Desorden- Incorrección	Abusador- Abusado	Útil-Inútil	Observador hiperlúcido- Objeto de observación y experimenta ción	Especulador -Objeto de especulación
2) Ideal	Belleza	Dignidad	Orden	Justicia	Amor	Verdad abstracta	Ganancia
3) Ayudantes	Adornos, ropas, etc., regalos que realzan los encantos	Objetos (autos, caballos, etc.) que incrementan la potencia o acompañan a alguien que avanza (brújula, mapa) o ligados al azar y a los accidentes al intentar avanzar (hechiceros, brujas y sus respectivos instrumentos de poder: bola de cristal, etc.)	Objetos que permiten dominar la realidad concreta vía conoci- miento (enciclopedi a, etc.) vía limpieza, vía jerarquías institucionale s (estatutos, contratos, hijo como funcionario al servicio del dominio administrativ o), vía ceremoniale s (objetos sacros, etc.)	Objetos que permiten o bien atacar o bien eludir o defenderse de una agresión física que implique el compromiso muscular alo plástico (armas, espías, delatores, cómplices, trincheras	Objetos entregados al sacrificio (propiedades objetivas, como los bienes materiales, o subjetivas como el tiempo el esfuerzo, el afecto, un hijo)	Objetos que permiten la observación a distancia, la experimenta ción o el ataque anónimo (telescopio, computadora , máquina fotográfica, cohetes interplanetari o, reactor atómico, los ojos de una hija)	Objetos que permite obtener ganancias económicas o de placer (pene artificial, muñecas eróticas, bonos estatales, valores bursátiles, mercadería. La dote recibida por el casamiento de un hija)
4) Personajes dominantes	Reina	Brujos. Oráculos o hechiceros	Directores de escuela y jerarcas instituciona- les	Líderes político, etc.	Madre de familia	Místicos, filósofos	Inversionista s, capitalistas
5) Espacios	Teatro, pista de baile, salón de fiestas	Desfiladeros espacios amplios, espacios cerrados, espacios abiertos, alturas, profundidad	Con escalafón jerárquico: iglesias, escuelas	Campo de batalla, selva, jungla de cemento	Espacio íntimo (cocina, dormitorio, hogar) ceme nterio	Espacio interplanetari o, desierto, laboratorio, laberinto, espacio virtual	Espacio intra corporal, tableros de informacione s monetarias Bolsa de comercio
6) Estados afectivos	Fascinación estética- Asco/horror (espanto)	Desconfianza a (con atracción hacia un objeto)- pesimismo	Desconfianza a con creencia o certeza- Humillación y aburrimiento	Angustia moral (denigración) - desesperanza	Impaciencia- Desesperación	Pánico o terror- Sentimiento de futilidad	Dolor orgánico- Angustia automática.
7) Desempeño s motrices dominantes	Motricidad ondulatoria- Estallido	Motricidad penetrante- Evitativa	Motricidad ritual izada, obediente a pautas culturales	Motricidad tendiente a venganza, a sacar de quicio al otro y a preservar al sujeto del desquite y la violencia del otro	Motricidad que expresa los afectos.	Motricidad discreta de los ojos (leer, divergencia binocular), los dedos (pre- digitación, tecleo), la lengua y los labios.	Motricidad de descarga y de regulación de las tensiones (procedimien tos auto - calmantes

Desde la perspectiva de quien ocupa el lugar del sujeto, el vínculo hostil con los rivales queda exacerbado y también pueden aparecer desautorizaciones, objeciones y ataques por parte de quienes operan como modelos del sujeto o al menos por parte de alguno de ellos. Por otro lado, a menudo un relato específico se centra en un fragmento de alguna de las escenas, como podría ser la adquisición de un ayudante (una prenda de vestir para el lenguaje fálico genital, un arma para el lenguaje del erotismo anal primario, o un paquete accionario para el erotismo del lenguaje intrasomático).

Análisis de los Deseos y las Defensas en los Actos de Habla (ADL-AH)

Ahora pasaremos al análisis de las estructuras frase como expresión de la erogeneidad ADL-AH, los actos de habla.

La investigación de los actos del habla puede constituir un camino fructífero para detectar las pulsiones y los deseos, y consiguientemente las defensas (y su estado) en los intercambios discursivos. Estas escenas desplegadas son en el fondo las mismas que aparecen en los relatos. La diferencia con los relatos es que estos intercambios discursivos se despliegan entre los hablantes en el aquí y ahora.

La categorización de los actos de enunciación por el lenguaje del erotismo se basa en última instancia en la consideración de las escenas correspondientes a las secuencias narrativas propias de cada lenguaje del erotismo. Así es que el Dr. David Maldavsky, desarrolló un inventario de estructuras frases. (Ver Tabla 8 en el anexo)

Investigación Cualitativa de la Defensa y su Estado

El enfoque cualitativo es útil para fragmento más bien acotado del discurso del hablante. La detección de la defensa en el usuario exige una serie de decisiones.

1. Al aplicar la propuesta que combina deseos y defensas centrales el usuario obtiene una primera diferenciación, entre defensas funcionales o patológicas, que se oponen a la realidad y/o al superyó. En efecto se predominan LI, O1, O2 y A1, la defensa se

- opone a la realidad o al superyó. En cambio, si predominan A2, FU o FG, la defensa se opone al deseo.
2. A partir de esta primera diferenciación es conveniente avanzar, tomando en cuenta que se bifurcan los caminos: uno se centra en el estudio de las defensas (funcionales o patológicas) contra el deseo, y otro que se centra en el estudio de las defensas funcionales o patológicas) contra la realidad y/o el superyó.
 3. Una vez encardas estas cuestiones, el paso siguiente consiste en decidir si una defensas es exitosa, fracasada o mixta. Para ello es conveniente tomar en cuenta si el desenlace de la escena desplegada es eufórico, disfórico o mixto. En el primer caso la defensa es exitosa, en el segundo fracasada, y en el tercero (cuando predomina un estado de irresolución) tiene un carácter exitoso-fracasado.

Investigación Cuantitativa de la Defensa

Utilizamos el enfoque cuantitativo o también llamado paradigmático cuando se desea estudiar los deseos y las defensas en los actos de habla de un discurso extenso. Este enfoque también tiene una secuencia de pasos:

1. El primero consiste en segmentar el discurso en unidades de análisis y estudiar el deseo predominante en cada una de ellas.
2. Se infiere el porcentaje de presencia de cada uno de los deseos en el conjunto estudiado. Para decidir si la defensa acompañante a un deseo es patológica se toma en cuenta el acuerdo o desacuerdo del porcentaje correspondiente con el porcentaje contenido en la distribución de frecuencias de los deseos para el ADL. Si este porcentaje excede al percentil 85 o está por debajo del percentil 15 correspondiente a dicho deseo en la distribución de frecuencia. En caso de que la defensa patológica sea la represión es necesario decidir si la defesa está acompañada de rasgos caracterológicos. Para tomar esta decisión en primer lugar hay que clasificar los tipos de actos de habla A2, Fu, FG. Si entre estos tipos de actos de habla se da una hipertrofia en cuanto al porcentaje de algunos de ellos en detrimento del resto,

entonces es posible inferir que a la represión se le agrega rasgos patológicos del carácter. El criterio para determinar si existe hipertrofia es que dicho acto de habla corresponda al percentil 85 de los tipos de actos de habla para determinado deseo.

Análisis de los Deseos y las Defensas en las Palabras (ADL-P)

Corresponde al análisis de las redes de palabras como expresión de los deseos.

El control yoico está más atenuado a nivel de las palabras, nivel este último en que suelen expresarse más frecuentemente los lapsus linguae. En consecuencia, el resultado del análisis de los deseos en las palabras parece indicar más fielmente cuales son los deseos y defensas dominantes en un momento dado en un hablante, más allá de que en los relatos y los actos del habla exprese o no dichos deseos.

En diferentes textos, Maldavsky (1997,1998b, 2002^a), propuso una categorización semántica y psicoanalítica de las palabras que parte de la diferenciación entre siete deseos, los cuales tienen prevalencia en una u otra de las principales estructuras clínicas. En este sentido Maldavsky sigue la orientación propuesta por Freud, para quien “fuego”, “morder”, “regalo”, “parir”, “encantos”, “azotar”, “suciedad” y muchas otras palabras tienen una significación erógena precisa. De este modo la categorización semántica a partir de la cual se pretende agrupar los términos se centra en la teoría freudiana referida a la pulsión sexual, que es la que este pretende detectar cuando considera la significatividad de los términos recién mencionados.

El diccionario propuesto por Maldavsky, está unido a una teoría semántica (psicoanalítica) de los relatos. Junto a esta categorización de los relatos, el autor toma en cuenta la categorización de los tipos específicos de goce, de afecto, de motricidad y de percepción.

El criterio para agrupar las palabras en cada archivo del diccionario deriva de la especificidad de: 1) ciertos afectos (por ejemplo apatía, futilidad, desesperación, aburrimiento, desesperanza, pesimismo, asco), 2) ciertos desempeños motrices (respiración, movimientos de los dedos, expresión facial, puntapié, contoneo, por ejemplo),

3) ciertas percepciones (por ejemplo, ritmos y frecuencias, golpes y vértigo, por un lado, puntiformes o geométricas, por otro lado, proximales y afectivas, por otro posicionales en cuenta a jerarquías, por otro, estéticamente armónicas o disarmónicas, por otro) 4) ciertas escenas en un relato, 5) ciertas concepciones témporo-espaciales (por ejemplo, espacio interplanetario, espacio intracorporal, espacio circular, tipo escenario, espacio laberíntico o abismal, espacio escalonado), 6) ciertas características de los actantes (por ejemplo, los dobles: imagen especular, sombra, espíritu, placenta. Tomando estos rasgos que dan cuenta de la especificidad de cada grupo Maldavsky construyó los archivos que ponen en evidencia los siete deseos. (Ver anexo tabla 9 índice de ponderación)

Procedimientos en esta Investigación

Haremos referencia ahora a todos los procedimientos realizados a la muestra en bruto y su preparación para la aplicación de los instrumentos: relatos, actos de habla y diccionario.

A. Carta manuscrita:

En primer lugar se construyeron las secuencias narrativas en la carta manuscrita por la paciente y luego se procedió a su análisis a través de la aplicación de la grilla de análisis de relato de ADL (ADL-R). Para ello se siguieron los criterios del manual de ADL (Maldavsky, 2013): ordenamiento de las secuencias de acuerdo a la cronología temporo-causal e isotopía. Cada escena se conformó por diez palabras y un solo verbo, siguiendo un criterio de economía que eliminó las palabras superfluas o la redundancia. Se ordenaron las secuencias narrativas en ejes temáticos. Por otro lado, como el estudio se centró en el análisis del discurso de una paciente en tratamiento, el último momento de la secuencia puso en evidencia el estado de la paciente, siguiendo el criterio que analiza la última escena.

Se aplicó el diccionario a la carta para el análisis de las redes de palabras (ADLP). Para ello se realizó una revisión y corrección ortográfica, el análisis de las palabras

siguió los siguientes pasos: a. Eliminación de palabras: una, unas, uno, si, como y para; b. Cálculo de cantidad palabras y porcentajes c. Cálculo de percentiles d. Confección de grillas y gráficos e. Detección de valores más altos, medios y sin significación, f. Análisis de los resultados.

Se compararon los resultados que arrojaron ambos instrumentos (ADL-R y ADL-P).

Finalmente, se construyeron gráficos para comparar los resultados

B. Sesiones desgrabadas.

De las 20 sesiones en bruto solo se seleccionaron tres, y de éstas solo los párrafos referidos al abuso sexual de su pequeña hija por ser los objetivos de esta investigación.

Inicialmente, se realizaron las secuencias narrativas referidas a estos párrafos siguiendo el criterio de isotopía por unidad temática, economía eliminando información superflua y cronología temporo causal. Como el estudio se centró en el análisis del discurso de una paciente en tratamiento, el último momento de la secuencia puso en evidencia el estado de la paciente, siguiendo el criterio que analiza la última escena.

Se aplicó la grilla de análisis de relato. Se analizaron los deseos, defensas y sus estados. Se construyeron gráficos para comparar los resultados entre sesiones.

Se analizaron los actos de habla en los mismos fragmentos seleccionados y referidos al abuso sexual. Primero se preparó la muestra construyendo las unidades de análisis, segmentando la muestra en frases, luego se aplicó la grilla para al análisis de los actos de habla (ADL-AH) y después se analizaron los deseos, las defensas y sus estados. De la muestra se tomaron las frases solo de la paciente en estudio, o sea no se interpretaron las intervenciones de la analista. Para el análisis de los resultados se tomó el criterio paradigmático dado lo extenso del material a analizar (se analizó el deseo dominante en cada frase).

Se realizaron comparaciones en los resultados de la aplicación de la grilla de análisis de los actos de habla en las tres sesiones. Dicho estudio fue realizado con confiabilidad interjueces, o sea, la misma muestra fue evaluada por un investigador externo e independiente de este proyecto.

Se aplicó el diccionario computarizado para el análisis de las redes de palabras a los mismos fragmentos de las sesiones referidas al abuso por ser los objetivos de esta investigación. Cabe destacar que dicho estudio fue realizado con confiabilidad interjueces, o sea, la misma muestra fue evaluada por un investigador externo a este proyecto.

Luego de la revisión y corrección ortográfica, el análisis de las palabras siguió los siguientes pasos: a. Eliminación de palabras: una, unas, uno, si, como y para; b. Pasaje de cada sesión al Diccionario computarizado y análisis con el mismo; c. cálculo de cantidad palabras y porcentajes (por sesión y por deseo); d. Cálculo de percentiles, por sesión y por deseo; e. Confección de grillas y gráficos; f. Detección de valores más altos, medios y sin significación; g. Se analizaron los resultados.

Se realizaron comparaciones entre los resultados de los diferentes instrumentos aplicados.

Por último, se volcaron los diferentes resultados en gráficos con el fin de hacer comparaciones entre los análisis arrojados por los tres instrumentos, entre las tres sesiones y la carta.

Capítulo 5: Muestra

Caso Clínico. Acerca de Gabriela

Las primeras entrevistas con Gabriela comenzaron hace algunos años.

Noralí, la hija de Gabriela y Claudio había sufrido un grave accidente durante su primer año de vida. Respecto de este accidente, es altamente probable que no haya sido tal sino que hubo fundadas sospechas que recayeron sobre su padre, quien además tenía antecedentes de sospecha de abuso sexual de su hija mayor.

La médica pediatra derivó a Gabriela a realizar entrevistas con la finalidad de ayudarla a tomar conciencia del riesgo en el que se encontraba su pequeña hija. Luego de pocas entrevistas realizadas, Gabriela dejó de concurrir.

La niña evolucionó favorablemente, pero quedaron secuelas duraderas producto del accidente que motivó la consulta.

Poco tiempo después de estos hechos, nos enteramos que Gabriela estaba internada en el hospital a causa del desencadenamiento de una enfermedad autoinmune.

Con posterioridad se pudo conjeturar que Noralí comenzó a ser abusada por su padre durante la internación de Gabriela. Luego de un tiempo, cuando ésta fue dada de alta, las entrevistas terapéuticas se reanudaron con una frecuencia semanal y en esta oportunidad se mostró muy interesada en venir al tratamiento.

Durante las primeras consultas Gabriela era muy detallista en dar datos médicos y de la historia clínica, precisando además fechas y diagnósticos. Cabe destacar que la internación de la niña producto del accidente fue con custodia policial dada la gravedad de la lesión y de la sospecha de maltrato hacia Noralí.

En este punto llamaba la atención que, a pesar de que Gabriela manejaba datos precisos de la historia clínica respecto de la internación en el momento del accidente de su hija, no podía pensar, relacionar, o decir, que Claudio, su pareja, podía haber sido el responsable.

Durante el proceso de entrevistas iniciales a Gabriela le empezó a preocupar que casualmente Claudio nunca consiguiera trabajo. Cabe aclarar en este punto que tanto Gabriela, Claudio y la hija de ambos, vivían en la casa del padre de Gabriela.

El abuelo de Noralí molesto con la situación, decidió en aquel momento mantener a su hija y a su nieta. Más adelante y avanzado el análisis de Gabriela, se pudo dilucidar que su enfado e irritación, se vinculaban con un secreto familiar que fue revelado con posterioridad a su muerte.

En otro momento de las entrevistas iniciales, Gabriela comenzó a preguntarse el porqué de las actitudes de Claudio, pero fundamentalmente, por qué ella soportaba el estar con alguien que no era capaz de sostener nada en la vida. Conjeturó de este modo que su pareja tenía estas dificultades emocionales debido a que había sido abandonado muy tempranamente por sus padres, y debido a ello, no había tenido un modelo que lo pudiera guiar en la vida.

En cuanto al padre de Gabriela, había trabajado toda su vida en un pequeño emprendimiento familiar, donde también trabajaba ella, que le había permitido adquirir su vivienda y cubrir las necesidades básicas.

Avanzadas las entrevistas terapéuticas Gabriela empezó a traer como preocupación que su pareja se quedaba despierta hasta altas horas de la madrugada, oportunidad en donde además consumía alcohol. Un día sucedió que no vio a su hija en su cama y cuando ésta regresó al dormitorio le dijo a su madre que había estado con su padre. En otra ocasión Gabriela vio directamente a Claudio acostado en la cama de Noralí. Cabe aclarar que la pequeña aún dormía en una cama al lado de la de sus padres. Debido a esto y otros indicadores la analista comienza a conjeturar que se podría estar produciendo un hecho abusivo.

Un tiempo después, dadas las pocas pautas de alarma en Gabriela y que Noralí presentó una conducta masturbatoria en la escuela, se derivó a análisis a Noralí con un miembro de nuestro Equipo con el objetivo de que pudiera decir lo que estaba viviendo en

su casa y de este modo además, tener más elementos para poder hacer efectiva la denuncia.

Si bien Gabriela habla de su padre como alguien que ha ordenado y transmitido la ley, esta transmisión ha sido muy fallida, teniendo esto relación con los puntos oscuros de la historia familiar, y en este caso, dicho fracaso se dio en por lo menos dos generaciones.

Con posterioridad nos enteramos que el padre de Gabriela obligó a la familia a guardar un secreto. Ocurrió que hace algunos años atrás, la hija de unos amigos muy cercanos, participó de juegos sexuales con Claudio. Cuando sus padres se enteraron de esta situación dejaron de ir a la casa no permitiendo tampoco que su hija fuera. De este modo, el abuelo materno de Noralí, obligó a los hermanos de Gabriela a guardar el secreto, según él para que no se rompiera la familia. Este abuelo falleció un tiempo después y luego de su muerte el secreto familiar fue revelado.

Con posterioridad a estos hechos Noralí contó en la escuela lo que estaba ocurriendo en su casa. De este modo, la escuela pudo hacer la denuncia y Claudio finalmente fue detenido.

Más tarde cuando Gabriela revisó su cuarto encontró una carta de su pareja que ella puso a disposición de la justicia. En ésta Claudio le decía a Noralí que ella tenía que dejar de ir al hospital porque esto le hacía mal y sobre todo le prohibía a Noralí contar cosas íntimas de ellos a su terapeuta, habiéndola amenazado además en varias oportunidades con una represalia si ella revelaba este secreto entre ambos. Es por ello, que pudimos conjeturar que el análisis de Noralí permitió que ella se fortaleciera y de este modo pudiera contar lo que estaba viviendo en su casa.

Para Gabriela enterarse del abuso padecido por su hija, produjo que ella según sus palabras, “enterrara a Claudio”, y finalmente, de esta manera todo este trabajo puso un límite al goce asociado a la pulsión de muerte y vehiculizado de alguna manera en su enfermedad autoinmune.

Historia Familiar

El padre de Gabriela, Hugo, propietario de un pequeño negocio familiar, falleció durante el proceso terapéutico de su hija y su madre había fallecido tiempo atrás. Gabriela tiene dos hermanos solteros que viven junto con ella y su familia en la casa de su padre: una hermana, María, con una enfermedad autoinmune y un hermano, Héctor, con una discapacidad intelectual sin causas orgánicas conocidas.

En varias oportunidades Gabriela refirió que su familia se vino a pique luego del fallecimiento de su madre. La recuerda como muy protectora y pegada a sus hijos. Luego de fallecer la madre, María se aferró mucho a Gabriela. Cuando ella conoce a Claudio, ésta se enferma de una enfermedad autoinmune, y Gabriela supone que esto se debió a su abandono, y dice sentirse culpable.

En otra oportunidad comenta que su abuela vino de un país europeo embarazada de Mara, madre de Gabriela. El abuelo materno de la paciente permaneció en dicho país y se anoticiaron que falleció 11 años después. Gabriela no sabe por qué su abuela vino a Buenos Aires, supone que fue por la guerra. También comentó en una entrevista que a su madre la vistieron de luto cuando falleció su abuelo, cuestión que le parecía extraña ya que nunca lo vio ni convivió con él. Es interesante destacar aquí los blancos en la memoria familiar, huecos difíciles de llenar con alguna información, lo que da cuenta del fracaso en la simbolización y que dicho fracaso se ha transmitido en por lo menos dos generaciones.

La enfermedad autoinmune en Gabriela se dio un tiempo después del accidente que sufrió Noralí durante el primer año de vida, y del comienzo del abuso sexual por parte de su pareja.

Síntesis de las Sesiones

Gabriela es una paciente que fue derivada al Servicio de Salud Mental de un hospital del conurbano bonaerense, por un equipo interdisciplinario destinado a la atención de familias en riesgo que funciona en el servicio de pediatría. Dicho equipo está conformado por pediatras, un trabajador social, dos psicólogos y una ginecóloga infanto juvenil, todos destinados al abordaje y seguimiento de niños y niñas con maltrato, abuso sexual etc.

El motivo de la derivación fue ayudar a Gabriela a hacer consciente el grave riesgo que corre su pequeña hija, debido a la sospecha que había hacia el padre de la nena, de haber abusado de otra hija de un matrimonio anterior.

Luego de todo un proceso de entrevistas la escuela hace la denuncia y finalmente Claudio es detenido por los abusos de la hija de Gabriela, sus dos hijos anteriores y dos pequeñas hijas de unos amigos de él.

Sesión del 10-01-2018

Ese día Gabriela entró al consultorio y me pidió hablar por un tema referido a Claudio. Comienza la sesión diciendo que Claudio iba a tener salidas, debido que había cumplido 9 años de su condena.

Gabriela me comenta que pensó en hablar con un amigo de ella abogado ya que tenía miedo de que se acerque a ella o Noralí y que le consultaría por un perímetro de exclusión para protegerse a ella y a su hija.

Refiere que Claudio era un hombre violento y que estando embarazada de Noralí varias veces le dio una cachetada e inclusive llegó a clavar un cuchillo en el colchón, debido a que ella se despertaba y él quería acostarse con su hija.

Ella decidió cambiarse de cuarto junto a su hija porque no lo quería cerca y aclara que ella tiene su vulnerabilidad.

Comenta que a Claudio lo pusieron en la cárcel en un pabellón Cristiano debido a su buen comportamiento y que al cumplirse 9 años de su condena le darían salidas.

Con posterioridad refiere que durante los diez años de relación con Claudio ella no tuvo libertad y que no se podía bañar porque no podía dejar a la nena sola con él, pero me aclara que cuando resolvió el tema del cuarto empezó a dormir mejor.

Refiere que un día Claudio le golpeó la puerta del cuarto diciendo de que ella no lo iba a separar de su hija y que incluso amenazó con matarla. Agrega además, que muchas personas que amenazaron con matar a su mujer terminaron haciéndolo efectivamente.

Manifiesta que Claudio fue su primera experiencia con un hombre, pero que no estaba enamorada.

Ella dijo que se puso en defensa de su hija y que no lo dejaba estar con Noralí. No sabe por qué no lo denunció, tal vez fue por su bondad o su personalidad y se justificó diciendo que más que nada era por tener la experiencia con un hombre.

Refirió que no lo denunció porque tenía miedo a una represalia por eso y que se estaba cuidando.

Aclara que el abuso de su hija ocurrió cuando ésta tenía tres años, cuando ella estuvo internada por su enfermedad autoinmune.

Comentó que Noralí tenía el himen desgarrado como decía el informe médico, tal vez con la punta del dedo o del pene.

Refiere que en segundo grado Noralí comenzó a masturbarse y dijo que lo hacía porque veía a su papa hacerlo.

Luego de la denuncia salieron a la luz otros abusos cometidos por Claudio: los de sus dos hijos más grandes y los de dos pequeñas hijas de unos amigos suyos.

Gabriela dijo que cuando ella estuvo internada con el lupus, Claudio llevó a Noralí a la casa de un vecino y la pequeña dijo que le ardía al hacer pis. Se quejaba de ardor y dolor. Por ese motivo la llevó al hospital, ahí si bien no se dieron cuenta del abuso, le dieron baños de malva.

Comenta que cuando ella salió de la internación encontró una bombacha con sangre y que el himen era muy chico y no lo vieron. Refiere que Claudio se alcoholizaba.

La terapeuta le preguntó cómo fue lo de la caída del moisés. Gabriela cuenta que en ese entonces ocurría que su hermano Héctor, se descompensaba y que éste prendía fuego.

Noralí estuvo internada en un hospital cerca de 40 días y le tuvieron que poner una válvula por la hidrocefalia que produjo la violenta caída que tuvo con 6 meses de edad.

Ese episodio fue caratulado como sospecha de maltrato y les hicieron firmar un acta en la que se comprometían a cuidarla. Inclusive estuvieron con custodia policial durante la internación.

Con posterioridad ya en la casa vio a Claudio zamarreando a Noralí. Los médicos le habían advertido que el cráneo de los bebés era blando y una simple agitación podía producir hematomas. Ella se llevaba a Noralí a la cocina para no dejarla a solas con Claudio. Gabriela también comentó que los médicos habían visto hematomas viejos en el fondo de ojos de zamarreos anteriores.

Sesión del 30-12-2019

Gabriela llega ese día contando que Noralí estaba triste por una pelea que había tenido con su novio de aquel entonces.

Gabriela aclara que ese día había llegado tarde a su casa porque se había encontrado con Gael, un amigo de ella.

Cuando ella volvió aclara que estaba Héctor, pero Noralí no estaba. Ella pensó que estaba en lo de Javi. Javi es un muchacho con el cual sale hace dos meses y los días sábados se quedaba a dormir en la casa del chico.

Ese sábado Noralí no había ido a la casa de su novio y Gabriela le preguntó el motivo. Noralí le comentó a Gabriela que Javi estaba mal emocionalmente. Aclara que Javi es 2 o 3 años más chico que Noralí y comenta que tiene una historia bastante complicada debido a que su padre era no vidente y que su mamá se hacía cargo de su papá y que por este motivo le agarraban ataques de ansiedad frecuentes.

Gabriela comenta que un día los padres de este chico llegaron a un límite de llamarlo para que vuelva a la casa ya que lo necesitaban ahí.

Noralí se había peleado con Javi por un mal entendido y entonces empezó que le dolía al costado, que le dolía el estómago.

Entonces a raíz de Javi salió el tema de Claudio entonces Gabriela le empezó a contar como había sido el abuso.

Noralí le empezó a contar lo del colegio como la discriminaban, se sentaban a un metro de distancia, decían que se le había volcado un frasco de perfume en la mochila y olía mucho y les hacía doler la cabeza. Que todo lo que sacaba de la mochila tenía ese olor.

Entonces salió el tema de Claudio y Gabriela le contó a Noralí lo que decía el informe médico.

Por otro lado Noralí le contó a Gabriela que el tema del abuso se lo había contado a Javier a Nai y a Nayla. Ese día del cumpleaños hablaron sobre el abuso de Antonella a los 12 años, quien también había contado que el novio que ella tenía la había forzado a tener relaciones y del de Mariano por parte de una mujer mayor que lo cuidaba. Ellos estaban hablando del abuso de Noralí por parte del padre y del abuso de Antonella y de que a Mariano una chica que lo cuidaba lo había manoseado. Entonces como Noralí no recordaba cómo había sido el abuso, Gabriela le empezó a contar lo que decía el informe médico.

Gabriela le contó que en el informe médico decía que tenía un desgarró en el himen y que esto podría haber sido con la punta de un dedo o del pene, pero que no había sido penetrada.

Ambas se quedaron hablando hasta las cinco de la mañana de temas que no habían tocado hasta entonces. Gabriela le contó a su hija que su padre hasta entonces preso en la cárcel había muerto. Noralí dijo que sintió alivio, porque así no cabía la posibilidad de que este volviera a interferir en su vida y que igualmente ella no lo iba a querer ver porque él hacía rato que ya no estaba en su vida.

Gabriela recordó que a los ocho años de edad de Noralí Claudio cayó detenido y que un año antes su padre, el abuelo de Noralí falleció. También recuerda la noche terrorífica para ella cuando el patrullero las quiso llevar por segunda vez porque el informe médico estaba incompleto. En el primer informe había salido que todo estaba bien y en el

segundo informe vieron que el himen estaba desgarrado. Noralí luego comenta que de lo que no se acordaba era de qué tipo de abuso se trataba, pero de lo que sí se acordaba era que el padre le pegaba. Entonces ambas sacaron cosas que tenían “guardadas en el arcón”, refirió Gabriela.

Entonces Gabriela le contó a su hija que un día Claudio se la había llevado a la cocina con la sillita de comer para dominarla y que comiera y que ella empezó a los gritos y entonces se levantó el padre de Gabriela y le dijo que no le podía gritar así a su nieta estando en su casa. Entonces Gabriela le contó a su hija que cuando Claudio fue a vivir a su casa su abuelo lo incluía en la vida familiar, compraba comida incluyéndolo a él. Luego de esta situación de violencia hacia su nieta lo dejó de incluir en la comida familiar y entonces Claudio se las tuvo que rebuscar con los recortes de sándwiches de las panadearías, pero aclara que cuando trabajaba se las rebuscaba, pero él tenía ciclos de que trabajaba un mes y lo echaban de los trabajos porque se propasaba con las chicas que pasan por la cuadra, entonces así perdía todos los trabajos.

Después Gabriela y Noralí hablaron de Jonathan, su hermano por parte de padre, Noralí dijo que le gustaría reencontrarse con él, pero según lo que Gabriela había escuchado este andaba en las drogas. También Noralí refirió querer encontrarse con Jesica quien, aunque es más cercana, tampoco la siente como hermana. Respecto de su abuela paterna Gabriela le contó a Noralí que esta está muy enferma y que ésta tenía Alzheimer. Entonces Noralí dijo que ella no tenía abuelos.

Gabriela comentó que se veía por el contenido de la charla que su hija necesitaba saber de su familia paterna. Gabriela refiere que su hija sintió alivio e indiferencia al saber de la muerte de su padre. También le contó a Noralí que en el momento del abuso a ella le hicieron estudios de sangre y que ella no tenía HIV, entonces que seguro Claudio se había contagiado en la cárcel.

Claudio contrajo HIV en la cárcel y como Negrita, su hermana no permitió que al comenzar con las salidas de la cárcel éste fuera a su casa, se dejó morir, porque dejó de tomar la medicación. Los que están en las cárceles todos tiene HIV, aseguró Gabriela.

También hablaron de que Noralí había tenido ya varios novios y de que no había tenido relaciones sexuales. Gabriela supone que su hija nunca tuvo relaciones sexuales porque teme quedarse embarazada. Gabriela pensaba que sería una catástrofe el que su hija se quedara embarazada ya que piensa que no puede hacerse cargo de su vida

Gabriela también comentó que Paulo un amigo de ella los había invitado a su casa y que Noralí quiso ir. La fueron a buscar a Noralí y en la ronda familiar de los amigos de Gabriela le empieza a hacer preguntas acerca de su novio y de si tuvo relaciones sexuales. Gabriela estaba convencida de que no, por el miedo que albergaba Noralí a quedar embarazada.

Luego Gabriela refirió que toda esta conversación vino asociada a que Claudio no soportaba el llanto de los bebés. Según Gabriela fue cuando Noralí sufrió la agresión más grande, cuando ella era bebé, fue cuando Claudio la zamarreó contra el moisés. Noralí dijo "Yo nunca voy a tener hijo porque odio a los bebés" y Gabriela dijo: "como tu papá que odiaba a los bebés". Gabriela entonces le aclaró a su analista que si su hija tomaba el timón de su vida todo podía cambiar.

Sesión del 13-01-2020

Ese día Gabriela llega diciendo que Noralí está mucho mejor de los dolores que usualmente la aquejan. Comenta que se amigó con su novio luego de lo que fue un mal entendido entre ellos y que incluso la madrugada del día 31 de diciembre ella vio a su hija durmiendo con su novio. Gabriela se fue a trabajar al quiosco y cuando regresó ese día seguían durmiendo.

Gabriela comenta que ella iba a pasar año nuevo con unos amigos y Noralí se iría con su novio a pasar a lo de una amiga y el 1 de enero, ambos volverían a la casa de su novio.

Gabriela aclara que en esta oportunidad su hija no pasó ninguna de las dos fiestas con la familia y se sintió molesta.

Ese día Noralí se quedó a dormir con su novio en la casa. Comenta que Noralí duerme en una especie de galería abierta que conecta con toda la casa. Que ella duerme ahí porque es la parte más fresca porque hay ventilador de techo y además el techo no es de chapa como sucede en otras de las habitaciones.

Gabriela había quedado en pasar con unos amigos el 31 de diciembre y su hermano Héctor con sus hermanas que viven en otra vivienda al fondo. Noralí junto a su novio irían a pasar la fiesta a lo de Nayla, una amiga en común y luego el 1 de enero irían a lo de Javi el novio de ella, quien además cumplía años el 3 de enero de ese año y desde ese día Noralí se quedó en la casa de Javi.

La analista le preguntó a Gabriela si ella pensaba que le había hecho bien a Noralí hablar sobre lo que había sucedido con el abuso.

Gabriela comenta que no tuvo tiempo de volver a conversar de nada con su hija ya que prácticamente ésta no había estado en su casa y agrega que Noralí sigue preocupada por los dolores que tiene en el cuerpo y que le preocupaban los resultados de análisis de sangre, a pesar que estaban bien.

A Gabriela le preocupa la ansiedad, la angustia de Noralí y lo asocia a la ansiedad de Héctor, su hermano, que también muchas veces manifestó la misma ansiedad.

Gabriela también supone que su hija esta angustiada y ansiosa porque tiene miedo de perder su grupo de pertenencia y a su novio. Refiere que ésta tiene el sueño cambiado, duerme la mayor parte del día y que a la madrugada estaría despierta, además porque ayuda a la hermana de Gabriela, con el encartado de los diarios.

Gabriela comenta que la mayor parte del tiempo Noralí está con el celular sin relacionarse con nadie, por eso piensa que fue muy importante la charla que tuvieron a la madrugada donde hablaron de cómo había sido el abuso que sufrió por parte de su padre. Gabriela le contó lo que decía el informe médico. Refiere que el abuso pasó cuando Noralí tenía tres años, cuando ella estuvo internada por su enfermedad autoinmune. Dice que recuerda que cuando salió de la internación tuvo que llevar a Noralí a la ginecóloga infantil porque le ardía al hacer pis, tuvo una infección urinaria, e incluso comenta que cuando

volvió a su casa y vio una bombacha con una gotita de sangre. Ella cree que el abuso ocurrió cuando ella estuvo internada. No sabía su diagnóstico, pero sabía que la artritis reumatoidea puede atacar distintos órganos. A ella le atacó el corazón y el pulmón. Por ese motivo dice que tuvieron que drenarle el líquido acumulado. Gabriela comenta que en todo ese proceso se descompensó clínicamente y casi se muere. Ella recordó que le estaban drenando el líquido y de repente vio todo negro y al final un túnel con una luz blanca. Los médicos trataron de resucitarla. Programaron hacerle una operación para drenar el líquido y fue cuando consultaron a una doctora reumatóloga quien le prescribe corticoides en dosis altas además de hidrocicloroquina. Según Gabriela así fue que salió adelante y no necesitaron operarla para drenar el líquido y al poco tiempo salió de la internación.

Según Gabriela este fue el momento clave, cuando estuvo internada y después cuando Noralí estaba en segundo grado que comenzó a masturbarse en clase. Gabriela comenta que ella aún estaba con Claudio y él iba al colegio a dar la cara diciendo que eso era una actitud normal en la nena. La asistente social de la escuela y la maestra pensaron en un abuso porque no coincidía esa actitud de Noralí con su personalidad por ser tan tímida y pensaron que alguien estaría fomentando estas actitudes. Cuando la asistente social y la maestra hacen la denuncia coincidió que también la mejor amiga de Gabriela fue a hacerla.

La analista le preguntó a Gabriela si ella no había sospechado en ese momento y Gabriela comenta que ella pensó que algo raro pasaba, pero no al extremo de pensar en un abuso.

También refirió que ella trataba de proteger a su hija todo el tiempo de Claudio que no la dejaba ni a sol ni a sombra. Además, tenía el antecedente de la sospecha de abuso de Jéssica, su hija más grande, pero cuando se enfermó con la artritis reumatoidea y ella quedó internada, su hija quedó al cuidado de Claudio y que más allá de todo, él era el padre y debido a ello, si él se la quería llevar él podía hacerlo.

La analista le preguntó a Gabriela si ella sabía por qué a Jéssica la había criado la hermana de Claudio. Gabriela dijo que no sabía y que además la hermana de Claudio

tampoco supo lo del abuso hasta ese entonces. También Gabriela comentó que la hermana de Claudio había pedido la guarda de la nena porque Claudio no tenía trabajo ni vivienda que ofrecerle a su hija. No le duraban los trabajos y andaba con la nena de acá para allá. Además la hermana de Claudio pensó que había sido manoseada por él.

Gabriela dijo además que jamás pensó que Claudio pudiera haber llegado al extremo que llegó, que incluso los hacía tocar a Jéssica y a Jonathan, el hijo menor, entre ellos.

Gabriela contó que ella dio su testimonio en el juicio y que luego de dar su testimonio se quedó como oyente. Ella testificó sobre todas las experiencias de violencia vida con Claudio su casa.

Jéssica testificó sobre todo lo vivido sobre el abuso perpetrado hacia ella. Revivió la experiencia con mucha angustia a un punto tal que parecía que lo estaba viviendo nuevamente, según manifestó Gabriela.

También en el juicio oral, el tribunal pidió el testimonio de Jonathan, el hijo más chico de Claudio de un primer matrimonio. Jonathan no se acordaba de nada a pesar de ser solo un año menor que Jéssica. Gabriela aclara que lo mismo pasó con su hija que no recordaba nada del abuso, solo recordaba que Claudio le pegaba, pero cuando Gabriela le contó lo que decía el informe médico a Noralí no le parecía tan lejano, no le parecía extraño.

Gabriela dijo que nunca habían hablado de lo sucedido de madre a hija, pero cuando ella leyó el informe médico, vino llorando desde la fiscalía. Tuvo que decirle a Noralí que deberían hacerle análisis de sangre para descartar que se hubiese contagiado alguna enfermedad venérea.

Gabriela después recordó que Noralí tampoco se acordaba de su abuelo. Noralí siempre le pedía a él que le pusiera los dibujitos animados.

La analista le preguntó a Gabriela cómo fue que Claudio terminó viviendo en su casa. Gabriela recordó que de apoco él le pidió que le fuera guardando sus cosas porque él no podía pagarse una pieza, porque no sostenía ningún trabajo y así es que se mudó definitivamente con ella.

Cuando la maestra, la trabajadora social y su amiga, fueron a hacer la denuncia salieron denuncias anteriores de acoso sexual hacia otras niñas.

Carta Manuscrita para la Aplicación del ADL-P

Neri:

Esta carta seguramente te va a sorprender, también sé que no va a ayudar demasiado a mejorar las cosas y que dé probablemente complicarlas un poco más, pero llegué a un punto en el que siento que no puedo seguir tapando cosas y ocultando cuando las principales perjudicadas somos Noralí y yo. Por otro lado te elegí a vos de confidente porque siempre me recibiste y abriste generosamente las puertas de tu casa y porque además aún en mi presencia contaste tus problemas personales y sobre todo los de tus hijos. Además quería ser yo, una de las protagonistas la que te anticipara algunas cosas y a raíz de eso ver que se puede hacer con respecto al encuentro que quiere realizar Claudio antes de las fiestas y luego de las mismas.

1) Esto se remonta al punto que vos me preguntaste una vez cuando no estaba Claudio en tu casa como había pasado lo de la caída de Noralí. Yo te dije que esa vez Claudio se había llevado la nena al fondo para dormir porque habíamos quedado en ver los tres, con mi hermana, una película. Lo que no te conté fue que Claudio luego de la caída iba y venía a la pieza, pero al menos sin mostrar una excesiva preocupación por la situación, entonces yo que no había presenciado el hecho no tenía demasiada idea de la gravedad de lo que había pasado, pero ante esa actitud de Claudio de ir y venir reaccioné y fui a ver qué pasaba con la nena. Cuando la vi enseguida empecé a decir que había que llevarla al hospital, cosa que no convencía demasiado a Claudio.

Conclusión si no la hubiéramos llevado, Noralí no hubiera sobrevivido, tenía un traumatismo de cráneo.

2) Otra vez, luego del alta, aún con menos de un año, se despertó a la noche con hambre. Yo me levanté y estaba yendo a preparar una mamadera cuando me di cuenta que me había olvidado los fósforos para prender la

cocina, menos mal que volví, Claudio la estaba zamarreando contra el coche que dormía. A mí me habían dicho en el hospital que el cráneo de los bebés aún es blando y cualquier agitación fuerte puede provocarle un hematoma. Aún a mí me duraba la preocupación de todo lo pasado y aunque en ese momento yo me llevara a Noralí hacia delante conmigo y luego Claudio al otro día compró unas especies de termos de telgopor para conservar las mamaderas tibias en la pieza, la angustia de ese momento me duró por bastante tiempo.

3) No quiero hacer tan larga e insoportable esta carta, pero otra cosa que me afectó fue cuando Claudio y Juan Pablo se enojaron vía mail, cuando él interceptó mensajes de Juampi en la casilla de Jesica, pero lo que yo no me pude sacar de la cabeza fue una frase del mail de Juan Pablo a Claudio que decía algo así como: "yo sé muchas cosas de vos, no me hagas hablar" entonces supe a ciencia cierta que ustedes saben más cosas de Claudio de lo que a lo mejor conozco yo, por ese mail y por tu pregunta también de lo que pasó con Noralí en la caída. Esto es lo último Claudio tiene una obsesión con Noralí que va más allá del cariño de padre a hija. Ha llegado a maltratarla física y verbalmente cuando ha estado en situaciones de afecto con mi papa o con mi hermano y ya viste como actúa cada vez que ella se aleja un poco con Emanuel o busca un cariño de Maximiliano. En su persona, Noralí actúa como una revancha su relación con Jéssica, como la excusa para la permanencia en la casa y como la contención que si estamos disgustados encuentra en mí, la busca en ella. Yo te puedo asegurar que si yo hubiera tenido un hijo varón con él hoy Claudio no estaría todavía conmigo. Lo peor de todo fue lo que pasó el último franco que tuvo. Yo acosté a Noralí pasada las 1 de la mañana. Un rato antes de las 2 fui adelante al baño y vi a Claudio parado en la puerta de la pieza de mi hermana hablando con ella. Luego volví a nuestra pieza y me dormí profundamente, me desperté a eso de las 3:40 hs cuando veo que él está acostando nuevamente a Noralí en su cama. Pregunta ¿Qué hace trayendo a la nena cuando ella ya hacía más de dos horas y media que estaba acostada en su cama? Respuesta: que quiso ir al baño y que luego la alzó, la abrazó y la durmió nuevamente para volverla a traer. Deducción: que es

mentira porque Noralí no tenía zapatillas, descalza nunca fue por el patio, tampoco hubiera ido así directamente si yo estaba acostada a su lado, me hubiera despertado, tampoco comentó que la nena realmente fue al baño. Entonces no se va a despertar con esa intención y luego se va a dormir nuevamente sin haber ido y por último Noralí dice que ella no se levantó directamente. Conclusión: A partir de esa hora yo no pude volver a conciliar el sueño por todo el resto de la mañana. Tenemos por otro lado un montón de diferencias a título personal, con mis familiares también y muchas en la convivencia, pero lo más preocupante y determinante de nuestro alejamiento por ahora no concreto más que en cómo nos sentimos, es y va a ser Noralí. Vos como mamá en este caso, sé que me entendés perfectamente, si se trata de proteger, cuidar y acompañar a una persona sobre la otra, sin lugar a dudas, esa es Noralí.

Ella es mi responsabilidad primera, yo la traje al mundo y además tiene 5 años comparándola con un adulto que en lugar de hacerle mal tendría que acompañarme en ser su guía, su ejemplo y su modelo a seguir ya que es su papá ¿no?

Yo estoy yendo cada 15 días con una psicóloga infantil para contarle como está ella, pero yo ya no sé qué decir, qué contar para ayudarla a ella y de paso a mí también, porque yo tampoco puedo seguir viviendo con todas estas cargas.

Mil gracias por leer esto. Te quiero mucho.

Gabriela

PD: Te dije que se puede empeorar las cosas porque Claudio ignora la existencia de esta carta. No sé qué vas a hacer vos.

Capítulo 6: Resultados

ADL-P

Se realizó la aplicación del diccionario computarizado para el análisis de las redes de palabras. Criterios y procedimientos para la selección y el armado de la muestra. Y luego el análisis de los deseos en las redes de palabras en tres sesiones.

Luego de la revisión y corrección ortográfica, el análisis de las palabras siguió los siguientes pasos:

1. Eliminación de palabras: una, unas, uno, si, como y para;
2. Pasaje de cada sesión al Diccionario computarizado y análisis con el mismo;
3. Cálculo de cantidad palabras y porcentajes (por sesión y por deseo);
4. Cálculo de percentiles, por sesión y por deseo;
5. Confección de grillas y gráficos;
6. Detección de valores más altos, medios y sin significación;
7. Análisis de los resultados.

Tabla 6.

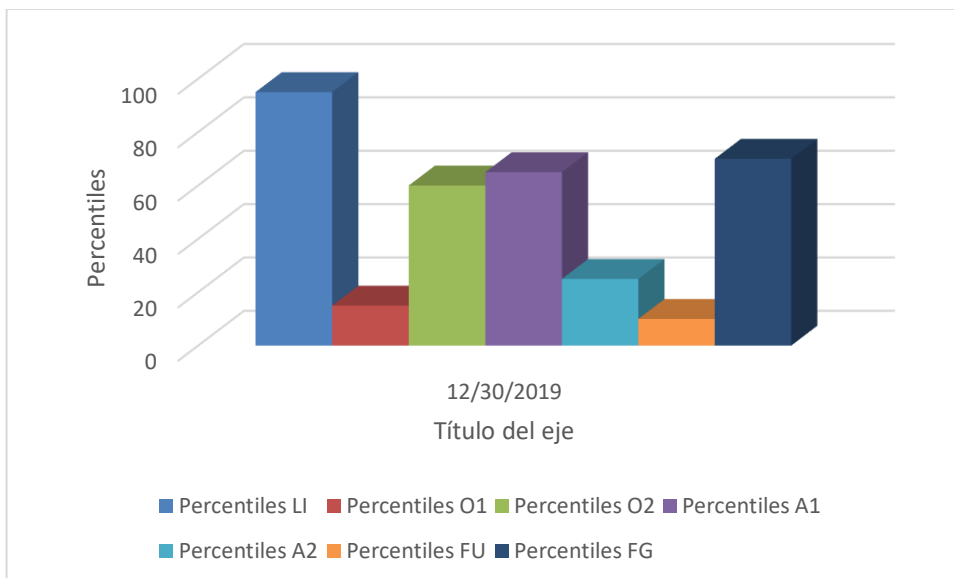
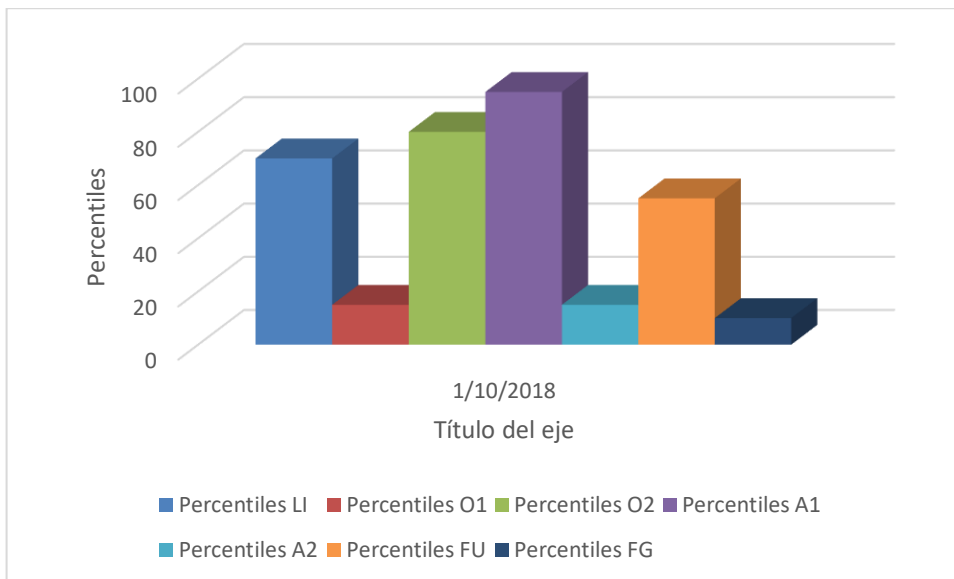
Análisis de los deseos en las tres sesiones. Comparación en percentiles.

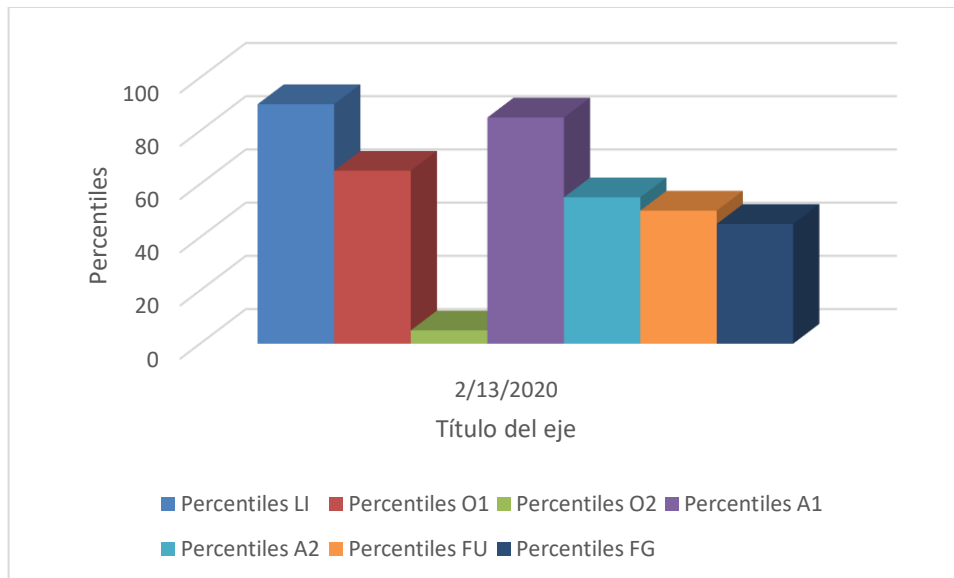
Sesión		LI	O1	O2	A1	A2	FU	FG
10-01-2018	Cantidad de palabras	16	23	28	21	60	35	36
	Porcentaje	7,30	10,50	12,78	9,58	27,39	15,98	16,43
	Percentil	70	15	80	95	15	55	10
30-12-2019	Cantidad de palabras	52	51	56	18	136	62	98
	Porcentaje	10,99	10,78	11,83	3,80	28,75	13,10	20,71
	Percentil	95	15	60	65	25	10	70
13-01-2020	Cantidad de palabras	100	153	86	54	353	181	220
	Porcentaje	8,71	13,33	7,49	4,70	30,77	15,78	19,18
	Percentil	90	65	5	85	55	50	45

La tabla 6 anterior muestra valores elevados para los deseos LI y A1 y que no sufrieron variaciones significativas a lo largo de las tres sesiones. Por otro lado, los deseos O2 que tienen un valor elevado en la primera sesión, disminuyen considerablemente hacia la tercera. Esta grilla de cantidad de palabras, porcentajes y percentiles por sesión y por deseo se presenta siguiendo una convención de color (en rojo para valores altos, en azul para valores medio y en amarillo los valores bajos).

Gráficos 1.

Distribución de los deseos en percentiles





Análisis de la Palabra

Resulta frecuente que en cada sujeto hallemos un conjunto de deseos diversos, cada uno de ellos con un peso diferente e, incluso, que dicho peso varíe en el tiempo. En este caso, de hecho, hallamos variaciones significativas de algunos deseos si observamos en conjunto las tres sesiones, correspondientes a tres años diferentes.

Queremos decir con ello que la presencia de varios deseos y que los mismos exhiban modificaciones resulta algo habitual. A su vez, que entre las sesiones que forman parte de la muestra exista un lapso de tiempo considerable, explica también en parte aquellas variaciones, así como también es posible que otras dos razones concurren para entender tales diferencias: por un lado, que el tamaño de la muestra es muy variable, los fragmentos seleccionados de cada sesión tienen una extensión bastante diferente; por otro lado, que entre cada una de las sesiones, intermedió parte del proceso terapéutico que, también es un factor de cambio psíquico.

No obstante, lo señalado en los párrafos previos, podemos plantearnos diferentes preguntas: a) por la significación de cada uno de los deseos; b) por el sentido que implican las mencionadas variaciones; c) qué conclusiones podemos extraer, además, de las semejanzas y diferencias con los resultados de los otros dos niveles de análisis (relatos y actos de habla).

En primer lugar, entonces, enumeremos algunos de los datos que resaltan del análisis con el diccionario computarizado y el cálculo según la distribución de frecuencias: 1) en el conjunto, los dos deseos con mayor peso son los deseos LI y A1, deseos cuyas variaciones entre sesiones no parecen significativas; y 2) en los restantes 5 deseos, por el contrario, sí encontramos variaciones significativas:

- a. Para el deseo O1, entre las dos primeras sesiones y la tercera
- b. Para el deseo O2, entre las dos primeras sesiones y la tercera
- c. Para el deseo A2 entre las dos primeras sesiones y la tercera
- d. Para el deseo FU entre la primera y tercera sesiones y la segunda
- e. Para el deseo FG entre la primera sesión y la segunda y tercera sesiones

De los 3 deseos que varían especialmente en la tercera sesión (O1, O2 y A2), dos de ellos aumentan en dicha sesión (O1 y A2) mientras que O2 disminuye.

Algunas preguntas que surgen, entonces, son: ¿qué conjeturas podemos realizar en función del alto valor constante que tienen los deseos LI y A1? y ¿qué cambios se dieron en la paciente que podrían explicar las variaciones enumeradas?

Los resultados del análisis de las redes de palabras de la sesión de 10 de enero de 2018, dan cuenta de un alto porcentaje del deseo A1 (percentil 95). Podría conjeturarse un afán vengativo, justiciero que permanece en amago, que no pudo desplegar en el acto de denuncia, por temor, parálisis, pánico.

Del mismo modo, el alto porcentaje de O2 en las palabras parece evidenciar el estado de sus afectos, que también permanecen en amago, con un fallido intento de cualificación y otorgamiento de figurabilidad y una consecuente descomplejización hacia un destino orgánico, cuantitativo, en el desarrollo de su enfermedad. Asimismo, dicho destino la ubicaría en el lugar en el que queda expuesta frente a Claudio cuando la amenaza de muerte. En otras palabras, la dificultad para cualificar sus estados de desborde pulsional la llevaría a un estado de parálisis aterradora que le impide hacer la denuncia y a enfermar, llegando a estar al borde de la muerte, lugar de destino otorgado por Claudio en su amenaza.

En la sesión del 30 de diciembre de 2019, el alto grado de LI evidenciado en las palabras parece manifestar el despliegue de su propia erogeneidad expresada a nivel vincular con su hija Noralí al hacer referencia al abuso padecido por Claudio.

Como se dijo anteriormente también en la tercera sesión se encuentra elevado el porcentaje de deseo LI y de A1, en las palabras. Quizá pueda conjeturarse que el destino de su deseo LI (percentil 90 que se presenta con un alto porcentaje en las redes de palabras) unido al alto porcentaje del deseo A1 en el mismo nivel (percentil 85 de las palabras) daría cuenta que los mismos permanecen en amago y en una posible repetición del trauma en su hija Noralí.

ADL-R

En cuanto a las 20 sesiones en bruto sólo se seleccionaron tres, y de éstas solo los párrafos referidos al abuso sexual de su pequeña hija por ser los objetivos de esta investigación.

Se realizaron las secuencias narrativas referidas a estos párrafos. Se construyeron las unidades de análisis armando las secuencias narrativas. Se aplicó la grilla de análisis de relato y se analizaron los deseos, defensas y sus estados.

Hallazgos de la Sesión 10-01-2018

El análisis de los deseos y las defensas en los relatos en la sesión del 10 de enero de 2018 tiene en cuenta las siguientes secuencias.

Secuencia I

1. Claudio era un hombre violento
2. Claudio le pegaba a Gabriela
3. Gabriela no lo quería cerca

FU acorde a fines exitosa

Secuencia II

1. Claudio se quería acostar con Noralí
2. Gabriela se despertaba
3. Gabriela no podía dormir **LI desestimación del afecto fracasada**

Secuencia III

1. Gabriela tenía miedo de Claudio
2. No podía dejar la nena sola con él
3. Gabriela no se podía bañar **LI acorde a fines fracasada**

Secuencia IV

1. Gabriela se cambió de cuarto junto a Noralí
2. Gabriela empezó a dormir mejor **LI acorde a fines exitosa**

Secuencia V

1. Claudio amenazó con matar a Gabriela
2. Claudio clavó un cuchillo en el colchón
3. Gabriela se angustió **LI desestimación del afecto fracasada**

Secuencia VI

1. Gabriela le tenía miedo
2. No lo denunció por temor a una represalia
3. Gabriela se enfermó de Artritis **LI desestimación del afecto fracasada**

Secuencia VII

1. Gabriela estuvo internada muy grave
2. Claudio quedó a cargo de Noralí
3. Gabriela casi se muere **LI desestimación del afecto fracasada**

Secuencia VIII

1. Gabriela salió de la internación
2. A Noralí le ardía al hacer pis
3. Gabriela la llevó al hospital **LI acorde a fines exitosa**

Secuencia IX

1. Noralí tenía el himen desgarrado
2. Los médicos no se dieron cuenta
3. Gabriela no se enteró **O1 desmentida exitosa**

Secuencia X

1. Claudio abusó de Noralí
2. Gabriela vio una bombacha con sangre
3. Gabriela no lo denunció **A1 desmentida mixta**

Secuencia XI

1. Claudio abusó de sus otros hijos
2. Gabriela no lo sabía **A2 acorde a fines fracasada**

Secuencia XII

1. Karina y las maestras hicieron la denuncia
2. Salieron los abusos de las otras niñas
3. Gabriela se angustió **LI desestimación del afecto fracasada**

Tabla 7.

Deseos defensas y sus estados en la sesión del 18 de enero de 2018.

Secuencia	Deseos	Defensa	Estado
I	FU	Acorde a fines	Exitosa
II	LI	Desestimación del afecto	Fracasada
III	LI	Acorde a fines	Fracasada
IV	LI	Acorde a fines	Exitosa
V	LI	Desestimación del afecto	Fracasada
VI	LI	Desestimación del afecto	Fracasada
VII	LI	Desestimación del afecto	Fracasada
VIII	LI	Acorde a fines	Exitosa
IX	O1	desmentida	exitosa
X	A1	Desmentida	Mixta
XI	A2	Acorde a fines	Fracasada
XII	LI	Desestimación del afecto	Fracasada

En suma, se hallan 12 deseos, de los cuales uno corresponde a FU (8%) con defensa acorde a fines y de estado exitoso, dos corresponden a A2 (17%) también acorde a fines pero fracasado, uno a A1 (8%) en desmentida ni fracasado ni exitoso y, en mayor proporción, ocho corresponden a LI (67%), cinco de estos en desestimación de afecto de estado fracasado y tres acorde a fines aunque uno de estos fracasado.

De estas doce defensas, el 50% son acorde a fines exitosa (tres exitosas y tres fracasadas), 8% en desmentida mixta y 42% para desestimación del afecto fracasada.

Esta distribución indica que su afán vengativo (A1, desmentida mixta), que no pudo desplegar en el acto de denuncia por temor a una represalia; tuvo un destino orgánico (LI,

desestimación del afecto en estado fracasado), compatible con la enfermedad autoinmune que padece.

Gráfico 2.

Porcentajes para cada deseo en los relatos sesión del 18 de Enero de 2018.

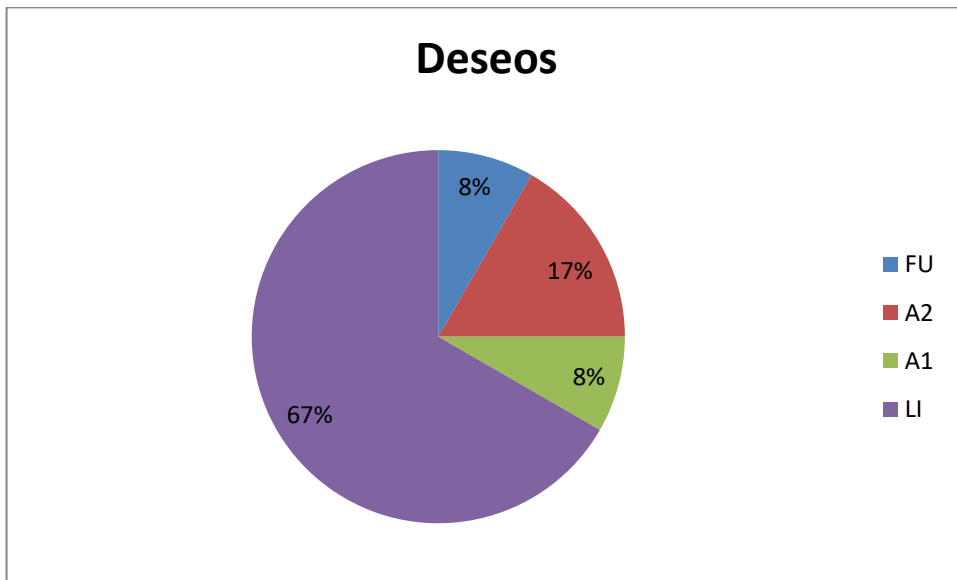
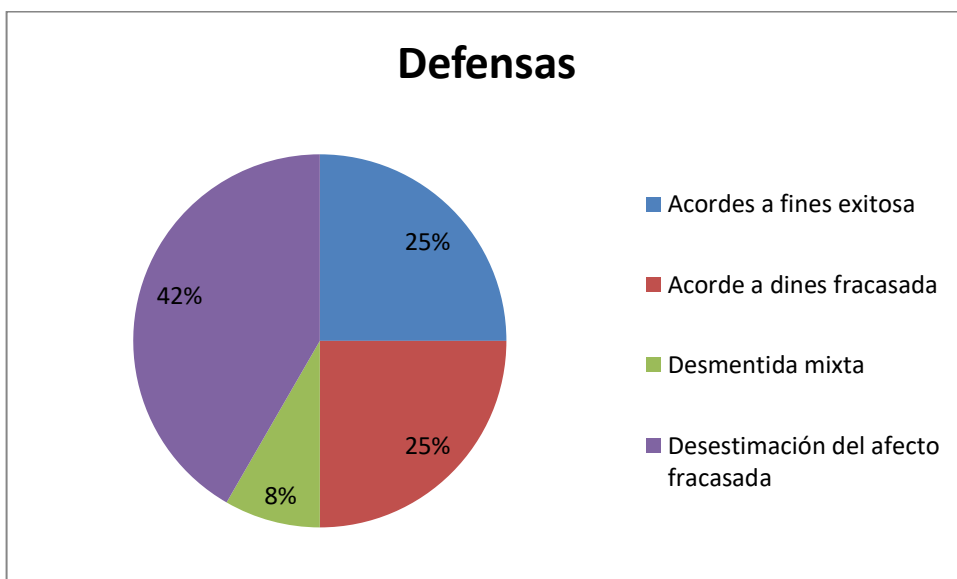


Gráfico 3.

Porcentajes para las defensas en los relatos.



Anteriormente, el gráfico 2 muestra un predominio para los deseos LI y A1 y parece A2, pero con gran brecha de uno a otro. Mientras el gráfico 3 muestra que las defensas patológicas se presentan en un 50% con una desmentida en estado mixto para los deseos A1 y desestimación del afecto en estado fracasado para los deseos LI.

Hallazgos de la Sesión 30-12-2019

El análisis de los deseos y las defensas en los relatos en la sesión del 30 diciembre de 2019 se hallan las siguientes secuencias.

Secuencia I

1. Noralí se peleó con su novio
2. Noralí estaba triste
3. Gabriela se preocupó **FU acorde a fines exitosa**

Secuencia II

1. Noralí estaba angustiada
2. A Noralí le dolía el estómago
3. Gabriela la consoló **O2 acorde a fines exitosa**

Secuencia III

1. Noralí contó que en el colegio la discriminaban
2. Gabriela se angustió **LI desestimación del afecto fracasada**

Secuencia IV

1. Noralí le contó a sus amigos que fue abusada
2. No recordó que tipo de abuso tuvo
3. Gabriela le contó **A2 acorde a fines exitosa**

Secuencia V

1. Claudio murió en la cárcel
2. Noralí sintió alivio
3. Gabriela también se alivió **LI acorde a fines exitosa**

Secuencia VI

1. Noralí fue abusada a los 3 años
2. Noralí nunca tuvo relaciones sexuales
3. Gabriela supone que es consecuencia del abuso **A2 acorde a fines exitosa**

Secuencia VII

1. Noralí recuerda que Claudio le pegaba
2. Su abuelo no lo dejaba sentarse a la mesa
3. Gabriela se angustió **LI desestimación del afecto fracasada**

Secuencia VIII

1. Noralí dijo que odiaba a los bebés
2. Claudio odiaba a los bebés
3. Gabriela supuso que su hija era como Claudio **A2 acorde a fines fracasa**

Tabla 8.

Deseos, defensas y sus estados en la sesión del 30 de diciembre de 2019.

Secuencia	Deseos	Defensa	Estado
I	FU	Acorde a fines	exitosa
II	O2	Acorde a fines	exitosa
III	LI	Desestimación del afecto	fracasada
IV	A2	Acorde a fines	exitosa
V	LI	Acorde a fines	exitosa
VI	A2	Acorde a fines	exitosa
VII	LI	Desestimación del afecto	fracasada
VII	A2	Acorde a fines	fracasada

En esta sesión se registra un total deseos 8, correspondientes a uno en FU (12,5%) de defensa acorde a fines y estado exitoso, tres en A2 (37,5%) acorde a fines, dos de estos exitoso y uno fracasado, uno en O2 (12,5%) también acorde a fines y exitoso, y finalmente tres en LI (37,5%), de los cuales dos con desestimación del afecto fracasada y uno acorde a fines exitosa.

Respecto de las defensas, se halla el 62% acorde a fines exitosa, 12.5% acorde a fines fracasada y 25% desestimación del afecto fracasada.

Los gráficos 4 y 5 a continuación, muestran el cambio de defensas de patológicas a funcionales y de fracasada a exitosas, lo que estaría indicando un cambio clínico.

Gráfico 4.

Porcentaje de deseos en relatos Sesión del 30 de Diciembre de 2019.

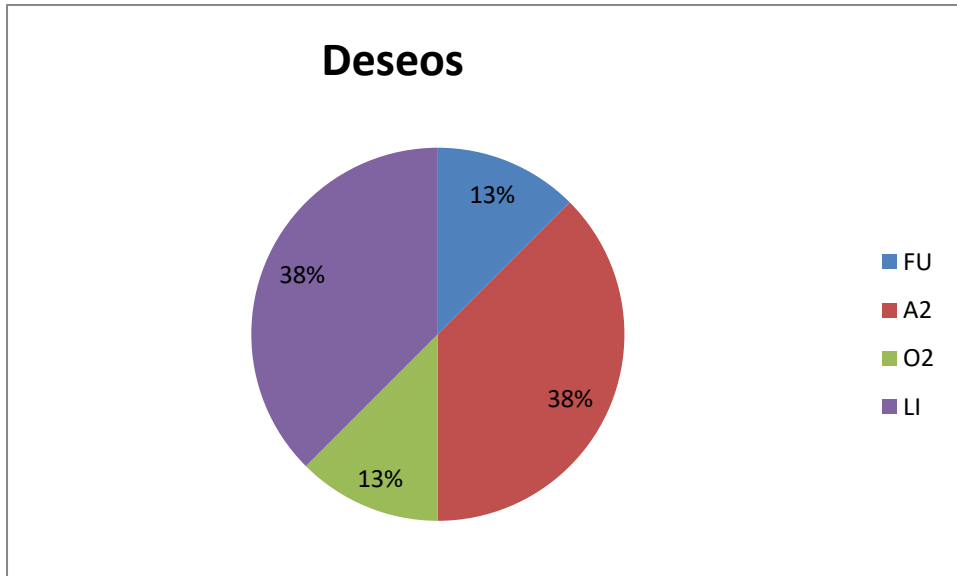
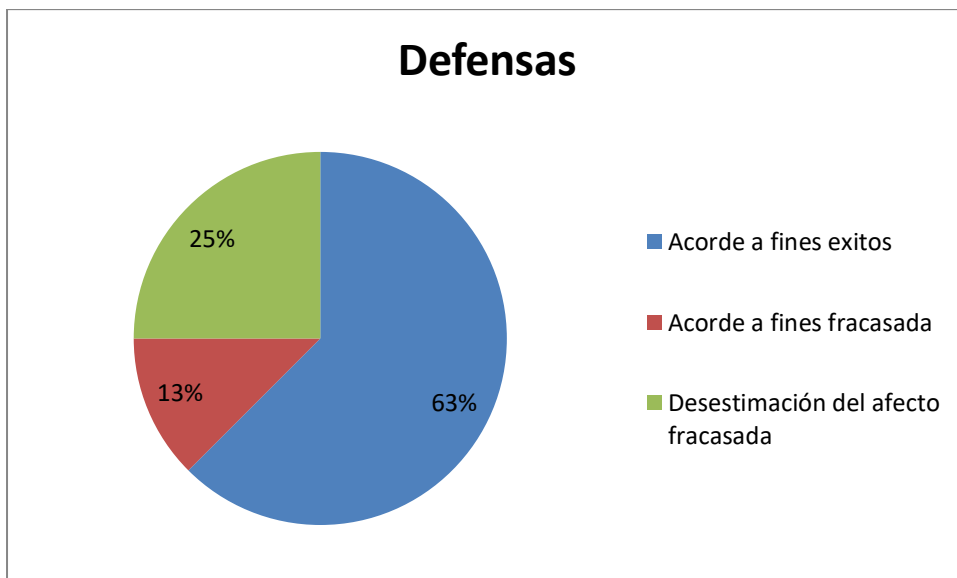


Gráfico 5.

Porcentaje de defensas de la sesión del 30 de Diciembre de 2019.



Hallazgos de la Sesión 13-01-2020

En los relatos correspondientes a esta sesión fueron halladas las siguientes secuencias:

Secuencia I

1. Gabriela se enfermó cuando Noralí tenía tres años.
2. Gabriela no sabía su diagnóstico.
3. Gabriela quedó internada. **LI Acorde a fines exitosa**

Secuencia II

1. Gabriela estuvo muy mal.
2. Gabriela vio todo negro.
3. Gabriela se descompensó. **LI Desestimación del afecto fracasada**

Secuencia III

1. Gabriela vio una luz blanca al final de un túnel.
2. Gabriela casi se muere.
3. Gabriela fue resucitada por los médicos. **LI acorde a fines exitosa**

Secuencia IV

1. Le dieron corticoides
2. El líquido se reabsorbió.
3. Gabriela se recuperó **LI acorde a fines exitosa**

Secuencia V

1. Claudio se ocupó de Noralí durante la internación de Gabriela.
2. Claudio abusó de Noralí.
3. Gabriela no se enteró del abuso.

O1 Desmentida exitosa

Secuencia VI

1. A Noralí le ardía al hacer pis.
2. Gabriela vio una bombacha con sangre.
3. Gabriela se angustió.

LI Desestimación del afecto fracasada

Secuencia VII

1. Noralí tuvo una infección urinaria a los tres años.
2. Gabriela la llevó a la ginecóloga infantil.
3. Por la respuesta de los médicos no se enteró del abuso.

O1 Desmentida exitosa

Secuencia VIII

1. Noralí a los 7 años vio a su padre masturbándose.
2. Noralí comenzó a masturbarse después de ver a su padre hacerlo.
3. Gabriela se angustió

LI Desestimación del afecto fracasada

Secuencia IX

1. Por esta actitud de Noralí la escuela conjeturó un abuso.
2. La escuela y la amiga hicieron la denuncia
3. Gabriela no denunció a Claudio.

A1 Desmentida mixta

Secuencia X

1. Claudio abusó de las hijas de sus amigos.
2. Gabriela se enteró durante el juicio oral de esos abusos
3. Gabriela se angustió **LI Desestimación del afecto fracasa**

Secuencia XI

1. Claudio abusó también de sus otros dos hijos, Jesica y Jonathan
2. Ella jamás había pensado en esa posibilidad.
3. Gabriela se enteró en el juicio de estos abusos. **O1 desmentida fracasada**

Secuencia XII

1. Gabriela conversó con Noralí a la madrugada.
2. Gabriela le leyó el informe médico.
3. Gabriela le contó a su hija sobre el abuso. **A2 acorde a fines exitosa**

Secuencia XIII

1. Noralí recordaba que el padre le pegaba
2. Noralí no recordaba el abuso
3. Gabriela se lo recordó. **A2 acorde a fines exitosa**

En esta sesión se encuentra un total de trece deseos, de los cuales uno corresponde a A1 (7,7%) con desmentida mixta, dos en A2 (15,4%) acorde a fines y exitosa, tres en O1 (23,7%) correspondiente a dos con defensa desmentida exitosa y uno fracasada, y en la mayor proporción LI (54%) con 4 deseos con defensa de desestimación del afecto fracasada y tres acorde a fines exitosa.

Más específicamente las defensas se distribuyen en 38% acorde a fines exitosa, 15,4% desmentida exitosa, 7,7% desmentida mixta y 7,7% desmentida fracasada, y por último 30,8% desestimación del afecto fracasada.

Tabla 9.

Deseos, defensas y sus estados en la sesión del 13 de enero de 2020.

Secuencia	Deseos	Defensa	Estado
I	LI	Acorde a fines	Exitosa
II	LI	Desestimación del afecto	Fracasada
III	LI	Acorde a fines	Exitosa
IV	LI	Acorde a fines	Exitosa
V	O1	Desmentida	Exitosa
VI	LI	Desestimación del afecto	Fracasada
VII	O1	Desmentida	Exitosa
VIII	LI	Desestimación del afecto	Fracasada
IX	A1	Desmentida	Mixta
X	LI	Desestimación del afecto	Fracasada
XI	O1	Desmentida	Fracasada
XII	A2	Acorde a fines	Exitosa
XIII	A2	Acorde a fines	Exitosa

Como muestran los gráficos 6 y 7, a continuación, las defensas patológicas suman más de la mitad de la distribución de las defensas, con predominancia de LI y desestimación del afecto.

Gráfico 6.

Porcentaje de deseos en la sesión del 13 de Enero de 2020.

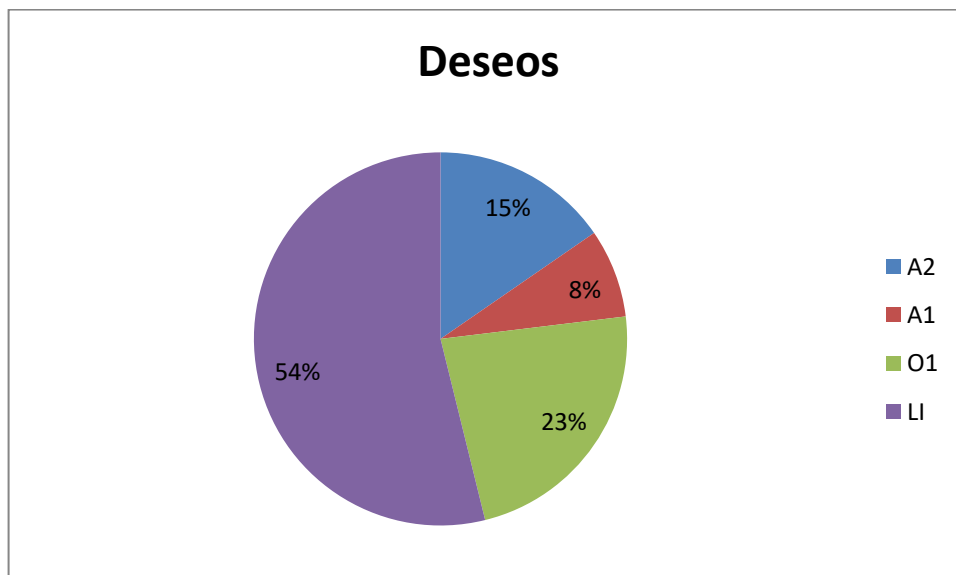
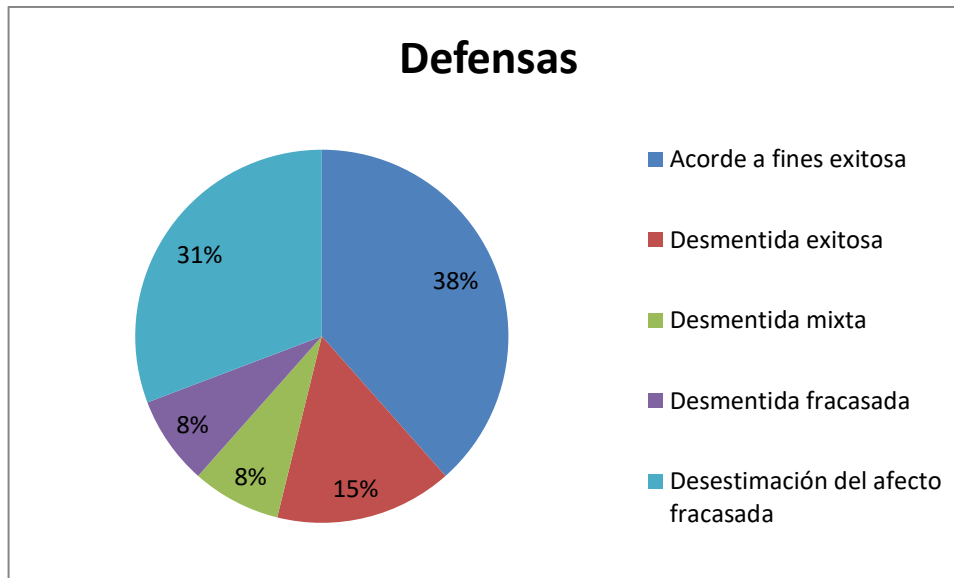


Gráfico 7.

Porcentaje de defensas en la sesión del 13 de Enero de 2020.



Análisis de los relatos

Los resultados del análisis de los relatos de la sesión de 10 de enero de 2018, podrían conjeturar un afán vengativo, justiciero que permanece en amago, que no pudo desplegar en el acto de denuncia, según relató (Secuencia narrativa N° X) por temor, parálisis, pánico (1 A1 desmentida mixta). Dicha combinatoria (afán vengativo y parálisis por terror) parece haber dado lugar a la enfermedad relatada aquí con un alto porcentaje de LI desestimación del afecto fracasada (Ver secuencias narrativas V, VI, y VII) evidenciando el destino orgánico de su afán vengativo, o sea, de la venganza que arriba al propio cuerpo.

Asimismo, se pone en evidencia en la sesión del 30 de diciembre de 2019 un cambio clínico en el tipo de defensas (de patológicas a funcionales) y su estado (de fracasadas a exitosas).

Por otro lado, en el nivel del relato, la secuencia II (“Gabriela la consoló”, O2 acorde a fines exitosa) parece evidenciar un posible destino al alto porcentaje de O2 (percentil 80) en el análisis de las redes de palabras de la sesión del año precedente, que permanecía en amago.

En la sesión del 13 de enero de 2020, la última analizada de la muestra de tres sesiones, en cuanto al nivel de los relatos, se manifiesta el mismo relato que hizo en la primera sesión analizada, en el cual cuenta que no hizo la denuncia por el abuso de Claudio a su hija Noralí, con el mismo deseo dominante, A1, la misma defensa, desmentida y su estado, mixto. El hecho que marca la diferencia entre una y otra sesión es la muerte de Claudio en la cárcel. Las pulsiones y sus destinos en Gabriela parecen poner de manifiesto que su LI continúa presentándose en un alto grado tanto como el deseo A1 debido a que, si bien Claudio estuvo preso y falleció en la cárcel, no fue debido a una posición activa de la paciente en la realización de una denuncia sino que permaneció en su estado de pasividad, furia muda, que no le permitió darle un destino diferente a su afán vengativo. Si bien relata que tanto ella como su hija sintieron alivio (Secuencia V), se trata, más bien, de la manifestación del deseo LI combinado con una defensa acorde a fines en estado exitoso pero que no da lugar al deseo A1 y su afán vengativo. El mismo permanece en amago, a la espera de un posible destino figurativo. Mientras tanto parece manifestarse en su hija y en las conjeturas que realiza Gabriela, en la sesión precedente, por ejemplo, en torno a la semejanza (identificación) entre Noralí y Claudio (Secuencia VIII relato N°3). En suma, Noralí parece estar en el lugar del personaje traumatizante, haciéndolo presente y manteniéndolo vivo en su hija, a pesar de su muerte en la cárcel.

ADL-AH

A continuación, se presentará la grilla para Actos de Habla correspondiente a la sesión del 10 de enero de 2018.

Tabla 10.

Grilla para actos de habla sesión 10 de enero 2018.

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
1	Claudio va a tener salidas	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
2	como llegó a cumplir la mitad de la pena	A2		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
3	Cumplió 9 años	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
4	Le van a dar salidas a partir del mes de marzo	A2	FU	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
5	Voy a hablar con un amigo abogado,	FG		FG	Promesa	Represión	Exitosa
6	le voy a preguntar por un perímetro	FG		FG	Promesa	Represión	Exitosa
7	Claudio era un hombre violento,	A2	A1	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
8	varias veces me dio una cachetada	A2 Información de hecho concreto.	LI	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
9	estando embarazada de Norial	LI		LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
10	Incluso tomado puso un cuchillo tramontina clavado en el colchón	A2 Aclaración	A1 LI	A2	Información de hecho concreto	Acorde a fines	Exitosa
11	porque yo me despertaba y él quería acostarse con Norali	O1		O1	Ambigüedad y falta de definición	Desmentida	Mixta
12	Yo me cambié de cuarto	A2	FU	A2	Información de hechos concreto	Acorde a fines	Exitosa
13	no lo quería cerca	FG Manifestación de un deseo	Acorde a fines exitosa	A2	Vocalización opositiva	represión	Exitosa
14	Yo tengo mi labilidad	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
15	Lo trataban bien	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
16	estaba en el pabellón cristiano	A2		A2	Información de hechos concreto	Acorde a fines	Exitosa
17	En los 10 años que estuve con él no tuve libertad	A1	FU	A1	Rendirse o declararse por vencido	Desmentida	Fracasada
18	no me podía bañar porque no podía dejar la nena sola con él	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
19	Cuando me cambié de cuarto empecé a dormir	LI	FU	LI	Referencia a estados corporales	Acorde a fines	Exitosa
20	Un día vino a golpearme la puerta del cuarto	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
21	me dijo que no lo iba a separar de su hija	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
22	incluso amenazó con matarme	A2	A1	A2	Aclaración	Acorde a fines	exitosa
23	“si vos no me dejás estar con mi hija yo te voy a matar”	FG		FG	Dramatización	Represión	Mixta
24	Cuántas personas tuvieron una actitud violenta y terminaron matando a la mujer	A2 Generalización concretas	A1	A2	Justificando ideas acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
25	Hoy me doy cuenta que Claudio fue mi primer experiencia con un hombre,	A2		A2	Control del recuerdo, el pensamiento y/o la atención propios y/o ajenos	Acorde a fines	Exitosa
26	pero no estaba enamorada	A2		A2	Objeción	Acorde a fines	Exitosa
27	Me puse en defensa de Norali	O1		O1	Ambigüedad y falta de definición	Desmentida	Mixta
28	No sé por qué no denuncié,	A2		A2	Duda	Represión	Fracasada

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
29	tal vez era mi bondad, mi personalidad	A2 Justificación de acciones palabras e ideas		A2	Deducción, conjetura o inferencia concreta	Represión	Fracasada
30	Me puse en defensa de Norali	O1		O1	Ambigüedad y falta de definición	Desmentida	Mixta
31	Más que nada era querer vivir mi experiencia con un hombre.	A2		FG	Manifestación de un deseo	Represión	Exitosa
32	Cada día que pasaba le tenía miedo por eso	FU		FU	Evitación / vocalización de desconfianza	Represión	Fracasada
33	No lo denunciaba por pensar que se vendría una represalia por eso	FU	A2 justificación de acciones	FU	Evitación	Represión	Mixta
34	Ahora veo que me estaba cuidando	A2		A2	Control del recuerdo, el pensamiento y/o la atención propios y/o ajenos	Acorde a fines	Exitosa
35	Abusó a los tres años	O1		O1	Ambigüedad y falta de definición	Desmentida	Mixta
36	cuando estuve internada por el lupus	FU Preguntas o afirmaciones referidas a la orientación témporo espacial A2 enlace causal	LI Referencia a estados corporales	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
37	Noralí tenía el himen desgarrado	A2 Información de hechos concretos	LI Referencias a estado y procesos corporales	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
38	tal vez con la punta del dedo o con la punta del pene	A2	LI Desestimación del afecto exitosa	A2	Deducción, conjeturas o inferencia concreta	Acorde a fines.	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
39	en 3º grado Norial comenzó a masturbarse	FU Preguntas y/o afirmaciones sobre localización temporal o espacial	1)A2 Información de hechos concretos 2) LI Referencia a estados corporales	FU	Preguntas y/o afirmaciones sobre localización temporal o espacial	acorde a fin	Exitosa
40	Noralí le dijo que lo hacía porque lo veía a su papá hacerlo	A2		A2	Justificación de acciones, palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
41	Karina y la maestra hicieron la denuncia	A2	A1	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
42	ahí salieron los abusos de las otras nenas	A2		A2	Enlace causal	Acorde a fines	Exitosa
43	A Jesica y a Jonathan también los abusó	A2	LI	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
44	Cuando me agarró la Artritis reumatoidea se ve que estuvo con Noralí	A2 Deducción, conjeturas o inferencia concreta	LI Referencia a estados corporales	FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo espaciales	Acorde a fines	Exitosa
45	Noralí dijo que le ardía al hacer pis	A2	LI Referencia a estados corporales	A2	Información de hechos concretos.	Acorde a fines	Exitosa
46	Tuve que traerla a la ginecóloga porque tenía infecciones vaginales	A2	LI Referencia a estados corporales	A2	Justificación de acciones palabras e ideas.	Acorde a fines	Exitosa
47	no se dieron cuenta del abuso	A2	LI Referencia a estados corporales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Fracasada
48	le dieron baños de malva	A2	LI Referencia a estados corporales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
49	Cuando salí de la internación	FU	LI Referencia a estados corporales	FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientación témporo espacial	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
50	veo una bombacha con sangre	A2	LI Referencia a estados corporales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
51	el himen era muy pequeño y no lo vieron	LI 1.Refiere estados corporales 2.Énfasis y exageraciones		A2	Información de hechos concretos.	Represión	Exitosa
52	Él venía alcoholizado	A2 Información de hechos concretos	LI Referencia a estados corporales	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa

A continuación, en la tabla 11 se presenta el resumen de deseos en percentiles.

Puede apreciarse una hipertrofia para los deseos LI, O1 y A1 en los actos de habla de la sesión del 10 de enero de 2018

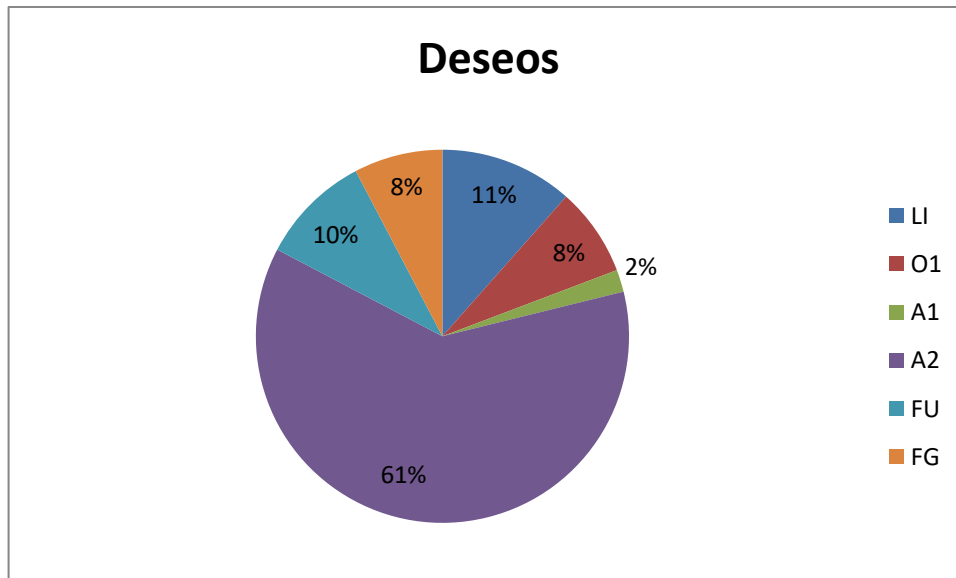
Tabla 11.

Distribución de los deseos en percentiles.

Deseos	Cantidad	Porcentaje	Percentil	Defensa
LI	6	11,5	95	Defensa patológica
O1	4	7,7	95	Defensa patológica
A1	1	1,9	95	Defensa patológica
A2	32	61,5	75	
FU	5	9,6	5	Inhibición
FG	4	7,7	10	Inhibición

Gráfico 8

Deseos en los actos de habla sesión del 18 de Enero de 2018.



El gráfico anterior muestra el porcentaje para los deseos en los actos de habla de la sesión del 10 de enero de 2018. Y la tabla, a continuación, reúne los resultados de deseos, defensas y sus estados para esta sesión.

Tabla 12.

Deseos, defensas y sus estados sesión del 10 de enero de 2018.

Deseos	Defensas	Estados	Cantidad
LI	Acorde a fines	Exitosa	1
LI	Desestimación del afecto	Exitosa	5
O1	Desmentida	Mixta	4
A1	Desmentida	Fracasada	1
A2	Acorde a fines	Exitosa	29
A2	Represión	Exitosa	1
A2	Represión	Fracasada	2
FU	Acorde a fines	Exitosa	3
	Represión	Mixta	1
	Represión	Fracasada	1
FG	Represión	Exitosa	4

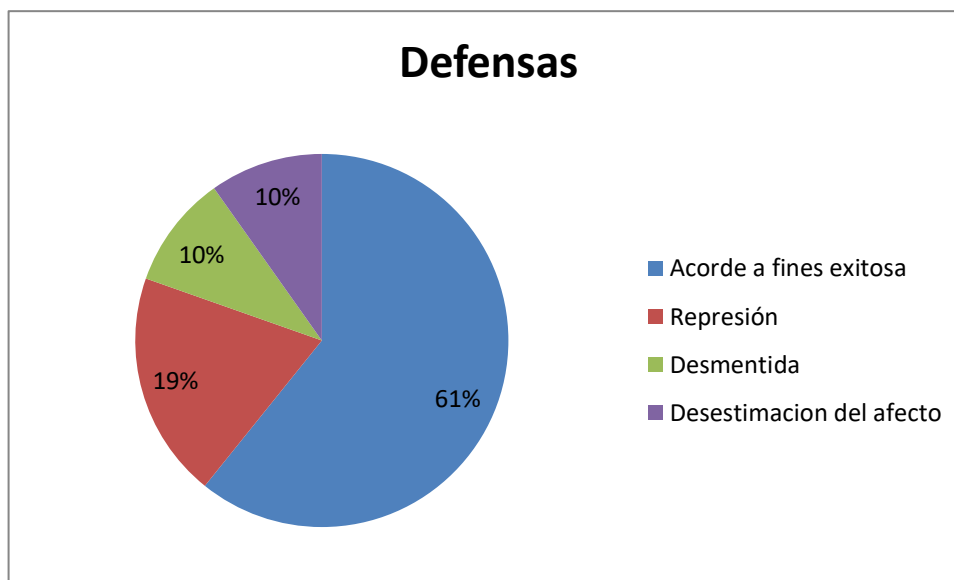
Tabla 13.

Defensas y sus estados sesión del 10 de enero de 2018.

Defensas	Estado	Cantidad	Porcentaje
Acorde a fines	Exitosa	31	61%
Represión	Exitosa	5	19%
	Mixta	2	
	Fracasada	3	
Desmentida	Mixta	4	10%
	Fracasada	1	
Desestimación del afecto	Exitosa	5	10%

Gráfico 9.

Defensas en actos del habla de la sesión del 10 de Enero de 2018.



Los actos de habla hallados en esta sesión tienen una predominancia de defensas acorde a fines, mientras que la suma de defensas patológicas alcanza a un 40%.

Adelante, la tabla 18 incluye los actos de habla correspondientes al 30 de diciembre de 2019, que resulta más extensa que la anterior.

Tabla 14.

Grilla para los actos de habla de la sesión del 30 de diciembre de 2019.

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
1	Yo pensé que se había ido a ver a Javi	A2		A2	Control del recuerdo, el pensamiento y/o la atención propios y/o ajenos	Represión	Fracasada
2	Entonces a raíz del tema de Javi salió el tema de Claudio.	A2		A2	Enlace causal	Acorde a fines	Exitosa
3	Le conté como había sido el tema del abuso	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
4	Un montón de cosas salieron.	FG		FG	Exageración y énfasis	Represión	Exitosa
5	Un montón de cosas	FG		FG	Exageración y énfasis	Represión	Exitosa
6	Entonces se enojó	A2	O2	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
		Información de hechos concretos	Referencia a estados afectivos				
7	y empezamos a hablar por ahí.	FU		FU	Afirmaciones referidas a orientación témporo espacial	Acorde a fines	Exitosa
8	Que le empezaba a doler al costado	A2	LI	FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo espaciales	Acorde a fines	Exitosa
		Información de hechos concretos	Referencia a estados corporales				
9	que le dolía el estómago.	LI		LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
10	Cuando una está angustiada por algo el cuerpo te empieza...	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	fracasada
11	Cuando tenés que dar un examen	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	fracasada
12	a mí se me revolvía el estómago.	A2	LI	LI	Referencia a esta corporales	Desestimación del afecto	fracasada
		Información de hechos concretos					

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
13	como cuando tenés que hacer algo que te genera adrenalina	FG	LI Referencia a estados corporales	FG	Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	represión	Exitosa
14	te agarra dolor de estómago, dolor de cabeza	FG	LI Referencia a estados corporales	FG	Convocatoria al oyente	represión	Exitosa
15	te empiezan a agarrar síntomas	FG	LI Referencias a estados corporales	FG	Convocatoria al oyente.	represión	Exitosa
16	Eran cuatro y media de la mañana	FU		FU	Afirmaciones referidas a orientación témporo espacial	Acorde a fines	Exitosa
17	y ella me empieza a querer contar lo que había pasado con Javi	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
18	Empezamos por ahí	FU		FU	Afirmaciones referidas a orientación témporo-espacial	Acorde a fines	Exitosa
19	que le dolía el estómago, que tiene miedo de los análisis	A2	LI Referencia a estados corporales	A2	Información de hechos concretos.	Acorde a fines	Exitosa
20	Entonces no sé cómo salió el tema de Claudio	A2 fracasado		A2	Control del recuerdo, el pensamiento y/o la atención propios y/o ajenos	Represión	fracasada
21	Entonces yo le conté lo que decía el informe médico	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
22	Ella me contó que a Gabriel se lo había contado	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
23	Entonces yo le pregunté:	A2		A2	Argumento distributivo	Acorde a fines	Exitosa
24	“¿vos le contaste a Javi que vos habías sido abusada?”	FG		FG	Dramatización	Represión	Exitosa
25	Me dice:	A2		A2	Argumento distributivo	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
26	“no”	FG		FG	Dramatización	Represión	Exitosa
27	“¿Entonces al único que se lo contaste fue a Javi?”	FG		FG	Dramatización	Represión	Exitosa
28	Entones me dice:	A2		A2	Argumento distributivo	Acorde a fines	Exitosa
29	“¿cómo sabes que se lo conté a Javi?”	FG		FG	Dramatización	represión	Exitosa
30	Entonces me dice:	A2		A2	Argumento distributivo	Acorde a fines	Exitosa
31	“los que lo saben son Javi esta chica Nai, y Nayla y Mariano el que vino acá a mi cumpleaños”.	FG		FG	Dramatización	Represión	Exitosa
32	“Porque ese día vino acá Antonella la melliza a los 12 años, también había contado que el novio que ella tenía la había forzado a tener relaciones”.	FG		FG	Dramatización	Represión	Exitosa
33	“¿Ese dialogo tuvieron el día de tu cumpleaños?”	FG		FG	Dramatización	Represión	Exitosa
34	“¡!!Qué lindo cumpleaños que tuvieron!!!”	FG		FG	Dramatización	represión	Exitosa
35	Yo veía que estaban ahí los tres	FU		FU	Afirmaciones referidas a orientación témporo espacial	Acorde a fines	Exitosa
36	estaban hablando	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
37	del abuso que había tenido Noralí por parte del padre	A2 aclaración	LI Referencia a estados corporales	A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
38	y lo que les había pasado a Antonella porque ella era menor que el chico que salía y el otro chico con una mujer que lo cuidaba.	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
39	Entonces ella me dice...	FU		FU	Vocalización en suspenso	Represión	fracasada
40	"yo tampoco recuerdo bien lo que pasó con mi papa"	FG		FG	Dramatización	Represión	fracasada
41	entonces yo le dije lo que decía el informe médico	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
42	como que tenía un desgarró	FG	LI Referencia a estados corporales	FG	Preguntas o afirmaciones referidas a la forma.	Represión	Exitosa
43	en esa telita que	FU	LI	FU	Atenuadores y minimizaciones	Represión	Exitosa
44	cubre la vagina	FU	LI	FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	Acorde a fines	Exitosa
45	pero que no había habido penetración	A2 Vocalización opositiva	LI Referencia a estados corporales	A2	Objeción	Represión	Exitosa
46	como que tenía el himen desgarrado	FG	LI Referencia a estados corporales	FG	Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	Represión	Exitosa
47	como cuando uno deja de ser virgen	FG	LI Referencia a estados corporales	FG	Preguntas o afirmaciones referidas a la forma.	Represión	Exitosa
48	esa telita se rompe completamente	FU	LI	FU	Atenuadores y minimizadores	Represión	Exitosa
49	Pero el informe médico que yo lo leí decía que había un desgarró	A2	LI Referencia a estados corporales	A2	Objeción.	Represión	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
50	que podía haber sido por la punta del dedo o del pene	A2		A2	Presentación de alternativas	Acorde a fines	Exitosa
51	Entonces hablamos de esto que nunca habíamos hablado	A2		A2	Información hechos concretos	Acorde a fines	exitosa
52	se hacían las cinco de la mañana	FU		FU	Afirmaciones referidas a orientación témporo-espacial	Acorde a fines	Exitosa
53	y no daba para que me parara y me fuera porque estábamos en una charla muy importante	A2	FG (por la exageración y el énfasis del "muy")	A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
54	Cuando habíamos empezado a hablar de Claudio...	FU		FU	Interrupción del discurso propio y/o ajeno	Represión	fracasada
55	y entonces cuando le conté que había muerto me dijo que había sentido alivio	A2	LI Referencia a estados corporales	A2	Enlace causal	Acorde a fines	Exitosa
56	porque así no cabía la posibilidad de que cuando saliera pudiera, salir y volver a interferir en su vida en algún momento	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
57	"pero igual yo no lo iba a querer ver"	FG		FG	Dramatización	Represión	Exitosa
58	pero siempre que la persona estuviera viva está la fantasía de pensar a futuro,	A2		A2	objeción	Represión	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
59	“Por un lado sentí alivio y por otro lado sentí indiferencia, porque ya no estaba en mi vida desde los 8 años”.	FG		FG	Dramatización	represión	Exitosa
60	el padre cae detenido	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
61	mi papá falleció cuando ella tenía 7	A2	FU Afirmaciones referidas a orientación témporo espacial	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
62	el año anterior en segundo grado	A2		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
63	y a los 8 la retrotraje	FU		FU	Afirmaciones referidas a orientación témporo-espacial	Acorde a fines	Exitosa
64	a ese día que fue de terror que nos llevaron en patrullero a la fiscalía a una comisaría y al cuerpo médico	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
65	Y nos trajeron con el patrullero	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
66	a la una y pico de la mañana	FU		FU	Afirmaciones referidas a orientación témporo-espacial	Acorde a fines	Exitosa
67	y a las dos la volvieron a buscar	FU	A2 Información de hechos concretos	FU	Afirmaciones referidas a orientación témporo espacial	Acorde a fines	Exitosa
68	cuando ella ya estaba acostada con pijama se puso a llorar porque ella no quería salir	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
69	la quisieron llevar de nuevo al cuerpo médico porque no estaba completo el informe de la primera vez que la habían revisado	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
70	habían dicho que estaba todo bien	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
71	y en la segunda vez que el himen estaba desgarrado	A2	LI Referencia a estados y procesos corporales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
72	Entonces yo le conté esto	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
73	Entonces ella me dijo que había sentido alivio cuando se enteró que el padre había fallecido.	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
74	“Eso me dio alivio, porque eso me dio la tranquilidad de que él no iba a salir y además también por otro lado, que no me afectó porque hace años que él no estaba en mi vida”.	FG		FG	Dramatización	Represión	Mixta
75	pero por otro lado lo que sí me dijo es que no se acordaba qué clase de abuso era	A2		A2	Objeción	Acorde a fines	Exitosa
76	lo que sí ella se acordaba era que él le pegaba	A2		A2	Control del recuerdo, el pensamiento y/o la atención propios y/o ajenos	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
77	Entonces sacamos cosas que tenía guardadas en el arcón	A2		A2	Control del recuerdo, el pensamiento y/o la atención propios y/o ajenos	Acorde a fines	Exitosa
78	Yo estoy convencida de que no tuvo relaciones,	A2		A2	Deducción, conjetura o inferencia concreta	Acorde a fines	Exitosa
79	el miedo más grande es quedar embarazada	FG		FG	Exageración y énfasis	Represión	Exitosa
80	Esto vino asociado a Claudio	A2		A2	Enlace causal	Acorde a fines	Exitosa
81	Claudio no soportaba el llanto de los bebes	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
82	Fue cuando ella sufrió la agresión más grande	FU	A2 Información de hechos concretos FU exageración y énfasis	FU	Orientación témporo-espacial	Acorde a fines	Exitosa
83	fue cuando Claudio la zamarreó contra el moisés	FU	A1 LI	FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientación témporo-especial	Acorde a fines	Exitosa
84	“Yo nunca voy a tener hijos porque odio a los bebes”	FG		FG	Dramatización	Represión	Mixta
85	Yo le dije:	A2		A2	Argumento distributivo	Acorde a fines	Exitosa
86	“como Claudio que odiaba a los bebes”	FG		FG	Dramatización	Represión	Mixta

La tabla 15, a continuación, presenta la distribución para los deseos pudiéndose observar hipertrofia para los deseos FG a modo de fachada de seducción o de intento de seducir al terapeuta.

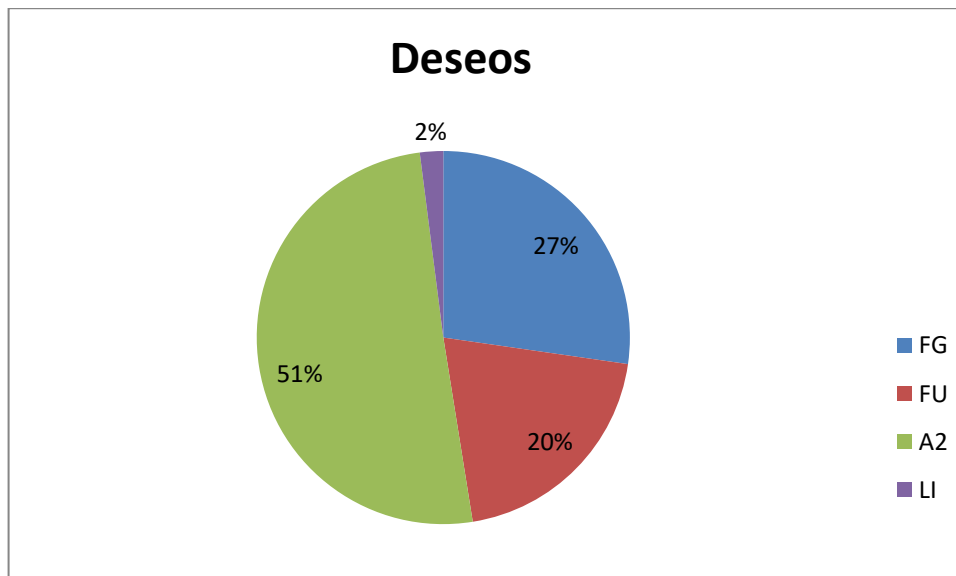
Tabla 15.

Presentación de deseos en percentiles sesión del 30 de diciembre de 2019.

Deseos	Cantidad	Porcentaje	Percentil	Defensa
FG	23	26,7%	95 Hipertrofia	Defensa patológica
FU	18	21%	55	
A2	43	50	20	
LI	2	2%	70	

Gráfico 10.

Porcentajes de deseos para actos del habla en la sesión del 30 de Diciembre de 2019.



El gráfico 10 muestra la distribución de los deseos en porcentajes, donde predomina A2, seguidos de FG y FU, en tanto que LI, si bien tiene una baja presencia (2%), resulta significativo en razón a las estimaciones propias del ADL. La distribución que describe esta sesión corresponde al cambio clínico, como se analiza posteriormente.

La tabla 16, adelante, reúne las defensas y sus estados en la sesión del 30 de diciembre de 2019.

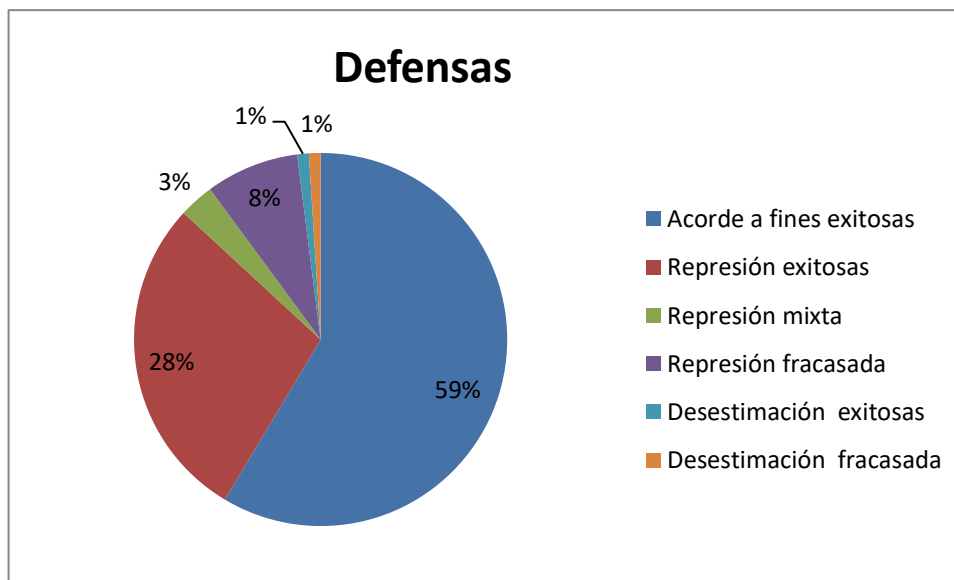
Tabla 16.

Defensas y sus estados la sesión del 30 de diciembre de 2019.

Defensas	Estado	Cantidad	Porcentaje
Acorde a fines	Exitosas	50	59%
Represión	Exitosa	24	28%
	mixta	3	3%
	Fracasada	7	8%
Desestimación del afecto	Exitosa	1	1%
	Fracasada	1	1%

Gráfico 11.

Porcentajes para las defensas en los actos de habla en la sesión del 30 de Diciembre de 2019.



A continuación, se presentará la grilla para los actos de habla de la sesión del 13 de enero de 2020, la cual será mucho más larga que en las dos anteriores. En ella en frase 149 se produce una defensa patológica como la desestimación de la realidad y de la instancia paterna en estado exitoso.

Tabla 17.

Grilla para los actos de habla de la sesión del 13 de enero de 2020.

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
1	Yo le leí lo que decía el informe médico	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde afines	Exitosa
2	Eso es lo que yo le conté	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
3	Y eso pasooo...	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
4	Para mí en el tiempo que yoooo...	FU		FU	Vocalización en suspenso	Represión	Mixta
5	Estuve internada por el lupus	A2 Información de hechos concretos	LI	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Fracasada
6	Entre los tres años, y a los tres años	A2	FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	A2	Rectificación sintáctica	Acorde a fines	Exitosa
7	Sí, sí	FG exageración y énfasis		FG	Exageración y énfasis	Represión	Exitosa
8	a los tres años para mi pasó	FU		FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	Acorde a fines	Exitosa
9	Porque cuando yo volví me acuerdo patente que la tuve que empezar a traer aaa la ginecóloga	A2		A2	Justificación de acciones, palabras o ideas.	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
10	Cuando me dieron de alta de la artritis, al tiempo la tuve que traer a la ginecóloga infantil	A2	LI Referencia a estados corporales. FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
11	Porque cada vez que quería hacer pis tenía ardor	A2	LI Referencia a estados corporales	A2	Justificación de acciones palabras o ideas	Acorde a fines	Exitosa
12	Tenía infección urinaria	A2 aclaración	LI Referencia a estados corporales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
13	Tres años tenía	FU		FU	Preguntas o afirmaciones de orientaciones témporo-espaciales	Acorde a fines	Exitosa
14	Y no usaba el baño todavía, usaba la pelela	A2		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
15	Cuando yo me fui ella se sentaba en la pelela de manera independiente	FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientación témporo-espacial		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
16	Era imposible de que se hubiera agarrado alguna infección urinaria de algún adulto, por por de algo en el baño	A2		A2	Enlace causal	Acorde a fines	Exitosa
17	Porque no usaba el baño	A2		A2	Justificación de acciones palabras o ideas	Acorde a fines	Exitosa
18	E incluso cuando yo volví	FU		FU	Preguntas o afirmaciones de orientación témporo-espacial	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
19	le encontré una bombachita con una gotita de sangre	A2 información de hechos concretos	FU Minimizaciones LI Referencia a estados corporales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
20	Entonces estee para mí ...	FU	FU Muletillas	FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
21	Fue ese tiempo	FU		FU	Preguntas o afirmaciones referidas a la orientación témporo-espacial	Acorde a fines	Exitosa
22	que estuvo 20 días como a comando de él	FU	A1 Exhibición de poder ostentación FG Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	FU	Preguntas o afirmaciones referidas a la orientación témporo-espacial	Acorde a fines	Exitosa
23	Yo no no sabía bien cuál era mi diagnóstico	A2 en estado fracasado	LI Referencia a estados corporales	A2	control del recuerdo y del pensamiento y/o la atención propios o ajenos	Represión	Fracasada
24	La Artritis reumatoidea es una enfermedad muy muy,	FU	FG exageración y énfasis LI referencia a estados corporales	FU	Interrupción del discurso Propio o ajeno	Represión	Fracasada
25	...esteee	FU		FU	muletillas	Represión	Mixta
26	que ataca distintos órganos,	A2 información de hechos concretos	LI referencia a estados corporales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
27	entonces es muy difícil de diagnosticar, es muy difícil de saber o de detectar que es artritis reumatoidea	A2	FG Exageración y énfasis	A2	Enlace causal	acorde a fines	Exitosa
28	Porque a mí me agarró en los pulmones y al corazón	LI	A2 justificación	LI	Referencia a estados corporales	desestimación del afecto	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
29	Pero ataca a veces a riñones, ataca a veces otros órganos	A2	LI	A2	Objeción	Represión	Exitosa
30	Entonces es muy difícil de diagnosticar	A2	FG exageración	A2	Enlace causal	Acorde a fines	Exitosa
31	y además, de repente yo tenía todo ese líquido en el corazón y los pulmones	FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones temporoespaciales FG exageración y énfasis	LI	LI	Referencia a estados corporales	desestimación del afecto	Exitosa
32	Y una vez que me lo quisieron drenar, como que me descompensé	FG Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	LI	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
33	Y me fui unos minutos, me fui	FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones temporoespaciales	LI	LI	Referencia a estados corporales	desestimación del afecto	Exitosa
34	Me resucitaron	A2 Información de hechos concretos	LI	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
35	Me acuerdo que me estaban drenando con un aparatito el líquido de la bolsita del corazón	A2 Control del recuerdo, pensamiento o/y la atención propios o ajenos	1) LI referencia a estados corporales 2) FU Minimizaciones	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
36	Y después, sé que dije:	A2		A2	Argumento distributivo	Acorde a fines	Exitosa
37	"Veo todo negro"	A2 Información de hechos concretos	LI	FG	Dramatización	Represión	Exitosa
38	Y después vi ese túnel blancoooo...	FU		FU	Vocalización en suspenso	Represión	Mixta

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
39	Esa paz, esa luz blanca Yyy...	FU		FU	Interrupción del discurso propio y/o ajeno	Represión	Fracasada
40	Se supone que estaban tratando de reanimarme	A2	LI Referencia a estados corporales	A2	Deducción, conjetura o inferencia concreta	Acorde a fines	Exitosa
41	porque estaba entrando el horario de visita	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
42	y todos los médicos bloquearon la entrada de la visita	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
43	y todos los médicos pasaban para mi cama	A2		A2	Información de hechos concreto	Acorde a fines	Exitosa
44	y pusieron un biombo	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
45	y estaban tratando de resucitarme a mí	A2 Información de hechos concretos	LI Referencia a estados corporales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
46	Yyy... eso pasooo...	FU	A2 Síntesis	FU	Vocalización en suspenso	Represión	Mixta
47	y después determinaron	FU	A2 Información de hechos concretos	FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo espaciales	Acorde a fines	Exitosa
48	que me iban a hacer una operación	A2		A2	Proyecto de acción	Acorde a fines	Exitosa
49	con un cortesito en el pecho	LI	FU Atenuadores y minimizaciones	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
50	para drenarme ese líquido	A2	LI referencia a estados corporales	A2	justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
51	pero en quirófano para no tener una nueva complicación	A2 Objeción		A2	Objeción	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
52	Pero ese fue el momento clave	A2		A2	Objeción	Represión	Exitosa
53	Y después que Noralí...	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
54	Estee...	FU		FU	Muletilla	Represión	Mixta
55	que empezó con esas exteorizaciones	O1		O1	Ambigüedad y falta de definición	Desmentida	Mixta
56	Esteee...	FU		FU	Muletilla	Represión	Mixta
57	...ehhh...	FU		FU	Muletillas	Represión	Mixta
58	en segundo grado creo que se masturbaba en clase	A2	FU preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones temporo-espaciales	A2	Duda	Represión	Fracasada
59	Que me llamaron del colegio, que me llamó la maestra	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
60	y que se yo	FU		FU	Pretextos y evasivas	Represión	Mixta
61	Que ahí todavía estaba conmigo Claudio	A2	FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones temporo-espaciales	A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
62	y entonces iba a dar la cara, como diciendo que era una cosa natural, normal	A2	FG Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	A2	Enlace causal	Acorde a fines	Exitosa
63	y cuando Noralí no les cerraba el comportamiento que ella tenía en general...	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
64	...como ella era tan tímida... como ella era...	FG Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	FU	FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
65	como...	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
66	En en todo el contexto...	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
67	Y que después tenga esa actitud, ¿viste..?	FU Interrupción del discurso propio o ajeno	FG	FG	Convocatoria al oyente	Represión	Exitosa
68	como que que alguien le había metido esas acciones en la cabeza, que alguien se las había mostrado	FG	FU muletillas	FG	Preguntas o afirmaciones referidas a forma	Acorde a fines	Exitosa
69	como que una nena con la la ...	FG Preguntas o afirmaciones referidas a forma	FU	FU	interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasa
70	con el perfil de Noralí no les cerraba que no no estuviera siendo abusada	A2 deducción conjetura	A2 vocalización de oposición	A2	Deducción conjetura	Acorde a fines	Exitosa
71	Ehhhh...	FU		FU	Muletillas	Represión	Mixta
72	Luego por...	A2 Enlace causal	FU	FU	FU interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
73	para tener esas... esas acciones.	A2 justificación		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
74	Hubo una asistente social que que habían cambiado de primero a segundo grado que que cuando vio el caso...	FU	FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientación témporo-espacial	FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
75	vio a Noralí como que después tenía esas actitudes	FG		FG	Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	represión	Exitosa
76	Esteee...	FU		FU	Muletilla	Represión	Mixta

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
77	Llegó a la conclusión que eso no podía ser de otra cosa de... de ...	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
78	que había un abuso atrás	A2		A2	Deducción conjetura o inferencia concreta	Acorde a fines	Exitosa
79	Porque la personalidad de Noralí no se concatenaba con esas acciones	A2		A2	Justificación De acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
80	como que alguien le había mostrado cosas que no estaban en su mente	FG		FG	Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	represión	Exitosa
81	¿Entendés?	FG		FG	Convocatoria al oyente	Represión	Exitosa
82	Porque que eso lo había incorporado de alguien, como que lo había fomentado y motivado.	A2	FG Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	A2	Justificación de acciones, palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
83	Pero ella en su...su... desarrollo de nena no no estaba...	A2 Objeción	FU muletillas	FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
84	Porque ella en todas sus otras actitudes era muy inocente	A2	FG Exageración y énfasis	A2	Justificación de acciones palabras o ideas	Acorde a fines	Exitosa
85	¿Entendés?	FG		FG	Convocatoria al oyente	Represión	Exitosa
86	Entonces era como que esto no se liga a la personalidad de Noralí...	FU	A2 Vocalización opositiva	FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
87	Esto, hay un factor ...	A2	FU	FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
88	hay alguien que le está generando esta situación.	A2		A2	Enlace causal	Acorde a fines	Exitosa
89	Para ella era muy claro que que ... Noralí estaba teniendo como esos desahogos o esas cosas en medio de una clase sin darse cuenta de que que era observada por todos que la veían	A2	FG Preguntas o afirmaciones referidas a la forma FU muletillas	A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
90	y que se yo	FU		FU	Pretextos y evasivas	Represión	Mixta
91	Y después analizaba como era de tímida	FG		FG	Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	Represión	Exitosa
92	Como era de inocente en otras cosas	FG		FG	Preguntas y afirmaciones referidas a la forma	Represión	Exitosa
93	Entonces está desbordada por algún factor que...	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
94	y bueno fue cuando fueron a hacer la denuncia del colegio,	A2	FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones temporales espaciales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
95	la maestra de segundo grado con esta asistente social	A2		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
96	Y justo coincidió	FU		FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientación temporal espacial	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
97	Porque viste que no hay coincidencia	A2	FG convocatori a al oyente	A2	Justificación de acciones palabras o ideas	Acorde a fines	Exitosa
98	Justo mi amiga había decidido también hacer la denuncia,	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
99	mi amiga Karina	A2		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
100	porque además mi cuñado, Julio, era amigo de ella también y a veces le contaba cosas de Claudio de mi casa	A2		A2	Justificación de acciones palabras o ideas	Acorde a fines	Exitosa
101	Y yo como amiga de ella le contaba algunas actitudes de de Claudio		Fu muletillas	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
102	Viste que yo, yo la cuidaba a Noralí	FG		FG	FG convocatoria al oyente	Represión	Exitosa
103	Porque él, él era medio raro como se quería relacionar con Noralí	A2	FG preguntas u afirmaciones referidas a la forma	A2	Justificación de acciones palabras o ideas	Acorde a fines	Exitosa
104	Yo le contaba cosas como amiga y ella iba sumando lo que le decía Julio con lo que yo le decía	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
105	Y entonces, ella también...	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
106	Ehhh...	FU		FU	Muletilla	Represión	Mixta
107	Asociaba todo esto a un perfil...	FU	O1 Ambigüedad y falta de definición	FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
108	EIIIII...	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
109	Claudio iba más allá de lo que yo veía	O1		O1	Ambigüedad y falta de definición	Desmentida	Mixta
110	Que por ahí estaba abusando de Noralí o algo más de lo que yo le decía o de lo que yo veía De lo que yo me podía dar cuenta.	A2	LI Referencia a estados corporales FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones temporales espaciales	A2	Presentación de alternativas	Acorde a fines	Exitosa
111	Entonces un día siempre íbamos...	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
112	dejábamos los chicos en el colegio y nos íbamos las dos juntas a la casa de ella a tomar mate	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
113	y un día me dice:	A2		A2	Argumento distributivo	Acorde a fines	Exitosa
114	"Bueno, hoy no vamos a poder tomar mate en casa porque tengo que hacer otra cosa."	FG		FG	Dramatización	Represión	Exitosa
115	Y fue	FU		FU	Interrupción del discurso propio ajeno	Represión	Fracasada
116	Lo que tenía que hacer era que se habían juntado con otras a hacerle la denuncia	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
117	porque ya para ella tenía varios indicios que la hacían ver que Claudio abusaba	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
118	Entonces...	FU	FU	FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
119	Este	FU		FU	Muletillas	Represión	Mixta
120	quiso ir a...	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
121	obviamente me dijo que ese día tenía que hacer otra cosa, que no nos íbamos a ver	A2		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
122	y después a la salida del colegio también fueron la asistente social y la maestra de segundo grado de Noralí a hacer la denuncia también	A2	FU orientación témpero- espacial	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
123	porque la asistente social llegó a la conclusión de que Noralí era una nena abusada	A2		A2	Justificación de acciones, palabras e ideas.	Acorde a fines	Exitosa
124	Entonces que siempre era preferible hacer la denuncia para protegerla	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
125	para que salga a la luz si eso era verdad	A2		A2	Condicional	Acorde a fines	Exitosa
126	Como que con estas actitudes había alguien que....	FU		FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
127	Yo todo l tiempo la trataba de proteger porqueee...	FU		FU	Vocalización en suspenso	Represión	Mixta

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
128	sabía que algo raro había	A2 Deducción conjetura	FG	FG	Vocalización de extrañeza	Represión	Mixta
129	más con el antecedente de que la hermana de Claudio se había hecho cargo de Jésica	A2		A2	Enlace causal	Acorde a fines	Exitosa
130	pero nunca pensé que iba a llegar al extremo	A2		A2	Objeción	Acorde a fines	Exitosa
131	Además esteee	A2	FU muletillas	FU	muletillas	Represión	Mixta
132	Yo generalmente el noventa y ocho por ciento de las veces	LI		LI	Cuentas	Desestimación del afecto	Mixta
133	no la dejaba a Noralí ni a sol ni a sombra	FU		FU	Refranes dichos populares	Represión	Exitosa
134	Porque no me podía ni bañar.	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
135	no me bañaba cuando estaba él	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
136	Me bañaba cuando él se iba a laburar	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
137	Él se iba a ver a la madre y se iba solo	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
138	porque si me decía que se iba a ver a la madre y se la llevaba y	A2		A2	Justificación de acciones, palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
139	yo decía:	A2		A2	Argumento distributivo	Acorde a fines	Exitosa
140	"bueno voy con ustedes"	FG		FG	Dramatización	represión	Exitosa
141	porque no quería dejar a Noralí a solas con él.	FG Manifestación de deseo	A2 Justificación Vocalización opositiva	A2	justificación	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
142	Pero	A2 Objeción		A2	Objeción	Acorde a fines	Exitosa
143	cuando caí con esa enfermedad	FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo espaciales	LI	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
144	no tuve más remedio que quedarme internada esos 20 días que mi enfermedad requirieron	A2 1. Justificación de acciones palabras o ideas 2. Vocalización opositiva	LI Referencia a estados corporales FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientación témporo-espacial	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
145	porque casi me voy para el otro lado	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
146	porque tenía un líquido	A2 Justificación de acciones palabras o ideas	LI	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
147	que no podía absorber mi cuerpo	LI		LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
148	y me estaba haciendo mal	LI		LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
149	no podía ni respirar ni ni en los pulmones y el corazón	O1 Referencia estados corporales perturbados	LI Referencia a estados corporales	O1	Referencia a estados corporales perturbados	Desestimación De la instancia paterna	Exitosa
150	Entonces menos de esos 20 días no sabían que enfermedad era	FU	LI Referencia a estados corporales	FU	FU orientación témporo espacial	Acorde a fines	Exitosa
151	pensaban que al principio en la guardia que fui con el "dolor de espalda", creían que era una neumonía	FU Referencias a orientaciones témporo espaciales A2 Deducción, conjetura...	LI	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Fracasada

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
152	principio de neumonía	A2		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
153	me habían dado unos antibióticos y seguía igual	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
154	sin poder apoyar la espalda con ese líquido que no se iba	LI		LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Fracasada
155	después fui al Cetrángolo que que ...	A2 Información de hechos concretos	FU	FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
156	cuando estaba sin solución, que seguía igual,	A2	FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
157	en vez de venir a la guardia de este Hospital Vicente López fui al Cetrángolo	FU	A2información de hechos concretos	FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	Acorde a fines	Exitosa
158	y me empezaron a hacer placas más específicas	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
159	y ahí vieron	FU Preguntas o afirmaciones referidas a la orientación témporo espacial	A2	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
160	que había una aureola	LI		LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
161	como un líquido en el pulmón	LI	FG Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	LI	Referencia a estados corporales	Desestimación del afecto	Exitosa
162	pero fueron 20 días que él manejó a una nena de tres años	A2	FU Preguntas o afirmaciones témporo espaciales	A2	Objeción	Represión	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
163	porque Noralí tenía tres años	A2		FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo espaciales	Acorde a fines	Exitosa
164	Y más allá que en mi casa estaba mi viejo, si él se la quería llevar a la plaza, si él se la quería llevar donde se la quería llevar, mucho no le podían decir.	A2		A2	Enlace causal	Acorde a fines	Exitosa
165	porque estaba a cargo de él	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
166	Él era el padre	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
167	Mary tampoco supo que Jéssica había sido abusada	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
168	Ella pidió la tutoría	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
169	porque Claudio era como que fue, durante todo el tiempo que estuvo en mi casa, un tipo que no tenía donde caerse muerto	A2	FG Preguntas o afirmaciones referidas a la forma FU preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo espaciales	A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
170	y ahí la hermana tenía trabajo y se había casado	FU	A2 Información de hechos concretos	FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	Acorde a fines	Exitosa
171	y tenía una economía más estable	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
172	y tomó la tutoría	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
173	Igual además se sospechaba también que había un caso de de.	FU	A2 Aclaración	FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
174	Pero no al extremo de haber sido abusada, ni penetrada y todas las cosas que salieron en el juicio	A2		A2	Objeción	Represión	Exitosa
175	Jamás pensé, ella jamás pensó que Jesica había pasado por todo eso	A2		A2	Rectificación sintáctica	Acorde a fines	Exitosa
176	Como se rumoreaba...	FU		FU	Vocalizaciones en suspenso	Represión	Mixta
177	que él la había tocado	A2	LI referencia estados corporales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
178	Pero de ahí a llegar a los extremos que contó Jesica con Jonathan incluido	A2	FG exageración y énfasis	A2	Objeción	Represión	Exitosa
179	Que los hacía tocar el uno al otro	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
180	Yo di mi testimonio primero	A2		A2	Ordenamiento	Acorde a fines	Exitosa
181	Porque creo que fueron dos jornadas de juicio	A2		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
182	Yyy...	FU		FU	Vocalización en suspenso	Represión	Mixta
183	a mí me hicieron pasar primero a la sala	A2		A2	Ordenamiento	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
184	y yo conté mi testimonio	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
185	Una vez que vos das tu testimonio te podés quedar como oyente en la sala	FG		FG	Convocatoria al oyente	Represión	Exitosa
186	Yo hablé de todo lo que viví con Claudio	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
187	Respecto aaaa la situación que se vivía en casa	A2	FU vocalización en suspenso	A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
188	Y ooo	FU		FU	Muletillas	Represión	Mixta
189	contestaba las preguntas	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
190	Pero una vez que vos hablas o contestas las preguntas, vos te podés quedar como testigo	A2	FG Convocatoria al oyente	A2	Objeción	Represión	Exitosa
191	Y ahí escuché el testimonio de Jéssica	A2 Información de hechos concretos	FU	FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo espaciales	Acorde a fines	Exitosa
192	Que no no me imaginaba todo lo que ella se acordaba	FG Vocalizaciones de extrañeza FG Exageración y énfasis		A2	vocalización opositiva	Represión	Exitosa
193	Y todo lo que ella había vivido	FG		FG	Exageración y énfasis	Represión	Exitosa
194	Porque también para el juicio quisieron traer el testimonio de Jonathan	A2		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
195	Y él dijo que no se acordaba de nada	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
196	Y Jonathan no tiene tantos años menos que Jesica	A2		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
197	y Jésica tenía todo como si...	FU	FG Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	FU	Interrupción del discurso propios o ajenos	Represión	Fracasada
198	lo contaba como ...	FU		FU	Interrupción del discurso propios o ajenos	Represión	Fracasada
199	y lloraba	O2		O2	Referencia a estados afectivos	Desmentida	Fracasada
200	como si lo estuviera viviendo ayer	FU		FG	Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	represión	Exitosa
201	porque lo contaba como si lo había vivido el día anterior	A2	FG Preguntas o afirmaciones referidas a la forma FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
202	Y el hermano con un año menos no quiso ir a declarar	A2	FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
203	porque dice que no se acordaba de nada	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
204	Desde los 4 años, a partir de los 4 años	FU Preguntas o afirmaciones témporo-espaciales	A2	A2	Rectificación sintáctica	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
205	Si	A2		A2	Afirmación	Acorde a fines	Exitosa
206	pero el varón tenía tres	FU	A2	A2	Objeción	Represión	Exitosa
		Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales					
207	y no sé hasta qué tiempo	FU	A2	A2	duda	Represión	Fracasada
208	porque según ella muchas veces él lo incorporaba a él	A2		A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
209	y fue abusado por el padre	A2	LI	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
			Referencia a estados y procesos corporales				
210	no sé hasta qué tiempo	A2		A2	duda	Represión	Fracasada
211	Eso lo contó Jesica	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
212	Y que no se acuerde de nada	A2		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
213	Lo mismo dijo Noralí	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
214	Que ella no se acordaba de nada	A2	Control del recuerdo	A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
215	Que ella se acuerda de que él le pegaba	A2	Control del recuerdo	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
216	Y después, cuando yo le leí el informe médico ella hizo como que que...	FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	FU	Interrupción del discurso propio o ajeno	Represión	Fracasada
217	Como que no le parecía tan ajeno	FG	FG	FG	Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	Represión	Exitosa
			Exageración y énfasis				

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
218	Como que de oído por ahí yo hablándolo con alguien	FG	FU Preguntas orientaciones témporo-espaciales	FG	Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	Represión	Exitosa
219	yo hablándolo con mis hermanas	A2		A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
220	Charlándolo con alguien ella estaría en el ambiente como que de oído lo había escuchado	FG		FG	Preguntas o afirmaciones referidas a la forma	Represión	Exitosa
221	Nunca los habíamos charlado madre de hija	A2	FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa
222	porque te imaginarás que cuando yo me enteré	FG		FG	Convocatoria al oyente	Represión	Exitosa
223	vine llorando desde Olivos a mi casa caminando	A2 Información de hechos concretos	FU	FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	Acorde a fines	Exitosa
224	porque era la Fiscalía que está en Olivos	A2	FU Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	A2	Justificación acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
225	donde iba a buscar las órdenes para los estudios, para la profilaxis para todo	A2	FU Preguntas y afirmaciones referidas a orientaciones témporo-espaciales	A2	Aclaración	Acorde a fines	Exitosa
226	y me dejaron leer el informe médico	A2		A2	Información de hechos concretos	Acorde a fines	Exitosa

	Frase	Deseo	Deseo	Dominante	Tipo de acto de habla	Defensa	Estado
227	y me vine llorando y caminando desde la fiscalía hasta mi casa	A2 Información de hechos concretos	FU	FU	Preguntas y afirmaciones referidas a orientaciones témporo espaciales	Acorde a fines	Exitosa
228	ella tenía 8 años	FU		FU	Preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo espaciales	Acorde a fines	Exitosa
229	y no podía ponerme hablar de lo que había pasado, lo que había leído a duras penas	FU		FU	expresión de potencia impotencia	Represión	Fracasada
230	tenía que decirle que tenía que ir a sacarse sangre	A2	LI	A2	Órdenes e indicaciones	Acorde a fines	Exitosa
231	Tampoco le iba a decir para asustarla	A2		A2	Vocalizaciones opositivas	Acorde a fines	Exitosa
232	lo que si le tenía que decir era que la tenían que pinchar	A2		A2	Órdenes e indicaciones	Acorde a fines	Exitosa
233	Porque me habían pedido un montón de análisis deeee... de análisis de sangre	A2	FG exageración y énfasis FU vocalización en suspenso	A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
234	para descartar que encima no se hubiera contagiado alguna venérea	A2	LI	A2	Justificación de acciones palabras e ideas	Acorde a fines	Exitosa
235	Alguna cosa rara	FG		FG	Vocalización de extrañeza	Represión	Mixto
236	Y pero bueno	A2		A2	Objeción	Represión	Exitosa

Tabla 18.

Distribución de los deseos en percentiles.

Deseos	Cantidad	Porcentaje	Percentil	Defensa
FG	22	8,97%	15	
FU	69	28%	80	
A2	132	53,9%	35	
O1	3	1,22%	90	Defensa patológica
O2	1	0,4%	5	Inhibición
LI	18	7,3%	95	Defensa patológica

Gráfico 12.

Porcentajes para los deseos en los actos de habla de la sesión del 13 de Enero de 2020.

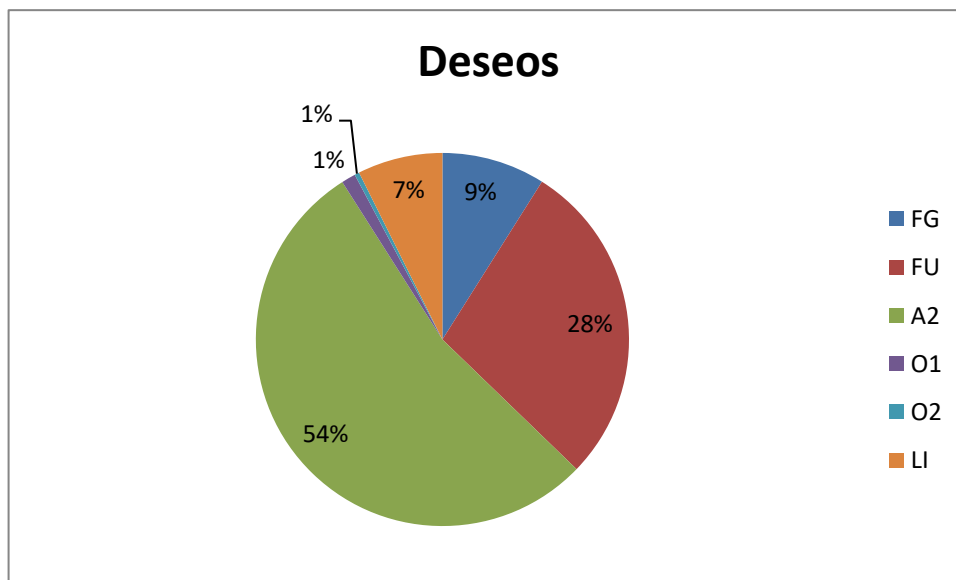


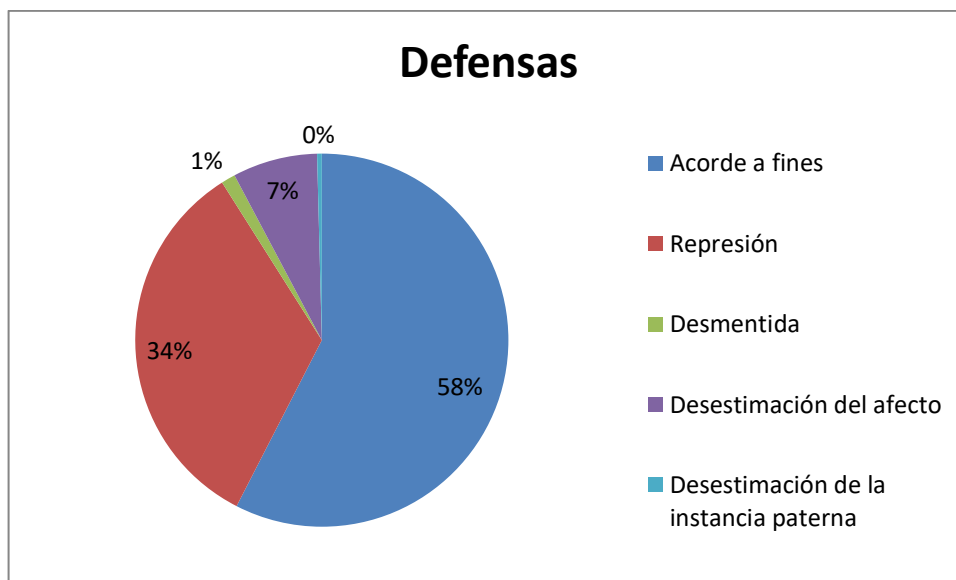
Tabla 19.

Defensas y sus estados.

Defensas	Estado	Cantidad	Porcentaje
Represión	exitosa	82	33%
	mixta		
	fracasada		
Desmentida	mixta	3	1,2%
	fracasada		
Desestimación del efecto	exitosa	18	7%
	mixta		
	fracasada		
Desestimación de la instancia paterna	exitosa	1	0,4%
Acorde a fines	exitosa	141	57%

Gráfico 13.

Porcentajes de defensas en actos de habla de la sesión del 13 de Enero de 2020.



Comparación entre Deseos en las Tres Sesiones

A continuación, se hará una comparación de la variación de los deseos en las tres sesiones estudiadas.

Tabla 20

Variación de porcentajes de deseos en las tres sesiones.

Deseo	Sesión 1	Sesión 2	Sesión 3
FG	10%	95%	15%
FU	5%	55%	80%
A2	75%	20%	35%
A1	95%	--	--
O2			5%
O1	95%	--	90%
LI	95%	70%	95%

La tabla 20 expone la variación de los deseos en las tres sesiones. Puede apreciarse cómo FG aumenta en la segunda sesión habiendo una hipertrofia para este deseo a modo de fachada e intento de seducción con la terapeuta en el aquí y ahora. En tanto que FU aumenta hacia la tercera apelando a este recurso en la sesión para comunicarse con su analista y por el cual se orienta y mantiene la brújula. A2 disminuye hacia la segunda y tercera sesión lo que indicaría sus dificultades para resolver situaciones de su vida cotidiana. A1 se presenta muy alto en la primera sesión y es ausente en la segunda y en la tercera. O2 es ausente en la primera y en la segunda y en la tercera se presenta en un 5% denotando esto una inhibición para este deseo. Para finalizar, tanto O1 y LI presentan valores muy altos y una hipertrofia en la primera y tercera sesión, estos valores son solidarios a nivel de la comunicación intersubjetiva con su analista manifestando tanto su caos mental, en su dificultad para poder pensar y organizar su pensamiento abstracto, como su caos orgánico compatible con la posibilidad de enfermar nuevamente.

Los gráficos que siguen describen las variaciones de cada uno de los deseos en las tres sesiones.

Gráfico 14

Comparación de deseos FG en las tres sesiones.

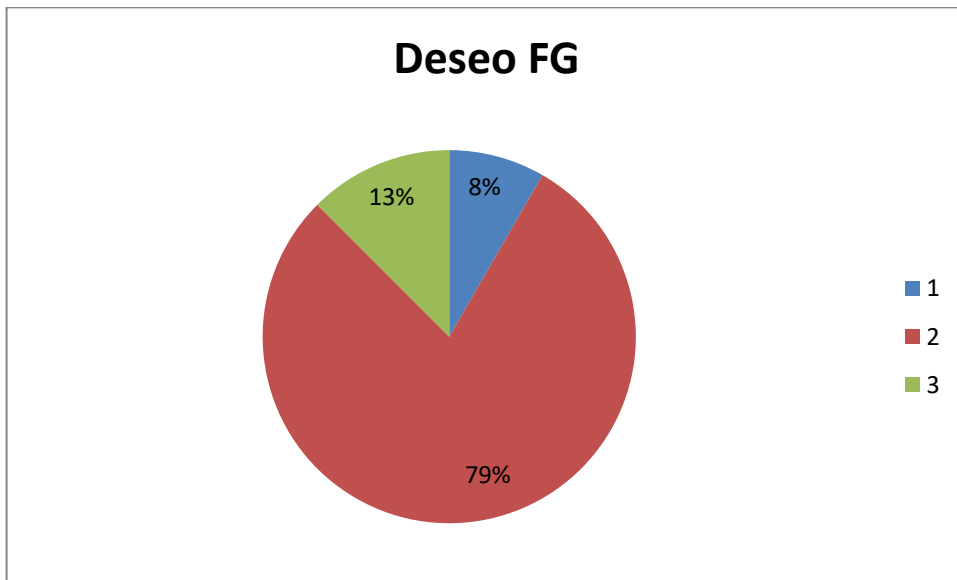


Gráfico 15

Comparación de deseos FU en las tres sesiones.

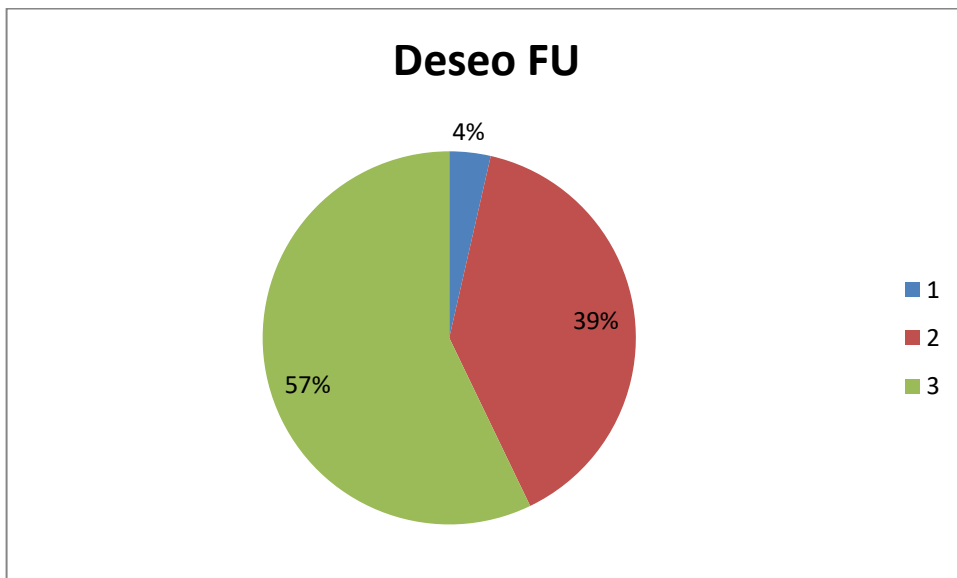


Gráfico 16

Comparación de deseos A2 en las tres sesiones.

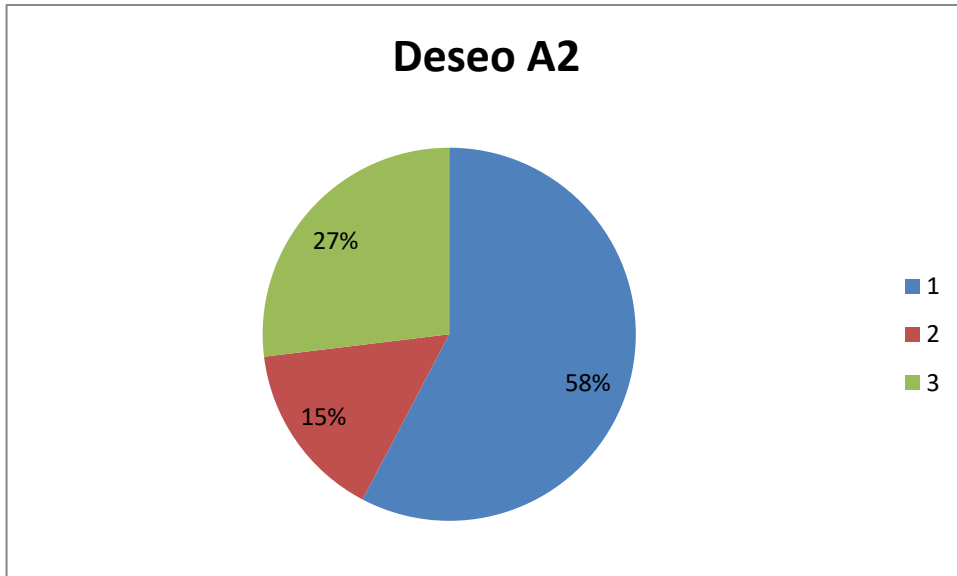
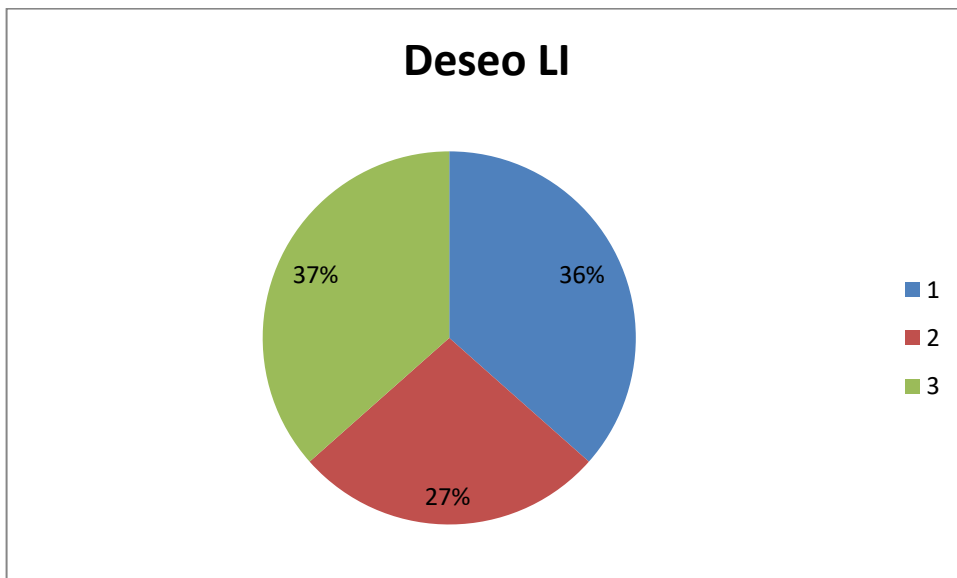


Gráfico 17

Comparación de deseos LI en las tres sesiones.



Tal como se advierte, O1, O2 y A1 no aparecen en todas las sesiones, o no tienen propiamente representación en alguna de estas.

Discusión de los Resultados en las Tres Sesiones

Los resultados del análisis de los actos de habla en la sesión del 18 de enero de 2018, da cuenta de un porcentaje elevado para los deseos A1, O1 y LI, todos en un 95%, combinados con defensas patológicas (desmentida fracasada en 1 deseo A1 y 4 deseos O1 acompañados de desmentida mixta; 5 deseos LI acompañados de desestimación del afecto exitosas y 1 LI combinado con una defensa funcional acorde a fines en estado exitoso.

Aparece inhibición para los deseos FG (Percentil 10), estos deseos se acompañan de una represión exitosa, cuando logra prometer o manifestar un deseo y fracasa en una oportunidad cuando dramatiza. Podría conjeturarse que el bajo percentil hallado para este deseo responde a un intento fallido de mostrar una fachada a través de la cual encubre la falta de recursos subjetivos ligada al dominio de un yo primitivo que carece de recursos defensivos más complejos.

La presencia en acto de habla del deseo A2 en un 75%, acompañado por represión fracasada en las frases (N° 28 y 29: duda, deducción conjetura o inferencia concreta); indicarían que en la paciente la angustia surge cuando hay algo en la realidad concreta, de su vida cotidiana que no le es posible organizar. Otro punto son las defensas funcionales que permitirían pensar el recurso de este deseo como un recurso para informar situaciones de su vida cotidiana.

Respecto del deseo FU si bien aparece una inhibición (Percentil 5) este deseo se acompaña de una defensa acorde a fines cuando la paciente logra orientarse en tiempo y espacio, pero la represión fracasa en dos oportunidades vinculadas a la vocalización de desconfianza y evitación en las frases (32 “cada día que pasaba le tenía miedo por eso”; 33 “no lo denuncié por temor a una represalia”).

El deseo A1 en la frase 17 (“en los diez años que estuve con él no tuve libertad” desmentida fracasada), se combinan los deseos O1 en cuatro oportunidades acompañados de desmentida mixta (frases 11, 27, 30, 35). Podría llevarnos a conjeturar una dificultad para pensar en términos de una lógica mental abstracta. Dificultad que la llevaría al caos mental que termina en una desestimación de la instancia paterna en la última sesión.

Finalmente, el alto porcentaje de deseos LI (4 acompañados de una desestimación del afecto en estado exitoso) en los actos de habla, nos lleva a pensar en un caos orgánico compatible con la enfermedad autoinmune que padece.

El análisis de los actos de habla en la sesión del 30 de diciembre de 2019, parecería mostrar un cambio clínico de defensas de patológicas a funcionales (acorde a fines exitosa en un 64%) y de fracasadas a exitosas que se combinan con 5 deseos FG, 11 deseos FU y 38 deseos A2, a diferencia de la sesión anterior (10/01/2018), en donde la desmentida (10%), la desestimación del afecto (10%) y represión (17%), sumaban un total de 37 % de defensas patológicas.

Así mismo las defensas patológicas como la represión se presentan en estado exitoso en un 34%, lo que haría conjeturar que a nivel de la hipertrofia del deseo FG (95%) se logra mantener una fachada de seducción o de intento de seducir al terapeuta.

En el nivel de los actos de habla se combina con represión en estado exitoso en 4 oportunidades, al hacer referencia a afirmaciones referidas a la forma; al realizar énfasis y exageraciones (3); al dramatizar (8). También se presenta en estado mixto al dramatizar (3) y en una dramatización en estado fracasado.

Dicho entramado daría cuenta de la utilización del recurso del deseo FG, del mismo modo que utiliza el deseo A2 en su despliegue intersubjetivo, mostrando una fachada.

En actos de habla el deseo FU se combina con una defensa acorde a fines en estado exitoso en 11 preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo espaciales y en 6 actos de habla se combina con la represión: 2 en estado exitoso al lograr atenuar y minimizar y 4 en estado fracasado cuando interrumpe en tres oportunidades su discurso y en otra realiza una vocalización en suspenso.

El recurso del deseo FU también se evidencia en el despliegue intersubjetivo al orientarse témporo – espacialmente. De igual modo combinado con una defensa patológica, atenúa y minimiza de manera exitosa su angustia. Sin embargo, fracasa y surge la angustia al interrumpir su discurso en cuatro oportunidades: frase N° 10” Cuando uno está angustiada el cuerpo te empieza...” frase N° 11 cuando tenés que dar un examen...” frase

Nº39 entonces ella me dice... frase Nº54 “Cando habíamos empezado a hablar de Claudio...”

Con respecto al deseo A2 en actos de habla, logra informar de manera exitosa (19); recordar (2); realizar (3) enlaces causales; 4 argumentos distributivos; 2 aclaraciones; una presentación de alternativas; 4 justificaciones de acciones, palabras e ideas; 1 deducción conjetura o inferencia concreta. Sin embargo, se combina con una defensa patológica, la represión en estado exitoso, al objetar (2) y en estado fracasado (2) al intentar recordar.

Solo hay 2 deseos A2 (control del recuerdo, del pensamiento y/o atención propios o ajenos), acompañado de represión en estado fracasado, o sea cuando intenta pensar fracasa: En frase N 1 “Yo pensé que se había ido a ver a Javi” y en frase N 20 “no sé cómo salió el tema de Claudio”. Control del recuerdo. Represión fracasada.

En la sesión del 13 de enero de 2020 en actos de habla el deseo LI (percentil 95%) se combina con la desestimación del afecto en estado mixto al hacer cuentas y al hacer referencia a estados y procesos corporales. Este último tipo de acto de habla se combina con la misma defensa, pero en estado exitoso en 13 actos de habla, fracasado en 3 y mixto en 2.

En actos de habla el deseo O1 se presenta en una referencia a estados y procesos corporales combinada con las defensas patológicas desestimación de la realidad y de la instancia paterna en estado exitoso y en dos oportunidades con ambigüedad y falta de definición combinada también con una defensa patológica, la desmentida, en estado mixto en las siguientes frases:

Frase 55 “que empezó con esas exteORIZACIONES” O1 Ambigüedad y falta de definición. Desmentida mixta

Frase 109 “Claudio iba más allá de lo que yo veía” O1 Ambigüedad y falta de definición. Dementada mixta

Frase 149 “No podía respirar ni ni en los pulmones y el corazón” O1 Referencia a estados corporales perturbados Desestimación de la instancia paterna exitosa

El alto componente del deseo oral primario (O1) presente en la primera sesión se mantiene en la tercera en los actos de habla, combinado con defensas patológicas en estado exitoso y mixto, lo que demuestra que el caos mental se sostiene. En la sesión 10/01/2018 se presentan: 4 deseos O1 acompañados de desmentida en su estado mixto; así mismo en la sesión del 13/01/2020 1 deseo O1 (referencia a estados corporales perturbados) acompañado de desestimación de la instancia paterna de manera exitosa y 2 deseos O1 (ambigüedad y falta de definición) acompañados de desmentida mixta.

Asimismo, el alto porcentaje de O1 acompañado de defensas patológicas indica un caos a nivel de su pensamiento unido a una realidad de latidos, golpes y sensaciones corporales, denotando un estado caos orgánico. En este sentido los golpes intentarían sacarla de esa realidad caótica en la que se encuentra, pero de manera fallida. El fallido intento de armar una realidad coherente conduce tanto a la libido, como al yo a un estado anterior, yo real primitivo, que a partir de la regresión inviste a órganos internos.

Es posible que en la paciente hayan sobrevenido ambos tipos de caos, el mental articulado a su parálisis psíquica, su imposibilidad de pensar y entender, asociado a la situación traumática vivida, y al caos orgánico, vehiculizando a la pulsión de muerte, asociado a su enfermedad. (Maldavsky, 2017)

Con respecto al deseo O2 a nivel de los actos de habla se presenta en una sola oportunidad a través de una referencia a estados afectivos combinada con una defensa patológica, la desmentida, en estado fracasado frase N°199 “y lloraba”

Asimismo, en la tercera sesión, en los actos de habla, a diferencia de la primera en la cual ella refirió no haber sentido libertad con relación a Claudio, hay ausencia del deseo anal primario A1, o sea no aparece este deseo en la comunicación en el aquí y ahora, dada la dificultad en darle figurabilidad.

A nivel de los actos de habla en la tercera sesión el deseo FG (Percentil 15), se encuentra mayormente representado por defensas patológicas como la represión en estado exitoso cuando manifiesta un deseo, cuando realiza preguntas o afirmaciones de la forma,

cuando pone énfasis o exagera, cuando realiza una convocatoria al oyente, como así también cuando dramatiza.

El deseo FU en actos de habla aparece con un percentil 80. Se encuentra acompañado por una defensa acorde a fines exitosa cuando logra orientarse témporo-espacialmente, mantiene la brújula.

Aparece con una represión exitosa cuando se refiere a dichos populares, con represión mixta cuando pone pretextos o evasivas y con represión fracasada en 29 frases cuando se auto interrumpe o manifiesta en una frase sentimientos de impotencia, en la última sesión en la cual se evidencia en mayor medida la angustia.

Con respecto al deseo anal secundario a nivel de los actos de habla este deseo se despliega de manera acorde exitosa cuando: informa hechos concretos, justifica acciones palabras e ideas, cuando hace aclaraciones, rectificaciones sintácticas, objeta, deduce, etc. Se presenta acompañado siete veces de represión exitosa cuando objeta y por una represión fracasada cuando realiza un control del recuerdo, del pensamiento y/o la atención propia o ajena en la frase 23 “yo no sabía cuál era mi diagnóstico” represión fracasada

Se presenta como duda represión en estado fracasado en frase 58 “En segundo grado creo que se masturbaba en clase” y en la frase 207 “y no sé hasta qué tiempo”

Análisis de la Carta Manuscrita

En primer lugar, se construyeron las secuencias narrativas en la carta manuscrita por la paciente y luego se procedió a su análisis a través de la aplicación de la grilla de análisis de relato de ADL (ADL-R). Posteriormente se aplicó el diccionario a la carta para el análisis de las redes de palabras (ADL-P). Y, finalmente se realiza la comparación de los resultados que arrojaron ambos instrumentos (ADL-R y el ADL-P).

ADL-R. Análisis de las Secuencias Narrativas de la Carta

Se realiza a continuación el análisis de los relatos.

Primera parte:

Secuencia I

1. Gabriela no podía seguir ocultando cosas
2. Envío una carta a su cuñada informado lo oculto hasta entonces.

O1 Desmentida fracasada

Secuencia II

1. Su cuñada fue siempre muy generosa con ella.
2. Gabriela la eligió de confidente a su cuñada. **FU Acorde a fines Exitosa**

Ejes temáticos:

Punto 1-Escena de la caída:

Secuencia III

1. Claudio tiró a Noralí, con 6 meses, del moisés
2. Gabriela no se enteró
3. Al verlo inquieto se preocupó. **FU acorde a fines Exitosa**

Secuencia IV

1. Ella no presenció el hecho
2. No tenía noción de la gravedad
3. Gabriela fue a ver qué pasaba con su hija. **FU acorde a fines exitosa**

Secuencia V

1. Gabriela la vio muy mal a su hija.
2. Gabriela la llevó al hospital. **LI acorde a fines Exitosa**

Punto 2- Escena del zamarreo

Secuencia VI

1. Noralí, con menos de un año se despertó con hambre
2. Gabriela fue a preparar la mamadera **LI acorde a fines exitosa**

Secuencia VII

1. Al volver vio que Claudio zamarreaba a Noralí
2. Gabriela se angustió **LI desestimación del afecto fracasada**

Secuencia VIII

1. Sabía que el cráneo de los bebés era blando
2. Le duraba la preocupación de lo ocurrido
3. La angustia le duró por bastante tiempo

LI Desestimación del afecto fracasada

Punto 3 - Cosas que ella supone que el sobrino de Claudio sabe.

Secuencia IX

1. Claudio abusó de sus otros dos hijos
2. Su sobrino lo sabía.
3. Gabriela tenía la certeza de la existencia de los abusos. **O1 Desmentida fracasada**

Punto 4-Mentira de Claudio

Secuencia X

1. Claudio alcoholizado se llevó a Noralí con tres años adelante
2. Gabriela se despertó angustiada **LI desestimación del afecto fracasada.**

Secuencia XI

1. Noralí estaba descalza
2. Gabriela concluye que Noralí no se levantó
3. Gabriela conjeturó un abuso en Noralí. **O1 Desmentida fracasada.**

Secuencia XII

1. Claudio acostó nuevamente a Noralí
2. Gabriela no pudo volver a conciliar el sueño

LI desestimación del afecto fracasada

La tabla 21, a continuación, presenta una síntesis de la distribución de deseos en los relatos de la carta manuscrita.

Tabla 21.

Deseos en los relatos de la carta.

Deseos	Cantidad	Porcentaje
LI	6	50%
O1	3	25%
FU	3	25%
Total	12	100%

Del total de las 12 defesas presentadas en la carta, se hallan 4 que corresponden a desestimación del afecto en estado fracasado (33%), 3 en desmentida fracasada (25%) y 5 acorde a fines (42%).

Los deseos aparecen distribuidos en mayor proporción para LI, cuatro de ellos con desestimación del afecto fracasada (33%) y dos acorde a fines exitosa (17%), seguido de O1 desmentida fracasada (25%) y FU acorde a fines exitosa (25%).

Gráfico 18.

Deseos en los relatos.

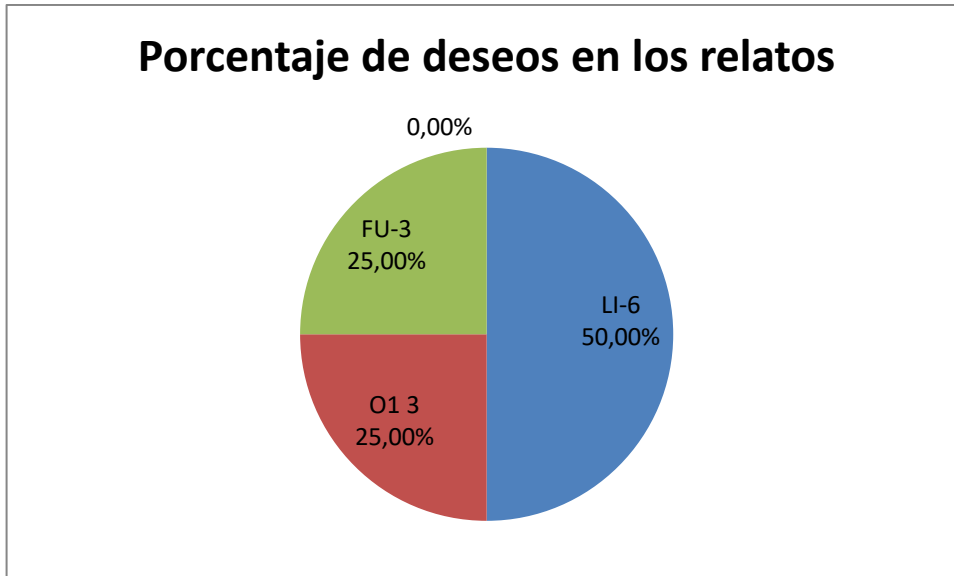


Tabla 22.

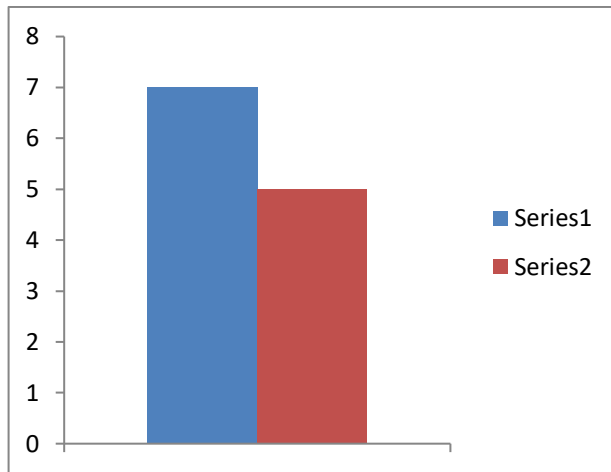
Distribución de las defensas como funcionales o patológicas.

Defensas	LI	FU	O1	TOTAL
Funcionales	17%	25		42%
Patológicas	33		25%	58%
TOTAL				100%

Tal como presenta la tabla 22, siguen siendo mayores las defensas patológicas que las funcionales.

Gráfico 19.

Comparación de defensas patológicas y funcionales.



Como presenta, la serie 1 corresponde a las defensas patológicas (58%) y la serie 2 a las funcionales (42%).

Diccionario Computarizado Aplicado al Texto de la Carta

Como trabajo previo se realizó una corrección ortográfica del material en bruto y se sacaron las palabras: como, para, una, unas, uno, si (sin acento) y las comillas. Se analizaron los resultados sin calibrar y se los cotejó con las medidas descriptivas de las distribuciones de frecuencia de los pacientes en las palabras. (Agradezco la colaboración del Dr. Sebastián Plut para la validación interjueces)

Tabla 23.

Distribución de deseos en percentiles.

Deseos	Valor calibrado	Porcentajes	Valores de diferencia entre percentiles
LI	49	77.42	9, 60 = 10%
O1	60	169.2	11,76 = 12%
O2	55	115.5	10,78 = 11%
A1	22	33	4,31 = 4%
A2	134	34	26,27 = 26%
FU	78	120.9	15,29 = 15%
FG	112	119.84	21,96 = 22%

Utilizando el diccionario se hallaron un total de 510 palabras detectadas. En la interpretación cualitativa de deseos se hallan valores altos correspondientes a LI (95%), A1 (80%) y FG (85%), valores medios en O1 (40%), O2 (40%) y FU (45%), en tanto que son valores bajos los de A2 (10%).

La presencia de libido intrasomática en forma sumamente elevada (percentil 98), podría relacionarse en la paciente, con mecanismos de investidura somática solidarios con la patología de tipo autoinmune que padece. Cabe aclarar que en el momento que escribe esta carta, hacía aproximadamente dos años que se le había desencadenado la enfermedad autoinmune, que casi la lleva a la muerte. La presencia muy elevada del deseo A1 (percentil 80), se relacionaría con su afán vengativo vinculado a los sentimientos de injusticias y de injurias vividas respecto de su pareja hacia ella y su hija. Cabe aclarar aquí que poco antes que se desencadenara la enfermedad autoinmune en Gabriela, se produce la caída del moisés y la consecuente fractura del cráneo en Noralí. Se pudo conjeturar además que el abuso perpetrado a su pequeña hija comenzó un poco antes que se desencadenara la enfermedad autoinmune y se perpetuó durante la internación de la paciente en donde la pequeña quedó casi exclusivamente al cuidado paterno.

La presencia de los deseos O1 y O2, ambos en un (percentil 40), (O1 acompañado de 3 desmentidas fracasadas en relato) y la (ausencia de O2 en relato) se relacionaría con las dificultades de la paciente para desarrollar un pensamiento o lógica abstracta (O1) y recursos afectivos (O2), dificultades que parecen haberla conducido a un estado de descomplejización vinculada al destino pulsional orgánico.

El monto elevado de libido fálico genital, (percentil 85), tendría que ver con su tendencia a embellecer la realidad como un complemento de su disposición a desmentir. Por último, el valor bajo encontrado en A2 (percentil 10), podría relacionarse con una inhibición de la racionalidad de la paciente, asociado a la organización de su vida cotidiana.

Análisis de los Datos. Una Visión de Conjunto

Palabras, Relatos y Actos de Habla

Los resultados del análisis de las redes de palabras en la sesión del 10 de enero de 2018 dan cuenta de un alto porcentaje del deseo A1 (percentil 95). Podría conjeturarse un afán vengativo, justiciero que permanece en amago, que no pudo desplegar en el acto de denuncia, según relató (Secuencia narrativa N° X) por temor, parálisis, pánico (1 A1 desmentida mixta). Dicha combinatoria (afán vengativo y parálisis por terror) parece haber dado lugar a la enfermedad relatada aquí con un alto porcentaje de LI desestimación del afecto fracasada (Ver secuencias narrativas V, VI, y VII) evidenciando el destino orgánico de su afán vengativo, o sea, de la venganza que arriba al propio cuerpo.

Del mismo modo, el alto porcentaje de O2 en las palabras parece evidenciar el estado de sus afectos, que también permanecen en amago, con un fallido intento de cualificación y otorgamiento de figurabilidad y una consecuente descomplejización hacia un destino orgánico, cuantitativo, en el desarrollo de su enfermedad. Se pone en evidencia dicha descomplejización a lo largo de las tres sesiones ya que este deseo O2 disminuye desde un porcentaje alto, en la primera sesión (80), a uno medio, en la segunda sesión (60), hacia uno bajo (5), en la última sesión (en el nivel de las palabras). En el nivel del relato se manifiesta solo en una oportunidad en la segunda sesión, combinado con una defensa acorde a fines en estado exitoso ("Gabriela la consoló" O2 acorde a fines exitosa) y en el nivel de los actos de habla, también una sola vez, como referencia a estados afectivos, combinada con una desmentida en estado fracasado, en la sesión del 13 de enero de 2020, en la frase 199 ("y lloraba")., ambos niveles de análisis (relatos y acto de habla) referidos al vínculo con su hija Noralí, no a ella misma.

El aumento del porcentaje del deseo LI (alto) en el análisis de las redes de palabras en la segunda sesión (95) y en la tercera (90) daría cuenta de dicho estado de descomplejización desde el registro y la expresión de su estado afectivos (cualidad,

figurabilidad) hacia la investidura de órganos (en sus manifestaciones patológicas orgánicas).

El porcentaje del deseo O1 también se eleva, en el análisis de las redes de palabras, desde las dos primeras sesiones en las que presenta un porcentaje bajo (15) hacia un porcentaje medio (65). Asimismo, en el análisis de los relatos también se evidencia este deseo en la última sesión acompañado de una defensa patológica, la desmentida, en dos oportunidades en estado exitoso en la secuencia V cuando “Gabriela no se enteró del abuso” y en la secuencia VII cuando “por la respuesta de los médicos no se enteró del abuso” y una en estado fracasado en la secuencia XI cuando “Gabriela se enteró en el juicio de estos abusos”. Podría conjeturarse que este elevado valor en el deseo O1, en la última sesión, pone en evidencia un estado ficticio, de fachada, que encubriría un estado de desubjetivación, caos mental y un mundo desafectivizado, desconectado de la realidad (dos desmentidas en estado exitoso cuando refiere no haberse enterado del abuso) en el cual no dispone de una posición activa frente a su deseo A1 (no realiza la denuncia de abuso de su hija), ni tampoco frente a sus registros afectivos que le permitirían otorgar un registro cualitativo a sus estímulos pulsionales orgánicos (movimiento que se pone en evidencia en la disminución del deseo O2 desde la primera sesión (80), hacia la segunda (60) y la tercera (5). Como consecuencia de ello, el destino otorgado a ambos deseos (A1 y O2) parece ser la investidura de órganos que da cause a un afán vengativo (A1), pero a costa del propio cuerpo (LI) dada la dificultad evidenciada en la posibilidad de filtrar el exceso de estímulos a través de sus registros afectivos (O2) que otorgarían cualidad a la cantidad.

Asimismo, dicho destino la ubicaría en el lugar en el que queda expuesta frente a Claudio cuando la amenaza de muerte. En otras palabras, la dificultad para cualificar sus estados de desborde pulsional la llevaría a un estado de parálisis aterradora que le impide hacer la denuncia y a enfermar, llegando a estar al borde de la muerte, lugar de destino otorgado por Claudio en su amenaza.

Asimismo, los resultados del análisis de los actos de habla en la sesión del 18 de enero de 2018 dan cuenta de un porcentaje elevado para los deseos A1, O1 y LI, todos en

un percentil 95, combinados con defensas patológicas (desmentida fracasada en 1 deseo A1 y 4 deseos O1 acompañados de desmentida mixta; 5 deseos LI acompañados de desestimación del afecto exitosas y 1 LI combinado con una defensa funcional acorde a fines en estado exitoso.

El deseo A1 en la frase 17 (“en los diez años que estuve con él no tuve libertad” desmentida fracasada), se combina con el deseo O1 en cuatro oportunidades acompañados de desmentida mixta (frases 11, 27, 30, 35). Dicha combinatoria podría llevarnos a conjeturar una dificultad para pensar en términos de una lógica mental abstracta. Dificultad que la llevaría al caos mental que termina en una desestimación de la instancia paterna en la última sesión.

Finalmente, el alto porcentaje de deseos LI (5 acompañados de una desestimación del afecto en estado exitoso) en los actos de habla en la misma sesión, nos lleva a pensar en un caos orgánico compatible con la enfermedad autoinmune que padece.

Los deseos A2 (2) se combinan con defensas acorde a fines fracasadas en la misma sesión lo que llevaría a conjeturar su dificultad para organizar y ordenar la realidad concreta.

Asimismo, la presencia en acto de habla del deseo A2 en un 75%, acompañado en las frases (N° 28 y 29: duda, deducción conjetura o inferencia concreta) por la represión en estado fracasado; confirmaría dicha conjetura y el surgimiento de angustia cuando hay algo en su realidad concreta de su vida cotidiana que no le es posible organizar.

Respecto al deseo FU si bien aparece una inhibición (Percentil 5) este deseo se acompaña de una defensa acorde a fines cuando la paciente logra orientarse en tiempo y espacio, pero la represión fracasa en dos oportunidades vinculadas a la evitación y vocalización de desconfianza. En las frases: N° 32 “Cada día que pasaba le tenía más miedo por eso” y en la Frase N°33 “No lo denunciaba por pensar que se vendría una represalia por eso”.

Aparece inhibición para los deseos FG (Percentil 10), se acompañan de una represión exitosa, cuando logra prometer o manifestar un deseo y fracasa en una oportunidad cuando dramatiza. Podría conjeturarse que este deseo FG, le sirve solo como

un fallido recurso intersubjetivo a través del cual vehiculiza una fachada que encubre la falta de recursos subjetivos ligada al dominio de un yo primitivo que carece de recursos defensivos más complejos. La inhibición indicaría su falta de recursos genuinos para apelar a dicho deseo estético producto de una complejización que resultó fallida en Gabriela dada la presencia de traumas tempranos.

En la sesión del 30 de diciembre de 2019, el alto porcentaje de LI evidenciado en las palabras parece manifestar el despliegue de su propia erogeneidad expresada a nivel vincular con su hija Noralí al hacer referencia al abuso padecido por Claudio. Este valor alto en el nivel de las palabras coincide con el valor evidenciado en el nivel del relato (95%).

En actos de habla por otro lado los deseos referidos a LI se presentan en un 2 % con una defensa desestimación del afecto en estado exitoso y una en estado fracasado, lo que haría conjeturar que en Gabriela se mantiene el caos orgánico en el que se encuentra.

No despliega el deseo O1 en la sesión y tampoco al relatar.

Del mismo modo que en la primera sesión, el hecho de que este deseo se muestre en un porcentaje bajo en el nivel de las palabras, que no se despliegue al relatar y, en este caso, tampoco en el despliegue intersubjetivo, podría llevarnos a conjeturar también aquí su dificultad para pensar en términos de una lógica mental abstracta.

Por otro lado, en el nivel del relato, la secuencia II: "ella la consoló", con un deseo O2, con una defensa acorde a fines en estado exitoso, parece evidenciar un posible destino al alto porcentaje de O2 (percentil 80) en el análisis de las redes de palabras de la sesión del año precedente, que permanecía en amago. No aparece este deseo desplegado en la sesión. Quizá se relacione esta ausencia con el aumento del deseo LI (de medio a alto entre la primera y la segunda sesión). Aumento que evidenciaría su falta de recursos afectivos y su consecuente descomplejización libidinal hacia su organismo en el desarrollo de su enfermedad.

En esta sesión (30 de diciembre de 2019) el análisis de los actos de habla parecería mostrar un cambio clínico de defensas de patológicas a funcionales (acorde a fines exitosa en un 64%) y su estado de (fracasadas a exitosas) que se combinan con 5 deseos FG, 11

deseos FU y 38 deseos A2, a diferencia de la sesión anterior (10 de enero de 2018) en donde la desmentida (10%), la desestimación del afecto (10%) y represión (17%), sumaban un total de 37 % de defensas patológicas. Puede ser que estos porcentajes muestren su cambio en cuanto a su ubicación témporo espacial y su ordenamiento y organización concreta a través de la terapia.

Así mismo las defensas patológicas como la represión se presentan en estado exitoso en un 34%, lo que haría conjeturar que a nivel de la hipertrofia del deseo FG (95%) se logra mantener una fachada de seducción o de intento de seducir al terapeuta. Este deseo no se manifiesta en el nivel del relato.

En el nivel de los actos de habla se combina de manera funcional y de modo exitoso al realizar una afirmación referida a la forma, al dramatizar (2) y al convocar al oyente (2). En cambio, se combina con la represión en estado exitoso en 4 oportunidades, al hacer referencia a afirmaciones referidas a la forma; al realizar énfasis y exageraciones (3); al dramatizar (8). También se presenta en estado mixto al dramatizar (3) y en estado fracasado en una oportunidad.

Dicho entramado daría cuenta de la utilización del recurso del deseo FG, del mismo modo que utiliza el deseo A2 en su despliegue intersubjetivo, mostrando una fachada, y su fracaso en el intento de relatar usando el mismo recurso.

FU en relato se evidencia combinado con una defensa acorde a fines exitosa en la secuencia I “Gabriela se preocupó”, en la sesión anterior (10/01/2018).

En actos de habla el deseo FU en la sesión del 30 de diciembre de 2019, también se combina con esta defensa en estado exitoso en 11 preguntas o afirmaciones referidas a orientaciones témporo espaciales: Frases 7 “ Y empezamos a hablar por ahí” Frase N°8 “que le empezaba a doler al costado” Frase N°16 “ eran cuatro y media de la mañana” y en 6 actos de habla se combina con la represión: 2 en estado exitoso al lograr atenuar y minimizar en frase “ en esa telita que” Frase N° 48 “ esa telita se rompe completamente” y 4 en estado fracasado cuando interrumpe en tres oportunidades su discurso en la frase N°10 “ Cuando una está angustiada por algo el cuerpo te empieza...” frase n° 11 “cuando tenés

que dar un examen...” frase N° 54 “ Cuando habíamos empezado a hablar de Claudio...” y en otra realiza una vocalización en suspenso e frase N°39 entonces ella dice...”.

En relatos hay 2 deseos A2 acompañado de una defensa acorde a fines exitosas.

En actos de habla logra informar de manera exitosa (19); recordar (2); realizar (3) enlaces causales; 4 argumentos distributivos; 2 aclaraciones; una presentación de alternativas; 4 justificaciones de acciones, palabras e ideas; 1 deducción conjetura o inferencia concreta. Sin embargo, se combina con una defensa patológica, la represión en estado exitoso, al objetar (2) frase N°45 “pero que no había habido penetración” Objeción represión exitosa. Frase N° 49 “Pero el informe médico que yo lo leí decía que había un desgarró” Objeción represión exitosa, y en estado fracasado (2) al intentar recordar en la frase N° 1 “Yo pensé que se había ido a ver a Javi” A2 Control del recuerdo, el pensamiento y/o la atención propios y/o ajenos, Represión fracasada. Frase N° 20 “Entonces no sé cómo salió el tema de Claudio” A2 Control del recuerdo, el pensamiento y/o la atención propios y/o ajenos.

Al igual que en la primera sesión, podría conjeturarse el recurso al deseo A2 como un intento de fachada en el despliegue intersubjetivo, sin embargo, en relatos en la misma sesión parecería poder ordenar su cabeza al contarle, relatarle a su hija el abuso padecido.

En la sesión del 13 de enero de 2020, la última analizada de la muestra de tres sesiones, evidencia un alto porcentaje de deseos LI y A1 en las palabras. En cuanto al nivel de los relatos se presentan siete deseos LI acompañados de una defensa patológica (desestimación del afecto en estado fracasado) en cuatro oportunidades y con una defensa acorde a fines exitosa en tres.

Se manifiesta el mismo relato que hizo en la primera sesión analizada, en el cual cuenta que no hizo la denuncia por el abuso de Claudio a su hija Noralí, con el mismo deseo dominante, A1, la misma defensa, desmentida y su estado, mixto. El hecho que marca la diferencia entre una y otra sesión es la muerte de Claudio en la cárcel. Las pulsiones y sus destinos en Gabriela parecen poner de manifiesto que su LI continúa presentándose en un alto grado tanto como el deseo A1 debido a que, si bien Claudio

estuvo preso y falleció en la cárcel, no fue debido a una posición activa de la paciente en la realización de una denuncia sino que permaneció en su estado de pasividad, furia muda, que no le permitió darle un destino diferente a su afán vengativo justiciero. Si bien relata que tanto ella como su hija sintieron alivio (Secuencia V), se trata, más bien, de la manifestación del deseo LI combinado con una defensa acorde a fines en estado exitoso pero que no da lugar al deseo A1 (hacer justicia) y su afán vengativo. El mismo permanece en amago, a la espera de un posible destino figurativo. Mientras tanto parece manifestarse en su hija y en las conjeturas que realiza Gabriela, por ejemplo, en torno a la semejanza (identificación) entre Noralí y Claudio (Secuencia VIII relato N°3). En suma, Noralí parece estar en el lugar del personaje traumatizante, haciéndolo presente y manteniéndolo vivo en su hija, a pesar de su muerte en la cárcel. Quizá pueda conjeturarse que el destino de su deseo LI (percentil 90 que se presenta con un alto porcentaje en las redes de palabras) unido al alto porcentaje del deseo A1 en el mismo nivel (percentil 85 de las palabras) daría cuenta que los mismos permanecen en amago y en una posible repetición del trauma en su hija Noralí. No se despliega sin embargo este deseo de afán justiciero en el aquí y ahora de la sesión.

En actos de habla el deseo LI (percentil 95) se combina con la desestimación del afecto en estado mixto al hacer cuentas y al hacer referencia a estados y procesos corporales. Este último tipo de acto de habla se combina con la misma defensa pero en estado exitoso en trece actos de habla, fracasado en tres y mixto en uno.

El deseo O1 tiene un valor medio en palabras siendo mayor la posibilidad de relatar cuando el porcentaje de palabras es mayor.

En relatos el deseo O1, aparece acompañado de cinco desmentidas: tres fracasadas y dos exitosas en las secuencias narrativas:

Secuencia V "Gabriela no se enteró del abuso" O1 desmentida exitosa

Secuencia VII "por la respuesta de los médicos no se enteró del abuso" O1 desmentida exitosa

Secuencia XI "Gabriela se enteró en el juicio de estos abusos" O1 desmentida fracasada

Secuencia XII “Gabriela le contó a su hija lo del abuso” A2 acorde a fines exitosa

Parecería ordenar su caos mental a través de su hija, y por lo que sigue no consigue ordenar en su cabeza el hecho del abuso.

Secuencia XIII Gabriela se lo recordó A2 acorde a fines exitosa.

En actos de habla este deseo se presenta en una referencia a estados y procesos corporales combinada con las defensas patológicas desestimación de la realidad y de la instancia paterna en estado exitoso y en dos oportunidades con ambigüedad y falta de definición combinada también con una defensa patológica, la desmentida, en estado mixto en las siguientes frases:

Frase 55 “que empezó con esas exteorizaciones” O1 Ambigüedad y falta de definición. Desmentida mixta

Frase 109 “Claudio iba más allá de lo que yo veía” O1 Ambigüedad y falta de definición. Dementada mixta

Frase 149 “No podía respirar ni ni en los pulmones y el corazón” O1 Referencia a estados corporales perturbados Desestimación de la instancia paterna exitosa

Con respecto al deseo O2, este deseo va bajando en palabras de alto a medio y bajo. Esta disminución parece ser el complemento de la falta de figurabilidad de sus afectos y el destino pulsional orgánico en el elevado porcentaje de LI en las dos últimas sesiones y medio en la primera.

A nivel de los actos de habla se presenta en una sola oportunidad a través de una referencia a estados afectivos combinada con una defensa patológica, la desmentida, en estado fracasado frase N°199 “y lloraba” (aquí habla de Jesica cuando declaró en el juicio) O2 desmentida fracasada

Nuevamente, parece ser la hija su recurso para dar figurabilidad a su deseo O2 (así como antes vimos el O1), no lo logra en ella (O1 y O2), tampoco en ambas el A1.

Interesante pensarlo desde lo transgeneracional, el intento de elaborar el trauma y el lugar de hijos y nietos en esta elaboración y el afán justiciero vengativo sin poder dar cauce a la justicia.

Así mismo, en la tercera sesión, en los actos de habla, a diferencia de la primera, hay ausencia del deseo anal primario A1, el afán justiciero no aparece en la comunicación en el aquí y ahora, dada la dificultad en darle figurabilidad a este deseo y por lo tanto, su afán justiciero.

A partir de lo evidenciado hasta ahora es importante señalar lo que Freud, refiere (1915), al hablar de pares antitéticos respecto del "sadismo-masoquismo", respecto de la transformación de un fin activo en uno pasivo, por ejemplo: atormentar ser atormentado: "La orientación hacia la misma persona queda aclarada en cuanto reflexionamos que el masoquismo, no es sino el sadismo dirigido hacia el propio yo" (Pág. 2045), y asocia a esta última con el sadismo dirigido contra el propio yo del sujeto. En la paciente esta transformación de su afán vengativo, furia muda, vuelta contra sí misma, tuvo lugar asociado al proceso de su enfermedad autoinmune que casi la llevó a su muerte efectiva.

Cabe destacar que si bien Gabriela se encuentra hoy estable de su enfermedad autoinmune, su dificultad para dar figurabilidad a su deseo de hacer justicia podría desencadenar nueva sintomatología orgánica e invertir el propio cuerpo a riesgo de enfermarse nuevamente sufriendo así un proceso orgánico.

El alto componente del deseo oral primario (O1) presente en la primera sesión se mantiene en la tercera en los actos de habla, combinado con defensas patológicas en estado exitoso y mixto, lo que demuestra que el caos mental se sostiene al intentar conectarse con la realidad en el despliegue intersubjetivo. En la sesión 10/01/2018 se presentan: cuatro deseos O1 acompañados de desmentida en su estado mixto; asimismo en la sesión del 13 de enero de 2020 un deseo O1 (referencia a estados corporales perturbados) acompañado de desestimación de la instancia paterna de manera exitosa y dos deseos O1 (ambigüedad y falta de definición) acompañados de desmentida mixta.

Asimismo, el alto porcentaje de O1 acompañado de defensas patológicas indica un caos a nivel de su pensamiento unido a una realidad de latidos, golpes y sensaciones corporales, denotando un estado caos orgánico en: frase N°5 "estuve internada por el lupus" referencia a estados corporales, desestimación del afecto fracasada. Frase N°28

“porque a mí me agarró en los pulmones y en el corazón” referencia a estados corporales, desestimación del afecto exitosa frase N° 31” y además, de repente yo tenía todo ese líquido en el corazón y los pulmones” desestimación del afecto exitosa, N° 32 “Y una vez que me lo quisieron drenar, como que me descompensé” desestimación del afecto exitosa, N° 33 “Y me fui unos minutos, me fui” desestimación del afecto exitosa, N° 34 “Me resucitaron” desestimación del afecto exitosa y N° 35” Me acuerdo que me estaban drenando con un aparatito el líquido de la bolsita del corazón” desestimación del afecto exitosa.

En este sentido los golpes intentarían sacarla de esa realidad caótica en la que se encuentra, pero de manera fallida. Este fracasado intento de armar una realidad coherente conduce tanto a la libido, como al yo a un estado anterior, yo real primitivo que inviste a partir de la regresión yoica y libidinal los órganos.

Es posible que en la paciente hayan sobrevenido ambos tipos de caos, el mental articulado a su parálisis psíquica, su imposibilidad de pensar y entender, asociado a la situación traumática vivida, y al caos orgánico, vehiculizando a la pulsión de muerte, asociado a su enfermedad. (Maldavsky, 2017)

A nivel de los actos de habla en la tercera sesión el deseo FG (Percentil 15) se encuentra ausente en relato y tiene un valor medio en palabras. Dichos porcentajes (bajo en actos de habla, medio en palabras y nulos en relatos) darían cuenta de su dificultad para dar curso a este deseo y combinar de manera armónica las restantes pulsiones.

Desplegado en la sesión se encuentra mayormente representado por defensas acorde a fines cuando manifiesta un deseo, cuando dramatiza y cuando realiza preguntas o afirmaciones de la forma. También aparece acompañado de represión exitosa cuando dramatiza, cuando pone énfasis o exagera, cuando realiza una convocatoria al oyente.

El deseo FU se encuentra ausente en relato en la tercera sesión y con un valor medio en palabras, mientras que en actos de habla aparece con un percentil 80. Se encuentra acompañado por una defensa acorde a fines exitosa cuando logra orientarse

témporo- espacialmente, mantiene la brújula. A diferencia del destino otorgado el deseo FG, el recurso al deseo FU parecería facilitarle el contacto con su terapeuta

Aparece con una represión exitosa cuando se refiere a dichos populares, con represión mixta cuando utiliza pretextos o evasivas y con represión fracasada en veinte nueve frases cuando se auto interrumpe o manifiesta en una frase sentimientos de impotencia en las frases: frase N°3 “Y eso pasoo... en el tiempo que yo...” interrupción del discurso propio o ajeno, frase N°4 “para mí en el tiempo que yo...” interrupción del discurso propio o ajeno. N°20 “entonces para mí...” frase N°21 “fue ese tiempo...” interrupción del discurso propio o ajeno, N° 24 “la Artritis reumatoidea en una enfermedad muy muy...”, frase N° 38 “Y después vi ese túnel blanco...” N° 39” esa luz blanca y...”, frase N°63 “y cuando Noralí no les cerraba el comportamiento que ella tenía en general...”. N° 64 “como ella era tan tímida...como ella era...”, N°65 “como...” y N° 66 “en todo el contexto...” se podría pensar que en la paciente la angustia aparece asociada a su enfermedad y al abuso de su hija.

Con respecto al deseo anal secundario sube de bajo a medio de la primera a la tercera sesión en palabras siendo ausente en relato en la tercera sesión.

A nivel de los actos de habla este deseo se despliega de manera acorde exitosa cuando: informa hechos concretos, justifica acciones palabras e ideas. Cuando hace aclaraciones, rectificaciones sintácticas, cuando objeta, deduce, etc. Se presenta acompañado siete veces de represión exitosa cuando objeta y por una represión fracasada cuando realiza un control del recuerdo, pensamiento y/o atención propios o ajenos en frase 23 “yo no sabía cuál era mi diagnóstico” represión fracasada.

Se presenta la duda como acto de habla asociado a la represión en estado fracasado en frase 58 “En segundo grado creo que se masturbaba en clase” y en la frase 207 “y no sé hasta qué tiempo” duda represión en estado fracasado. O sea, sus defensas parecen fracasar, en su mayoría, con la temática del abuso.

Por último se dará lugar ahora a los deseos FG y FU de las tres sesiones estudiadas y las diferentes conjeturas a las que pudimos arribar.

Quizá podamos conjeturar que la ausencia de relatos FG y la presencia de ese deseo en el despliegue intersubjetivo con la analista pondrían en evidencia la dificultad de la paciente para investir la realidad con una lógica integradora de armonía estética. Sus fijaciones, tanto yoicas como libidinales, se presentan con una lógica primitiva, producto de traumas tempranos que, a modo de soporte y sostén psíquico del desarrollo posterior, no le permitieron arribar a una lógica más compleja. Sí utilizaría dicho recurso, el deseo FG, para conectarse con la terapeuta (convocando al oyente, mostrándose en las dramatizaciones, etc.). Parecería ser el modo que encuentra para conectarse nivel intersubjetivo, por el tipo de actos de habla que despliega en las sesiones.

El deseo FU y sus distintas combinatorias defensivas a lo largo de las tres sesiones analizadas con los tres instrumentos del método ADL permitirían conjeturar un posible cambio clínico. El mismo parece evidenciarse en el despliegue intersubjetivo con su terapeuta con la cual logra ubicarse témporo espacialmente (16 FU acorde a fines exitosa cuando logra ubicarse témporo espacialmente), refugiarse en la utilización de refranes alejándose del conflicto y manteniendo el equilibrio narcisista (1 FU represión exitosa refranes), neutralizar a angustia, a partir de la utilización de muletillas, pretextos, evasivas y vocalizaciones en suspenso (19 FU represión mixta muletillas pretextos y evasivas vocalización en suspenso) alejándose del conflicto, pero sin mantener el equilibrio narcisista y, por último, parecería que el contexto terapéutico le facilita el surgimiento de la angustia como guía y orientadora del conflicto que permitiría encararlo (31 FU con represión fracasada Interrupción del discurso y expresión de impotencia). Cabe agregar que en el nivel del relato dicho deseo se combina también con defensas acorde a fines exitosas en las sesiones 1 y 2.

Para finalizar los tres deseos FG, FU y A2 (en las tres sesiones estudiadas) parecen ser recursos que la paciente utiliza para mostrar una fachada neurótica que encubre su estado de desvalimiento y traumas tempranos que se evidencian en el predominio de las combinatorias de deseos LI, O1 y A1 + defensas patológicas (desestimación del afecto, desmentida y desestimación de la realidad y la instancia paterna).

El deseo fálico uretral la ayuda a conectarse con la analista, pero cuando aborda temas referidos a la ley (A1 abuso) y/o su cuerpo (LI enfermedad) fracasa, haciendo esto posible la repetición del trauma en ella o en su hija.

Carta: Comparación entre Palabra y Relato

Un total de 12 deseos fueron hallados en los relatos, de los cuales seis corresponden a LI (50%) y tres en cada caso para O1 (25%) y FU (25%).

Las 12 defensas se distribuyen en 4 de desestimación del afecto fracasadas (33%), 3 de desmentida fracasada (25%) y 5 acorde a fines exitosas (42%).

Respecto de la relación entre deseos y defensas patológicas y funcionales se halla en LI 4 desestimación del afecto fracasada (33%) y 2 acorde a fines exitosa (17%), en O1 3 para desmentida fracasada (25%) y en FU 3 acorde a fines exitosa (25%). De modo que se halla un 58% de defensas patológicas y 42% de defensas funcionales.

A nivel del relato no aparecen representados los deseos O2, A1, A2 ni FG, que sí aparecían en palabras, o sea, no adquieren figurabilidad. Predominan en relato los deseos LI, O1 y FU.

Podría conjeturarse que el deseo FU combinado con una defensa funcional (acorde a fines exitosa, 25%) en el nivel del relato le permitió 1) confiar en su cuñada y pedirle ayuda a través de la escritura de la carta (Secuencia II); y 2) ver qué le pasaba a su hija, (relato de la secuencia IV). Al modo de una brújula, la escritura de la carta a su cuñada y el registro de la preocupación por el estado de su hija, (relato de la secuencia III), parecen haberla orientado en la dirección de su angustia, producto de la caída de defensas patológicas (desmentida, en las secuencias I, IX y XI y desestimación del afecto, en las

secuencias VII, VIII, X y XII) y otorgado un destino funcional a su libido intrasomática (acorde a fines exitosa, 17%), en los relatos de las secuencias V: "llevó a su hija al hospital" ; relatos de la secuencia VI: "le preparó la mamadera" y en la secuencia III: "la preocupación por ver inquieto a Claudio". En cambio, los destinos libidinales, tanto del deseo O1 como del deseo A1 no parecen haber encontrado un destino funcional, acorde a fines que le permita ordenar su mente con una lógica abstracta que le facilite la comprensión de la realidad del abuso (O1), ni figurabilidad y destino a su sentimiento de justicia (A1).

Capítulo 7. Conclusiones

Pasaremos ahora a realizar una síntesis de los puntos relevantes hallados en cada capítulo.

En el primer capítulo planteamos el interés de esta investigación articulado al trabajo dentro de un contexto de un hospital general de agudos. En dicho contexto la atención clínica del paciente en el área de niños del servicio de salud mental tiene una fuerte vinculación al sistema judicial ya que al ser un hospital general este colabora con los juzgados en la realización de informes y evaluaciones diagnósticas, debido a que la sanción de la Ley de Protección Integral reforzó aún más la necesidad de los efectores de la salud pública a colaborar con el sistema de la nueva ley (26061).

Dado el número elevado de estas consultas en la problemática de abuso sexual intrafamiliar y del maltrato a niños en general es que se creó el Equipo interdisciplinario AFARI para dar respuesta a estas situaciones.

El foco de esta investigación se centró en la subjetividad de una madre respecto de su posicionamiento defensivo en el difícil hecho del abuso de su pequeña hija.

En el planteo del problema se presentó la necesidad de conocer su subjetividad con la finalidad de generar elementos de juicio que ayuden a otras madres que sufrieran una situación similar.

Por lo tanto, como objetivo principal se analizaron los deseos y las defensas y sus estados de una madre de una niña abusada sexualmente.

Cabe destacar que la selección del caso se realizó en función de que la niña sufrió un abuso por parte de progenitor y que este tuvo una condena en un juicio oral; además de que la madre realizó tratamiento psicológico desde entonces pudiéndose de este modo recabarse y sistematizarse el material clínico para su estudio.

La necesidad de implementar y desarrollar recursos clínicos para el trabajo con las madres, como así también, colaborar con los servicios locales de protección de la nueva ley fue el principal foco de la justificación de la investigación, brindando apoyo y recursos terapéuticos para las progenitoras en este difícil hecho.

Del relevamiento de las investigaciones del estado del arte surgió una vacancia de estudios que hayan tomado a la madre como el principal foco de investigación en el ámbito clínico, encontrándose pocos estudios en cambio en el ámbito forense (Torres 2009 y Nudel (2020).

Dicho relevamiento delimitó áreas poco profundizadas respecto de dicha temática: con relación a hombres abusadores, varones víctimas de abuso sexual infantil, como así también mujeres abusadoras de sus hijos.

Otro aspecto a destacar en dicho relevamiento fue la fuerte creencia arraigada en el imaginario social con relación a la madre como un ser ideal, imbuida de perfección para el cuidado y protección de sus hijos. Esta creencia dificultó de este modo la detección de los abusos por parte de las progenitoras y tuvo una fuerte relación con la escasa o nulas denuncias al respecto.

También se subrayó una tendencia a la transmisión generacional del incesto en madres que sufrieron abuso sexual por parte de sus progenitores y de cómo esto las predispuso a una vulnerabilidad aún mayor en el cuidado de sus hijos, exponiéndolos muchas veces a experiencias de victimización.

Se enfocó la investigación en el estudio de la madre teniendo en cuenta de que un niño para constituirse en un ser humano y adulto sano necesita del apoyo de otro significativo por períodos largos de la vida, y teniendo en cuenta esto, se describió el concepto de infancia a lo largo de la historia.

Para esclarecer la tendencia a la agresión hacia los niños que aún persiste en la actualidad se desarrolló la teoría psicogenética de Lloyd de Mause. Se trató así de explicar y de comprender cómo aún hoy subsisten conductas de maltrato y abuso sexual hacia los niños haciendo esto dificultoso de hacer valer los principios de la Convención de los Derechos del Niño.

En el marco legal de esta investigación se expuso el recorrido histórico respecto del cambio de legislación desde la ley Luis Agote (1919, vinculada al Patronato de la infancia)

paradigma de la situación irregular, hacia la actual legislación: “Ley de Protección integral” (26061) promulgada en el año 2005.

Dicho cambio de legislación contempla la cosmovisión respecto del niño como un sujeto de derecho, y en consecuencia, a ser tenido en cuenta en lo que atañe a las decisiones y su proyecto vital.

Como marco teórico se utilizó las conceptualizaciones del Maldavsky respecto del desvalimiento para lo cual se profundizó sobre los conceptos de subjetividad e intersubjetividad y neurosis tóxicas y/ o traumáticas (Maldavsky 1992), dando cuenta así de los objetivos de esta investigación. También se desarrolló la perspectiva de Szapiro respecto de la trasmisión de la ley y su fracaso, articulado a la trasmisión del Nombre del Padre en por lo menos dos generaciones (1992-2023) y el desencadenamiento de las dolencias psicosomáticas y/o autoinmunes. Según la mencionada autora, el Nombre del Padre, es lo que posibilita en última instancia la transmisión de la ley que ordena el mundo simbólico de un sujeto. Como consecuencia del fracaso de la ley articulada al Nombre del Padre es que encontramos en los sujetos que padecen fenómenos psicosomáticos cierto predominio del registro imaginario en su realidad psíquica. Labilidad en la elaboración simbólica. Dificultad en poder construir la historia familiar y algunos aspectos de la propia. Aparecen en la historia de los sujetos puntos oscuros confusos que parecen no haber sido simbolizados, debido a que una de las manifestaciones del registro simbólico es la de poder historizar.

El marco metodológico elegido para el procesamiento y el análisis de los resultados fue el método algoritmo David Liberman (ADL) a fin con el marco teórico elegido. En el marco sustantivo se profundizó sobre los conceptos freudianos de deseos, defensas y sus estados desde la perspectiva de Maldavsky, conceptos fundamentales del ADL (algoritmo David Liberman) que fueron las bases al marco metodológico de esta tesis y desde cuya lectura se interpretaron los resultados.

Se aplicó el ADL en sus tres niveles palabra, relato y frase a una muestra seleccionada de tres sesiones referidas al abuso y una carta manuscrita de la paciente.

Se siguieron los pasos sugeridos por el creador del método para la aplicación de los instrumentos y sus criterios para la operacionalización de los deseos y las defensas, como así también se aplicaron las grillas para frases, relatos y el diccionario.

Síntesis de los Resultados

Los resultados hallados coinciden con los esperados en tanto que en el discurso de la madre predominaron deseos como: oral primario y secundario, anal primario y libido intrasomática y defensas como: la desestimación del afecto, desestimación de la realidad y de la instancia paterna, y la desmentida respecto de la situación abusiva de su hija, asociados al desvalimiento en su estructuración subjetiva.

Resultados de Relevancia a Nivel Conceptual y Metodológico

Los resultados hallados combinan ambos elementos: la importancia que adquiere el concepto de ley (instancia paterna) y su fracaso en dos generaciones con el núcleo de desvalimiento manifestado a partir de la aplicación del ADL que detecta patologías tempranas, sobre todo, como en este caso, cuando está afectado el cuerpo.

Los tres deseos FG, FU y A2 (en las tres sesiones estudiadas) parecen ser recursos que la paciente utiliza para mostrar una fachada neurótica que encubre su estado de desvalimiento y traumas tempranos que se evidencian en el predominio de las combinatorias de deseos LI, O1 y A1 + defensas patológicas (desestimación del afecto, desmentida y desestimación de la realidad y la instancia paterna).

Los núcleos patológicos de Gabriela son:

1. LI + desestimación del afecto en estado exitoso compatible con la enfermedad autoinmune que padece.
2. O1 + desmentida en estado exitoso, que encubriría un estado de desubjetivación, caos mental y un mundo desafectivizado, desconectado de la realidad.
3. A1 (afán justiciero) + desmentida en estado mixto, no dispone de una posición activa frente a su deseo A1 (no realiza la denuncia de abuso de su hija), sus recursos

yoicos, no logran hacer activo su deseo de justicia y afán vengativo a riesgo de repetir la victimización en la próxima generación.

Por último, se rescata el deseo FU como recurso que le permitió conectarse con su analista y con su cuñada y pedir ayuda, pero no le sirve cuando tiene que superar su enfermedad autoinmune o el abuso padecido por su hija. El componente FU no la ayuda para cortar la repetición y poder elaborar el trauma.

Parecería que tanto el deseo FU como el deseo O2 le sirven como recurso (combinado con defensas acorde a fines) para establecer lazos (vínculos con la terapeuta y la cuñada a partir del deseo FU y el vínculo con su hija a través del deseo O2).

Pulsiones y Defensas

Las pulsiones en Gabriela muestran un predominio alto de deseos (O1 + desmentida exitosa), denotando en la paciente dificultades a nivel de su pensamiento para poder implementar una lógica abstracta y organizar su caos mental, sin embargo, cuando logra conectarse con su hija de manera afectiva (O2 + acorde a fines exitosa), empatizando con ella, ese caos se ordena. Cuando logra relatarle a Noralí el abuso padecido por ella, sus defensas fracasadas se transforman en defensas exitosas (A2 acorde a fines exitosa), o sea, en pos de ayudar a su hija, se ordena su lógica mental. Logra hacerle a su hija un relato coherente y dicho relato, pareciera ordenar también la mente de la paciente. En suma, parece ordenar a través de su hija su caos mental, pero ello no alcanza para la elaboración del trauma, como vimos en los análisis de una visión de conjunto los deseos LI y A1, no encuentran algún destino funcional.

En el análisis de la tercera sesión pareciera no poder dar figurabilidad a los deseos (LI + desestimación del afecto en estado fracasado) y (A1 + desmentida mixta), esos dos aspectos relacionados a sus pulsiones corren el riesgo de ser repetidos ya que permanecen en amago a la espera de un destino figurativo. Ella no logró hacer justicia, el deseo A1 no alcanzó un destino funcional, su yo desvalido, sin recursos, no consigue hacerse activo frente a la pulsión. Se hace justicia a partir de las denuncias que realizan agentes externos

(amiga, escuela, vecinos). Gabriela no le dice a Noralí: “yo me enteré e hice la denuncia y esto no puede suceder nunca más”. Gabriela sigue transmitiendo este fracaso, evidenciando dificultades para una posible elaboración y sin poder defenderse y hacer justicia. Hay algo de esa dificultad en Gabriela a riesgo de ser repetido en las sucesivas generaciones. El deseo A1 (afán justiciero) queda en amago sin poder dar cauce a la justicia. No le alcanza el recurso FU para elaborar el trauma padecido por el abuso de su hija, cuando habla sobre del abuso y su enfermedad, sus defensas fracasan (FU interrupción del discurso propio y /o ajeno: represión fracasada) momento en donde se manifiesta su angustia.

Estos dos aspectos articulados a los deseos LI (libido intrasomática) y A1 (afán justiciero), permanecen en amago sin representatividad a nivel de sus deseos, a riesgo de ser repetidos en la próxima generación. Dicho hallazgo se articula con la teoría de Szapiro (págs.68-69 y 70), relacionada a la trasmisión de la Ley paterna y su fracaso, como se expuso en el historial clínico, (p.129). Podemos recordar así que, el abuelo de Noralí obligó a guardar el secreto del abuso padecido por su primera nieta a los hermanos de Gabriela y permitió que el perpetrador viviera en su casa haciendo posible de este modo el abuso de su otra nieta, Noralí. Se produce en este caso un fracaso de la ley en por lo menos dos generaciones (Szapiro, L.: 2001-2022) vinculado a las enfermedades autoinmunes en Gabriela y sus hermanos y en la debilidad mental en uno de ellos.

En suma, esta imposibilidad de elaboración del trauma vinculada a los deseos LI y A1: sentimientos de injusticia y furia muda, impactan severamente en el organismo de la paciente a riesgo de volverse a enfermar o de sufrir una nueva victimización, ya que el estudio expuso el fracaso de sus recursos yoicos para hacer frente a la pulsión A1 articulándose a una denuncia, en definitiva, no dispone de una posición activa frente a su deseo A1 (no realiza la denuncia de abuso de su hija). La paciente solo puede contar lo sucedido y muestra dificultades para poder llevar a cabo acciones que permitan defenderse y cuidar a su hija, a costa de una repetición del trauma en la cadena generacional.

Relevancia Clínica

Según lo manifestado hasta aquí, esto abre una perspectiva clínica vía lo transgeneracional: el lugar de los hijos y la descendencia en la trasmisión de la ley y la posibilidad de su reparación. Dicha posibilidad de reparación fue enunciada por Szapiro (1992-2022).

Esta autora (Szapiro, 2001-2022), plantea en su investigación, la posibilidad de reparar el fracaso de la función paterna, articulado a la irrupción de la dolencia psicósomática y/o autoinmune, a partir de la recuperación de significantes paternos valorados. Dicha posibilidad permitiría una elaboración simbólica que facilitaría una regulación del goce diferente, y por ende, un apaciguamiento de la lesión, y en el mejor de los casos, una remisión del fenómeno psicósomático.

Estos hallazgos se articulan también a los enunciados por Maldavsky: acerca de las neurosis tóxicas y traumáticas (1992).

Por otro lado, en el caso analizado en la presente investigación, a partir de la aplicación del método ADL, fue posible detectar el momento en donde en la paciente se produce una defensa patológica en estado exitoso como la “desestimación de la realidad y de la instancia paterna” cuando habla de su enfermedad, dentro del contexto de la sesión y con su analista (actos de habla frase N° 149 “no podía respirar ni, ni en los pulmones ni en el corazón”). Las defensas patológicas se producen en torno a los temas del abuso de su hija. En la sesión del 13 de enero de 2020: Secuencia V “Gabriela no se enteró del abuso”. (O1 Desmentida exitosa) y en la secuencia VII “Por la respuesta de los médicos no se enteró del abuso”. (O1 Desmentida exitosa). Mostrando cambios en los relatos de O1 a A2, en la misma sesión de las defensas patológicas a defensas más benignas en las secuencias XII “Gabriela le contó a su hija sobre el abuso” (A2 acorde a fines, exitosa) y en la secuencia XIII “Gabriela se lo recordó” (A2 acorde a fines, exitosa). Sin embargo acerca de su enfermedad en el discurso de ella no hubo cambios hay algo desde el cuerpo que sigue generando daño (en la última sesión en acto de habla aparece en varias frases referencia a estados corporales unido a desestimación del afecto en estado exitoso) Frase

143 “cuando caí con esa enfermedad” (LI Referencia a estados corporales. Desestimación del afecto, exitosa). Frase 144: “No tuve más remedio que quedarme los 20 días internada que mi enfermedad requirieron” (LI Desestimación del afecto, exitosa). Frase 146 “Porque tenía un líquido” (LI. Desestimación del afecto, exitosa). Frase 147 “que no podía absorber mi cuerpo” (LI Desestimación del afecto, exitosa). Frase 148 “Y me estaba haciendo mal” (LI Desestimación del afecto, exitosa), y termina con una defensa patológica como la desestimación de la instancia paterna en la frase N°149 “no podía respirar ni, ni, en los pulmones ni el corazón” (O1 Referencia a estados corporales perturbados. Desestimación de la realidad y de la instancia paterna, exitosa).

En suma, se podría pensar que en Gabriela predomina la combinación del deseo LI + desestimación del afecto en estado exitoso, el deseo O1+ desmentida en estado exitoso y el deseos A1+ desmentida mixta y la reparación se plantea articulada a desarrollar defensas más benignas y funcionales: (acorde a fines, creatividad y sublimación), y/o el fracaso de las defensas patológicas exitosas.

La línea de la reparación se plantea a partir del trabajo terapéutico y el cambio clínico, transformando las defensas patológicas exitosas en fracasadas y /o en funcionales exitosas.

Relevancia a Nivel Judicial

Articulada a la Ley de Protección Integral de Niños, Niñas y Adolescentes, 26061, se considera que los hallazgos clínicos pueden ser relevantes a la hora de poner en práctica la nueva ley (Ley de Protección Integral de Niños, Niñas y Adolescentes, 26061), teniendo en cuenta que esta toma al niño como un sujeto de derecho, y por ende, como partícipe de las decisiones en relación con su proyecto vital. En este sentido se ve a diario intervenciones frustradas (perímetros de exclusión con el agresor, medidas de abrigo en niños con derechos vulnerados, internaciones, etc.) que se interrumpen o que no se pueden implementar debido a que son decisiones tomadas por la fuerza y que dejan por fuera la posibilidad de elaboración de los sujetos.

Es en este sentido que el hecho de poder trabajar clínicamente con las madres y sus hijos victimizados disminuye la necesidad del accionar de los efectores judiciales, y en el caso de ser necesario de tomar medidas, como por ejemplo: un abrigo (separando al niño de su familia, yendo a un hogar), o un perímetro de exclusión (que separe al agresor de su familia), ayudaría a que estas medidas se puedan sostener en el tiempo mientras dure el riesgo de una nueva victimización.

Relevancia del Método Algoritmo David Liberman

Gracias a la riqueza y complejidad del método que articula diferentes instrumentos para el estudio de relato, frase y palabra es posible detectar, en el aquí y ahora de la sesión, el despliegue de sus recursos FU. Estos le permitieron enfrentar varias dificultades en su vida y conectarse con su analista. También resultaron en indicadores de angustia cuando la paciente abordó temas referidos al abuso de su hija o su enfermedad. Sin embargo, a nivel relato, en un plano manifiesto de su discurso consciente y de las palabras, aspecto que se vincula a lo más profundo de la subjetividad, se hace evidente un núcleo patógeno que presenta dificultades para su elaboración, que permanece en amago, con el riesgo de ser repetido en la próxima generación (LI+ desestimación del afecto exitosa, O1+ desmentida exitosa y A1 + desmentida mixta) haciendo posible que la paciente se vuelva a enfermar y/o se transmita a su descendencia la posibilidad de una nueva victimización.

Cabe destacar que estos núcleos articulados a una viscosidad, a predominio de un discurso catártico, tuvieron un carácter resistencial, característico del cuadro de esta paciente (neurosis tóxicas y/o traumáticas, Maldavsky 1992), que permaneció con poca posibilidad de modificación durante su tratamiento psicológico.

Limitaciones de la Investigación

Si bien el presente estudio es una investigación de caso único, y debido a ello puede verse limitada su generalización, se considera que de todos modos podría replicarse en otras situaciones y contextos de madres cuyos hijos hayan sido abusados y así favorecer la

reparación del daño psicológico acaecido, como así también colaborar de manera mancomunada al trabajo en red con los Servicios Locales de Protección de niños, niñas y adolescentes de los diferentes partidos del conurbano bonaerense.

Quedan abiertos interrogantes para futuras investigaciones como ser:

- Poner en diálogo las teorías actuales como: la del Maldavsky (neurosis tóxicas y traumáticas) y de la Szapiro (dolencias psicósomáticas y autoinmunes) tratando de encontrar puntos de convergencia y de divergencia entre ambos planteos científicos.
- Las perversiones femeninas y el Síndrome de Munchausen.
- Varones víctimas de abusadores de sexo femenino.
- La subjetividad de los hombres abusadores

Epílogo

Los desarrollos de esta investigación pusieron al descubierto la dificultad de la paciente para entender la realidad y su fracaso en la complejización de la simbolización, y debido a ello, no pudo tramitar el núcleo traumático articulado a la pulsión de muerte, a riesgo de ser repetido enfermándose o de repetir la victimización en la próxima generación. Si bien la ley intervino en todo el proceso judicial, el soporte de la ley externa no alcanzó para lograr una inscripción de las vivencias traumáticas y, por lo tanto, el afecto desbordante pasó a ser desestimado.

Se plantea a partir de ello, el cambio clínico que implica la transformación de defensas patológicas exitosas (desmentida, desestimación del afecto y desestimación de la instancia paterna) a defensas funcionales exitosas.

Referencias Bibliográficas

- Ainsword, M. (1980). Attachment and child abuse. En: G. Gerbner, C. Ross & E. Zigler (Comp.) *Child abuse. An agenda for action*. Oxford University Press.
- Ansermet, P. & Magistretti, P. (2010). *Los enigmas del placer*. Katz Editores.
- Ariès, P. (1960). *El niño y la vida familiar en el antiguo régimen*. Editorial Taurus.
- Ariès, P. (1975). *Morir en occidente: desde la edad media hasta nuestros días*. Adriana Hidalgo Editora.
- Azaretto, C. (2007). *Diferentes usos del material clínico en la investigación en psicoanálisis*. Memorias de las XIV Jornadas de investigadores de la Facultad de Psicología UBA Tercer encuentro de investigadores en psicología del Mercosur.
- Azaretto, C., Ros, C., Estévez, N., Barreiro Aguirre, C. & Crespo, B. (2006). *Investigación en psicoanálisis concepciones y obstáculos*. Memoria de las XIII Jornadas de Investigación y Segundo encuentro de investigadores en psicología del Mercosur. Universidad de Buenos Aires.
- Bachelard, G. (1984). *La formación del espíritu científico Contribución a un psicoanálisis del conocimiento objetivo*. Siglo XXI Editores.
- Barth, J., Bermetz, L., Heim, E., Trelle, S., & Tonia, T. (2013). The current prevalence of child sexual abuse worldwide: a systematic review and meta-analysis. *International journal of public health, 58* (3), 469-483.
- Beigbeder de Agosta, C., Colombo, R. & Bailari, Z. (2009). *Abuso y maltrato infantil: indicadores de persona bajo la lluvia*. Vicente López Cauquén editora.
- Beigbeder de Agosta, C., Colombo, R.I. (2005). *Mi cuerpo me pertenece*. Vicente López Cauquén.
- Bowlby, J. (1998). *La separación afectiva*. Paidós.
- Bringiotti, M. I. & Raffo, P. E. (2010). Abuso sexual infanto juvenil. Prevalencia y características en estudiantes universitarios de la ciudad de Bs. As. *Revista de Derecho y Familia, 46*, 293-305.

- Bringiotti, M. I. (Comp.) (2015). *Abuso y maltrato en la infancia y adolescencia: investigaciones y debates interdisciplinarios*. Lugar Editorial.
- Burstein, B., Kazez, R. & Scilletta, D. (2019). David Maldavsky, In Memoriam (1941-2019). *Revista Desvalimiento Psicosocial*, 6 (1), 3 p.
- Byung-Chul, H. (2009). *El aroma del tiempo Un ensayo filosófico sobre el arte de demorarse*. Herder editorial.
- Calvi, B. (2009). *Abuso sexual en la infancia: efectos psíquicos*. Lugar Editorial.
- Camels, J. (2008). *El incesto como una experiencia límite*. Memorias de XV Jornadas de investigación y Cuarto encuentro de investigadores en psicología del Mercosur. Facultad de Psicología Universidad de Buenos Aires
- Cao Gené, M. (Comp.) (2010). *De niños abusados*. Fundación San Javier.
- CASACIDN. (Año). Breve análisis de las políticas de infancia en argentinas sus paradigmas y la construcción de la nueva ley. Comité Argentino de seguimiento y aplicación de la Convención Internacional de los derechos del niño. www.casacidn.org.ar
- Cohen Imach, S. (2010). *Infancia maltratada en la postmodernidad. Teoría clínica y evaluación*. Paidós.
- Colombo, R. I. & Barilari Z. (2007). *Abuso y maltrato infantil: pericia forense en niños maltratados*. Vicente López Cauquén.
- Colombo, R. I. (2009). *Juego de interrelaciones familiares Aplicación clínica y en evaluación*. Vicente López Cauquén.
- Colombo, R. I.; Barilari, Z. & Beideger de Agosta, C. (2005). *Abuso y maltrato inventario de frases revisado*. Vicente López Cauquén.
- Convención sobre los Derechos del Niño (CND) 1989 Ley (23849) es el tratado internacional adoptado por la Asamblea General de la Naciones Unidas el 20 de noviembre de 1989, que reconoce a todas las personas menores de 18 años como sujetos de pleno derecho.

De Mause, L. (1974). *The evolution of childhood*. The psychohistory Press.

wwwpsychohistory.com. Fuente en español antipsiquiatría.org por cortesía del autor.

De Mause, L. (1994). *Historia de la infancia*. Alianza.

Díaz A. (2007a). *Abusos excesos, violencias y maltratos contra niños. Intervenciones en lo real*. [Monografía]. Fundación San Javier.

Díaz A. (2007b). *¿Cuando hablamos de niñez hablamos de niños?* Fundación San Javier.

Díaz A. (2008). *Los nombres de la niñez abusada: incesto, prostitución, abandono y filicidio*. Fundación San Javier.

Díaz, A. (2009). Los nombres de la niñez abusada. En: A. Díaz. *Incesto. Prostitución. Abandono. Filicidio*. Fundación San Javier.

Dolto, F. (1988). *Cuando los padres se separan*. Paidós.

Dube, S., Anda, R., Whitfield, C.; Brown, D., Felitti, V. J., Dong, M. & Giles, W. (2005). Long-term consequences of childhood sexual abuse by gender of victim. *American Journal of Preventive Medicine*, 28, 430-438.

Ferenczi, S. (1932). *Las pasiones de los adultos y su influencia sobre el desarrollo del carácter y la sexualidad del niño*. [Conferencia]. XII Congreso Internacional de Psicoanálisis en Wiensbaden.

Franco A. N., Toporosi S., Brown M. F., Estébanez S., Pedersen E. & Santi, G. (2009). *Subjetividad y genitalidad en adolescentes que han sido abusados sexualmente en la infancia. Motivaciones para una investigación y estado actual de conocimiento sobre el tema*. Memorias del I Congreso Internacional y Practica profesional en Psicología. XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Universidad de Buenos Aires Facultad de Psicología.

Freud, S. (1893-1895). Estudios sobre la Histeria. En: S. Freud. *Obras Completas*. Tomo I. Nueva Visión.

Freud, S. (1894). Neuropsicosis de defensa. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo I. Nueva Visión.

- Freud, S. (1895). Proyecto de Psicología para neurólogos. En: S. Freud. Obras completas Tomo I. Nueva Visión.
- Freud, S. (1905). Tres ensayos para una teoría sexual. En: S. Freud. *Obras Completas*. Tomo II. Nueva Visión.
- Freud, S. (1911). Los dos principios del funcionamiento mental. En: S. Freud. *Obras Completas*. Tomo II. Nueva Visión.
- Freud, S. (1912-1913). Tótem y Tabú. En: S. Freud. *Obras Completas*. Tomo III. Nueva Visión.
- Freud, S. (1914). Introducción al narcisismo. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo II Nueva Visión.
- Freud, S. (1914-1918). Historia de una neurosis infantil. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo II Nueva Visión.
- Freud, S. (1915). La represión. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo II Nueva Visión.
- Freud, S. (1915). Lo inconsciente. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo II Nueva Visión.
- Freud, S. (1915). Pulsiones y sus destinos. Vol. 14. Amorrortu.
- Freud, S. (1916). La teoría de la libido y el narcisismo. Lecciones introductorias al psicoanálisis. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo II Nueva Visión.
- Freud, S. (1919). Lo siniestro. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Freud, S. (1919). Pegan a un niño. Aportaciones al conocimiento de la génesis de las perversiones sexuales. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III. Nueva Visión.
- Freud, S. (1920). Más allá del principio del placer. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Freud, S. (1920). Psicología de las masas y análisis del yo. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Freud, S. (1920). Sobre la psicogénesis de un caso de homosexualidad femenina. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.

- Freud, S. (1923). La organización genital infantil (adición a la teoría sexual). En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Freud, S. (1923-1924). Neurosis y Psicosis En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Freud, S. (1924)- La pérdida de la realidad en la neurosis y en la psicosis. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Freud, S. (1924). La disolución del complejo de Edipo. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Freud, S. (1925). Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia sexual anatómica. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Freud, S. (1925). La negación. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Freud, S. (1926). Inhibición, Síntoma y Angustia. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Freud, S. (1931). Sobre la sexualidad femenina. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Freud, S. (1932-1933). Nuevas lecciones introductorias al psicoanálisis. La feminidad. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Freud, S. (1938-1940). Escisión del yo en el proceso de defensa. En: S. Freud. *Obras completas*. Tomo III Nueva Visión.
- Gamsie, S. (1995). Limitaciones de la intervención psicoanalítica ante el maltrato Infantil. En: *Psicoanálisis y el Hospital*. Publicación semestral de practicantes en Instituciones Hospitalarias, 6. Ediciones el Seminario.
- Garrido, V., Stangeland, P. & Redondo, S. (1999). *Principios de criminología*. Valencia Tirant Lo Blanch.
- Giberti, E. (Comp.) (1997). *Políticas y niñez*. Losada.
- Hardt, J. & Ruter, M. (2004). Validity of adult retrospective reports of adverse childhood experiences: Review of the evidence. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 45, 260-273.

- Janin, B. (2002). Las marcas de la violencia. Los efectos del maltrato en la estructuración subjetiva. *Cuadernos de psiquiatría y psicoterapia del niño y del adolescente*, 33/34, 149-171
- Kazez, R: (2003). El algoritmo David Liberman como método aplicable a la investigación en psicoanálisis. *Subjetividad y procesos cognitivos*, 3, 130-152.
- Klein, M. (1997). *Obras completas de Melanie Klein y otros trabajos*. Tomo III. Paidós.
- Klimosvky, G. (2004). *Acerca el carácter científico del psicoanálisis*. Revista La docta ignorancia. Dossier Filosofía y psicoanálisis.
http://apa.opac.ar/greenstone/collect/revapa/index/assoc/19874404/p0887.dir/REVA_PA19874404p0887Klimovsky.pdf
- Klimosvky, G. (2009). *Epistemología y Psicoanálisis*. Vol. II Análisis del psicoanálisis. Biebel.
- Kopittke, C. C. (2008). Vínculos tóxicos y traumáticos y la paradoja de la subjetividad. *Subjetividad y procesos cognitivos*, 12, 30-45.
- Kuitca M. L. (2000). *Violencia familiar y Abuso Sexual infanto juvenil*. Psicoanálisis APdeBA.
<https://www.yumpu.com/es/document/view/39327079/violencia-familiar-y-abuso-sexual-infanto-juvenil-av-apdeba>
- Kuitca, M. L. & Irungaray, E. (2011). *Violencia y abuso sexual familiar. Investigación Psicoanalítica sobre la patología de los vínculos*. Letra viva.
- L'Heuillet, H. (2008). *El psicoanálisis es un humanismo*. Letra Viva.
- Lacan, J. (1973). *El seminario. Libro 11. Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis*. Paidós.
- Lacan, J. (1987). *Escritos 2*. Ed. Siglo XXI.
- Laplanche, J. & Pontalis, J. B. (1997). *Diccionario del Psicoanálisis*. Paidós.
- Legendre, P. (1996). *El inestimable objeto de la transmisión. Estudio sobre el principio genealógico en occidente*. Siglo XXI
- Legendre, P. (2008a). *La fábrica del hombre occidental. Seguido de El hombre homicida*. Amorrortu.

- Legendre, P. (2008b). *Lo que occidente no ve de occidente. Conferencias en Japón*. Amorrortu.
- Lehrer, J. A., Leher, E. L. & Kos, M. P. (2013). Anwanted sexual experiences in Young men Evidence from a survey of university student in Chile. *Archives of Sexual Behavior*, 42, 213-223.
- Lingua, M. I. (2013). *La libertad y el respeto a la palabra. Dos nuevos paradigmas*. En: L. Szapiro. *Teorías y testimonios*. Vol. 1. Grama Ediciones.
- Macgrath, S., Nilsen, A. A. & Kerly, K. R. (2011). Sexual victimization in childhood and the propensity for juvenile delinquency and adult criminal behavior: A systematic review. *Aggression and Violent Behavior*, 16, 485-492.
- Magalhães Caravallo, Q. C., Giménez Galvão, M. T., Lutão Cardoso, M. V. L. (2009). Percepción de las madres frente el abuso sexual de sus hijas. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 1 (4).
<https://www.scielo.br/rlae/a/3fstxpfR83RFxpcCTbSDGF/?lang=es&format=pdf>
- Maida, A. M., Molina, M., Basualdo, R. C., Bahamondes, P. C., Leonvengadar, B. X. & Abarca, C. (2005). La experiencia de abuso sexual en las madres: ¿Es un predictor de abuso sexual en sus hijos? *Revista Chilena de Pediatría*, 76, 1.
- Maldavsky, D. (1977). *Teorías de las representaciones. Sistemas y matrices, transformaciones y estilos*. Nueva Visión.
- Maldavsky, D. (1983). *Sexualidad femenina y proceso de pensamiento*. Finnegans y Editores SRL.
- Maldavsky, D. (1986). *Estructuras narcisistas. Constitución y transformaciones*. Amorrortu.
- Maldavsky, D. (1994). *Pesadillas en Vigilia. Sobre neurosis toxicas y traumáticas*. Amorrortu.
- Maldavsky, D. (1996). *Linajes Abúlicos. Procesos tóxicos y traumáticos en estructuras vinculares*. Paidós.
- Maldavsky, D. (1997). *Sobre las ciencias de la subjetividad. Exploraciones y conjeturas*. Nueva Visión.

- Maldavsky, D. (1999). *Lenguaje del Erotismo. Investigaciones teórico clínicas en neurosis y psicosis*. Nueva Visión.
- Maldavsky, D. (2000a). *Lenguaje pulsiones, defensas. Redes de signos, secuencias narrativas y procesos retóricos en la clínica psicoanalítica*. Nueva visión
- Maldavsky, D. (2000b). *Erogeneidades, defensas y lenguaje: aportes al desarrollo de una metodología psicoanalítica de investigación (ADL)*.
<http://www.psicoanalisisapdeba.org/wp-content/uploads/2019/03/032000maldavsky.pdf>
- Maldavsky, D. (2001). *Investigaciones en procesos psicoanalíticos. Teoría y método: secuencias narrativas*. Nueva Visión.
- Maldavsky, D. (2003). *Actualización del ADL: teoría, instrumentos*. Jornadas Uces.
<http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/1592>
- Maldavsky, D. (2004). *La investigación psicoanalítica del lenguaje: algoritmo David Liberman*. Lugar editorial.
- Maldavsky, D. (2007). *La intersubjetividad en la clínica psicoanalítica. Investigación sistemática con el algoritmo David Liberman (ADL)*. Lugar editorial.
- Maldavsky, D. (2009). Nuevos desarrollos en investigaciones de diagnóstico y cambio clínico en psicoterapia. *Revista Itinerario*, 4 (11).
- Maldavsky, D. (2013). *ADL Algoritmo David Liberman: Un instrumento para la evaluación de los deseos y las defensas en el discurso*. Paidós.
- Maldavsky, D. (2017). Notas sobre la falsedad, los procesos de pensamiento y los actos de habla. *Psicoanálisis Porto Alegre*, 19 (2), 150-161.
- Meadow, R. (1977). Munchausen syndrome by proxy. The hinterland of child abuse. *Lancet. Hospital Practice*, 13 (2), 343-345. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(77\)91497-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(77)91497-0)
- Ministerio de Educación. Buenos Aires. (1998). *Ley 114. Protección integral de los derechos de niños, niñas y adolescentes de la ciudad de Buenos Aires*.
<https://www.buenosaires.gob.ar/sites/gcaba/files/ley114.pdf>

- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. (2014). *Ley N° 26.061. Protección integral de los derechos de niñas, niños y adolescentes*.
http://www.jus.gob.ar/media/3108870/ley_26061_proteccion_de_ni_os.pdf
- Nicoletti, M., Giacomozzi, A. I. & Cabral, M. F. (2017). Análisis de dos estudios de casos sobre abuso sexual cometido por madres. *Revista de psicología (PUCP)*, 35 (2), 423-452. <https://dx.doi.org/10.18800/psico.201702.002>
- Nudel, C. R. & Bodni, O. (2006). Psicopatía, incesto y discurso: Análisis con ADL en instancia judicial. Análisis del relato con ADL. *Actualidad psicológica*, 347.
- Nudel, C. R. (2009). *Herramientas para la Pericia Psicológica en Delitos Sexuales Intrafamiliares*. Akadia.
- Nudel, C. R.: (2020). *Dispositivo diagnóstico de abuso sexual intrafamiliar en menores que no denuncian*. [Tesis doctoral] Repositorio UCES.
<http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/5825>
- Ortiz-Tallo, M., Sánchez, L. M. & Cardinali, V. (2002). Perfil psicológico de delincuentes sexuales. Un estudio clínico con el MCMI-II de Th. Milthron. *Revista de psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona*, 29 (3), 144-153.
- Peskin, L. (2015). *La realidad, el sujeto y el objeto*. Paidós.
- Pinto-Cortez, C., Pereda Beltrán, N., & Chacón Fuertes, F. (2017). Prevalencia del abuso sexual infantil en hombres del norte de Chile y su salud psicológica y sexual. *Interciencia*, 42 (2), 94-100. <https://www.redalyc.org/journal/339/33949912004/html/>
- Plummer, C. A., & Eastin, J. A. (2007). System Intervention Problems in Child Sexual Abuse Investigations: The Mothers' Perspectives. *Journal of Interpersonal Violence*, 22 (6), 775–787. <https://doi.org/10.1177/0886260507300753>
- Reyes Lagarza, C. & Cantera, C. (2019). La “carrera moral” de las madres que sobreviven al abuso sexual de sus hijos/as. *Revista de Treball social*, 217, 55-71.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7286452>

- Reyes, M. & Leni Larralde, M. (2012). Acerca del caso de una niña abusada sexualmente y el desencadenamiento de un Lupus en su madre. Coordenadas subjetivas del desencadenamiento. En: A. Trimbolini, et al. (Comp). Diagnóstico o Estigmas. Encrucijadas Éticas. Serie Conexiones. Asociación Argentina de Profesionales de Salud Mental.
- Reyes, M. & Szapiro L. (2018a). Aportes del psicoanálisis a las dolencias psicósomáticas y autoinmunes. Acerca de un sujeto que padece Lupus y el abuso sexual de su hija. Un estudio preliminar [Ponencia]. XII Congreso Argentino de Salud Mental. Psicosis actuales.
- Reyes, M. & Szapiro L. (2018b). Reflexiones acerca del deseo del analista en la dirección de la cura de una paciente que padecía Lupus [Ponencia]. X Congreso de Internacional de Investigaciones y Prácticas profesionales de la Universidad de Buenos Aires.
- Reyes, M. (2008). Acerca de un caso de Lupus. La consulta de Aridna por su hija Aldana. Memorias XV Jornadas de investigación. Cuarto encuentro de investigadores en psicología del MERCOSUR "Problemáticas actuales.
- Reyes, M. (2013). Acerca del abuso sexual de una niña llamada Noralí. Articulaciones clínicas respecto de la falla en la ley simbólica en el abuso sexual. En: Tambolini, A. (Comp.) Salud Mental Interdisciplina e inclusión social como ejes de intervención. Editorial Grande.
- Reyes, M. (2015). Un día me dijeron que mi padre no era mi padre. En: L. Szapiro, et al. Teorías y testimonios. Vol. 3 Desamarrados. Grama Ediciones.
- Reyes, M. (2018). De la segregación. Acerca de un caso de intento de suicidio. En: L. Szapiro, et al. Teorías y testimonios. Vol. 3 Desamarrados. Grama Ediciones.
- Reyes, M. (2020). Combinación Intrapsíquicas e Intersubjetivas de deseos y defensas, en un caso de abuso intrafamiliar. Revista desvalimiento psicossocial, 7 (2), 12 p.
<http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/5422>

- Reyes, M. (2021). Acerca del abuso sexual de una niña llamada Noralí. Articulaciones clínicas respecto de la falla en la ley simbólica en el abuso sexual infantil. En: Teorías y testimonios. Vol. 5 De la orfandad. Grama Ediciones.
- Roussos, A. (2007). El diseño de caso único en la investigación de psicología clínica. Un vínculo entre la investigación y la práctica clínica. *Revista de clínica psicológica*, 16 (3), 261-270. <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281921790006.pdf>
- Rubinstein, A. M. (2006). La eficacia del análisis y el uso del caso en los textos Freudianos. *Anuario de Investigación*, 14, 97-102. <https://www.redalyc.org/pdf/3691/369139943040.pdf>
- Rull, J. & Pareda Beltrán, N. (2011). Revisión sistemática de los programas de tratamiento psicológicos aplicados a víctimas adultas de abuso sexual infantil. *Anuario de psicología*, 41, 81-115. <https://raco.cat/index.php/AnuarioPsicologia/article/view/249932>
- Samaja, J. (2012). *Elementos para una teoría de la investigación científica*. 3 ed. Eudeba.
- Sanchez, H., Belfer, G., Cospito, A., Reyes, M., Iozzia, C., De Ansó, M. E., Salomone J. (2022) Abordaje a familias en riesgo-AFARI. En Pronap: Programa de actualización pediátrica. Módulo 3. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Senado y Cámara de diputados de la provincia de Buenos Aires. (2005). *Ley de promoción y protección integral de los derechos de los niños*. https://www.mpba.gov.ar/files/documents/Ley_13298.pdf
- Senado y Cámara de diputados de la provincia de Buenos Aires. (2010). *Ley de Salud Mental*. <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/175000-179999/175977/norma.htm>.
- Shorter, E. (1977). *The Making of the modern Family*. Basic Books.
- Spitz, R. A. (1969). *El primer año de vida del niño*. Fondo de cultura Económica.
- Szapiro, L. (1996). Acerca de la pubertad y adolescencia. *Revista Registros*, 3, 41-45.
- Szapiro, L. (2008). *Elementos para una teoría y clínica lacaniana del fenómeno psicósomático*. Grama Ediciones.

- Szapiro, L. (2013). *Teorías y testimonios. Vol. 1 De una lábil inscripción en el Otro*. Grama Ediciones.
- Szapiro, L. (2015). Aportes del psicoanálisis a la clínica de los fenómenos psicósomáticos. *Anuario de investigaciones. Facultad de Psicología UBA*, 12, 195-205.
<https://www.redalyc.org/pdf/3691/369147944061.pdf>
- Torres, M. V. (2007). Madres que denuncian abuso sexual intrafamiliar. *Actualidad psicológica*, 354.
- Torres, M. V. (2008). Abuso sexual intrafamiliar. Estudio exploratorio de la madre que denuncia. *Subjetividad y procesos cognitivos*, 12, 223-256.
<http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/464>
- Torres, M. V. (2009). *Estudio de las denuncias que realizan las madres sobre el abuso sexual infantil intrafamiliar* [Tesis Doctoral]. UCES Buenos Aires.
- Torres, M. V. (2010). Estudio del discurso de una madre que denuncia abuso sexual intrafamiliar e intenta dominar la mente del otro. *Subjetividad y procesos cognitivos* 14 (1), 249-275. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=339630255013>
- Von Writh, G.H. (1980). *Explicación y comprensión*. Alianza.
- Vriol, V. (2005). Relación entre psicopatología adulta y antecedentes de traumas infantiles. *Revista Chilena de Psiquiatría*, 43 (2) 83-87.
<https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v43n2/art02.pdf>
- Wainer, A. (2012). Estudios de caso único en el campo de la investigación actual en psicología clínica. *Subjetividad y procesos cognitivos*, 16 (2) 214-222.
<http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/1974>
- Weldon, E. V. (2008). El mito de la maternidad glorificada. *Revista Brasileña de Psicoanálisis*, 42 (4), 113-123. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rbp/v42n4/v42n4a14.pdf>
- Winnicott, D. W. (1971). *Realidad y juego*. Gedisa.
- Winnicott, D. W. (2004). *Exploraciones psicoanalíticas I*. Paidós.
- Zafiropoulos, M. (2006). *Lacan y Levi-Strauss o el retorno a Freud (1951-1957)*. Editorial Manantial.

Anexos

Anexo 1. CODEI consentimiento para la investigación



Vicente López, 13 de febrero de 2020.

Servicio de Psicopatología.
Lic. Reyes, Marcela Victoria

Por medio de la presente me dirijo a Ud. a fin de informarle que el CODEI del Hospital Municipal de Vicente López, Prof. Dr. B.A. Houssay, ha aceptado su solicitud y otorga el consentimiento para que pueda llevarse a cabo el Proyecto: Aporte del psicoanálisis al abuso sexual infantil: "Análisis del discurso de la madre de una niña abusada sexualmente".

Dejo constancia que se recibió el consentimiento informado del caso, y que el mismo no presenta conflictos bioéticos.

Sin más, saludo a Ud. Atte.



Anibal Daxilo Farias
Jefe CODEI
M.N. 73364 / M.P. 441419

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PACIENTES

Título del proyecto: "Aportes del psicoanálisis al abuso sexual infantil: Análisis del discurso de la madre de una niña abusada sexualmente."

Investigador responsable: Marcela Victoria Reyes

- Usted está invitado a participar voluntariamente en el presente estudio de investigación.
- El estudio será realizado en el Hospital Houssay de Vicente López.
- Usted tiene derecho de no participar del mismo sin que esto modifique su tratamiento o la calidad de atención.
- Por favor, antes de que acepte o no participar, es importante que lea y comprenda este formulario. Ud. puede pedirle a la Lic. Marcela Reyes que le explique cualquiera de las palabras o términos presentes en este consentimiento. No firme el mismo sino comprende la información o no ha recibido una explicación adecuada a sus preguntas. Si ud. decidiera participar, se le pedirá que firme el mismo al pie de la página.

Propósito del estudio:

El propósito del estudio es investigar los deseos y defensas y sus estados presentes en el discurso de la madre de una niña abusada sexualmente. Si Ud. acepta participar se tomará como material el contenido de las entrevistas con Ud. para lo cual se tomarán notas y se grabarán las sesiones, así también como cualquier otro material a fin con esta investigación. Su participación en el estudio es absolutamente voluntaria. Usted puede rehusarse a participar sin penalización ni pérdida de los beneficios a los que Ud. tenga derecho de otro modo. También podrá desistir de participar en cualquier momento, en tal caso, sus datos serán eliminados y no podrán ser utilizados a partir de ese momento.

Confidencialidad:

Se respetará la ley de protección de datos personales (25.326). La información que se obtenga a partir del estudio será tratada con carácter confidencial.

Protección contra riesgos:

Los riesgos de daño físico, psicológico, social o jurídico son mínimos para este estudio. Existe un mínimo riesgo de que al participar pueda sentirse incómoda ante ciertas preguntas, pero en general se genera un clima cordial y agradable durante las entrevistas.

Los beneficios potenciales:


Los resultados obtenidos a partir de la ejecución de este proyecto, tendrá importantes implicancias clínicas para otras madres que atraviesan o hayan atravesado por situaciones de abusos de sus hijos. Por otro lado, no se han evidenciado hasta el momento investigaciones sobre abuso sexual infantil que se hayan basado en el estudio de deseos y defensas de la madre.

Participante:

He leído este consentimiento y discutido con la Lic. Marcel Reyes, los procedimientos descriptos. Se me dio la oportunidad de realizar preguntas y las mismas fueron respondidas en forma satisfactoria. He comprendido que mi participación es voluntaria y acepto participar en este estudio.

Fecha: 6/04/2021
 GRACIELA L. M. BANDA
 20.009.852

Firma y DNI del paciente:



Firma y sello del investigador:

MARCELA VICTORIAREYES
 PSICOLOGA
 M.N. 13453 M.P. 90380

Anexo 2: Formulario de consentimiento informado para pacientes

Título del proyecto: “Aportes del psicoanálisis al abuso sexual infantil: Análisis del discurso de la madre de una niña abusada sexualmente.”

Investigador responsable: Marcela Victoria Reyes

- Usted está invitado a participar voluntariamente en el presente estudio de investigación.
- El estudio será realizado en el Hospital Houssay de Vicente López.
- Usted tiene derecho de no participar del mismo sin que esto modifique su tratamiento o la calidad de atención.
- Por favor, antes de que acepte o no participar, es importante que lea y comprenda este formulario. Ud. puede pedirle a la Lic. Marcela Reyes que le explique cualquiera de las palabras o términos presentes en este consentimiento. No firme el mismo sino comprende la información o no ha recibido una explicación adecuada a sus preguntas. Si Ud. decidiera participar, se le pedirá que firme el mismo al pie de la página.

Propósito del estudio:

El propósito del estudio es investigar los deseos y defensas y sus estados presentes en el discurso de la madre de una niña abusada sexualmente. Si Ud. acepta participar se tomará como material el contenido de las entrevistas con Ud. para lo cual se tomarán notas y se grabarán las sesiones, así también como cualquier otro material a fin con esta investigación. Su participación en el estudio es absolutamente voluntaria. Usted puede rehusarse a participar sin penalización ni pérdida de los beneficios a los que Ud. tenga derecho de otro modo. También podrá desistir de participar en cualquier momento, en tal caso, sus datos serán eliminados y no podrán ser utilizados a partir de ese momento.

Confidencialidad:

Se respetará la ley de protección de datos personales (25.326). La información que se obtenga a partir del estudio será tratada con carácter confidencial.

Protección contra riesgos:

Los riesgos de daño físico, psicológico, social o jurídico son mínimos para este estudio. Existe un mínimo riesgo de que al participar pueda sentirse incómoda ante ciertas preguntas, pero en general se genera un clima cordial y agradable durante las entrevistas.

Los beneficios potenciales:

Los resultados obtenidos a partir de la ejecución de este proyecto, tendrá importantes implicancias clínicas para otras madres que atraviesan o hayan atravesado por situaciones de abusos de sus hijos. Por otro lado, no se han evidenciado hasta el momento investigaciones sobre abuso sexual infantil que se hayan basado en el estudio de deseos y defensas de la madre.

Participante:

He leído este consentimiento y discutido con la Lic. Marcel Reyes, los procedimientos descritos. Se me dio la oportunidad de realizar preguntas y las mismas fueron respondidas en forma satisfactoria. He comprendido que mi participación es voluntaria y acepto participar en este estudio. Fecha:

Firma y DNI del paciente:

Firma y sello del investigador:

Anexo 3: Material clínico perteneciente a esta investigación.

Sesiones desgrabadas completas

Gabriela

Sesión del día 10 de enero del 2018

Me pide hablar por un tema referido a Claudio

Terapeuta: Hola Gabriela, ¿Cómo estás?

Gabriela: Claudio va a tener salidas...como llegó a cumplir la mitad de la pena. Ya cumplió 9 años.

Le van a dar salidas a partir del mes de marzo. Voy a hablar con un amigo abogado, que estudia abogacía. Le voy a preguntar por un perímetro.

Terapeuta: ¿Querés hacer un perímetro de exclusión por si se quiere acercar a Noralí y a vos?

Gabriela: Sí, porque Claudio era un hombre violento. Varias veces me dio una cachetada o me tiró del pelo estando embarazada de Noralí.

Incluso tomado puso un cuchillo tramontina clavado en el colchón, porque yo me despertaba y él quería acostarse con Noralí.

Yo me cambié de cuarto con la nena, no lo quería cerca. Yo tengo mi labilidad.

Se cumplieron 9 años supuestamente, lo trataban bien estaba en el pabellón cristiano.

En los 10 años que estuve con él no tuve libertad. Yo no me podía bañar, porque no podía dejar a la nena sola con él.

Cuando resolví lo del cuarto empecé a dormir.

Un día vino a golpearme la puerta del cuarto, me dijo que yo no lo iba a separar de su hija. Incluso amenazó con matarme: "si vos no me dejás estar con mi hija yo te voy a matar".

Cuantas personas tuvieron una actitud violenta y terminaron matando a la mujer.

Terapeuta: ¿Y vos porque no lo denunciaste?

Gabriela: Hoy me doy cuenta que Claudio fue mi primer experiencia con un hombre, pero no estaba enamorada.

Yo me puse en una actitud de defensa de Noralí, no sé por qué no lo denuncié

Tal vez era mi bondad, mi personalidad, me puse en defensa de Noralí.
 No lo dejaba estar con Noralí
 Más que nada era querer vivir mi experiencia con un hombre
 Cada día que pasaba le tenía miedo por eso, no lo denunciaba por pensar que se vendría una represalia por eso. Ahora veo que me estaba cuidando.

Terapeuta: ¿Cuándo pensás que comenzó el abuso de la nena?

Gabriela: Abusó a los tres años cuando yo estuve internada por el lupus. Noralí tenía el himen desgarrado. Tal vez con la punta del dedo, o con la punta del pene.

En tercer grado Noralí comenzó a masturbarse.

Noralí dijo que hacía eso porque veía a su papa hacerlo.

Karina y la maestra hicieron la denuncia y ahí salieron denuncia de otras nenas a Jéssica y a Jonathan, también los abusó. (Jesica y Jonathan son otros hijos de Claudio).

Cuando me agarró el Artritis reumatoidea se ve que estuvo con Noralí y se la llevó a un vecino. Ella dijo que le ardía. La nena cuando iba a hacer pis se quejaba de ardor y dolor.

Tuve que traerla a ginecología porque tenía infecciones vaginales y no se dieron cuenta del abuso. Le dieron baños de malva

Terapeuta: ¿Y vos no sospechaste ahí?

Gabriela: Cuando yo salí de la internación veo una bombacha con sangre
 El himen era muy pequeño y no lo vieron. El venía alcoholizado.

Terapeuta: ¿Y cómo fue lo de la caída del moisés?

Gabriela: Hasta ese momento yo no supe, pero, pero teníamos las descompensaciones de Héctor acelerado él prendía fuego. (Héctor es un hermano psicótico que aún hoy vive con Gabriela)

Noralí estuvo internada en el hospital de clínicas 40 días, internada también acá (Hospital del Conurbano Bonaerense) y luego nuevamente en el Hospital de Clínicas para hacerle la operación de la válvula que derivaba la presión al estómago. El episodio fue caratulado como sospecha de maltrato, nos hicieron firmar un acta que nos comprometíamos a cuidarla.

Después del alta lo veo a Claudio zamarreando a Noralí contra la cuna. Yo me llevaba a Noralí a la cocina En el fondo de ojos había salido hematomas viejos coágulos de sangre de zamarreos anteriores.

Yo no sé por qué no lo denuncie.

Terapeuta: Bueno Gabriela por hoy tenemos que ir dejando, continuamos con este tema la semana próxima.

Cierre de la sesión

Gabriela

Sesión del 30 de diciembre de 2019:

T: Contame que pasó

G: Sí, empezó como que otra vez que ella estaba así triste porque no te digo que había tenido una pelea, pero había pasado un mal entendido en el cual Javi se había enojado con ella.

T: Javi ese chico que sale con ella?

G: Sí, es ese chico que sale casi dos meses

T: Y ella está muy contenta!

G: Sí. Surgió que yo llegué ayer del kiosco, llegué tarde porque volvió Gabriel, nos encontramos en la placita llegue como...Gabriel volvió.

T: Volvió a tu vida?

G: Sí, hace como dos domingos, el domingo pasado y este es el segundo domingo que vino y...y yo llegué cuatro y pico cuatro y media ponele a casa. Del quiosco me fui directo a la plaza tomamos unos mates y....cuando yo vine no estaba.

T: No estaba Noralí?

G: No, no estaba Noralí

T: Que día fue esto?

G: Esto fue ayer domingo...entonces ehh...Estaba Héctor y ella no, estaban los maquillajes estaba la mochilita, se había estrenado ropa, que le regalaron para navidad.

Yo pensé que el día ella generalmente se va los sábados, va a la casa de Javi y se queda hasta el domingo y vuelve el domingo.

T: Ah y duerme ahí y todo. ¿Vos los conoces a los padres del chico?

G: No, a los padres no, al chico sí.

Después de todo esto es bastante incipiente. Ella se queda en la casa de él pero no hace no dos meses que están. El tres de enero Javi cumple años y además el mismo día se cumplen dos meses que están saliendo digamos

T: ¿Dos meses?

G: Sí, nada

El... el ... sábado.... Este sábado o sea antes de ayer ella siempre va a la casa de él y se queda hasta el domingo. Me llamó la atención que cuando yo llegara el sábado del quiosco ella estuviere, no se estuviere maquillando, no se estuviere preparando para ir. Entonces yo le pregunto: ¿ qué entonces hoy no te vas de Javi? y me dice no porque él está mal como me dijo, está mal emocionalmente. Que no quería verla...como que no quería....

T: ¿Él es más chico que ella?

G: Él va a cumplir 16 ahora es 2 o 3 años más chico porque ella ahora en enero cumple 19.

Bueno...ehh...pero tiene una historia, no sé si te habrá contando... tiene una historia familiar bastante difícil de sobrellevar para un chico de 15 como que se está haciendo un poco cargo de los padres porque el papa es ciego, ella me dijo que el papa es ciego y que a la mama como se hace y cargo del papa muchas veces le agarran como ataques de ansiedad y como que dependen mucho del hijo quieren que el hijo esté ahí. Pocas veces lo dejan salir porque es como que lo necesitan, porque si él se va el padre se enoja con él porque supongo que querrá que la ayude a la madre con él. Si él se va el padre se enoja y si el padre se enoja a la madre le empieza a agarrar ansiedad se empieza a poner mal. Entonces es como todo un círculo que quieren que el este ahí toda la noche en la casa de

él. Y “viste los padres están en un lado y nosotros estamos en otro no les llevan el apunte pero, pero quieren que el hijo este ahí”.

T: ¿Es único hijo él?

G: No, tiene una hermana más grande, ehhh tiene una hermana más grande que a su vez tiene un nene un sobrinito de 5 6 años creo que vive con ellos.

Pero, me dijo un día hasta el límite que llegaron, un día estaban en la parada de colectivos para ir a un cumpleaños... ehhh... ella y Javi y el padre la llama desesperado como que vuelva a la casa, que vaya a la casa que lo querían ahí. Que lo que necesitaban en la casa y estaba la hermana él dice:

¡Porque me hacen esto si esta la hermana en la casa! La hermana es más grande y lo llamaban a él como que era una urgencia que volviera a la casa, él se estaba por tomar un colectivo para ir a un cumpleaños de una amiga con Noralí y ellos estaban en la casa con la hermana más grande y lo hicieron ir.

T: ¿El papá es no vidente total?

G: Sí, es no vidente

Supongo que no sería no vidente de nacimiento habrá tenido un accidente. Habrá pasado algo como una enfermedad ocular calculo yo y que se haya quedado ciego después.

Según me conto Noralí el padre es ciego y la mama le agarra que lo necesita que no quiere que él se vaya.

Como que el padre no quiere que él se vaya porque le parecerá que es mucha carga para la mujer de él el hacerse cargo de él solamente entonces es como que lo presionan a estar en la casa para ayudar a la madre para que esté ahí pero, él no entendía porque ese día no lo dejaban ir al cumpleaños si estaba la hermana más grande si él puede... eh... eh... hacerse cargo de quedarse ahí de los padres porque lo llaman cuando también está la hermana.

También le tienen que dar un poco de libertad a un chico de 15 años. Y la oportunidad de que viva la vida de un chico de 15 años

T: ¡Pobre muchacho Javier la verdad! Y ¿qué pasó?

G: Bueno ella... él el sábado no estaba bien entonces ella no quiso ir para allá... porque él no se sentía, no se si no tenía ganas de verla no tenía ganas de estar con nadie

porque estaba mal emocionalmente y ella el domingo arreglan a la madrugada a las 2 de la mañana arregla con un tal Jerson, que es un chico que yo vi un par de veces que vive en capital

Este chico en su momento quiso salir con Noralí se tiró un lance y como que Noralí no lo acepto pero quedaron como amigos que muy cada tanto se ven y esto aparentemente habían hecho a principios de año 2019 como una promesa de que se iban a ver dos veces por año que iban a tener una salida dos veces por año y entonces a las 2 de la madrugada del domingo le dice se está terminando el año y nos vimos solo un vez nos falta vernos una segunda vez como habíamos dicho. Entonces quedó con este Jerson de verse el domingo supuestamente fue a verse con este Jerson al Abasto.

T: ¿Al Abasto?

G: Sí, al Abasto

T:¿ Entonces vos cuando llegaste ella no estaba?

G: Y yo pensé que se hacía ido a ver a Javi. Porque estaba Héctor y Héctor dice “Tu hija se fue” pero Héctor no le preguntó ni ella le dijo con quien se iba a ver porque además le costó decirme que no se iba a ver con Javi porque yo también le preguntaba porque ella también me dice Javi se enojó conmigo se enojó... Entonces le digo... entonces que no te fuiste a ver con Javi? Y ahí se quedó callada y después empezamos a raíz de este tema y salió el tema de Claudio. Entonces a raíz del tema de Javi salió el tema de Claudio. Le conté como había sido el abuso. Un montón de cosas... un montón de cosas salieron.

Entonces ella salió con Jerson y no le quiso decir a Javi precisamente como el día anterior no la quiso ver a ella porque él estaba mal emocionalmente entonces no le pareció atinado decirle que ella se iba a ver el domingo con Jerson.

Bueno no le dijo nada como para no ponerlo peor a este chico y fue peor... ahora te cuento.

En un momento dado le dice que la quiere ver Javi y ella ya había no sé si ya estaba viajando para el Abasto ya estaba yendo para verse con este Jerson.

Tampoco le confirmo que ella se estaba yendo a ver con otro chico.

El al rato le dice que la estaba esperando en la parada

Tampoco le dijo no se fue comunicando. Ella estaba yendo al abasto o con Jerson.

Y de repente él le dice que estaba yendo a la parada, y ella de camino al Abasto

Entonces ahí le tuvo que decir que ella se había ido ir a Jerson.

Ella le dijo vos no te podes enojar por un mal entendido. No me habías confirmado el vernos.

Entonces es como se enojó y le dejó de hablar entonces ella estaba mal. Cuando ella se pone mal le empieza repercutir en el cuerpo.

Es como que Javi se enojó y no le quería hablar y ella se empezó a poner mal. Le empezó a dolor el estómago. Que le empezaba a doler al costado.

Yo le dije eso en normal que te duela el estómago, te empiezan a agarrar dolores de cabeza.

Cuando tenés que dar un examen es normal que te duela el estómago. Te empieza a agarrar síntomas

Yo estuve hasta las 4:30 has con Javi y hasta la hora que me fui 7, 30 20 hs ella no estaba.

T? Vos sabías que ella estaba en el abasto? No te preocupas cuando ella desaparece así?

G: Yo calculaba que se había ido a lo de Javi.

Cuando pasa así que es de noche y no aparece le mando un mensaje para ver que estuviera todo bien.

Todo esto paso 12: 30, 13 hs de la mañana yo volvía de la casa de Mariela y ella me dice que se siente mal. Nos quedamos despiertos hasta la hora que vino el camión. Yo me dormí en la mesa, me desperté 3 de la mañana tenía que contar los diarios entonces me apure antes de que venga el camión y cuando vino el camión estábamos las tres. Estaba Mary estaba yo y estaba Noralí,

Yo estoy preparándome para irme y ella me empieza a decir que se siente mal, empieza a querer contar lo que había pasado que Javi se había enojado con ella., pero entonces no te viste con Javi.

Yo le pregunte que te viste con Jerson.

¿Cómo sabes? Vos lo tiraste por tirar como sabes? No se soy tu mamá. Pero además relacione la zona con él.

Entonces ella se asombra que yo doy siempre en el clavo con las cosas. Entonces a ella le gusta hablar conmigo.

Entonces empezamos que le dolía el estómago, que tiene miedo por los análisis, los análisis le salieron bárbaros salvo el de orina que decía gérmenes abundantes, entonces empezó a decir que tiene infección urinaria.

T: ¿Pero la vio un medico?

G: No, no la vio ningún médico pero tiene bien el hematocrito la glucosa lo de tiroides también. Yo además le dije la infección urinaria no es asintomática

Igual yo me acerque a la salita para pedirle un turno a la médica, empezó a decir que no le gustaba la médica porque le pintó la psicóloga, le empezó a preguntar por el colegio y porque estaba así.

Entonces me empezó a contar cosas que nunca había contado como lo del colegio como la discriminaban en la primaria como la discriminaban en la secundaria, se sentaban a un metro de distancia, decían que se le había volcado un frasco de perfume en la mochila y olía mucho y les hacía doler la cabeza. Que todo lo que sacaba de la mochila tenía ese olor. Entonces todo el mundo se alejaba de ella.

Entonces no sé cómo salió el tema de Claudio, entonces yo le conté que era lo que decía el informe médico.

T: ¿Y que decía el informe que le contaste?

G: Cosas como que si ella sabía además como que yo adiviné o no adivine o me quedó en su momento

Yo escucho mucho a la gente lo que se cuenta la pasar a nadie le queda y a mí me queda entonces alguna vez creo que ella me contó que a Gabriel ella se lo había contado.

Entonces otra cosa que yo le pregunté: ¿Vos le contaste a Javi de tu situación de que fuiste abusada? y me dice, no.

Bueno al único que se lo conteste es a Javi y me dice ¿Cómo sabes que se lo conté a Javi?

Los que lo saben son Javi, Nai esta chica que es la que va ahora va a pasar fin de año a lo de Nai, Nayla y Mariano el que vino acá a mi cumpleaños. Porque ese día salió el tema y vino Antonella la melliza, de día él también contó que una mujer que lo cuidaba tuvo así situaciones de abuso él y Antonella también había contado que a los 12 años, también había contado que su novio que ella tenía la había forzado a tener relaciones.

Entonces le digo: ¿Ese diálogo tuvieron el día de cumpleaños? ¡Qué lindo cumpleaños que tuvieron!

Yo veía que estaban los tres ahí charlando del abuso de Noralí por parte del padre y del abuso de Antonella le había pasado un abuso porque ella era menor que el chico que salía y este chico una persona que lo cuidaba lo abusó una mujer mayor era como que lo había tocado lo cuidaba lo había manoseado. Entonces yo le digo ese diálogo tuvieron el día de tu cumpleaños. Qué lindo para festejar el cumpleaños.

Entonces yo le digo bueno pero esteee.... Ehhh.... Vos tampoco yo tampoco se bien tampoco recuerdo bien que es lo que paso con mi papa, entonces yo le dije que lo que decía el informe médico que decía como que tenía un desgarró en esa telita que cubre la vagina pero que no había sido una penetración que tenía el himen desgarrado como cuando uno deja de ser virgen esa telita se rompe completamente, pero el informe médico que yo lo leí decía como que había un desgarró que podía ser con un dedo o la puntita del miembro lo que fuera, pero que no había sido penetrada.

T: ¿Ummm decía eso el informe médico?

G:Y Entonces hablamos esto que nunca lo habíamos hablado, o sea que eran cosas que se hacían las cinco de la mañana la seis de la mañana y no daba para que me parara y me fuera cuando estábamos en una charla re contra importante que ella que ella también me contó que cuando yo le conté que había muerto Claudio este me dijo que en un momento dado que sintió alivio porque así no cabía la posibilidad de que en algún momento saliera y pudiera volviera interferir en su vida pero, igual yo no lo iba a querer ver, pero siempre que la persona estuviera viva está la fantasía de pensar a futuro, y dice por un lado sentí alivio y por otro lado sentí como indiferencia porque ya no estaba en mi vida desde los 8 años y como que nunca formó parte de mi vida. A los 8 años el padre cae detenido, mi papa falleció cuando ella tenía 7 años y a los 8 años, yo la retrotraje a ese día que fue de terror que vino el patrullero. A la una pico de la madrugada y a las dos la volvieron a buscar y ya se puso a llorar porque estaba en pijama y no quería volver a salir y la quisieron volver a llevar porque no estaba completo el informe médico la primera vez que la habían revisado le habían dicho que estaba todo bien y la segunda vez que la revisaron vieron que el himen estaba desgarrado. Como que la primera vez que la vieron la habían visto muy por encima y no figuraba el informe completo que era re importante porque en la segunda revisión dieron el informe completo como que tenía el Himen desgarrado con la punta de un dedo o la punta del pene. Bueno una cosa así.

Bueno yo le conté eso y ella me dijo que había sentido alivio porque eso me dio la tranquilidad de saber que no me lo iba a volver a encontrar porque él no iba a salir y además por otro lado como que no me afectó como indiferencia porque hace rato que no estaba en mi vida.

Pero lo que si me dijo que se acordaba de él que no se acordaba lo que había pasado en sí que clase de abuso había sido a que le llamábamos abuso en el caso de ella en el caso en particular lo que si se acordaba era que él le pegaba.

“Yo me acuerdo que él me pegaba”. Me dijo Entonces ambas sacamos cosas que tenías guardadas en el arcón.

Entonces yo le conté la situación de que un día él se la había llevado a la cocina con la sillita de comer o sea que tenía menos de dos años para el dominarla que comiera y empezó a los gritos y entonces se levantó mi viejo con la mujer que tenía ese momento y fue a la cocina y le pararon el carro le dijo "no le puedes gritar así a mi nieta estando en mi casa". Entonces yo le dije cuando el vino a vivir acá el abuelo lo incluía en la vida familiar, compraba comida incluyéndolo a él.

A partir de ahí lo dejo de incluir en la comida familiar y entonces Claudio se las tuvo que rebuscar con los recortes de sándwiches de las panaderías cuando trabajaba se las rebuscaba, la mandaba a la madre a buscar pan, cuando laburaba se podía comprar algo, pero él tenía ciclos de que trabajaba un mes y lo rajaban pero si trabajaba en garitas se les tiraba a las nenas a las chicas que pasan por la cuadra, entonces terminaba perdiendo todos los trabajos.

Entonces el abuelo por defenderla a ella fue cuando determinó que no le iba a comprar más comida a él. "Yo soy una persona de 75 años no te tengo porque andar manteniendo a vos". "Que no sos mi hijo no sos nada" y bueno todo esto salió también seguimos hablando de situaciones.

Después hablamos del hermano que le gustaría en algún momento encontrarse con Jonathan, pero yo lo escuche de la tía que es un chico que anda en las drogas.

Es un chico de casi 30 años que está en drogas, incluso con Jéssica que es más cercana tampoco la siente hermana y me pregunto por la abuela. Me parece que tiene Alzheimer. No sé si reconoce a la tía con la que está. Entonces no tengo abuelos. Más allá del que fue el padre las dos tías son buena gente

-Mari y Negrita

Jéssica se separó del padre de sus hijos

Se ve que Noralí necesitaba saber de su familia paterna.

-Lo que sintió cuando el padre falleció un alivio e indiferencia

Le hicieron estudios de HIV y ella no tenía se ve que se lo agarró en la cárcel

De hecho le detectan HIV y como negrita de no le dejó a ir a su casa se dejó morir porque dejó de tomar la medicación Los que están en las cárceles todos tienen HIV

Hablamos también de lo que es haber tenido varios novios y no haber tenido relaciones sexuales.

-Ella nunca tuvo relaciones sexuales

Ella no y también me explico cierto motivo porque tiene miedo de quedar embarazada

Ella no puede hacerse cargo de su vida sería una catástrofe quedar embarazada, la amiga quedó embarazada.

Paulo nos invitó a su casa al grupo de amigos nos invitó a todos menos a Mariela.

Noralí escucho y dijo yo quiero ir

Fui a la casa de Paulo y me pregunto y tu hija y la invito decirle que venga

Vení que te invita que dijo que fueras.

La fuimos a buscar a Noralí y cuando la trajimos en la ronda familiar mis amigos le empiezan a haber preguntas del novio si tuvo relaciones.

Yo estoy convencida de que no tuvo, el miedo más grande es quedar embarazada.

Esto vino asociado a Claudio, Claudio no soportaba el llanto del bebe. Fue cuando ella sufrió la agresión mas grande fue cuando Claudio la zamarreó contra el moisés.

Yo nunca voy a tener hijo porque odio a los bebes

E iba a decir como tu papá.

T: No tiene por qué odiar a los bebes como el padre ni ser como el padre.

G: Sí, todo puede cambiar y ella tomar el timón de su vida

Sesión del 13 de enero de 2020

T: ¿Qué tal?

G: Noralí... Yo por suerte la veo mejor, viste con eso que tenía mucho miedo...

T: Que paso con los dolores? Que dijo la psiquiatra?

G: Ehhh... es como que ehhh....Cuando está en casa... es como que empieza otra vez que tal vez que le duele acá que le duele allá.... Pero por suerte está mucho en la casa de Javi.

T: ¿Se amigó con Javi?

G: Sí, sí por suerte sí. Si se amigó... era un mal entendido porque Noralí se había ido a ver a otro chico allá al Abasto...pero bueno yo el 31 me acosté como a las cuatro y pico de la mañana.... Y después de que vino al camión me fui a tirar un rato en la cama hasta que me fuera a abrir el quisco... y ahí Noralí estaba despierta.

T: ¿No festejaron el 31? ¿No fueron a ningún lado?

G: No el 31 este... eh... Esto era cuando nacía el 31, 30 31 digamos la madrugada del 31. Cuando yo me fui a acostar... este eh... Noralí se quedaba despierta yo ayudando a Mary a acomodar los diarios para... porque... ya había llegado e camión, yo la ayudé a levantar el paquete de los diarios y me fui un rato al fondo... cuando yo me levanto para ir al fondo ese día después me quedé dormida cuando me despierto como a las nueve para ir al quiosco aparezo por adelante donde duerme Noralí estaba Noralí y el chico este.

T: ¡Ahh mira...!!! Porque él no se queda a dormir en tu casa, ¿no?

G: No, había venido un par de veces pero entre las siete y media y ocho rumbeaba, pero esto había sido al revés, hasta las cuatro y media no estaba y... cuando yo me levante para ir al quiosco estaba con ella ahí recostado con ella... durmiendo estaban los dos o sea que supuestamente apareció a la mañana. Seguramente estaban enojados, no sé qué habrán arreglado ellos. Yo me fui al quiosco con esa imagen. Cuando yo me levante miré la cama de ella y vi dos cabezas, estaba ella y el chico.

T: ¿Ella duerme en el living?

G: Duerme. Está la entrada que es el comedor, después hay como una galería que conecta un comedor de adelante y esa galería ella tiene la cama es una galería abierta... Es como una galería de paso...

T: ¿Vos estás atrás... donde estaba siempre donde dormías?

G: Si este... después de la cocina este... viene la entrada que es el comedor, después viene esa galería... que es así como ancha para acá está el baño... para acá esta la cocina, para acá la puerta de comunicación a la casa de mi hermana del fondo... acá la pieza donde duerme Mary, Noralí digo justo conecta con la puerta del pasillo para ir a la casa de mi hermana y por ahí aparece Mary a la madrugada para cuando llega el camión pasa todo el pasillo interno de ellos y tiene una puerta que se conecta con esa galería en donde Maga tiene la cama, pero esa galería es abierta.

T: Y vos seguís... ¿Viste que había un cuarto donde vos dormías con ella?

G: Si, después viene la cocina, viene un patio el patio que va a la terraza por un lado y después a las dos piezas, donde una que está vacía que es donde dormía mi papá y

Cristina en su momento y una más atrás que es donde todavía está la otra Noralí y mi cama. O sea que en el fondo la única que duerme soy yo, porque Noralí, duerme ahora en esa cama que está como en esa galería porque tiene el ventilador de techo y para el verano es mucho más fresca porque en el fono tiene techo de chapa que hay que hacerlo de nuevo y después esa galería que va baño cocina que conecta con la casa de mi hermana tiene adelante la entrada y al lado la pieza de Héctor... Héctor duerme también con puerta cerrada pero en la parte de adelante, la galería donde duerme Noralí conecta con la pieza de Héctor, Héctor sale y sale a esa galería... abre la puerta y sale a esa galería o sea que esa galería es el espacio para todo, el que entre de la calle los ve el que viene la cocina los ve, el que viene del pasillo de mi hermana los ve el que sale del baño los ve... Bueno me fui al quisco, parece que se arreglaron porque se había enojado que no le contestaba no le respondía los whatsapp me voy al quisco vuelvo dos y pico dos y media de la tarde seguía en la misma posición seguían durmiendo, me preparo algo de comer, como con Héctor ese día el 31. El 31 había quedado que iba a pasar de mis amigos en casa de Paulo. Menos Mariela que entre Mariela y Paulo hay una cosa de rivalidad entonces a Mariela no la habían invitado, pero los otros cinco nos reuníamos en la casa de Paulo. Y mi hermano iba a pasar en la casa del fondo con mi cuñado con Mary y Marcela y Noralí había dicho que se iba a ir a Lanús a los Nayla, pero bueno yo me desperté y me habían cambiado la situación que estaba este chico en casa se hicieron las dos y media y cuando yo volví seguían durmiendo se hicieron las tres tres y media, cuatro, yo no me acuerdo ese día me fui y cuando volví recién se estaban despertando se habían ido a comprar algo para comer...pancitos... algo para tomar y después, como 6 y media 7 se fueron los dos rumbearon para pasar el fin de año en lo de Nayla... estuvo todo ehhh... digamos 31 lo iba a pasar allá y después el 1 supongo que se fue a la casa de Javi y recién apareció como el 2 de enero a las 7 pico 8 de la noche, por eso te digo esta mucho en la casa de Javi, después nosotros nos fuimos a 11 a la casa de mi hermana y no apareció, ningún de las dos fiestas la paso con la familia. Navidad la pasó en la casa de Javi y la otra la pasó en la casa de Nayla y después se fue el primero a la casa de Javi hasta el 2 no apareció y cuando apareció me dijo que la mamá la había echado que por eso apareció. Después el 3 de enero es el cumpleaños de Javi, ella por ahí pensó seguir hasta el 3 de enero en la casa de Javi pero la madre le dijo así, a Javi "que ella otra vez se queda a comer", una cosa así como una patada y ella agarro y se vino el 2 de enero como a las ocho de la noche y el 3 se volvió a ir. Era el cumpleaños de Javi y le dije "pero vas a volver a la casa de Javi, que la madre medio te tiro malo onda, que te rajó", no pero es el cumpleaños, además no voy a estar yo sola invitó a un grupo de amigos... es el día del cumpleaños como no voy a ir...le compro un peluche o algo y se fue a festejar el cumpleaños de él el viernes 3 y después

apareció el sábado 4 a las 8 y pico de la noche se quedó ese el viernes hasta el sábado también y ahora estuvo desde el sábado todo el domingo y hasta ahora está ahí.

T: -¿Vos pensás que le hizo bien a Noralí esa conversación que tuviese lo que me contaste?

G: Siii como que noooo no tuvimos tiempo de volver a charlar mucho de nada para ver qué onda como esta ella pero lo que yo sé, que ayer ya estaba empezando a decirme otra vez que le dolía el estómago, cuando está en casa empieza a repetir dolores, yo le dije que le había sacado turno con la salita para el 15 para que le vea los análisis el electro a la clínica para que te los vea... esteee.... Así se quedaba más tranquila, porque, pero bueno esteee... es como que no... la pude sacar mucho cómo está de ánimo porque está cómo maleta de locos, medio en lo de Javi, pero yo no la veo mal. Yo la veo como que está mejor.

T: -¿De esa ansiedad que tenía?

G: Claro antes era que estaba muy angustiada todo el tiempo es como que llegaba a esa casa y era escucharla llorar escucharla como preocupada, ahora lo que me dice mi hermana que la ve que sigue con esa ansiedad porque anda por toda la casa por el comedor caminando caminando por toda la casa como andaba mi hermano cuando entraba en crisis.

T: -¿Cómo Héctor?-

G: Ehhh de alguna manera sí, porque Héctor cuando le agarraba como la crisis no podía quedarse quieto es como que iba de la cocina al comedor sin sentido es como que iba a buscar algo....mi hermana dice que la ve a la madrugada re contra ansiosa... como muchas veces con el celular escuchando música pero no se puede quedar ni sentada va y viene a la cocina, de la cocina al comedor con los auriculares en los oídos o sea como que no está con la angustia que estaba hace un tiempo atrás, pero ansiosa sí. El tema también del noviazgo como que la pone ansiosa porque también la angustiaba tener un grupo un chico con el que salir de sentir que está en un grupo que la quieren y a su vez le da miedo perderlo y como que le genera ansiedad y angustia el tener y también perder... o sea que se supone que lo tiene que disfrutar... el chico la abrió a la familia a los amigos todo el tiempo la invita A estar en la casa a no estar en casa que eso la angustia y que se yo pero

a su vez le da miedo porque al tener es como que se lo boicotea porque le da miedo perderlo que pase algo.

T: -¿A vos te conté eso? ¿Vos supones?

G: No yo siento que es angustia, ansiedad tiene que ver con la situación que está, está ansiosa o angustiada, el día que tuvieron el mal entendido con Javi estaba más ansiosa se había enojado en serio porque lo estaba esperando y ella se había ido a verse con otro chico, pero estas situaciones que pueden llegar a pasar se supone que le deben dar miedo que está bien cuando esta con un grupo de pertenencia pero Mari dice que no se puede quedar quieta cuando viene el camión se pone los auriculares y es como que va bailando de la cocina al comedor y del comedor a la cocina todo el tiempo con los auriculares... a la madrugada tal vez ella no tiene amigos que hablen con ella y va viene porque le cuesta mucho dormir... porque otra vez desfasó el horario antes de que yo me viniera para acá recién, recién se despertaba y entonces ahora está durmiendo más a la tarde desde que está con este pibe que se quedaron ese día durmiendo hasta las cuatro y media.

T: ¿Y de noche no duerme?

G: Y de noche otra vez está ayudando a mi hermana con los diarios hasta no sé a qué hora no se dormirá hasta las 5, 6, 7 no sé porque hoy cuando pase cuando vine del quiosco estaba dormida...pero no sé hacia cuanto se había dormido duerme de día

Mucho duerme de día porque ayer que me fui a ver con Javi volví como 4:30 a casa y mi hermano no estaba que se había ido a lo de mi hermana. Puse la llave en la puerta y ella estaba durmiendo y yo hice la devolución y ella durmió una hora más, (Tose)... o sea no sé a qué hora se habrá dormido después de despertarse a las 6 de la tarde se habrá despertado a las 6 sino más... yo te puedo asegurar que llegue 16:30 y estaba durmiendo y una hora más estuvo durmiendo todavía que después ehh que se...se hizo un yogurt con cereal y tomo un yogurt con pan y después terminamos yendo a cenar de Mariela las dos yo le dije voy con Noralí porque estoy con a Nori, Héctor no está por que se fue de Silvia, "¿puedo?" y ella se queda ahí con el celular como estuviera en casa y no conecta con nadie. Cuando está en casa o esta con mis amigos es todo el tiempo con el celular no habla ni media palabra.

Por eso esa charla que pinto se dio a la madrugada es como una perla en un océano

T: -sí que se conectó tanto con vos y te pregunto todo eso.

G: Sí un montón de cosas como que además no quería, que ella me pedía que no me fuera que le acariciara el pelo la cabeza y después creo que salió como había sido el abuso. Como que ella... (tose)

T-pero que le contaste vos?

G: Como que ella no dijo nada como que Yo le conté lo que leí en el informe médico, eso es lo que yo le conté.

T-si lo que vos me dijiste del desgarró, pero que edad tenia ella, cuando paso eso?

G: y eso pasóooo.... para mí en el tiempo.... que yooo... estuve internada por la Artritis reumatoidea entre los tres años y a los tres años sí, sí a los tres años para mí pasó porque cuando yo volví me acuerdo patente que la y tuve que empezar a traer a ginecología, cuando me dieron de alta del Artritis reumatoidea al tiempo la tuve que traer a ella a ginecología infantil porque cuando hacia pis tenia ardor tenia infección urinaria tres años tenía y no usaba el baño el baño todavía usaba la pelela cuando yo me fui ella se sentaba en la pelela de manera independiente era imposible de que se hubiera agarrado alguna infección urinaria de algún adulto porque no usaba el baño, e incluso cuando volví le encontré una bombachita con una gotita de sangre en ese momento entonces para mí fue en ese momento cuando estuvo 20 días como al comando de él, la parte más....

T: -y vos estabas internada preocupada?

G: No no estaba preocupada... porque yo no sabía bien todavía cual era mi diagnóstico.

T: -luchando por tu vida

G: La Artritis reumatoidea es una enfermedad muy que ataca distintos órganos entonces es muy difícil de diagnosticar es muy difícil saber o de detectar que es lupus, (respira)... porque a mí me agarro al corazón y al pulmón, pero ataca a veces a otros órganos, entonces es muy difícil de diagnosticar y yo además de repente yo tenía todo ese líquido en el corazón y los pulmones entonces una vez que me lo quisieron drenar como que me descompense y me fui unos minutos me fui...

T –Sí sí ahí te resucitaron? ¿Casi, no? Sí, como que tuviste una paro cardíaco

G: Me resucitaron como que recuerdo que me estaban drenando con un aparatito el líquido del corazón y después sé que dije veo todo negro y después vi todo ese túnel blannnco esa paz esa luz blanca yyy... se suponen que estaban tratando de reanimarme porque estaba entrando el horario de visita y todas los médicos bloquearon la entrada de la visita y todos los médicos pasaban para mi cama y pusieron un biombo y trataban de resucitarme a mí y (tose) y eso paso y después determinaron que me iban a hacer una operación con un cortesito (respiración) en el pecho para drenarme ese líquido, pero en quirófano para para no tener una nueva complicación y ahí fue cuando me derivaron al Centrángolo para hacerme esa operación, pero antes de de hacerme la laaa operación tuvieron una interconsulta con la Dra. Meta de acá y la Dra. meta me hizo ese plan del corticoide y que se yo con la Hidrocicloroquina en un día o dos se me empezó a reabsorber el líquido, se empezó a reabsorben el líquido y ahí determinaron no operarme lógicamente porque el liquidó s e había empezado a absorber con este plan y a los pocos días me dieron el alta.

T: Mirá...te salvo Meta

G: Sí porque ya estaba había sido traslada al centrángolo porque ahí es más especializado en todo lo respiratorio del pulmón y ahí me iban a hacer esa operación en quirófano de la ventana, porque se llama ventana porque es un corte en forma de ele , pero hicieron una nueva consulta con Meta hizo un plan con corticoide y funcionó... funciono a los pocos días con una dosis de 40 mg pero que había que sacar ese líquido de ahí... funcionó con la hidrocicloriquina y el corticoide dos tres días se había reabsorbido el líquido y bueno seguí con el plan del corticoide y eso y controles con Mera y seguí con ese plan hasta que vio que los análisis estaban cada vez, mejor cada vez mejor y ella me una reduciendo las dosis de corticoide hasta ahora que son 5 mg pondría de mantenimiento después de esa crisis toco madera(se ríe), no tuve otra... no tuve otra crisis...Pero ese fue el momento clave y después que Noralí estee que empezó con esa ex teorizaciones estee...ehhh segundo grado creo que fue que se masturbaba en clase y me llamaban del colegio,, me llamo la maestra, y ahí todavía estaba conmigo Cesar y entonces iba a dar la cara diciendo que era una cosa natural normal y cuando Noralí no (respiración) no les cerraba el comportamiento que ella tenía en general... como ella era tan tímida...como ella era tan como... en todo el contexto analizando todo el contexto y después que tenga esa actitud viste como que alguien le había metido como esas ummm acciones en la cabeza

como que alguien se las había mostrado como que una nena con el perfil de Noralí... nono no les cerraba que Noralí no no estuviera siendo abusada ehhhh luego como para tener esas esas acciones. Hubo una asistente social que que habían cambiado de primero a segundo grado que que cuando vio el caso y vio a Noralí como que después tenía esas actitudes esteee llegó a la conclusión que es eso no podía ser de otra cosa de de de que había un abuso a tras porque la personalidad de Noralí no no no se concatenaba con esas esas acciones, como que alguien le había mostrado le había mostrado una cosa que que no estaban en su mente, entendés? Porque eso eso lo había incorporado de de alguien como que lo había incentivado lo había fomentado, pero ella en su desarrollo de nena no no estaba porque ella en todas sus otras actitudes estee era muy inocente entendes entonces (respiración) esto no se liga a la personalidad de Noralí esto hay un factor ahí hay alguien que le está generando esta situación.

T: Sí Sí Sí

G: Para ella era muy claro que que Noralí teniendo como esos desahogos estas acciones en el medio de una clase sin darse cuenta que era observada por todos que la veían y que se yo y después analizaba como era de tímida como era de inocente en otras cosas está desbordada porque hay algún Factor que y bueno fue cuando fueron hacer la maestra fueron a hacer la denuncia en segundo grado con esta asistente social. Y justo coincidió, viste que no hay coincidencias justo mi amiga también había decidido hacer la denuncia mi amiga Karina, (respiración) porque además Julio, mi cuñado, era amigo de ella también y a veces le contaba actitudes de Cesar de mi casa y yo como amiga de ella le contaba algunas actitudes de Cesar... porque yo la cuidaba a Noralí porque viste que él era medio raro como se quería relacionar con Noralí como que yo le contaba cosas como amiga y ella iba sumando le que le decía Julio con lo que yo le decía entonces ella también ehhh asociaba todo esto a un perfil estee ehhh....queCesar iba más allá de lo que yo veía....en realidad estaba abusando de Noralí y en realidad algo más de lo que yo le decía....que por ahí estaba abusando de Noralí o algo más de lo que yo le decía o que yo veía que yo me podía dar cuenta.... Entonces siempre íbamos dejábamos los chicos en el colegio... y ya no íbamos las dos juntas a la casa de ella a tomar mate y un día me dice...bueno bueno...hoy no vamos a poder tomar mate en casa... porque yo tengo que hacer otra cosa y lo que tenía que hacer...era que se había juntado con otras chicas a hacerle la denuncia....porque ya para ella tenía varios indicios que la hacían ver que Cesar abusaba de Noralí entonces...iba quiso ir a hacer la denuncia

T: ?y ella no te dijo que iba a hacer la denuncia?

G: No no me dijo, eso no me lo dijo nunca obviamente dijo que ese día tenía que hacer otra cosa que no nos íbamos a ver y después a la salida del colegio eh también fueron la asistente social y la maestra de segundo grado de Nori a hacer la denuncia también porque la asistente social (respiración) llegó a la conclusión de que para ella Noralí era una nena abusada y entonces que siempre era preferible estee ... hacer la denuncia para para protegerla a ella para que salga a la luz si esa era la verdad. Que Noralí con esas actitudes estaba queriendo mostrar que había alguien que....

T:-? Vos no sospechabas ahí Gabriela?

G: Yo estee ... todo el tiempo la trataba de proteger porqueee, sabía que algo raro había, más con el antecedente de que la hermana de Claudio se había hecho cargo de Jesica, pero nunca pensé que iba a llegar al extremo... además yo estee generalmente en el noventa y ocho por ciento de las veces de las veces no la dejaba a sol ni a sombra... no me podía ni bañar... no me bañaba cuando estaba cuando estaba él me bañaba cuando él por ahí en una ocasión a laburar.. él se iba a ver a la madre y se iba solo... porque si me decía me quiero llevar a Noralí bueno voy con ustedes porque no quería dejarlos solos porque con Noralí no la quise dejar sola , pero cuando caí con esa enfermedad, no no tuve más remedio que quedarme los 20 días que mi enfermedad lo requirieron porque casi me voy para el otro lado porque tenía un líquido que no podía absorber mi cuerpo y me estaba haciendo mal, no podía ni respirar ni ni en los pulmones ni el corazón, pero menos de esos 20 días primero no sabía que enfermedad era pensaba que al principio me habían dicho que la primera vez que fui a la guardia con el dolor en la espalda creían que era una neumonía y me habían dado antibióticos como para un principio de neumonía y yo empecé con los antibióticos y seguía igual sin poder apoyar la espalda porque tenía ese líquido que con el antibiótico no se iba... no se solucionaba después fui al Centrángolo en la segunda vez ...que estaba sin solución que seguía igual, en lugar de venir a la guardia de este hospital Vicente López fui al centrándolo y me empezaron a hacer placas más específicas y ahí vieron que había una aureola como un líquido en el pulmón... entonces estee... ahí llegaron a ver otra cosa que con una placa común no se había visto entonces ahí ya empezaron a ver el tema del tema del líquido y que se yo, pero fueron 20 días donde él manejó a una nena de tres años, porque Noralí tenía tres años... y más allá de que por suerte en mi casa estaba mi viejo... estaba Cristina, Mary estaba Héctor... estee él era el papa... si él se la quería llevar... a la plaza si él se la quería llevar a donde se la quería llevar mucho no le podían decir porque estaba a cargo de él, él era el padre.

T: ¿-y a vos nunca te comentaron porque a Jessica la había criado la herma de Claudio?

G: Porque Mary tampoco nunca supo que Jéssica había sido abusada, jamás jamás...

T: -Ahhh no sabía.

G: No jamás, ella ... pidió la tutoría porque Claudio era como durante todo el tiempo que estuvo en mi casa era un tipo que no tenía laburo un tipo que no tenía donde caerse muerto y andaba con la nena de acá para allá yyy no era vida... no la iba a poder llevar al colegio...no la iba a poder mantener... el cuándo se separaron de Cristina para no molestarse el uno al otro se dividieron los hijos como viste si fueran un bien ganancial, como si fueran una para mi Cristina se quedó con Jonathan y él se quedó con Jessica pero él no podía mantener a nadie, si no se podía mantener a él... siempre andaba sin laburo,, los laburos le duraban nada un mes... dos meses y después volvía andar en la calle y así estaba con la nena errante con la nena de un lado para el otro...estee y ahí la hermana tenía trabajo y se había casado y tenía una economía más estable y pidió la tutoría. Igual además se sos sospechaba además que había eh hh un caso...ehhhh.

T: ¿Con Jéssica?

G: Si pero no al extremo de haber sido abusada, ni penetrada, y i todas las cosas que salieron en el juicio... jamás pensé... ella jamás pensó que Jessica había pasado por todo eso... como se rumoreaba que... él la había tocado...o algo así pero de ahí a pensar que podían haber llegado a los extremos que contó Jessica con Jonathan incluido que los hacía tocarse el uno al otro....

T: ¿Ahh todo eso contó Jessica?

G: Yo estee di mi testimonio primero, en laa porque creo que fueron dos jornadas el juicio, yyy a mí me hicieron pasar primero a la sala y yo conté mi testimonio... una vez que vos das tu testimonio vos te podes quedar como oyente en el sala.

T: ¿Y qué testimonio diste vos?

G: Yo hablé de todo lo que viví yo con Claudio respecto a la situación que se vivía en casa y yo contestaba las preguntas o las cosas que me preguntaban, pero luego una vez que vos hablas y vos decís las cosas que te preguntan y respondes lo que te preguntan y lo que que fuera y ahí te podés quedar como testigo y ahí escuche el testimonio de Jéssica que que no no me imaginaba también todo lo que ella se acordaba y todo o que ella había vivido... porque supuestamente también para el juicio quisieron este traer la opinión de Jonathan que Jonathan también testimone que era lo que había pasado con Claudio que el contara él lo que había vivido con Claudio.. y él dijo que no se acordaba de nada y Jonathan no tiene tantos años menos que Jéssica y Jéssica tenía todo como si lo contaba cómo y lloraba como si lo estuviera viviendo ayer, porque lo contaba como si lo había vivido el día anterior y el hermano con un año menos no quiso ir a declarar porque decía que no se acordaba nada.

T: ¿Un año menos que Jéssica tenía?

G: Tiene un año menos que Jéssica,

T: ¿Y en qué momento la abusa a Jéssica? ¿Qué edad tenía cuando la abusa?

G: Chiquita, desde los 4 a partir de los 4 años

T Por ahí ella se acuerda más, viste por ahí 4 5 o 6...

G: Si pero el varón tenía tres y no sé hasta qué tiempo porque según ella muchas veces él lo incorporaba a él y fue abusado por el padre no sé hasta qué tiempo...

T: ¿El nene?

G: Eso lo conto Jéssica, y que no se acuerde de nada...lo mismo dijo Noralí que ella no se acordaba de nada, de que ella se acordaba de que él le pegaba... de eso se acordaba... y después... cuando yo le conté lo que leí en el informe médico... ella hizo como que ehhh como que a ella no le aparecía tan ajeno.... Como que de oído por ahí yo hablándolo con alguien... yo hablándolo con mis hermanas... charlándolo con alguien ella estaría en el ambiente como de oído lo había escuchado... Nunca los habíamos charlado madre e hija porque te imaginarás que cuando yo me entere vine llorando desde Olivos a mi casa caminando porque era la Fiscalía que está en Olivos... donde iba a buscar las órdenes para los estudios para la profilaxis para todo y me dejaron leer el informe médico y

me vine llorando y caminando desde la fiscalía hasta mi casa ,, ella tenía 8 años y no podía ponerme hablar de lo que había pasado lo que había leído a duras penas tenía que decirle que tenía que ir a sacarse sangre tampoco le iba a decir que era para HIV...para asustarla que era todos los análisis que teníamos que hacer lo que si le tenía que decir era que la tenían que pinchar y que se yo porque me habían pedido un montón de análisis de deee análisis de sangre para descartar que encima no se hubiera contagiado alguna venérea... alguna cosa rara... y pero bueno a duras penas le le le tuve que que decir en ese momento que fue una tortura que le iban a tener que hacer unos estudios de sangre un pinchazo y que se yo ... no me podía sentar a hablar de lo que había pasado con ella de lo que había acabado de leer tenía 8 años ellatampoco dice que se acuerda mucho de mi papa y con mi papa tenía adoración por mi papa...

T: Si

G. Era una cosa que vivía pidiéndole que le pusiera los dibujitos de Tom y Jerry... que estaban a las 11 de la noche desde las 10 los volvía loco dos horas preguntándole ya son las once cada cinco minutos le preguntaba ya son las once para que le cambiara la televisión de lo que estaba viendo y le pusiera Tom y Jerry

El canal de Tom y Jerry y eran los mismos 5 dibujos... y ella insistía tres horas antes ya son las 11 hs. si le compraba un postre era el... todas las cosas que tuvo mi hija en la infancia vinieron de él... de mi viejo porque le compraba la comida y siempre estaba el postrecito para ella y el yogurt para ella, cosa que el padre nunca pudo cada tanto mantenerse el mismo y ni de casualidad...

T: -Y cómo fue que fue a vivir a tu casa Claudio? ¿Cómo fue que termino ahí?

G: Y fue de apoco, risas... no sé cómo termino ahí... fue pasando la cosa porque él se había quedado sin laburo entonces la mujer de la pensión e decía que le pagara la pieza entonces él me decía vos anda guardándome las cosas, cuando consiga laburo las vuelvo a llevar , primero fue mudando algunas cosas y después, el cría que iba conseguir laburo al toque, pero cada vez se le haciendo más carne cada vez se le fue haciendo más difícil, pero él no lo decía pero cuando fueron a hacer la denuncia la maestra y la asistente social había otras denuncias de acoso... en la garitas en otros puesto que él había tenido en la calle que por eso resultaba que los laburos no le duraba nada y siempre la culpa la tenía el otro..." porque hay si no hubo un mal entendido" siempre la culpa no era de él había un par más de causas como denuncias de padres de que había acosado a las hijas... de la

garita... no eran las dos primeras causas que tenían. Cuando fueron hacer las denuncias las dos había un par de causas abiertas por denuncias de acoso.

T-Bueno como que tenemos que ir dejando hoy. Muy importante

G: Bueno como que yo ya no tengo turnos con vos y creo que para Noralí tampoco.

T: No tiene Nori el miércoles?

G: ¿No a vos te figura que tiene turno? T: Ahora te doy para vos y te doy el de Noralí.

Anexo 5: ADL. Aspectos Procedimentales

En cuanto a los valores para las ocurrencias según pertenezca a una u otra de las columnas, he aquí la propuesta para el índice de ponderación:

Tabla A.

Índice de calibración para deseos.

LI	1.58
O1	2.82
O2	2.10
A1	1.50
A2	1.0
FU	1.55
FG	1.07

Fuente: Maldavsky (2013)

El siguiente cuadro presenta una versión sintética del conjunto de las escenas que aparecen en las secuencias narrativas propias de los diferentes lenguajes del erotismo. Se advertirá que a partir de la tercera transformación, se pueden distinguir dos alternativas que corresponden a sendos desenlaces posibles en los relatos, uno eufórico y el otro disfórico, de fracaso. Esquema de las escenas inherentes a las secuencias narrativas de cada lenguaje del erotismo.

Tabla B.

Esquema de las escenas inherentes a las secuencias narrativas de cada lenguaje del erotismo.

Erotismo Escena	FG	FU	A2	A1	O2	O1	LI
Estado inicial	Armonía estética	Rutina	Orden jerárquico	Equilibrio jurídico natural	Paraíso	Paz cognitiva	Equilibrio de tensiones
Primera transformación - despertar de un deseo	Deseo de completud estética	Deseo ambicioso	Deseo de dominar a un objeto en el marco de un juramento público	Deseo justiciero	Tentación expiación	Deseo cognitivo abstracto	Deseo especulativo
Segunda transformación - tentativa de consumir el deseo	Recepción de un don-regalo	Encuentro con una marca paterna en el fondo del objeto	Discernimiento de que el objeto es fiel a sujetos corruptos	Venganza	Pecado reparación	Acceso a una verdad	Ganancia de goce por la intrusión orgánica
Tercera transformación - consecuencia de la tentativa de consumir el deseo	Embarazo	Desafío aventurero Desafío rutinario	Reconocimiento por su virtud Condena social y expulsión moral	Consagración y reconocimiento del liderazgo Impotencia motriz, encierro y humillación	Expulsión del paraíso Perdón y reconocimiento amoroso	Reconocimiento de la genialidad Pérdida de lucidez para el goce cognitivo ajeno	Euforia orgánica Astenia
Estado final	Armonía compartida Sentimiento duradero de asquerosidad	Aventura Rutina pesimista	Paz moral Tormento moral	Evocación del pasado heroico Retorno a la paz natural Resentimiento duradero	Valle de lágrimas Recuperación del paraíso	Goce en la revelación Pérdida de la esencia	Equilibrio de tensiones sin pérdida de energía Tensión o astenia duradera

Fuente: Maldavsky (2004)

La serie de preguntas que se exponen a continuación pretenden organizar y orientar la toma de decisiones para el análisis de los relatos a partir de la categorización de las escenas generales y descriptas. Para ello hemos discriminado siete aspectos relevantes de las escenas, que constituyen rasgos definitorios de uno u otro lenguaje del erotismo. Estos siete aspectos son: I) atributo de los personajes, II) ideal expresado en el relato, III) ayudante de los personajes, IV) personaje dominante, V) espacios, VI) estados afectivos, VII) acciones motrices.

En cada uno de estos incluimos a su vez siete alternativas, cada una de las cuales permite detectar el lenguaje del erotismo correspondiente. En consecuencia, a la pregunta

referida a cada uno de estos aspectos la acompañamos con una grilla en la cual se consignan las unidades de análisis (por ejemplo, personajes) y las siete operaciones correspondientes, como para que el investigador consigne su opinión (incluyendo una o más alternativas) y su consideración de qué es lo dominante en cada oportunidad.

Por ejemplo, ¿Qué atributos tiene cada personaje?: 1) Belleza-fealdad, 2) dignidad-indignidad, 3) orden y corrección-desorden e incorrección, 4) abusador-abusado, 5) útil-inútil. 6) observador-hiperlúcido-objeto de observación y experimentación, 7) especulador-objeto de especulación.

Tabla C.

Atributos de los personajes

Lenguaje del erotismo	FG	FU	A2	A1	O2	O1	LI	Dominante
Atributos de cada personaje	1	2	3	4	5	6	7	
1								
2								
3								

Fuente: Maldasky (2004)

Tabla D.

Grilla para las estructuras frases:

LI	O1	O2	A1	A2	FU	FG
Banalidades e inconsistencias	Abstracción	Referencia a estados afectivos	Injurias, blasfemias, imprecaciones	Sentencias máximas y proverbios	Refranes y dichos populares	Elogios Qué lindo
Adulación	Pensamiento metafísico y místico	Referencia a estados de cosas (climáticas, envejecimiento de los objetos)	Maldiciones: "ojalá te mueras", etc.	Rezoes, invocaciones religiosas ritualizadas	Presagios y premoniciones	Promesas
Referencia a estados de cosas (peso, volumen, cantidad, grosor, deterioro)	Metalingüaje (hablar cerca del lenguaje) o equivalentes, (hablar sobre filmes, libros, etc.)	Referencia a estar realizando una acción	Calumnias detración y difamación	Citas de textos	Dar o solicitar consejo	invitaciones
Referencia a estados y procesos corporales	Oraciones en clave	Lamento "yo hubiera podido ser, pero" "si yo hubiera tenido...hubier a sido, pero"	Denuncias y acusaciones	Alusiones a un saber consensual concreto	Advertencia "cuidado que"	dedicatoria
hiperrealismo	Negación que crea un contradictorio lógico ante la afirmación ajena	Queja y reproche	declaraciones	Información de hechos concretos	Preguntas o afirmaciones sobre localizaciones témporo espaciales	Convocatoria al interlocutor
Cuentas	Paradójicas lógicas	Ruego e imploraciones	provocaciones	Descripción de situaciones concretas	Interrupciones del discurso ajeno auto interrupciones	Manifestación de un deseo "quiero hablar de esto"
Catarsis	Ambigüedad y falta de definición	Compasión y auto compasión	tergiversación	Imperativos condicionales si...entonces. No...porque	Frases en suspenso	Juramento privado. Te juro, te prometo.
Auto interrupciones por languidecimiento sonoro	Auto interrupciones por languidecimiento sonoro	Pedido de perdón y de disculpas	amenazas	Juramento público e imposición de obligaciones	Pretextos y evasivas	dramatización
	Discurso hipocondríaco	Reclamo de amor, reconocimiento y aprobación afectiva	Ostentación de poder	Contrato	chismorreos	ejemplificación
		Exigencia	Interrupción intrusiva	Órdenes e indicaciones de acuerdo con la ley general	Saludos y otras formas de establecimiento o de contacto	Énfasis y exageraciones
		Manipulación afectiva	Rendición o admisión de la derrota	Juicios valorativos y criterios ligados a la moral, limpieza claridad, cultura y orden	Acompañamiento del discurso ajeno (umm, ajá)	Redundancia sintáctica

Continuación de la tabla D.

Sumisión aplacatoria	Burla triunfalista	Justificaciones de afirmaciones Palabras, actos y pensamientos	Muletillas (esteee, eehh) Índice de que el canal está ocupado por el emisor	Devaneo y fantaseo embellecedor o afeante
pésame	jactancia	Aclaraciones, o sea es decir	Ambigüedad	Frase de rareza (qué extraño) o incredulidad
Comparación empática	Confesiones reñidas con la ley o la moral	Clasificación	Acercamiento cauteloso	Juego de palabras
Exaltación de sacrificio	Órdenes abusivas contrapuesta a una ley general	Qué es esto...qué pasa...porqué	Acercamiento excesivo	Comparación entre cualidades, belleza, simpatía, etc.
Expresión de la vivencia de la propia inutilidad o de la ajena		Argumentos distributivos cada ni...ni	Atenuadores y minimizaciones un poco asustado	Comparación metafórica
Auto interrupción (comerse las sílabas o las palabras) o interrupción del otro por impaciencia		Ordenamiento por un lado, por una parte, por otra parte en primer lugar, en segundo lugar, en tercer lugar		Ecuación entre cantidades de las cualidades cuanto más...tanto...más, etc.
		Confirmación (o rectificación de la opinión ajena o pedido de rectificación de la propia consulta)		Relación causal en que el factor determinante es una intensificación de una cualidad "Tal...que" "Tan...que" "Tanto... que"
		Rectificación sintáctica Completamiento de la frase ajena		Pregunta: cómo

Fuente: Maldasky (2004)

Otras frases en A2 incluyen:

- Control del recuerdo, del pensamiento o de la atención propio o ajena: se acuerda , me entiende, esto lo recuerdo, deducción, conjetura o inferencia concreta
- Generalizaciones concretas
- Síntesis
- Introducción /cierre del tema
- Dudas
- Presentación de alternativa o... o sea...sea... bien ...sea
- Comparación entre rasgos objetivos o jerárquicos
- Descripción de una posición en el marco de un orden o jerarquía social
- Enlace causal “x porque y” “si... entonces” etc. O cuestionamiento: que tiene que ver, no hay relación entre a y b
- Anticipación de hechos concretos
- Objeciones, frases adversativas que contrarían afirmaciones, exageraciones (no tanto, no poco) órdenes y cualificaciones
- Puntuaciones y señalamientos
- Abreviaturas

La grilla anterior requiere algunas aclaraciones y comentarios. Como está diseñada para investigar las escenas desplegadas en el intercambio intersubjetivo a través de los actos de la enunciación, son a su vez indicios de dichas escenas. Ahora haremos una descripción de cada lenguaje del erotismo presente en las frases:

Las escenas del relato propias del lenguaje del erotismo intrasomático ponen en evidencia el valor de la tensión corporal o su equivalente numérico, como en la bolsa. También ponen en evidencia la importancia de la ganancia del placer orgánico (económico). Consecuentemente las acciones contenidas en las frases que expresan este lenguaje se presentan bajo la forma de un discurso carente de valor simbólico con un valor especulativo (banalidad, inconsistencias, hiperrealismo, cuentas, referencias a estados de cosas, etc.)

Las escenas del erotismo oral primario, por su parte, ponen el acento en el valor de la verdad, entendida como una revelación milagrosa, y no como una adecuación del pensar a determinadas situaciones concretas. Estas escenas pueden asemejarse al pensar abstracto y es por ello que son escenas que pueden asemejarse a las del erotismo anal secundario, a diferencia de que estas hacen referencia a un pensar concreto.

Este pensar abstracto incluye ciertas variaciones como por ejemplo contradicciones o paradójicas lógicas. Frases en clave que poseen un carácter impenetrable. Frases ambiguas que se caracterizan por la imprecisión de los que aparentemente afirman. A estas frases se suman frases que hacen alusión a estados corporales perturbados, como ocurre en el discurso hipocondríaco.

Por otro lado, las escenas del lenguaje oral secundario ponen en evidencia el valor del amor como un estado paradisíaco, que puede perder o dejar al sujeto inmerso en un valle de lágrimas. A ello se suman manipulaciones afectivas como quejas, lamentos, reproches, etc. La manipulación afectiva tiene como objetivo una tentativa de presión sobre la voluntad ajena tomando como argumento el mundo afectivo o de los sentimientos.

En otro orden de cosas, las escenas del relato sádico anal primario destacan el valor de la justicia y el afán de la venganza. Consecuentemente las frases contenidas en este discurso privilegian las acusaciones, las denuncias, detracciones insultos. Todos estos actos de enunciación toman al otro como un enemigo al cual hay que humillar y derrotar.

Por su parte, las escenas del lenguaje del erotismo sádico anal secundario se centran en torno al valor del orden, y en consecuencia, en torno de un saber, tradición, moral y una organización grupal que jerarquiza los rasgos distintivos como los escalafones. Consecuentemente los actos de enunciación jerarquizan frases que ponen el énfasis en la tradición, los proverbios, máximas, etc.

Se distinguen de ellas, las frases que expresan el lenguaje del erotismo fálico uretral que se ordena en entorno al valor de la dignidad y toman en cuenta los esfuerzos ambiciosos y sus interferencias,

Entre los actos del habla de este lenguaje encontramos refranes premoniciones y presagios. Otras frases están orientadas a mantener el canal de comunicación o a interrumpirlo y otras por fin contienen minimizadores como por ejemplo “un poquito”.

Por último, las escenas del lenguaje del erotismo fálico genital enfatizan el valor de la belleza y jerarquizan la recepción de un don que permite alcanzar la plenitud armónica. En consecuencia, entre los actos de enunciación se encuentran los elogios, las promesas, las dedicatorias el llamado al oyente, etc.

Algunos problemas instrumentales: transcripción y segmentación.

Existe una relación entre la estructura sintáctica y la entonación del hablante. A menudo estudiamos materiales verbalizados transcritos de una grabación, la organización del discurso como conjunto de frases pone en evidencia la superposición de dos hipótesis sintácticas: las del hablante y la de quien ha establecido el texto, no siempre coinciden. Es por ello que a veces conviene restablecer la conciencia originaria del hablante obviando críticamente algunas contribuciones aportadas por quien ha hecho la transcripción, ya que incluyó no tanto palabras sino algunos signos de puntuación no necesariamente respetuosos de la subjetividad de quien los expresa.

Por otro lado, otro problema difícil de resolver es la fragmentación del texto en frases. La fragmentación de las frases tiene su importancia sobre todo si pretendemos realizar un estudio de prevalencias estadísticas, ya que no es lo mismo que una frase extensa sea catalogada como lenguaje del erotismo sádico anal secundario, o que reciban esta misma categorización dos frases más breves, en las que puede descomponerse la frase extensa. Estadísticamente el valor de esta frase se duplica si optamos por el segundo criterio. Luego en la planilla se consignan los diferentes valores erógenos y no solo el dominante, ya que a menudo el contar con un detalle de los valores erógenos no prevalentes tiene también su peso a la hora de realizar una investigación detenida.