

(2009) **Carla Gherardi** EL TRAVESTISMO: SU ABORDAJE DESDE EL PSICODIAGNÓSTICO DE RORSCHACH Revista de la Asociación Argentina de Rorschach Año 30 n°1 Diciembre 2009

EL TRAVESTISMO: SU ABORDAJE DESEDE EL PSICODIAGNÓSTICO DE
RORSCHACH

Artículo publicado en la Revista de Psicodiagnóstico de Rorschach y otras Técnicas

Proyectivas. Año 30 N° 1

Edición: Diciembre del 2009

Introducción:

El Trastorno de de Género en general y el travestismo en particular, constituye un fenómeno psicosociocultural de creciente expansión a nivel global, no obstante los estudios existentes sobre el tema con técnicas de evaluación psicológica, son aún muy escasos, lo cual mantiene el desconocimiento y la exclusión, en nuestro medio, de un sector de la población que merece ser atendido.

El travestismo, al menos el que fue estudiado aquí, constituye un trastorno nuclear de la identidad de género (R. Stoller, 1968). Cabe destacar que el género antecede al sexo en la constitución subjetiva, de modo tal que un niño sabe que es varón o mujer antes de tener alguna noción respecto a la relación que implica esto con el placer sexual y antes de que éste quede resignificado por la diferencia anatómica de los sexos (S. Bleichmar, 2006). El Género tiene connotaciones más psicoculturales que biológicas, y por lo tanto si los términos adecuados para el sexo son varón y hembra, los correspondientes al género son masculino y femenino, y estos últimos pueden ser en ocasiones bastante independientes del sexo biológico (Stoller 1968).

Origen del término "género"

La apropiación del término "género" por parte de la teoría feminista, viene directamente de un libro escrito por Stoller (1968) intitulado "Sex and Gender" en el cual el autor explica que el género se refiere a "grandes áreas de la conducta humana, sentimientos, pensamientos y fantasías que se relacionan con los sexos pero no tienen una base biológica". Este libro describe cientos de casos de bebés genéticamente femeninas con genitales masculinizados. Unas fueron socializadas como niños y otras como niñas. Stoller encontró que estas personas que genéticamente eran femeninas, generalmente asumieron la identidad sexual asignada, lo cual unas veces correspondía a la identidad biológica pero otras no.

Estos casos y otros muchos hicieron suponer a las y los científicos/as que lo determinante en la identidad sexual no es el sexo biológico sino el hecho de ser socializado/a, desde el nacimiento o antes, como perteneciente a uno u otro sexo. Es más, Stoller concluye en su libro que la asignación del rol casi siempre es más determinante en el establecimiento de la identidad sexual que la carga genética, hormonal o biológica. A esa identidad que se fundamenta en la asignación del rol, con base, generalmente pero no siempre, en el sexo biológico, él la llamó identidad de género para diferenciarla de la determinación sexual basada únicamente en la anatomía. (Stoller, R 1968).

Siguiendo esta línea de pensamiento, Mabel Burin e Irene Meler (2004) explican que cuando el cuerpo biológico no concuerda con la percepción o el proyecto identificadorio que los padres elaboran del infante, es el deseo parental lo que prevalece. Según estas autoras el sentimiento de ser mujer o varón se establece a mediados del segundo año de vida, es decir, mucho antes de que se configure la representación de la diferencia genital.

Objetivos planteados

Entre los objetivos propuestos para el abordaje del travestismo, figura en primera instancia el armado de un perfil psicológico típico, que tome en consideración tanto elementos cuantitativos como cualitativos de los sujetos con trastorno de identidad de género, y como objetivo complementario averiguar a que estructura psíquica responden los entrevistados.

Muestra

Se reclutó una muestra de 30 sujetos travestis de la Ciudad de Buenos Aires, que ejercían la prostitución callejera, en los barrios porteños de Palermo y Almagro, con una edad promedio de 29,2 años (SD +/- 8,1 años). A todos los participantes de les solicitó el consentimiento informado por escrito para ser evaluados.

Instrumentos de recolección de datos

Se implementó una entrevista estructurada inicial, y el Psicodiagnóstico de Rorschach, siguiendo los criterios de interpretación de la Escuela Argentina de Psicodiagnóstico, basada en un esquema referencial psicoanalítico. Para proceder al diagnóstico diferencial se utilizaron también las escalas EFYR y ESPA de Passalacqua y col (2006)

Resultados:

1-) elementos cuantitativos

a) Perfil

Localizaciones:

Cómputos

W > 80% de los sujetos	Rtas. < 86%
------------------------	-------------

D < 90% de los sujetos	F% y F% Ext E y/o > 77%
Dd E 63% y > 37%	F+% y/o el F+% Ext < en el 74%(del 77% indicado arriba)
SC E 50% y < 50%	
SE 100%	M/C Introversiva 50%, Extraversiva 43% y Ambigüa 7%
	M/C Coartativa 40%, puras 43% y Dilatada 17%

Determinantes

Cóputos (cont)

F >	2da. Vivencial Extra. 43%, Introv. 50% y Amb. 6%
M < FM + m	2da. Vivencial dilat. 47%, coartativa 30% y puras 23%
M < 60%	Prop. Color: Extra 33%, Introv. 37%, y Amb. 30%
FC > CF + C: Subgrupo más numeroso, pero con presencia de Conf, C.C y/ o C.C + Conf >	P% con tendencia a la disminución
	Presencia de color forzado. Presencia de C´
	O% E en un 67%. I.R < 60%. DM > 80%. I.C E 37%, < 40% y > 23%
Colores forzados, C´	Siniestro E 74%
K presente en un tercio de los casos, m presente en un 83%, textura < o ausente 70%, FM < o ausente 50%.	Vitales: entre E y/o >. Amortig <. Pertur E y/ > 68%

Entre los contenidos más importantes se observa:

Contenido mariposa y murciélago que pueden estar presentes simultáneamente.

Figuras humanas ambiguas, o con dificultad para especificar sexo.

Robots, extraterrestres, nave espacial.

Travestis, gays, asexuales

Ángeles, máscara y fuego.

Fenómenos especiales más frecuentes:

Rta de par 97%; lien 83%, C.C 83%, Fabulación 83%, Cont. atenuada 77%, Acción padecida 73%, Shock al gris 73%, Shock al color 73%, Verb. de relación 57%. Mor 53%, Rta. cambiada 50%, M alternativo 50%, Secuencia 50%, Raro/ extraño 47%, Shock kinestésico 47%, Dividido 47%, Lógica autista 30%. Cont. grado 2 y verdadera 30%

Indicadores de trauma precoz

- $C' + K + k + c$ resulta el doble que C, en el 50% de los casos.

Klopfers (1966) interpreta la utilización del color acromático (C'), como una respuesta vacilante y amortiguada a los estímulos y considera que si las respuestas de color acromático, combinadas con las de textura y otros claroscuros exceden a las de color cromático, la responsividad a los estímulos externos ha sido interferida por algún tipo de experiencia traumática y sobreviene en aislamiento. Klopfers remite a la "Constelación del niño quemado" cuando el color acromático supera por dos al color cromático, en estos casos, según el autor, se trata de personas que han pasado por una experiencia traumática y no responden al mundo externo por miedo a ser defraudados y a fracasar, tales sujetos experimentan sentimientos de soledad, abandono, dudas sobre su capacidad para enfrentar problemas, falta de confianza en sí mismo y miedo al compromiso afectivo, lo que origina una actitud cautelosa y tímida, son sensibles se distancian de los estímulos violentos, de los colores vivos o excitantes venidos desde afuera, haciendo de tal modo una retirada dolorosa.

- Presencia de ansiedad persecutoria: Contenido de "caras" o "perfiles" (53 %), hincapié en "orejas" (77 %), contenidos como: "oscuro", "oscuridad", personajes de terror, "peligro", "malo", "garras", "pinzas" (57 %).
- También contenidos más depresivos como: "viejo", "muerto". "manchas", "hueso" entre otros.
- Rtas que aluden a simbiosis materno-filiar.
- Presencia de Rta. de complejo pregenitales.
- En cuanto a los fenómenos especiales: contaminación atenuada: (77%)/lien: (83%) /Mor: (53%)/ shock al gris: (73%)/ shock al color: (73 %)/shock kinestésico: (14 sujetos)/acción padecida:(47%)/crítica de sujeto: (53%)/dividido: (47%).

b) Estructura psicopatológica. Escalas EFYR y ESPA

1- Psicosis	13
2- Borderline	8
3- Neurosis	4
4- Caracteropatía	5

30

Subgrupos discriminados:

1-Psicosis en general: EFYR: 4,04 y ESPA: 19,62-

1ª Psicosis clínica: EFYR: 3,59, y ESPA: 21,25

1b- Psicosis sub-clínica: EFYR: 4,24, y ESPA: 18,89

2- Borderline en general: EFYR: 5,99 y ESPA: 17,88

2ª-Borderline neurótico: EFYR: 6,6 y ESPA: 14,5

2b- Borderline psicótico: EFYR: 5,38 y ESPA: 21,25

3- Neurosis: EFYR: 7,3 y ESPA: 12,5

4- Caracteropatía: EFYR: 7,45 y ESPA: 12,2

Análisis de los resultados cuantitativos.

Los resultados obtenidos en el Test de Rorschach dan cuenta de la presencia de fijaciones de carácter predominantemente oral y anal, cobrando gran relevancia, los aspectos pregenitales de la personalidad.

Se observa una tendencia al control, así como una tendencia al aislamiento social, y al refugio en la fantasía. Se trata de sujetos muy defendidos, que no quieren mostrarse demasiado, pero cuyos esfuerzos adaptativos son intensos, más allá de que por lo general resulten ineficaces. Se observó una marcada escisión y disociación, coherente con el esfuerzo que este grupo debe realizar para poder amoldarse a una sociedad que comúnmente los excluye.

Se trata de personalidades muy complejas que por consiguiente se pueden tornar un tanto difíciles de tratar, pero multifacéticas y creativas.

En lo concerniente al grado de mentalización del conflicto, un porcentaje importante de los sujetos que componen la muestra, posee cierto grado de registro del mismo, es capaz a su vez de reconocer sus temores, y puede mostrar, aunque con reservas, aquello que lo perturba.

Existe una preocupación por lo vital, lo cual no es extraño, si se considera que estos sujetos tienen un promedio de vida de aprox. 40 años, por la cantidad de intervenciones que se hacen en el cuerpo y las sustancias que consumen.

Las áreas libres de conflicto tienden a ser más bien escasas. La falta de vitalidad, empuje, y libido es marcada. Los resultados muestran también la necesidad que estas personas tienen de compensar sus sensaciones de desamparo, depresión, y desvitalización mediante el recurso al mecanismo de la negación.

En cuanto a la expresión emocional, existe una tendencia al control de los afectos, junto a una marcada rigidez y falta de espontaneidad, que resulta coherente con el

nivel de esfuerzos que deben realizar estos individuos para poder adaptarse a la sociedad, llegando incluso a un hipercontrol de las emociones.

En lo concerniente a las tendencias al acting out, y las efectivas actuaciones de las mismas, se puede postular en base a los resultados obtenidos, que a mayor control emocional, las tendencias al acting son más acusadas, en tanto que las posibilidades reales de efectivizarlas disminuyen, resultado en un hipercontrol emocional. (Este subgrupo fue el más numeroso). En el test de Rorschach aparece también la tensión como otro elemento importante que hace al perfil de estos sujetos, y que se comprende si se piensa que estas personas deben soportar la frustración constante que implica la asunción de una identidad que en definitiva nunca alcanzarán del todo, y que por otro lado desdice a todas luces los parámetros que la cultura impone.

En cuanto a las necesidades de contacto y dependencia, el Rorschach muestra que no están debidamente mentalizadas. También son muy importantes los sentimientos disfóricos, así como la ansiedad persecutoria.

Otro dato importante es la presencia de la "Constelación del niño quemado", que junto a los restantes indicadores citados se relaciona con situaciones traumáticas precoces. Las respuestas de complejo pregenital sugieren la presencia de fijaciones acaecidas en épocas tempranas de estructuración del psiquismo, donde la madre constituía aún el objeto primordial del que dependía el niño en forma absoluta, debido a su prematurez y desvalimiento.

En cuanto al trastorno de identidad de género de estos sujetos, pudo observarse un interjuego interesante entre los contenidos "mariposa" y "murciélago", y las láminas rorschach en que estos aparecían de forma más o menos acentuada. El contenido "mariposa", (referente de la feminidad), se dio más significativamente en L V (lámina

que hace referencia a la percepción de la realidad), que en LI (que se relaciona a la identidad del sujeto), donde su presencia decreció considerablemente. En cuanto a "murciélago", (referente de la masculinidad), mientras en L I fueron más los que tendieron a dar este contenido que "mariposa", en L V tal proporción se invirtió, siendo más los que dieron "mariposa" que los que dieron "murciélago".

Si se tiene en cuenta entonces, que la lámina V se refiere a la prueba de realidad, y la lámina I, a la forma como vivencia el sujeto su identidad, se concluye que este interjuego que se observa entre ambas láminas, constituye el resultado de una operación defensiva: la desmentida, consecuencia de la cual puede observarse una tendencia importante en la muestra de estudio, a dar ambos contenidos (más allá de la lámina de que se trate). Ahora bien, es necesario hacer una salvedad, en relación a la desmentida, sería un error pensarla pura y exclusivamente en términos de diferencia sexual anatómica, ya que, en un todo de acuerdo con Silvia Bleichmar (2006), el presente estudio sostiene que la problemática de los entrevistados es "de origen" pre-castratorio, y por consiguiente anterior al reconocimiento de la diferencia sexual anatómica. La desmentida de la ansiedad de castración, debe ser resituada en su justo lugar. Si en estos sujetos la ansiedad de castración aparece de modo tan acentuado, lo es porque la misma "enmascara" una ansiedad mucho más arcaica y por ende, también, mucho más desorganizadora, tal es la angustia de aniquilamiento del yo, y es que la problemática de estas personas no es de índole sexual sino identitaria, no se trata de la sexualidad que porta el sujeto, sino del sujeto mismo, quien no sabe si es varón o mujer, en otras palabras, es el género lo que aquí se ve afectado.

En cuanto al objetivo complementario, concerniente a la estructura clínica, sobre la que se asienta el travestismo, los indicadores Rorschach hallados permiten sugerir

que el citado trastorno, no constituye por si mismo una estructura psicopatológica, sino un fenómeno psico-socio-cultural que puede tener lugar en diferentes cuadros clínicos, siendo la psicosis subclínica, la más prevalente, continuándole el borderline, la caracteropatía, y por último la neurosis.

2-Elementos cualitativos: Análisis de un caso

Caso Andy:

A) Trastorno de identidad de género

LVIII: TR: 26"/ TT 69"

"...La veo como una armadura que usaban los samurai...pero me desconciertan los colores rosas (se ríe), eran muy viriles supuestamente, pero acá lo veo muy...podría ser como un disfraz...da miedo la parte de la cara, pero abajo (ríe) "

- ¿Te desconcierta el color rosa?- El color de la armadura...no creo que hayan tenido esos colores...cuando la vi me pareció una armadura, pero por el color parece más un disfraz... (¿Dónde?) -EL cuerpo, el torso y los brazos...un casco que tiene sobre la cabeza...esto sería como una pollerita que tiene (ríe: se refiere al D rosa inf.), eso es lo que me desconcierta... ¿Idea?- Por el casco...me hizo acordar a esa época...y le vi una armadura también. (¿Disfraz?) Y...la parte de acá de la armadura...me pareció un disfraz (D rosa inf.) por el color de abajo...también puede ser como parte de la armadura, pero no tiene el color de la armadura, sino que es como una pollerita la parte de abajo (ríe)...el casco y esta parte de acá me pareció el traje de samurai, pero la parte de abajo...me pareció como un disfraz...no tiene nada que ver con la parte de arriba y el casco.

Análisis cualitativo.

Puede observarse como esta respuesta plantea de modo casi irónico el trastorno de identidad de género de este sujeto, que si bien parece no cuestionarse el hecho de vestirse de mujer, da sin embargo, una respuesta donde aparece un estado de perplejidad (Shock al color), frente al hecho de tener que admitir que un samurai pudiera usar colores rosas en su armadura. Es claro que Andy no puede decir libremente como parece asumirlo en su vida cotidiana, que lo que está viendo es un "hombre disfrazado". La masculinidad va unida a una sensación de siniestro como lo revela cuando dice: "la parte de arriba da miedo...". (Refiriéndose al rostro del samurai). Klein (1945) sostiene que es de fundamental importancia que la imagen del pene paterno sea tranquilizadora, y que pueda considerárselo un órgano bueno y creador, ya que de esto dependerá que el varón sea capaz de desarrollar sus deseos edípicos positivos.

B) Relaciones paterno-filial y su conexión al destino de la masculinidad del sujeto

L IV TR: 7"/TT: 29"

"Veo un hombre tirado boca arriba con unos pies y otros atributos enormes (ríe a carcajadas) "

-¿Dónde? - Le veo los pies...el cuerpo..., pero esto (D central inferior) no se..., al principio me imaginé el pene...pero ahora no.....es como si tuviera un palo en la mano, un garrote, como un cavernícola (toma todo W). -¿Idea? -Me imaginé los pies enormes, la cabeza la veo chiquita...está tendido en el piso...-¿vivo o muerto? - Sabes que eso estaba pensando...yo creo que está muerto.

Análisis cualitativo

En su respuesta principal se destaca la disociación, (respuesta de pura forma); y la necesidad de negar, (carcajadas), y desvitalizar, (el hombre está muerto), como defensa frente al temor que produce el contacto con la masculinidad y la figura paterna a la que adjudica "atributos enormes". Nótese que Andy no se anima a pronunciar la palabra "pene" de entrada y produce un EFSSM, (estupor frente al símbolo sexual masculino), donde se hace evidente que el miedo frente al genital masculino la paraliza, produciendo una caída de su capacidad simbólica.

En adicional, cambia su respuesta y transforma al hombre muerto en un cavernícola vivo y a su pene en un garrote, encontrando respuesta el estupor inicial y la necesidad de desvitalizar y negar el miedo que esta imagen le produce.

C) Vínculo primario madre-hijo

L VII TR: 22" TT: 60"

"Veo dos ancianas...las veo exactamente iguales...gemelas (ríe), dos ancianas gemelas "

Análisis cualitativo

La respuesta hace referencia a un vínculo materno-filial poco discriminado. Se observa el trastorno del narcisismo a través de la respuesta de simbiosis, "gemelas", que por otro lado implica la aparición del fenómeno especial "Doble"

CONCLUSIONES FINALES

Los resultados obtenidos permiten pensar que el test de Rorschach, resulta un instrumento apto para la elaboración de un perfil psicológico que de cuenta de los rasgos más comunes que configuran la personalidad de los sujetos de la muestra, donde el trauma precoz emerge como un elemento característico. Por otro lado las

respuestas dadas a la L IV del test de Rorschach muestran una figura paterna ausente. La violencia y/o frialdad afectiva parece ser un componente que se reitera en la modalidad vincular paterno-filiar, lo cual dificulta una correcta identificación con el padre, y por ende una adecuada asunción de la masculinidad. En cuanto a los vínculos primarios madre-hijo, la respuesta obtenida en L VII pone de manifiesto un vínculo materno-filiar indiscriminado y simbiótico.

En relación a la estructura clínica, los indicadores Rorschach hallados ponen de manifiesto que el travestismo, no debe ser entendido como una estructura psicopatológica en sí misma, sino como un fenómeno psico-socio-cultural, que plantea el desajuste entre el sexo y el género, y que puede tener lugar en diferentes cuadros clínicos, siendo la psicosis subclínica, la más prevalente. La perversión como estructura, no pudo ser detectada en su especificidad. De cualquier modo, según las ideas y criterios de los psicoanalistas con perspectiva de género con los que el presente estudio acuerda, el travestismo, al menos el que ha sido abordado aquí, constituye un trastorno de origen pre-castratorio, y por lo tanto la ansiedad en juego, es la de aniquilamiento del yo, que luego será reeditada por la ansiedad de castración, pero que no se deja reducir a ésta. Por consiguiente el cuadro clínico tiene más que ver con la psicosis que con la perversión.

Bibliografía:

- BLEICHMAR, S. (2006). *Paradojas de la sexualidad masculine*. 1era. Ed. Buenos Aires: Paidós.
- BURÍN, M; MELER, I. (2004) *Varones. Género y Subjetividad Masculina*. 2 ed. Buenos Aires. Paidós.

- KLEIN, M (1945). *El complejo de Edipo a la luz de las ansiedades tempranas*. En Obras Completas. Buenos Aires. Paidós.
- KLOPFER, B (1966). *La técnica del Rorschach*. Buenos Aires. Paidós
- PASSALACQUA y col. (2006). Escalas de evaluación de funciones de realidad y de potencial suicida. Sus usos en la investigación del diagnóstico diferencial, cambio psíquico y potencial suicida. Revista *ALAR. Asociación Latinoamericana de Rorschach* N° 8, 55-78.
- STOLLER, R. (1968). *Sex and Gender*. New York: Science House; London, Hogarth Press.

RESUMEN

El travestismo constituye un fenómeno psico- sociocultural de nuestros tiempos que ha sido escasamente estudiado sobre todo en lo concerniente a Técnicas de evaluación psicológica. La presente investigación tiene por objetivo abordar este fenómeno mediante el test de Rorschach a través de su análisis cuanti y cualitativo, de modo tal de ver cuales son los indicadores rorschach que configuran el perfil psicológico de estos sujetos, así como dilucidar sobre que estructura psíquica se asienta el travestismo.

Muestra de estudio: 30 travestis, residentes en la Ciudad de Buenos Aires, que ejercían la prostitución callejera.

Método empleado: entrevista estructurada y Psicodiagnóstico de Rorschach tomado individualmente en base a la interpretación psicoanalítica de la Escuela Argentina.

Resultados y conclusiones: Los indicadores encontrados sugieren que el trauma precoz es uno de los elementos característicos del perfil psicológico de los entrevistados.

La respuesta obtenida en L IV revelan una figura paterna ausente y/o violenta, en tanto que la dada en L VII da cuenta de fallas en los primeros vínculos madre- hijo, caracterizados por una intensa simbiosis.

En relación a la estructura clínica, se pudo probar que el travestismo puede darse en distintos cuadros clínicos, siendo la psicosis subclínica la más prevalente.

Palabras clave: Travestismo, trastorno de identidad de género, trauma precoz, Psicodiagnóstico de Rorschach, estructura clínica.

Abstract

Transvestism constitutes a psychosociocultural phenomenon of our times which has been barely studied, mainly with regard to psychological testing techniques. This research aims to address this phenomenon by means of the Rorschach test, through its quantitative and qualitative analysis, so as to identify the Rorschach indicators that configure the psychological profile of these subjects and to elucidate in what psychic structure transvestism settles.

Study sample: 30 transvestites, living in the City of Buenos Aires, who worked as street prostitutes.

Method used: structured interview and Rorschach Psychodiagnostic administered individually, based on the psychoanalytical interpretation of the “Escuela Argentina”.

Results and conclusions: The indicators found suggest that the early trauma is one of the typical elements of the interviewees’ psychological profile.

The response obtained in L IV reveals an absent and/or violent father figure; while the one given in L VII shows flaws in the first mother-son bonds, characterized by an intense symbiosis.

With regard to the clinical structure, it could be proved that transvestism can exist in different clinical cases, being subclinical psychosis the most prevalent one.

Key words: transvestism, gender identity disorder, early trauma, Rorschach Psychodiagnostic, clinical structure.

