

## **¿ES EL “CUESTIONARIO DESIDERATIVO” UNA TÉCNICA PROPICIA PARA DETECTAR PULSIONES Y DEFENSAS EN PATOLOGÍAS DEL DESVALIMIENTO?**

### ***IS THE DESIDERATIVE QUESTIONNAIRE A SUITABLE TECHNIQUE TO DETECT DRIVES AND DEFENSES IN THE PATHOLOGIES OF HELPLESSNESS?***

**Susana Sneiderman\***

#### **Resumen**

El siguiente trabajo es un recorte de una investigación y tesis doctoral cuyo objetivo general ha sido la actualización de los indicadores interpretativos de una reconocida técnica proyectiva verbal muy utilizada en nuestro medio: el Cuestionario Desiderativo.

Valoramos esta técnica proyectiva porque creemos que se trata por una parte de un instrumento mediatizador que permite el acceso a un cierto nivel de la subjetividad y por otra parte porque da lugar a investigar con profundidad y sutileza deseos o eroge-  
neidades y defensas.

Aunque esta técnica es apreciada dentro del área del psicodiagnóstico, no posee demasiados antecedentes en la investigación y aplicación de indicadores de interpretación que contemplen rasgos y defensas ligados a las patologías del desvalimiento.

Nos proponemos pesquisar si la presente técnica es propicia para detectar pulsiones y defensas en dichas patologías. Pondremos especial atención en la expresión a través de dicho instrumento tomando como ejemplo sujetos que presentan rasgos de libido intrasomática. Intentaremos mostrar las características diferenciales del lenguaje como así también su expresión en las elecciones simbólicas del Cuestionario Desiderativo. Para ello intentaremos realizar un enlace de las categorías teóricas freudianas integrando también los aportes de David Maldavsky con el método ADL. Respecto de este último, no es que lo aplicaremos sino que solo utilizaremos aquellos instrumentos que nos han sido útiles para nuestra investigación.

---

\* Docente en UCES y USAL. Dirección: Austria 1998 (C1425EGF), Ciudad de Buenos Aires, Argentina.  
E-mail:susanasnneiderman@hotmail.com; ssneiderman@uces.com.ar

Hemos asociado fijaciones, defensas, rasgos de carácter, características de los símbolos y las argumentaciones en una muestra de 100 sujetos de ambos sexos. Presentamos también algunos resultados de los porcentajes y frecuencias en respuestas al Cuestionario Desiderativo que nos han permitido plantear algunas inferencias hipotéticas y abrir interrogantes.

Estas derivaciones esperan ser un aporte para ampliar criterios diferenciales y diagnósticos de los diferentes lenguajes del erotismo a través del “Cuestionario Desiderativo” a partir de un nuevo enfoque teórico que le otorga mayor confiabilidad y validez.

**Palabras clave:** Cuestionario Desiderativo, patologías del desvalimiento, algoritmo David Liberman, deseos, defensas.

### Summary

This article presents part of a PhD thesis research whose main objective was an update of the interpretation indicators of a well-known verbal projective technique widely used in our environment: the Desiderative Questionnaire. We value this projective technique because we believe it to be part of a mediating instrument that allows access to a certain level of subjectivity, on one hand, and because it allows to research in depth and breadth wishes or erotogenicities as well as defenses, on the other hand.

Although this technique is appreciated within the psychodiagnostics area, it lacks background in research and application of indicators interpreting traits and defenses related to the pathologies of helplessness.

We propose to investigate if the present technique is appropriate to detect drives and defenses in the mentioned pathologies. We'll mainly focus on how individuals with somatic vulnerability express themselves through the mentioned instrument. We will aim to present the differential characteristics in the type of verbal and para-verbal language as well as in the symbolic choices of the Desiderative Questionnaire. In order to achieve this aim we'll strive to link the theoretical Freudian categories, taking into account David Maldivsky's DLA method contributions.

We have associated erotogenicities, defenses, character traits and have aimed to corroborate the inferences by applying the DLA to the same material as concurrent validity. Results obtained proved very positive.

These derivations are expected to widen the differential and diagnostic scope criteria of the different languages of eroticism through the Desiderative Questionnaire from a new theoretical standpoint, contributing validity and reliability to the technique.

**Key words:** Desiderative Questionnaire, David Liberman algorithm, erotogenicities, defenses.

## **Introducción**

¿Por qué hemos seleccionado esta técnica en particular para efectuar su revisión y proponer un nuevo abordaje diagnóstico? Se trata de una técnica sencilla en cuanto a su administración, corta, económica y por sobre todo rica en cuanto a sus alcances exploratorios.

Es propicia para investigar defensas y fijaciones erógenas, lo cual nos lleva ciertamente a hipótesis diagnósticas acerca del estado actual del Yo de un sujeto. También explora la capacidad simbólica, la tolerancia a la frustración y la elaboración de pérdidas. Da cuenta además de las características y rasgos de carácter de un sujeto, observar el despliegue del repertorio defensivo con el que cuenta y la eficacia de sus recursos.

Sin embargo, hemos notado que si continuáramos interpretando en la actualidad esta técnica tomando en cuenta los indicadores clásicos de neta influencia kleiniana, se limitarían las posibilidades de incluir el diagnóstico de algunas patologías como por ejemplo las enfermedades psicósomáticas, adicciones, anorexia, etc.

## **Administración y objetivo de la técnica**

El Cuestionario Desiderativo consta de dos grupos de consignas, organizadas en una serie de preguntas que promueven la expresión verbal de por lo menos tres elecciones de valoración positiva y tres de negativas. Se le propone al sujeto seleccionar un símbolo que acompaña luego con una justificación argumentativa.

Al finalizar la administración siempre se sugiere solicitar al sujeto un relato de un sueño o recuerdo a fin de darle un espacio para reorganizarse.

Consideramos que en las respuestas positivas es factible conocer cuáles son aquellas defensas a las cuales el sujeto recurre ante situaciones de temor y amenaza como así también el grado de eficacia de las mismas. Pensamos que la persona despliega en forma secuencial el repertorio de defensas con que cuenta, yendo de lo más adaptativo y actual a lo más regresivo. En cambio, en las respuestas negativas sabemos que aparece el temor de aquello que le ocurría si fracasaran dichas defensas. Claramente es una contracara que nos muestra cómo quedaría su yo al fracasar las defensas mostradas en las respuestas positivas.

## **Indicadores de Interpretación**

Para un análisis más sintético que el clásico y al mismo tiempo que abarque tanto los símbolos seleccionados como las argumentaciones, hemos realizado una correlación de los estudios preexistentes realizados por Elsa Grassano<sup>1</sup> (1977) presentados en

---

<sup>1</sup> Elsa Grassano trabajó de manera cercana a Liberman y propuso una categorización de símbolos y respuestas.

forma de grilla, con un instrumento que forma parte del algoritmo David Liberman de Maldavsky. Nos referimos específicamente a las grillas proporcionadas para analizar actos del habla verbales y paraverbales.

Hemos optado en nuestro trabajo<sup>2</sup> por profundizar las respuestas de los diferentes lenguajes del erotismo y organizaciones psicopatológicas. Las clasificaciones seleccionadas se corresponden por una parte con aquellas estructuras narcisísticas no psicóticas abarcadas por los estudios de Liberman y posteriormente Maldavsky, como también con las estructuras neuróticas.

En el presente trabajo abordaremos específicamente los resultados ligados a la libido intrasomática.

### **Algunas características de respuestas en el Cuestionario Desiderativo cuando predomina la Libido Intrasomática**

Maldavsky ha desarrollado la noción del lenguaje de “libido intrasomática” a partir de algunas conceptualizaciones freudianas presentadas en el artículo “Inhibición, Síntoma y Angustia” Freud (1926 [1925]) En dicho artículo se describe que, inmediatamente después del nacimiento, la investidura erógena recae sobre los órganos internos, sobre todo en corazón y en los pulmones.

Pensamos que es muy coherente especular acerca de un momento inaugural para el cuerpo y el psiquismo en el cual no hay una instancia yoica organizadora y aún no hay supremacía erógena. La libido se distribuye en los órganos internos y principalmente en pulmones dado que hay un cambio en la respiración por parte del bebé. Por otra parte el corazón, es el órgano vital que permitirá la circulación y oxigenación del organismo.

Si reflexionamos un momento acerca de las enfermedades denominadas psicósomáticas, la mayor parte de las mismas se encuentran asociadas a problemas en relación con el aparato respiratorio, circulatorio y al funcionamiento cardiovascular. Pensamos que la piel como órgano conectivo y como medio de contacto, también obtiene un lugar protagónico ya que piel y mucosas están presentes recubriendo todo el cuerpo, tanto el exterior con la dermis como el interior con las mucosas y tejidos. De hecho se observa que los bebés suelen tener una hipersensibilidad dérmica y una respuesta sintomática (eczemas) ante los estímulos irritantes y agresivos.

Haremos referencia a características presentes en sujetos con vulnerabilidad somática, tendencia a patologías tóxicas y traumáticas como adicciones, accidentes, anorexia,

---

<sup>2</sup> Sneiderman, Susana (2012). *El Cuestionario Desiderativo. Aportes para una actualización de la interpretación*. Buenos Aires: Paidós.

bulimia, alergias, enfermedades del colágeno, etc. Estas patologías son denominadas dentro de desarrollos teóricos de Maldavsky como patologías del desvalimiento. En ellas hay una tendencia a la descarga de cantidades y falta de matiz afectivo.

Ya en la adultez cuando prevalece este tipo de erogeneidad LI por sobre otras, se observa que los sujetos se caracterizan por presentarse de una manera muy formal ante la tarea propuesta (en este caso la administración de una técnica diagnóstica), de una forma muy dispuesta pero a la vez distante, por lo que se puede inferir cierto nivel de rigidez yoica.<sup>3</sup> En general son sobreadaptados, es decir que se adecuan de una manera exagerada a las diferentes situaciones a las que se ven expuestos

Como son personas con escasa capacidad simbólica les cuesta mucho dar respuestas creativas. A veces generalizan una categoría sin poder especificar o particularizar sus preferencias. Tienden a optar curiosamente en sus primeras elecciones por objetos inanimados y concretos, apegados a la realidad, en lugar de verbalizar una secuencia típica que iría de lo más vital a lo inanimado, como es lo esperable. Pueden ser objetos rígidos, duros y con poca maleabilidad como por ej. “Una roca”.

Los símbolos positivos aluden a un alto control de las emociones o directamente a la ausencia de ellas. Eligen objetos en equilibrio de energía y tensión, como, por ejemplo, “agua de pozo”, o bien con movimientos constantes como “río que fluye”. Prefieren símbolos que hacen referencia al estado de las cosas, como en el peso, volumen, cantidades, grosor, deterioro, etc. Ejemplos de este tipo de elecciones son “pared fuerte”, “casa antigua”.

También se observa que optan por respuestas con alusión a estados y capacidades mentales o a procesos y estados corporales, como por ejemplo “un enchufe, porque estaría enchufado siempre” u otro caso de una niña epiléptica que explicó su elección de enchufe argumentando “porque me gustan sus cosquillitas”. Pueden también seleccionar símbolos que mencionan de manera concreta al cuerpo y las funciones corporales (Un “ojo”, el “corazón”). Expresan muchas veces respuestas ligadas a funciones básicas como la respiración, especialmente de plantas y árboles. Aluden también a los órganos de los sentidos pero no siempre como intermediarios de un bienestar, sino solo como órganos funcionales. Se referirán a estímulos penetrantes ligados al olfato, tacto, temperatura. Ejemplos de esta clase son “un cerebro, porque comanda todo”, “un árbol porque oxigena”, y en negativas “una guitarra eléctrica por su sonido agudo”.

Está presente la atención puesta en los procesos corporales y también la sobrevaloración de los procesos mentales por lo cual aparece también la disociación mente-cuerpo.

---

<sup>3</sup> Caracterizamos la rigidez yoica en contraposición al concepto de plasticidad yoica de Liberman

Suelen seleccionar símbolos en estado de desconexión y sin vínculo con humanos o seres vivos, como “roca del desierto”. Si aparece el contacto y el apego es también con desconexión, lo que da lugar a respuestas clisés en donde lo afectivo estará disociado: “un perro de raza, porque son las mejores mascotas”.

En relación con la motricidad predominante, la misma estará asociada tanto al equilibrio de tensiones como a la descarga y regulación. También encontramos alusiones a los procedimientos autocalmantes, por lo cual pueden observarse respuestas como “un mar por su movimiento constante”, o bien “un tren por su ir y venir, su constante movimiento”.

Por ciertos rasgos de carácter asociados al modo de captar la realidad, es que pueden aludir a un vínculo especulativo, donde está presente una ganancia o rédito que se puede obtener a través de un vínculo o de una situación en particular ligada al lucro o bien al incremento de tensiones.

Según Maldavsky cuando sobreviene una brusca caída de la energía o bien un exceso de excitación, se despierta un afán desenfadado de ganancias. Sería pues en este caso una modalidad defensiva. Este interés consiste en la extracción de una ganancia de placer que genera un estado de euforia química, de aceleración. Así es como encontraremos en consecuencia respuestas en directa referencia a una intrusión orgánica. En personalidades adictivas, por ejemplo, al responder “sería un porro, para fumarme”, o bien “una planta de cannabis, para estar fumando todo el día”. A nivel de las catexias negativas se encuentran respuestas como “inyección, porque duele y pincha”, o “el mosquito porque pica y transmite enfermedades”, “droga, porque es veneno, mata”.

Este tipo de respuestas se relacionan además con un fenómeno estudiado por Hanna Segal y retomado por Celener (1990) denominado “concretización”. Dicho fenómeno consiste en equiparar el símbolo con la “cosa”, con el objeto concreto superponiéndolo. Para ellos pues, el símbolo es la cosa, por lo cual podemos pensar que hay ciertas fallas en el pensamiento lógico. Habría un exceso de apego a la realidad por lo que podrían llegar hasta a fracasar en la capacidad de fantaseo. La concretización se relaciona también con el hiperrealismo con que describen y con una modalidad de expresión por momentos descarnada y, por otros, indiferente.

El lenguaje bien puede ser muy escueto y preciso o bien su opuesto, impreciso y banal. Dicen mucho sin decir nada y tienden a la catarsis y descarga verbal. Se observa también que puede fracasar la argumentación porque se ponen hiperrealistas: “Si no soy persona no soy nada”.

En relación con las catexias negativas aparece aquello desestimado, el temor al descuido y abandono, símbolos que se caracterizan por permanecer apáticos y abúlicos, en estado de desconexión, objetos golpeados, violentados, en alusión a la vivencia de intrusión orgánica, “Puerta porque la golpean todo el tiempo”. Como rechazan la vulnerabilidad argumentan en relación con el riesgo de desaparición o muerte. Pueden aludir por el hiperrealismo en concreto a la transmisión o contagio de enfermedades. Elecciones como virus, bacterias o animales que son agentes de transmisión de enfermedades como mosquitos o ratas, son bastante usuales en este tipo de caracterizaciones. También pueden eventualmente argumentar rechazar ciertos símbolos que son utilizados como objeto de especulación, principalmente ligándolos con situaciones de ganancia o pérdida económica. Dirán por ejemplo “Nunca sería una moneda que pasa de mano en mano, porque encima lleva gérmenes”.

Sintetizamos algunas de las características mencionadas en el siguiente cuadro I

**Cuadro I**

<b>Punto de fijación</b>	<b>Cuadro Psicopatológico</b>	<b>Rasgo de carácter</b>	<b>Defensa predominante</b>	<b>Defensas Secundarias</b>	<b>Estilo Comunicacional</b>
Libido intrasomática	Patologías tóxicas y del desvalimiento, traumáticas, cuadros psicósomáticos, adicciones, tendencia al accidente, etc.	Sobreadaptación, vulnerabilidad somática, tendencia al vaciamiento pulsional, abúlicos, cínicos, especuladores, viscosos.	Desestimación del afecto.	Desmentida. Intelectualización. Introyección orgánica. Incorporación. Identificación adhesiva. Procedimientos autocalmanes. Tendencia al mecanismo de fuga pulsional.	Sin matiz afectivo. Catártico. Inconsistente. Banal. Hacen cuentas .

Respecto de las proyecciones que se infieren, en relación con el tipo de vínculo que prevalece, el estado afectivo reinante y las acciones motrices descritas en las respuestas ligadas a esta erogeneidad, se observan por lo general los siguientes rasgos.

**Cuadro II**

	<b>Tipo de vínculo</b>	<b>Estado afectivo</b>	<b>Acciones motrices</b>
LI	Privilegian la captación del mundo externo a través de frecuencias y ritmos propios y ajenos vínculo especulativo donde el otro es un número o cuenta para sacar rédito o ganancia, o bien se ocupa un lugar pasivo donde se es objeto de especulación. También aparecen asiduamente alusiones a vínculos intrusivos a nivel del cuerpo, que causan placer o dolor. Por eso algunos sujetos seleccionan sustancias que pueden ingerirse, inocularse, inhalarse (como medicamentos, drogas, toxinas, etc.). Sin vínculo humano o animado.	No se alude al afecto ya que este se encuentra desestimado En su lugar se habla de dolor o placer orgánico y corporal, y a sentimientos de sorpresa traducidos en la vivencia de golpes de una realidad brusca que lo sacude. Hay presentes sentimientos o estados de apatía, abulia, indiferencia o desinterés. Si fracasa la desestimación del afecto aparecen sensaciones ligadas a la pérdida de un estado de tensión y equilibrio. El placer está asociado a acciones y funciones corporales o físicas que proveen sensaciones placenteras o displacenteras.	Descarga y regulación de tensiones, procedimientos autocalmantes. Actividades de inoculación de sustancias, inhalación, como también a actividades de descarga por medio de los movimientos como correr, rodar, rebotar pegar o la recepción de golpes.

**Escenas, relatos y actos del habla en la libido intrasomática**

Para organizar una modalidad sistematizada de la interpretación de la argumentación se pueden tomar en cuenta dos dimensiones, una en referencia a un análisis formal que alude al “cómo” se expresa, es decir un nivel de acto del habla y otra que apunta al contenido, es decir al “qué”, un nivel de escena o relato.

Cuando hablamos del análisis de contenido, nos referimos principalmente a un nivel de expresión representado por una escena o parte de un relato. Podemos vislumbrar en una argumentación a qué escena se alude y que posición ocupa el objeto o símbolo de identificación. Por ejemplo un sujeto que responde “Un avión, para poder viajar a todos lados y ver el mundo desde arriba” permite vislumbrar un deseo donde jerarquiza el mirar desde arriba, posición con la cual se identifica el sujeto(oralidad primaria),al tiempo que valora la posibilidad de movimiento independiente (fálico uretral) . En cambio en una respuesta como “Un caniche toy, para nunca estar solo ,estar en compañía y muy mimado por una familia ” se puede inferir un deseo de compañía y necesidad de cariño en donde la proximidad física será algo muy valorado (oralidad secundaria)

Aunque no haya expresamente una secuencia narrativa completa, sin duda se sugiere una circunstancia, acción o estado. Muchas veces se describen situaciones a la manera

de una “escena congelada”, como si fuera una fotografía. Es posible en los ejemplos anteriores imaginar una secuencia de un avión en movimiento constante desde el cuál se observa todo desde un ángulo superior o bien una mascota siendo mimada a la manera de una escena cálida familiar.

La interpretación de la argumentación en esta técnica no es algo sencillo. Pensamos que es importante tanto cómo se expresa un sujeto, al igual que también aquello que expresa, los atributos que enfatiza, las acciones motrices que describe, los vínculos a los que alude, los afectos que predominen. También cobra valor si el sujeto da respuestas creativas o en su defecto contestaciones estereotipadas. Además interesa el grado de coherencia entre el símbolo y su argumentación.

De alguna manera, en todo relato está incluido también lo formal. Por una parte, se hace alusión a la forma de la comunicación y expresión de un sujeto, al análisis de los distintos niveles de las palabras y estructura frase, es decir cómo se expresa un sujeto cuando argumenta, cuáles son los actos de enunciación que utiliza de manera recurrente, si explica, objeta, se queja, exagera, etc. Sin duda que los aportes de Maldavsky con el ADL nos permiten una relectura actualizada respecto de lo que un sujeto expone.

Tomando en cuenta la descripción de frases y relatos que presenta Maldavsky en el desarrollo de sus instrumentos, hemos confeccionado un resumen de cómo pensamos que se caracterizan los actos del habla y las escenas en las respuestas del Cuestionario Desiderativo, con predominio intrasomático.

### Cuadro III

<b>Nivel Formal</b> <b>Características de los actos del habla</b>	<b>Nivel de Contenido</b> <b>Escenas o relatos típicos</b>
Dificultad en la simbolización por el apego a la realidad. Hiperrealismo. Fracaso en la capacidad de fantaseo. Concretización: Equiparan el símbolo al objeto concreto superponiéndolo. Poca capacidad para transmitir emociones e imaginar. Ausencia de matiz afectivo. Lenguaje muy escueto y concreto. Puede fracasar la argumentación. Verbalizan banalidades. Se muestran complacientes y aduladores. Pueden utilizar onomatopeyas de sonidos de objetos inanimados. Discurso especulador, con referencia a números, cuentas, porcentajes y ganancias o pérdidas. Se muestran tensos en cuanto a lo corporal. Hablar puede homologarse a eliminar una tensión intracorporal, puede haber discurso catártico. Auto interrupciones por languidecimiento sonoro.	Escena que alude a un estado de equilibrio físico o corporal, en situación de estar adentro del agua. Descripción de estado de euforia orgánica, provocada por una sustancia química, como una droga. Rechazo a un estado de astenia y/o de enfermedad. Escena de objetos maltratados físicamente, golpeados y lastimados. Escena de ahogo, de estar enterrado o muerte concreta.

### **Algunos resultados de los porcentajes y frecuencias en respuestas al Cuestionario Desiderativo**

La muestra total estuvo conformada por cien (100) Cuestionarios Desiderativos, cincuenta (50) casos femeninos y cincuenta (50) masculinos, de 25 a 40 años, en base a trabajos prácticos realizados por alumnos de grado de la Carrera de Psicología, que cursaban la asignatura “Evaluación Psicológica Proyectiva de Adultos” (2007–09) en la Universidad del Salvador. Dicho trabajo consistió en la administración de una batería psicodiagnóstica que incluyó entre otras técnicas, al Cuestionario Desiderativo.

A continuación presentaremos las distribuciones de frecuencias de las erogeneidades, tanto para hombres y mujeres, de las respuestas de catexias positivas y negativas. En cada una de ellas hemos intentado interpretar cualitativamente los datos y proponer algunos supuestos hipotéticos para explicar los resultados.

#### Muestra n° 1

Respuestas Positivas femeninas N= 50 Cantidad Total de Respuestas = 165

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>LI</b>	27	16,4
<b>O1</b>	18	12,12
<b>O2</b>	42	<b>25,5</b>
<b>A1</b>	1	0,60
<b>A2</b>	7	4,24
<b>FU</b>	33	<b>20,00</b>
<b>FG</b>	37	<b>22,00</b>

#### Muestra n° 2

Respuestas Negativas femeninas N= 50 Cantidad de Respuestas totales = 164

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>LI</b>	42	<b>26,08</b>
<b>O1</b>	8	5,1
<b>O2</b>	29	<b>18,63</b>
<b>A1</b>	22	13,66
<b>A2</b>	13	8,3
<b>FU</b>	19	12,2
<b>FG</b>	23	14,7
<b>Fracasos</b>	8	4,9

Muestra n° 3

Respuestas Positivas Masculinas N= 50 Cantidad de Respuestas Totales = 162

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>LI</b>	21	13
<b>O1</b>	35	<b>21,6</b>
<b>O2</b>	21	13
<b>A1</b>	17	10,6
<b>A2</b>	15	8,91
<b>FU</b>	25	<b>15,28</b>
<b>FG</b>	27	<b>16,56</b>

Muestra n° 4

Respuestas Negativas Masculinas N= 50 Cantidad de Respuestas Totales = 158

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>LI</b>	41	<b>27,08</b>
<b>O1</b>	18	11,9
<b>O2</b>	26	<b>17,2</b>
<b>A1</b>	19	12,6
<b>A2</b>	12	7,9
<b>FU</b>	23	<b>15,2</b>
<b>FG</b>	12	7,9
<b>Fracasos</b>	7	4,4

**Algunos hallazgos y reflexiones acerca de esta muestra**

En la Muestra n° 1 de respuestas a las catexias positivas femeninas observamos que prevalecen las erogeneidades oral secundaria (O2 25,5%) seguida de la fálico genital (FG 22%). Inferimos que este resultado podría ser coherente con aquello que en parte explora la técnica y con el impacto de la consigna, es decir con la capacidad de reponerse a las pérdidas, sumado quizás, a las características de género. Por una parte aparecen argumentaciones ligadas al afecto, característica usual de la oralidad secundaria (O2) acompañadas por defensas como la desmentida y por otra parte respuestas que aluden a rasgos fálico genitales (FG) donde prevalece el sentido valorado de lo estético.

En un tercer lugar, aparece la erogeneidad fálico uretral (FU 20%) a través de respuestas ligadas a la posibilidad de regular distancias y así, tener control sobre el objeto fóbigeno.

Luego se hace presente de manera llamativamente fuerte la libido intrasomática (LI 16,4%) en un cuarto lugar, lo cual nos sorprendió ya que no es un tipo de erogeneidad

que por lo general sea perceptible y aún menos aún a un nivel verbal. Buscando una explicación para este fenómeno, pensamos que como la técnica induce a una regresión y dado que las respuestas de características intrasomáticas (LI) aparecen de una manera notoria, generalmente en la segunda respuesta positiva y no así en la primera, es posible que ante la situación de amenaza y desmedro las mujeres apelen a defensas más arcaicas como la desestimación del afecto luego de intentar haberse escudado apelando al afecto o bien con defensas más neuróticas y adaptativas.

Puede ser por esta misma razón, que aparezcan en primer lugar las respuestas de la libido intrasomática (LI) con un porcentaje muy alto en las catexias negativas de la Muestra femenina Recordemos que estas catexias negativas representan el fracaso de la defensa y la contracara de una respuesta adaptativa, es decir, la fantasía de lo que podría ocurrir si las defensas desplegadas en las positivas fracasaran. Es coherente que queden representadas en las catexias negativas, las defensas más regresivas y arcaicas ya que al fracasar aquellas defensas más maduras es posible ver en las respuestas negativas lo más original y estructural del yo, es decir cómo queda el sujeto ante este desmedro propuesto por la técnica. La presencia de defensas más primitivas implicaría mostrar el proceso regresivo por el cual un sujeto quedaría en un estado en el que expone lo más arcaico de sí, que ha sido disfrazado primero en las respuestas dadas en las catexias positivas.

Ya hemos señalado que la libido intrasomática (LI 26,08%) aparece con un porcentaje mayor que otras erogeneidades, en las respuestas negativas, lo cuál sería coherente con el concepto freudiano ligado a la pulsión de muerte. Freud dirá que esta pulsión es muda y no se muestra, salvo a través de sus derivados.

Aquí se observa que la libido intrasomática solo estaría presente como contrapartida de las defensas más adaptativas, es decir, cuando las mismas fracasan. En las catexias positivas podríamos decir que solo se insinúan, ya que aparecen muy encubiertas (con un 16,4% en un cuarto lugar) y por lo general rodeadas de otras defensas complementarias que podrían desvirtuar dicha presencia.

Al mismo tiempo en las respuestas positivas femeninas hemos observado que no hay presencia alguna de la analidad sádica expulsiva primaria (A1), pero sin embargo esta se hace explícita en las catexias negativas (13,66%) donde aparece el sadismo desmentido a través de respuestas que aluden a la agresividad como también se observan los algunos temores ligados a la etapa fálico uretral (FU 12,2%) y el rechazo por el arruinamiento de lo estético a través de respuestas fálico genitales (FG 14,6%).

Igualmente cabe destacar que la frecuencia de respuestas se distribuye en las catexias negativas, mayoritariamente ocupando un primer lugar la libido intrasomática (LI 26,08%) continuando en un segundo lugar con la oralidad secundaria (O2 18,63%).

Esto podría indicar que dentro de una población femenina de sujetos no consultantes, una importante proporción de ellas se defiende apelando primero a la desmentida propia de la oralidad secundaria. Cuando este mecanismo fracasa aparece nuevamente esta defensa y erogeneidad pero expresada en forma disfórica, o bien se hace presente la desestimación del afecto que acompaña la libido intrasomática.

Respecto de la Muestra n° 3 masculina, en las respuestas positivas nos ha sorprendido la alta frecuencia de respuestas oral primaria (O1 21,6%) debido a la presencia de un estilo expresivo abstracto predominante por sobre otras erogeneidades. Luego de un porcentaje importante de defensas neuróticas distribuidas entre respuestas fálico uretrales y fálico genitales (FU 15,28% y FG 16,56%) aparece en un tercer lugar la libido intrasomática y en un cuarto puesto emerge el sadismo anal primario (A1 10,6%) totalmente omitido como ya señaláramos, en la muestra femenina, a través de respuestas ligadas a la fuerza física y a características o situaciones relacionadas con imponer e infundir respeto. Pensamos que esta presencia en las respuestas masculinas, así como la ausencia de la agresividad propia de la analidad primaria (A1) en las mujeres, tiene que ver quizás con características propias de cada género.

En la Muestra n° 4, al igual que en la muestra femenina aparece en las respuestas negativas la libido intrasomática (LI 27,08%) de manera preponderante representando seguramente aquí también la regresión a un yo real primitivo y la emergencia de defensas arcaicas. Indudablemente el hecho de que en ambas muestras, se haga visible esta erogeneidad, le otorga fuerza a algunas de nuestras hipótesis.

Le sigue en las respuestas negativas masculinas, la presencia de la erogeneidad oral secundaria (O2 17.2 %) con el fracaso de la desmentida y de la expresión de los afectos, para luego hacerse explícita la línea de la vuelta de lo reprimido, especialmente con la erogeneidad fálico uretral (FU15.2%). Respecto de la analidad primaria (A1 12.6 %), esta surge como aquel sadismo que se ha intentado desmentir pero que luego indudablemente fracasa.

### **Algunas conclusiones parciales**

Las muestras trabajadas parecen demostrar que nuestra propuesta acerca de la interpretación de la técnica es propicia para detectar pulsiones y defensas en patologías del desvalimiento como sujetos con vulnerabilidad somática, tendencia a patologías tóxicas y traumáticas como adicciones, accidentes, anorexia, bulimia, alergias, etc.

El resultado obtenido en la aplicación del método en las muestras de sujetos no consultantes nos ha permitido abrir nuevas hipótesis e interrogantes. ¿Habrá diferencias importantes en las respuestas al Cuestionario Desiderativo de acuerdo con el Género? ¿Será factible plantear algunos clichés de símbolos de acuerdo con las fijaciones? ¿Existirá una secuencia esperable y adaptativa de presentación

de defensas y erogeneidades? ¿Estará la misma diferenciada por género? ¿Habrá diferencias importantes con las respuestas de consultantes? ¿Es la presente técnica más sensible que otras técnicas proyectivas al momento de explorar indicadores de libido intrasomática?

Sin duda que queda mucho por desasnar respecto de esta técnica pero indudablemente hemos podido mostrar satisfactoriamente lo valiosa que es y lo eficaz que la misma llega a ser a la hora de detectar erogeneidades, defensas y su estado. También ha sido factible exhibir su vigencia para estudiar el grado de organización del yo. Afirmamos que al proponer una mayor rigurosidad metodológica y coherencia conceptual se puede sacar aún más provecho de esta técnica que al utilizar una línea tradicional.

A si mismo, la ampliación categorial conceptual del repertorio de erogeneidades y defensas, implicaría mayores alcances al momento de una aproximación diagnóstica.

Creemos que la riqueza que nos ha promovido fundamentar nuestro trabajo con aportes psicoanalíticos freudianos y sobre todo de D. Maldavsky nos ha permitido sorprender al observar los profundos alcances de esta técnica, sobre todo para captar la expresividad tan limitada a nivel verbal de la libido intrasomática.

El hecho de haber observado la presencia con una alta frecuencia de libido intrasomática en una población no clínica, podría indicar que una importante proporción de sujetos se defiende apelando primero a la desmentida propia de la oralidad secundaria (en el caso de las mujeres) y la oralidad primaria (en hombres). Cuando este mecanismo fracasa aparecerían defensas expresadas en forma disfórica y se haría presente además la desestimación del afecto que acompaña la libido intrasomática. Es coherente pensar que en aquellas personas que han desplegado como defensa más adaptativa una desmentida (ligada a O2 y O1) emerja, cuando entran en mayor regresión y desorganización, la libido intrasomática acompañada de una desestimación de los afectos, ligados en el caso de esta técnica en particular, a las pérdidas, y fundamentalmente a la fantasía de enfermedad y muerte.

El Cuestionario Desiderativo resulta un recurso sensible y valioso para el estudio de las defensas y fijaciones.

### **Bibliografía**

Anzieu, Didier (2004). *Las envolturas psíquicas*. Buenos Aires/Madrid: Amorrortu Editores.

Bell, J. (1978). *Técnicas Proyectivas. "Apéndice" de Jaime Bernstein*. Buenos Aires: Paidós.

Calzada Javier (2004). *Análisis del Cuestionario Desiderativo desde la psicología del yo*. Ensayo online. Recuperado de: <http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia>

Caride de Mizes, M.R. (1999). *El concepto del yo en el marco de las técnicas proyectivas*. Ficha de Cátedra confeccionada a partir de su Tesis Doctoral.

Caride de Mizes., M.R. (1995, septiembre). Percepción y discurso en las afecciones psicósomáticas a través del T.R.O. *Revista Actualidad Psicológica*, 224. Buenos Aires

Caride de Mizes, M.R. (2011). Prólogo y Apéndice. En *Manual del Test de Relaciones Objetivas de H. Phillipson*. Buenos Aires: Paidós.

Caride de Mizes, M.R. y Sneiderman, S. (2003, junio). Aportes Metodológicos a las técnicas proyectivas verbales con especial referencia al Cuestionario Desiderativo y el T.R.O. *Revista Actualidad Psicológica*. Buenos Aires.

Celener, G. y de Braude, M.G. (1990). *El Cuestionario Desiderativo*. Buenos Aires: Lugar.

Celener, Graciela y colab. (2001). Evaluación psicológica de una muestra de adolescentes disociales. *Revista Psicodiagnosticar*, 11. Buenos Aires.

Freud, S. *Obras completas*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Grassano de Pícolo, E. (1977). *Indicadores psicopatológicos en técnicas proyectivas*. Buenos Aires: Nueva Visión.

Green, André (1993). *Narcisismo de vida, narcisismo de muerte*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Guberman, M. (2006). Nuevas aportaciones al Cuestionario Desiderativo. *Revista Psicodiagnosticar*, 16, 91–96. Buenos Aires

Laplanche, J. y Pontalis J. (1971). *Diccionario de Psicoanálisis*. Barcelona. Ed. Labor.

Liberman, D. (1972). Evaluación de las Entrevistas Diagnósticas previas a la iniciación de los tratamientos psicoanalíticos. Criterios Diagnóstico y Esquemas referenciales. *Revista de Psicoanálisis*, Asociación Psicoanalítica Argentina de Buenos Aires.

- Liberman, D. (2009). *Lingüística, interacción comunicativa y proceso psicoanalítico*. Buenos Aires: Letra Viva. 1983.
- Maldavsky, D. (1986). Los estilos y el problema de la estructura preconciente. *Revista de la Asociación Escuela Argentina de Psicoterapia para Graduados "David Liberman, la creatividad de un analista"*, 12/13.
- Maldavsky, D. (1986). *Estructuras narcisistas. Constitución y transformaciones*. Buenos Aires: Amorrortu Editores. 1988.
- Maldavsky, D. (1990). *Procesos y estructuras vinculares* Buenos Aires: Nueva Visión. 1991.
- Maldavsky, D. (1992). *Teoría y clínica de los procesos tóxicos*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Maldavsky, D. (1995). *Pesadillas en vigilia. Sobre neurosis tóxicas y traumáticas*. Buenos Aires: Amorrortu Editores, 1996.
- Maldavsky, D. (1995b). *Linajes abúlicos* Buenos Aires, Paidós, 1996.
- Maldavsky, D. (1997). *Sobre las ciencias de la subjetividad*: Buenos Aires: Nueva Visión.
- Maldavsky, D. (1998). *Lenguajes del erotismo*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Maldavsky, D. (1999). *Lenguaje, pulsiones, defensas* Buenos Aires: Nueva Visión. 2000.
- Maldavsky, D. (2002). *Análisis computacional del lenguaje desde la perspectiva psicoanalítica*. Editado en CD Rom.
- Maldavsky, D. (2002). La estructura. Frase y la metodología de la investigación del discurso desde la perspectiva psicoanalítica. Sobre el valor de los componentes Paraverbales. *Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos, "Investigaciones en Psicoterapia"*, 3. UCES, Departamento de Investigación. 2003.
- Maldavsky, D. (2004). *La investigación psicoanalítica del lenguaje*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Maldavsky, D. y colab. (2000). *Investigaciones en procesos psicoanalíticos. Teoría y método: secuencias narrativas*", Nueva Visión, 2001.

Maldavsky, D y colab. (2007). *Corrientes psíquicas y defensas Investigación sistemática de conceptos psicoanalíticos y de la práctica clínica con el algoritmo David Liberman (ADL)*. Grant del Research Advisory Board de la International Psychoanalytic Association (IPA).

Marty, Pierre (1995). *La psicósomática del adulto*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Marty, Pierre (1996). Puntos de fijación somática, paralización de las desorganizaciones. En M. Bekei. *Lecturas de lo psicósomático*. Buenos Aires: Lugar Editorial.

Pérez de Polacino, Susana y León, Mabel E. (2010). *El Cuestionario Desiderativo aplicado a niños. Una propuesta para la toma*. Buenos Aires: Letra Viva Editorial.

Scalise, S.M. (1996). *El Cuestionario Desiderativo a la luz de la Teoría Freudiana*. IX Jornadas Nacionales de Psicodiagnóstico. Buenos Aires.

Silberstein, Fernando (2008, octubre). *Una consigna adicional en el test desiderativo*. Trabajo presentado en el Congreso de ADEIP de La Plata.

Siquier de Ocampo (1987). *Las técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico*. Buenos Aires: Nueva Visión.

Sneiderman, Susana (2006). Las técnicas proyectivas como método de investigación y diagnóstico. Actualización en técnicas verbales: El Cuestionario Desiderativo. *Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos, "Investigaciones en Psicoterapia"*, 8. UCES, Departamento de Investigación. Buenos Aires.

Sneiderman, Susana (2012). *El Cuestionario Desiderativo. Aportes para una actualización de la interpretación*. Buenos Aires: Paidós.

Torres de Lugea, Susana y Russo, Susana (2003). *Test de Apercepción Temática T.A.T. Una lectura psicoanalítica*. Buenos Aires: Biblos.

*Fecha de recepción: 20/11/12*

*Fecha de aceptación: 9/02/13*