

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS
EMPRESARIALES Y SOCIALES**
www.uces.edu.ar

**INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS EN PSICOLOGÍA Y CIENCIAS SOCIALES
(IAEPCIS) "David Maldavsky"
Doctorado en Psicología
Departamento de Investigaciones**

**Sábado 23 de julio de 2021
XVIII Jornadas Internacionales de Investigación en
Psicología UCES 2022**

**XX Jornadas Internacionales de Actualización del
Algoritmo David Liberman**

"Desvalimiento e Intervenciones Psicosociales"

III Simposio de especialistas en Salud Mental en Emergencias y Desastres

"Las Guerras, Violencias y sus Huellas"

"Un estudio de deseos y mecanismos de defensa en personas que cursaron la enfermedad COVID-19 a través del Cuestionario Desiderativo"

Autora: Mussin Ailen. Psicóloga.

E-mail: ailenmussin@gmail.com

Introducción

La técnica proyectiva verbal denominada "Cuestionario Desiderativo" tiene una larga trayectoria en el campo del psicodiagnóstico en Argentina. Resulta de especial interés rescatar uno de los más recientes modelos interpretativos, propuesto por Sneiderman (2012), en tanto será utilizado como instrumento en la presente investigación. Este modelo plantea un enlace entre la técnica proyectiva y categorías conceptuales freudianas y post-freudianas, destacando especialmente los aportes de David Liberman y David Maldavsky. Este modelo interpretativo pretende explorar los tipos de erogeneidades prevalecientes en un sujeto, los mecanismos de defensa predominantes y su estado, el grado de cohesión

o fortaleza yoica y la capacidad de elaboración de pérdidas (Sneiderman, 2012). Los datos obtenidos de dichas categorías conceptuales, con sus respectivos indicadores operacionales, permiten inferir si un sujeto cuenta con recursos psíquicos funcionales o saludables. No obstante, de ello no se desprende la elaboración de un diagnóstico porque una sola técnica -por más completa que sea- no permite la construcción del mismo.

En este sentido resulta fundamental circunscribir el recorte de tiempo histórico en el cual se lleva a cabo la presente investigación en lo que respecta a la situación epidemiológica contemporánea. La Emergencia Sanitaria instaurada en nuestro país a consecuencia de la Pandemia por Coronavirus SARS-CoV 2 (COVID-19) y las medidas que la sucedieron -en particular, la instauración del Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio (ASPO) seguido por el Distanciamiento Social Preventivo y Obligatorio- han tenido, y continúan teniendo, importantes efectos en la salud de la población.

Objetivos:

En función de lo anteriormente expuesto, surge el siguiente interrogante como problema de investigación: ¿Cómo se presenta el estado de los deseos y mecanismos de defensa en un grupo de personas mayores de 18 años de la provincia de Formosa que atravesaron la enfermedad COVID-19 en sus formas moderada o grave, habiendo requerido hospitalización? A modo de guía y punto de partida de la investigación se plantea el siguiente objetivo general:

- Explorar los deseos y mecanismos de defensa en personas mayores de 18 años de la provincia de Formosa que hayan cursado la enfermedad COVID-19 en formas clínicas que hayan requerido hospitalización.

En tanto objetivos específicos se proponen:

- Conocer el repertorio de los mecanismos de defensa predominantes y su estado de eficacia en un grupo de personas mayores de 18 años de la provincia de Formosa que hayan cursado la enfermedad COVID-19 en formas clínicas que hayan requerido hospitalización
- Describir las corrientes psíquicas y erogeneidades subyacentes en dicho grupo.
- Analizar la capacidad de elaboración de pérdidas que los mismos presenten al momento de la administración de la técnica

Metodología:

La presente investigación se sustenta en la elección de una metodología cualitativa y el alcance de la misma se plantea como un estudio de tipo exploratorio-descriptivo. En referencia al diseño de investigación adoptado, se trata de un estudio no experimental de tipo transeccional. La variable a explorar y describir en esta investigación es la categoría de Deseos y Mecanismos de Defensa. La misma

se compone de tres elementos que permiten su operacionalización: erogeneidades subyacentes; mecanismos de defensa predominantes y su estado de eficacia; y capacidad de elaboración de pérdidas, obteniéndolos del análisis integral de la técnica Cuestionario Desiderativo.

La muestra está conformada por 20 personas mayores de 18 años residentes de distintas ciudades o localidades de la provincia de Formosa, siendo la condición de inclusión el misma haber atravesado el cuadro clínico correspondiente al COVID-19 en formas moderada a grave habiendo requerido hospitalización. La muestra es de tipo no probabilística y no clínica, conformada por sujetos voluntarios. Específicamente se utilizó el método de “muestra en cadena o por redes” también llamado “bola de nieve”. La media de edad de los participantes de la muestra cual es de 45 años y se procuró cierta equidad en la representatividad por género.

Se utilizó la técnica proyectiva verbal denominada Cuestionario Desiderativo, seleccionada debido a su utilidad para explorar los componentes de la variable, además de ser económica, y de fácil y rápida administración. Resulta relevante mencionar que, dado el contexto de pandemia y las restricciones vigentes en la circulación de personas, la administración de la técnica se realizó con modalidad remota y virtual por medio de videoconferencias. Asimismo, se utilizaron los medios virtuales para la administración del consentimiento informado.

Resultados y Conclusiones:

Como resultado del análisis de la muestra puede evidenciarse que los sujetos en las primeras catexias positivas comienzan dando respuestas correspondientes a la erogeneidad oral-secundaria. Esto permite suponer, entonces, que los sujetos se defienden apelando al recurso de la desmentida, proponiendo escenas que ponen en primer plano la necesidad de afecto, contacto y cuidado. Tal bagaje defensivo es acompañado en segundo lugar por libido intrasomática y fálico-uretral.

Ahora bien, ¿qué acontece cuando el abanico defensivo fracasa en las catexias negativas? El análisis de las mismas ha permitido pesquisar preferencias por elecciones ligadas a la oralidad secundaria, seguida nuevamente por la erogeneidad libido intrasomática.

En este sentido, cabe recordar las particularidades de la muestra: personas que hayan atravesado cuadros de COVID-19 en forma moderada a grave y que, por tanto, hayan requerido hospitalizarse. Asimismo, las particularidades del cuadro clínico caracterizado principalmente por síntomas de tipo respiratorio -entre otros en un amplio espectro- cobra cierta relevancia. Es habitual que los casos que requieran hospitalización hayan sufrido requerimiento de oxígeno por hipoxia. Por lo tanto, la hospitalización como medida terapéutica implicaría, por un lado, como condición un alto riesgo de vida y, como consecuencia, un período prolongado de aislamiento para evitar la transmisión. Sumado a esto,

algunas personas -tras recuperarse del estadio agudo de la enfermedad- padecen el síndrome post-covid, poco explorado aún. Se trata de una gama muy amplia de sintomatología que puede conllevar la persistencia de dificultad respiratoria, lo cual implica un vuelco -transitorio o permanente, si se instalan secuelas- en la calidad de vida de la persona. A partir de esto, cabe preguntarse si este tipo de respuestas, elecciones de símbolos y relevancia de corrientes daría cuenta de un importante efecto psíquico en las personas que padecieron situaciones que pueden connotarse como traumáticas.

La necesidad de cercanía afectiva, proximidad en el vínculo y demanda de cuidados -propia de la oralidad secundaria- podría enlazarse a los largos periodos de hospitalización, con el agravante de la situación de aislamiento previo al contagio, sostenidas prolongadamente desde medidas gubernamentales como el ASPO -Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio-. La consigna extendida socialmente de “evitar el contacto para prevenir el contagio” pudo haber aportado su parte en este sentido.

Asimismo, el bloqueo motriz productor de angustia y búsqueda de movilidad libre – propio de los rasgos fálico uretrales que también destacan en la muestra- puede ser el remanente de un modo de vincular gestado en el último tiempo, que identifica al otro como una potencial fuente de peligro. De allí que la huida y las tendencias evitativas resulten estrategias afines.

Por otra parte, la corriente muy marcada de libido intrasomática en la muestra, se abre paso no solo ante el fracaso de la defensa en las catexias negativas; también figura dentro de las positivas entre los mecanismos o recursos que emplea el sujeto para defenderse operativamente. Símbolos que se eligen por su asociación directa a la salud y la vida, la perdurabilidad y trascendencia temporal, la fortaleza y resistencia ante la adversidad, podrían dar cuenta de un deseo de aferrarse a la vida tras el arrasamiento sufrido por el trauma. Particularmente, las acciones motrices valoradas y ligadas a ritmos constantes y autocalmantes parecerían indicar un intento de regular el exceso acontecido tras la desmezcla pulsional y la prosecución de la pulsión de muerte.

Asimismo, ante el fracaso de la desestimación del afecto, aparecen fantasías ligadas a la desvitalización, fragilidad y vínculos de incorporación y/o simbióticos que resultan intrusivos. También caben mencionar los discursos banales, hiperrealistas y de tendencia catártica que se sostienen en las argumentaciones. Estas características en las escenas y en los actos del habla, podrían dar cuenta del estado del yo frente a tal arrasamiento, su vulnerabilidad y la dificultad en sostener la frontera con el mundo exterior, el cual ha golpeado de tan bruscamente que le dificulta al sujeto la regulación y tramitación de esas cantidades.

A partir de todo lo desarrollado podría hipotetizarse una línea común en la muestra en torno a aquello que se presenta como conflicto nodal en los sujetos participantes. Si la mayor incidencia corresponde a las erogeneidades de libido intrasomática y oralidad secundaria, que finalmente terminan fracasando, podría inferirse que hay una oscilación entre dos posiciones. ¿Continuar desestimando el

afecto por miedo a que emerjan sentimientos disfóricos ligados a recuerdos dolorosos, sensaciones de soledad y abandono o bien darle lugar a los mismos?

Por tanto, la capacidad de elaboración de pérdidas -como recurso previo del sujeto- tendrá vital importancia para la reconstrucción subjetiva que deba llevarse a cabo y para evaluar si -al igual que en el cuerpo biológico- el cuerpo erógeno y el aparato psíquico padecerán trastornos seculares o reactivos. Al encontrarse disminuida o no conservada en su amplia mayoría, los pronósticos pueden resultar poco alentadores. Sin embargo, el margen temporal en que se desplegó la administración permite pensar movimientos de reordenamiento posibles más alentadores.

Por último, cabe plantear posibles líneas para investigaciones futuras. A raíz de los resultados parciales obtenidos hasta el momento, resultaría factible la correlación de respuestas por género para evaluar si dicha variable implica diferencias en los resultados arrojados. Otra vía posible a implementar - planteando un diseño de investigación longitudinal en el cual se recolectan datos en diferentes momentos o periodos para hacer inferencias respecto al cambio, sus determinantes y consecuencias- podría ser una nueva administración del Cuestionario en un período de tiempo posterior a aquellos sujetos que participaron en la muestra actual. El objetivo de recolección de datos en tal circunstancia sería explorar si estos posibles efectos reactivos han menguado, se han sostenido o se han acrecentado y realizar inferencias en función de ello.

Referencias bibliográficas:

- Abraham, K. (1980). *Psicoanálisis clínico*. Buenos Aires: Hormé.
- Freud, S. (2007a). De la historia de una neurosis infantil. *Obras completas, Tomo XVII: De la historia de una neurosis infantil (el "Hombre de los Lobos") y otras obras (1917-1919)*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. (2007b). La escisión del yo en el proceso defensivo. *Obras completas, Tomo XXIII: Moisés y la religión monoteísta. Esquema del psicoanálisis y otras obras (1937-1939)*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. (2008a). Introducción del narcisismo. *Obras completas, Tomo XIV: Contribución a la historia del movimiento psicoanalítico. Trabajos sobre metapsicología y otras obras (1914-1916)*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. (2008b). Tres ensayos de teoría sexual. *Obras completas, Tomo VII: Fragmento de análisis de un caso de histeria (Dora). Tres ensayos de teoría sexual y otras obras (1901-1905)*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. (2008c). Pulsiones y destinos de pulsión. *Obras completas, Tomo XIV: Contribución a la*

historia del movimiento psicoanalítico. Trabajos sobre metapsicología y otras obras (1914-1916).

Buenos Aires: Amorrortu.

- Freud, S. (2008d). La represión. *Obras completas, Tomo XIV: Contribución a la historia del movimiento psicoanalítico. Trabajos sobre metapsicología y otras obras (1914-1916)*. Buenos Aires: Amorrortu
- Freud, s. (2008f). La interpretación de los sueños. *Obras completas, Tomo V: La interpretación de los sueños (segunda parte). Sobre el sueño (1900-1901)*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. (2008g). Psicología de las masas y análisis del yo. *Obras completas, Tomo XVIII: Mas allá del principio de placer. Psicología de las masas y análisis del yo y otras obras (1920-1922)*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Guidella, M.; Martino, F.; Fuentes, M.C.; Sarlo, M.P.; Viladrich, D.; Peña León, F. Sneiderman, S. y Arruda Burani, G. (2020). *Un estudio exploratorio acerca de los deseos y recursos defensivos de personas en situación de aislamiento, social, preventivo y obligatorio a causa del COVID-19 en Argentina*. Documento inédito.
- Maldavsky. D. (2000). *Lenguaje, pulsiones y defensas. Redes de signos, secuencias narrativas y procesos retóricos en la clínica psicoanalítica*. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión.
- Sneiderman, S. (2012). *El Cuestionario Desiderativo. Aportes para una actualización de la interpretación*. Buenos Aires: Paidós.
- Sneiderman, S. (2013). ¿Es el Cuestionario Desiderativo una técnica propicia para detectar pulsiones y defensas en patologías del desvalimiento? *Subjetividad y Procesos Cognitivos (17)*1, pp.274-290.

Anexos I: Protocolo de análisis

PROTOCOLO DE INDICADORES DE INTERPRETACIÓN PARA EL CUESTIONARIO DESIDERATIVO

En cada catexia positiva y negativa se analizarán los datos en relación con:

► A. ASPECTOS FORMALES ◀

- Posibilidad de responder a la consigna
- Tiempo de reacción

► B. ASPECTOS DE CONTENIDO ◀

En relación con el **símbolo**:

- Categoría del símbolo elegido
- Características del símbolo elegido

Respecto de la **argumentación**:

- Atributos que se enfatizan en la argumentación
- Coherencia entre el símbolo elegido y la argumentación
- Grado de creatividad o estereotipia
- Tipo de vínculo
- Estado afectivo
- Acciones motrices
- Estilo de expresión y lenguaje
- Mecanismos de defensa predominantes

► C. CONVERGENCIAS Y DIVERGENCIAS ◀

Integrando las respuestas se observará:

- **Secuencia:**
 1. En relación con el nivel de regresión yoica
 2. En relación con el orden de las categorías
 3. En relación con la fortaleza de los símbolos elegidos
- **Distancia entre los pares antagónicos:**
 1. Comparación entre las respuestas a las mismas categorías
 2. Comparación entre los pares de las catexias positivas y negativas (1+ 1-, 2+ 2-, 3+3-)

► D. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS ◀

- Erogeneidades prevalentes
- Defensas predominantes y complementarias
- Capacidad de elaboración de pérdidas
- Grado de fortaleza yoica y estado del yo

Correo electrónico *

Texto de respuesta corta

Localidad de residencia *

Texto de respuesta corta

Edad

Texto de respuesta corta

Consentimiento informado

Estimados/as:

El presente instrumento tiene como finalidad consultar sobre su participación en la investigación "Un estudio acerca de recursos psíquicos funcionales y COVID-19 a través del Cuestionario Desiderativo", siendo el objetivo de la misma conocer el estado de los deseos y mecanismos de defensa presentes en personas que cursaron formas clínicas moderadas o graves de la enfermedad COVID-19, habiendo requerido hospitalización. La participación en el nombrado estudio no implica costo financiero ni riesgo de ningún tipo, siendo de carácter voluntario, preservando el anonimato y siendo los datos utilizados a fines de aportar al campo científico y académico.

Consistirá en la aplicación de la técnica proyectiva verbal "Cuestionario Desiderativo", siendo su administración por modalidad virtual y su duración entre 5 y 15 minutos, acordando día y horario previamente con el entrevistador. No se procederá a dar devolución de los resultados de la administración de la técnica. El sujeto puede retirar su consentimiento y por tanto su participación en cualquier momento del proceso.

Nombre y Apellido (el mismo sólo será usado en el momento del contacto; los nombres no figurarán en ninguna parte de la investigación a fin de respetar el anonimato de los participantes) *

Texto de respuesta corta

Sexo

- Femenino
- Masculino
- Otro

Correo electrónico

Texto de respuesta corta

Número de teléfono

Texto de respuesta corta

Grado de escolarización alcanzado

- Primario
- Secundario
- Terciario / Universitario

Actividad laboral

- Relación de dependencia ámbito público
- Relación de dependencia ámbito privado
- Autónomo
- Trabajo en negro
- Desempleo
- Cursando estudios
- Otro

Protección de datos

- Una vez leído y completado el formulario brindo mi consentimiento para participar de la investigación "..."

