

## **Introducción**

El determinante particular para optar por el camino de esta investigación se encuentra en la pregunta sobre las consecuencias psíquicas en mujeres, privadas de libertad en el régimen penitenciario de Morros Blancos de la ciudad de Tarija. Cada persona es única en sus aspectos psicológicos y en su historia familiar y social, reacciona de un modo singular que la hace diferente de las demás, y tiene un enfoque existencial también único. En consecuencia, la comisión del delito implica aspectos básicos biopsicosociales también únicos. La conducta delictiva en este caso es la que realiza en circunstancias extremas y especiales.

En nuestro país, cada departamento tiene un régimen penitenciario e inclusive los hay en las provincias. Sin embargo, estos centros están pensados para internos varones. Solo existen 4 centros especiales para mujeres que cometieron acciones delictivas. En Tarija, el régimen penitenciario adaptó sus instalaciones para instalar a las mujeres en una zona precaria.

Es motivo de investigación que la mayoría de la población femenina interna del régimen penitenciario “Morros Blancos” se encuentran por el delito de tráfico y transporte de sustancias controladas como también el robo agravado, llegando a tener sentencias cortas en el tiempo y reincidiendo en el delito.

Como instrumento central para responder a la pregunta de investigación se consideró el psicodiagnóstico. En el primer capítulo se plantea el problema y justificación de la investigación, considerando importante conocer las consecuencias de estar privadas de libertad. El problema se fundamenta y encuentra sus pilares en el segundo capítulo, donde se plantean los objetivos e hipótesis que conducen a averiguar las consecuencias de encontrarse recluidas en un régimen penitenciario.

Para comprender mejor el rumbo escogido, se desglosan los conceptos básicos para conducirnos en la investigación, desarrollando los conceptos de delito y mujer, dimensiones de la experiencia carcelaria, emociones- afectividad y mecanismos de defensa.

Se desarrolla el concepto de psicodiagnóstico, ya que la pregunta de investigación lo incluye. De esta forma se define al psicodiagnóstico como un proceso que permite la descripción y la comprensión de un caso.

La presentación de los psicodiagnósticos, su análisis e interpretación, se realiza caso por caso. Las conclusiones presentadas intentan responder a los objetivos planteados, rescatando los elementos que parecen repetirse en cada uno de los casos. En el mismo capítulo se realizan las recomendaciones a los futuros investigadores y a los clínicos que decidan ir al encuentro con estos pacientes.

**CAPÍTULO I**  
**PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN**  
**DEL PROBLEMA**

## 1.1. Planteamiento del Problema

La pena privativa de libertad es violenta en sí misma, conllevando una serie de alteraciones en la salud. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, S.f), la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social. La reclusión para las mujeres se convierte en un ámbito especialmente discriminador y opresivo, manifestándose en la desigualdad del tratamiento penitenciario. Este no solo se basa en ideas estereotipadas sobre las mujeres que infringen la ley penal, sino que, al haber sido diseñado para varones, no presta atención a las problemáticas específicas de las mujeres.

Cada persona es única en sus aspectos psicológicos, en su historia familiar y social, reaccionando de un modo singular. Por lo tanto, la comisión del delito implica aspectos básicos biopsicosociales también únicos. La conducta delictiva se realiza en circunstancias extremas y especiales.

La conducta antisocial y delictiva de las mujeres delincuentes puede estar guiada por una mezcla de sentimientos: injusticia familiar y social, deseos de autoafirmación ante el hombre, reto a la autoridad y autoagresión. En otros casos, será su timidez, su agresión reprimida, su aislamiento y el temor al abandono lo que origina que obedezcan y se subordinen a un hombre o a una mujer para cometer delitos. La desesperación por la pobreza, el abandono o el trato agresivo del que son objeto son factores comunes que propician los actos delictivos.

*A nivel internacional*, El Centro de Rehabilitación Femenino El Buen Pastor de Barranquilla (Colombia), cuenta con un programa de acción con énfasis en salud mental y educación social. Se ha identificado que las mujeres encarceladas sufren de depresión, trastornos por estrés postraumático y por ansiedad derivados tanto del uso de las drogas y el alcohol como de la separación de su familia y de sus hijos por la no participación en su proceso de crianza; o en el caso de las mujeres solteras la angustia por no poder ayudar a sus padres o por el hecho de haberles causado sufrimiento por su conducta delictiva (Aristizábal & Herrera, 2018).

En un informe presentado a la Comisión Interamericana de Derechos Humanos titulado "Mujeres Privadas de Libertad - Informe Regional", realizado en distintos centros penitenciarios de Argentina, Bolivia, Chile, Paraguay y Uruguay, se identificó que en Bolivia las limitaciones de infraestructura impiden el reconocimiento de los derechos humanos. Las

mujeres casi nunca reclaman su ejercicio debido a cuestiones de pudor y vergüenza. Esta situación ha originado el abandono de las parejas en un gran porcentaje. Actualmente, debido a la intervención del Defensor del Pueblo, algunos departamentos como La Paz y Santa Cruz cuentan con visita conyugal cada 15 días, pero no existen ambientes específicos para ello. En algunas cárceles simplemente se coloca un toldo expuesto a la vista de las demás mujeres y niños/as que viven ahí. La atención de salud también es deficiente ya que los médicos solo atienden dos horas, tres veces a la semana y además no son médicos especialistas. En el año 2003 se produjeron tres muertes en razón de la falta de atención médica. Las mujeres embarazadas tampoco cuentan con asistencia médica adecuada dentro del penal. Si una mujer está a punto de dar a luz se la traslada al hospital en condiciones que ponen en riesgo su vida y la de su bebé. La escasez de medicamentos es extrema (Ceжил, 2006, p. 31).

En una investigación denominada “Autoestima y recuperación para la reinserción social en mujeres del Centro de Rehabilitación Social de Portoviejo, Manabí - Ecuador”, a partir de la aplicación “escala de Rosenberg” las reclusas exteriorizaron no sentirse capaces de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente, sobresalió el factor no estar satisfechas consigo mismas; en su totalidad manifestaron que no tienen nada de que sentirse orgullosas y casi la mayoría se inclinó a pensar de sí misma como fracasadas.

Los factores que afectan la autoestima de las privadas de libertad varían de persona a persona; sin embargo, el encarcelamiento femenino conlleva a la estigmatización por parte de la sociedad, generando una cadena discriminatoria y excluyente, además del rechazo y abandono familiar. Estos indicadores se consideran como el principal factor de incidencia en el delito, debido a que es fundamental el apoyo que brinda la familia en estos casos. De acuerdo a lo referido por las propias privadas de libertad (PL), la carencia del apoyo familiar cuando caen en prisión repercute negativamente en su autoestima. De igual manera, el factor social afecta en este aspecto al estar expuestas a la crítica con mayor énfasis, al momento de reinsertarse en la sociedad. El proceso de recuperación para la reinserción social de las mujeres privadas de libertad se basa en el sistema de ejes de tratamiento, establecido en el Reglamento del Sistema Nacional de Rehabilitación Social (Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos, 2017); sin embargo, el sistema de tratamiento ejecutado en el Centro de Rehabilitación Social de Portoviejo difiere de lo estipulado por el reglamento anterior, ya que este centro solo

utiliza cuatro áreas: laboral, educativo, psicológico y vinculación familiar y social, lo que pone en evidencia las falencias en el proceso de recuperación y reinserción social de las PL (Pinargote, Caicedo & Bravo, 2020).

A nivel nacional, un reportaje para la revista Oxígeno de Bolivia realizado en 2019 indica que, hasta junio de 2017, más de 1300 mujeres estaban privadas de libertad, constituyendo el 7,9% del total de personas reclusas a nivel nacional. Esta cifra es mayor al promedio latinoamericano, lo cual significa que en Bolivia se encarcela más a las mujeres que en otros países de la región.

Además, se manifiesta que en Bolivia las mujeres están privadas de libertad principalmente por delitos menores, no violentos y de baja relevancia social como el microtráfico de drogas, robos y hurtos. La mayoría no representa un peligro significativo para la sociedad y podrían cumplir su sentencia en libertad. Del total de mujeres reclusas, el 38% está por delitos relacionados con drogas y el 28% se encuentra en la cárcel por delitos contra la propiedad. Es importante señalar que en Bolivia el 70% de las mujeres privadas de libertad está a la espera de un juicio y no cuenta con sentencia judicial.

Cuando la mujer procesada es pobre y no puede certificar trabajo formal, vivienda propia o respaldo económico para el pago de una fianza, la autoridad judicial tiende a considerar que ella podría darse a la fuga para evadir la justicia, razón por la cual se dicta la detención preventiva (*Revista Oxígeno*, 2019).

En la investigación titulada “Aspectos psicológicos que se evalúan en la aplicación del sistema progresivo en mujeres privadas de libertad del Centro de Orientación Femenina (COF) de Obrajes en La Paz y la cárcel pública de San Pedro en Oruro”, se identificó que la vida tras las rejas conduce a una existencia rutinaria y conformista, donde se pierde el interés por la superación y la esperanza en el futuro. Las internas se someten a una convivencia marcada por la intolerancia, los abusos físicos y psicológicos, las humillaciones, las discriminaciones y el egoísmo, actitudes que obstaculizan su rehabilitación y reinserción social. La falta de mecanismos para canalizar adecuadamente las emociones contribuye al desinterés personal, y el inapropiado desenvolvimiento de los hábitos, habilidades, destrezas, características personales y condiciones necesarias para el crecimiento personal obstruyen la salud mental,

la espiritualidad, las relaciones sociales, la toma de decisiones, resolución de conflictos, la falta de fijar metas, visión, misión y planificación de vida que va arrastrando a una vida sin sentido.

Existen factores como el desempleo creciente, el paro masivo que afecta especialmente a mujeres y a sectores sociales menos integrados, la precariedad laboral, la carencia de apoyos institucionales, la escasa educación y analfabetismo, los problemas de vivienda, la carencia de ingresos, la desestructuración familiar, las familias monoparentales, la carencia de redes sociales, los procesos migratorios, el tráfico de drogas, la prostitución, la pertenencia a minorías étnicas y factores personales como enfermedades, drogodependencia y violencia que afectan directamente a las mujeres privadas de libertad.

El tratamiento penitenciario consiste en la elaboración y ejecución de programas personalizados para cada reclusa, que incluyen propuestas de intervención en áreas como la psicología, el trabajo y la educación. Sin embargo, estos factores no se consideran al aplicarlos. Las reclusas participan en todas las actividades que ofrece el centro penitenciario, sin clasificarse según sus aptitudes, personalidad, necesidades y carencias, y no reciben intervención psicológica. El sistema progresivo atribuye al área de psicología muchas acciones para ejecutar, pero no especifica cómo aplicarlas. En cambio, se reduce a una tabla de calificación (de uno a cinco puntos) que se basa en tres criterios de evaluación: buen comportamiento, participación en las actividades de estudio que ofrecen los centros penitenciarios e iniciativas laborales. Estos son los factores que se consideran para recibir beneficios carcelarios, respaldados por el consejo penitenciario (Acarapi, 2020).

Los aspectos objetivos del crimen, la elección de la víctima, la eficacia criminal y su ejecución varían continuamente según la significación de la posición fundamental. Este enfoque evidencia la existencia de problemas que afectan la salud mental de las reclusas en el penal de Morros Blancos de la ciudad de Tarija, quienes viven en un ambiente que genera depresión, estrés y ansiedad debido al aislamiento. Se preocupan por su familia y la economía y no encuentran las capacidades para enfrentar sus adversidades, llegando al abuso de medicación, alcoholismo y en casos extremos practican “cutting” (Jerez, 2022, entrevista personal 5 de septiembre). Además, indica que, debido a la creciente población reclusa, como único profesional del área no logra abastecer y responder a la demanda de la población.

El hecho de estar encarcelado y privado de la libertad conlleva importantes consecuencias psicológicas, incluyendo reacciones y distorsiones afectivas, cognitivas y emocionales debido a la tensión en el ambiente penitenciario. Además, se requiere una gran capacidad de adaptación y resiliencia para sobrellevar la pérdida de símbolos externos, familiares y personales. Es importante estudiar las consecuencias psicológicas en mujeres privadas de libertad en el Régimen Penitenciario de Morros Blancos en la ciudad de Tarija. Este estudio permitiría determinar el efecto de la pérdida de libertad en un período determinado y los cambios en la estructura subjetiva de las personas internas del Régimen Penitenciario de Morros Blancos.

## **1.2 Justificación**

La presente investigación ha contribuido al conocimiento práctico mediante la aplicación de instrumentos y teorías de la psicología, lo que ha permitido determinar un psicodiagnóstico el cual puede ser útil para la rehabilitación considerando las estrategias óptimas para la reinserción social y apoyo de mujeres privadas de libertad, además, este estudio aporta a la sociedad, ya que los internos de un régimen penitenciario reflejan la situación de una comunidad en términos de valores, el papel de la familia, la educación, la economía, la ética y la moral, entre otras condiciones necesarias para el crecimiento personal.

Aporte teórico a partir de la revisión de temas desde una perspectiva psicoanalítica los cuales incluyen personalidad, conflictos emocionales y relaciones objetales, teoría que facilita la interpretación a profundidad y análisis de los casos.

Según Lacan, el hombre no es libre ni siquiera para elegir sus propias cadenas, ya que no existe una libertad originaria para ser libre, el individuo debe integrarse a la colectividad a través de una lógica. Esto significa que solo a través de la pertenencia a lo colectivo y el vínculo social, se establece la relación del sujeto con los demás, y solo a través de la virtud lógica el hombre puede alcanzar la verdad aceptando al otro en una dialéctica del reconocimiento. En otras palabras, cuando nos liberamos de algo, necesariamente nos ligamos a otra cosa (García, 2002). Por lo tanto, consideramos la importancia práctica, teórica y social de esta investigación debido a las perspectivas que puede aportar en términos de apoyo psicológico y rehabilitación futura para este tipo de pacientes.

**CAPÍTULO II**  
**DISEÑO TEÓRICO**

## **2.1. Pregunta Científica**

¿Cuáles son las consecuencias psíquicas en mujeres, al estar privadas de libertad en el régimen penitenciario de Morros Blancos de la ciudad de Tarija?

## **2.2 Objetivos**

### **2.2.1. Objetivo General**

Ψ Elaborar un psicodiagnóstico clínico de las mujeres privadas de libertad del régimen penitenciario de Morros Blancos de la ciudad de Tarija.

### **2.2.2. Objetivos Específicos**

- Ψ Aplicar la entrevista psicológica-clínica a las mujeres privadas de libertad.
- Ψ Identificar los rasgos de personalidad de las mujeres privadas de libertad.
- Ψ Determinar los conflictos emocionales de las mujeres privadas de libertad.
- Ψ Determinar las relaciones objetales de las mujeres privadas de libertad.

## **2.3. Hipótesis**

Las consecuencias psíquicas identificadas a partir del proceso psicodiagnóstico psicológico clínico en las mujeres privadas de libertad en el régimen penitenciario de Morros Blancos, presenta las siguientes características:

- La presencia de rasgos de personalidad de tipo introvertida, inseguridad interior y agresividad.
- La presencia de conflictos emocionales como la depresión, sentimiento de culpa, mal humor y terquedad.
- La presencia de relaciones objetales sádica, agresiva, abandono, represión y evitación.

## 2.4. Operacionalización de variables

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<b>Rasgos de personalidad</b>	Todo acto que realiza el sujeto es una manifestación inconsciente de su personalidad y carácter. Todos nuestros grafismos (escritura, dibujos y sus variantes) contienen en sí mismos una gama de información personal del sujeto que los realiza, ya que sus diseños proyectan el interior del individuo, cargado de toda información inconsciente (a veces semiconsciente) que surge del mismo sujeto (Koch, 1957).	Violencia/Agresividad	Tronco grueso Trazo fuerte Copa de ramas en punta Copa en forma de rayas o varas	<b>Test del árbol de Karl Koch</b>  - Presente - Ausente
		Introversión	Inclinación hacia la izquierda Posición centro izquierdo	
		Impaciencia (falta de perseverancia)	Copa en espiral Trazo rápido	
		Desarraigo/inestabilidad	Sin suelo	
		Egoísmo	Posición izquierda, centro derecho	
		Inseguridad interior	Dibujo pequeño Tronco en una sola pieza Tronco formado por líneas rectas Trazo lento	
		Orgullo/Vanidad	Dibujo grande	
		Menor vivacidad	Base ancha	

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<b>Conflictos Emocionales</b>	La esfera afectiva se manifiesta a través de los rasgos afectivos que expresan como los objetos y fenómenos de la realidad que el hombre conoce satisface o no sus necesidades, si le son agradables o no. La relación global del organismo ante un suceso que provoca un estado de sentimiento duradero o un estado afectivo pasivo que trasciende uniformemente la vida psíquica (Belaustegui, 2007).	Deprimido. Inadaptado	Cabeza pequeña	<b>Test de la figura humana de Karen Machover</b>  - Presente - Ausente
		Evasión social. Superficialidad. Cautela. Hostilidad	Cara o rostro: omite rasgos faciales	
		Retraimiento en si mismo	Ojos pequeños	
		Rechazo o depresión	Nariz en forma de gancho o ancla	
		Terquedad y mal humor	Cuello ancho y corto	
		Imposibilidad de contacto	Brazos cortos (no pasada de la cintura)	
		Inmadurez. Dependientes. Inseguros. Preocupación por su propia salud.	Botones (basta con uno)	
		Sentimiento de culpa. Tendencia a esconder los sentimientos. Índice de conflicto interior.	Bolsillos	
		Introvertido	Posición izquierda	
		Inseguridad o dependencia	Cinturón	

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<b>Relaciones Objétales</b>	El concepto de “relaciones objétales” proviene del psicoanálisis, y se utiliza para denominar la forma en que un sujeto se relaciona con el mundo. Esta relación es el resultado del modo en que se estructura su <b>personalidad</b> , las <b>fantasías</b> puestas en los <b>objetos</b> y los principales <b>mecanismos de defensa</b> psíquicos. (Phillipson, 1970)	<b>Contenido humano</b> ¿Cómo puebla el examinado su mundo? ¿Qué y cómo visualiza? (personajes, roles, relaciones.	<b>Deseos</b> (relaciones objétales deseadas) -infantil exigente, infantil dependiente. -dominación sádica, agresiva. -sádica, sexual. -rivalidad agresiva.	<b>Test de relaciones objétales de Herbert Phillipson</b>  - Presente - Ausente
		<b>Contenido de realidad</b> ¿Cómo estructura-ajuste-desvió de la realidad (escenario “paisaje, calle, etc.”, detalles “árboles, fuego, montañas, muebles, etc.”	<b>Temores</b> (relaciones objétales temidas) -falta de desenlace, desenlace positivo. -perdida de objeto, destrucción del objeto. Privación del afecto: rechazo, abandono. -retaliación del objeto: ataque, castración, lesión física.	
		<b>Contexto de realidad</b> ¿Cómo emplea el sombreado, la oscuridad, le color? (difuso “niebla, humo, etc.”, Mas objetivado “agua, fuego, etc.”, simbólico “destrucción, guerra, desesperanza, etc.”	<b>Defensas</b> (relaciones objétales defensivas) -proyección hipervigilancia, omnipotencia -disociación, negación, represión, intelectualización -pasividad evitación, evasión -impotencia, masoquismo -esfuerzos reparatorios	
		<b>Sistema tensional inconsciente dominante</b> ¿Por qué percibe así las situaciones sociales” (relaciones inconscientemente deseadas, consecuencias temidas, esfuerzos defensivos)		

**CAPÍTULO III**  
**MARCO TEÓRICO**

El marco teórico es un capítulo fundamental en la realización de una investigación, ya que proporciona el respaldo necesario para todo el proceso. Sirve como base en la formulación del problema, el análisis de la información y la interpretación psicológica de las variables involucradas.

En el siguiente capítulo se presenta el sustento teórico de la investigación, donde se describen los conceptos y teorías existentes relacionados con las consecuencias psíquicas de la pérdida de libertad en mujeres sentenciadas del régimen penitenciario de Morros Blancos. Se abordan los rasgos de personalidad, los aspectos afectivos y las relaciones objetales.

### **3.1. El Delito y la Mujer**

Tradicionalmente, se ha considerado el delito de las mujeres como un comportamiento aislado, casi pasional, y se ha afirmado que sus conductas antisociales son mínimas en comparación con las de los hombres. Sin embargo, desde mediados del siglo XX, las mujeres han incrementado sus delitos de manera sólida y gradual, en una progresión de 1/50, 1/20 e incluso 1/10 en relación con los hombres, especialmente en países latinoamericanos (Lima, 2004 & Morat, 2003).

Los datos epidemiológicos, estadísticas delincuenciales y datos etnográficos indican que cada día un mayor número de mujeres se ven involucradas en la comisión de actos violentos y delitos. Además, la mayoría de las mujeres encarceladas provienen de sectores de la población económicamente y socialmente desfavorecidos y permanecen encarceladas por delitos típicos de personas que han vivido en la pobreza y han sufrido violencia a lo largo de sus vidas (Romero, 2002).

Algunos sostienen que la mujer delincuente es una persona común y corriente cuyas circunstancias personales, familiares y sobre todo socioeconómicas la impulsaron y estimularon a cometer actos al margen de la ley. La impotencia y la frustración por no poder satisfacer sus necesidades más básicas las llevan a cometer actos irracionales y desesperados.

En otras mujeres, la influencia del hombre y el tipo de relación que mantienen con él es lo que determina su participación en actos delictivos (Sánchez, 2004).

Según McKimmie , la delincuencia no está determinada por un solo factor, sino que es el resultado de una interacción compleja de múltiples variables. Estudios más recientes han demostrado que cada persona es única en términos psicológicos, familiares y sociales, y reacciona de manera singular, lo que la diferencia de los demás. Por lo tanto, la comisión del delito implica aspectos biopsicosociales también únicos. En el caso de las mujeres, se ha planteado que pueden ser consideradas menos culpables, de menor riesgo o menos responsables, atribuyendo su comportamiento delictivo a presiones externas en lugar de factores individuales o personales (McKimmie & Masser, 2010).

Zegada, por su parte, intenta explicar la delincuencia femenina desde la diferenciación social de los roles sexuales y la analiza desde perspectivas biológicas y fisiológicas. Dentro de la teoría de los roles de género, se plantea que las características asociadas a la feminidad son incompatibles con el mundo criminal. Además, se argumenta que ciertos roles desempeñados por las mujeres, como el cuidado de los hijos, actúan como una condición que previene el comportamiento delictivo. También se sostiene que la posición social dependiente de las mujeres atenúa la gravedad del delito cometido y su impacto social.

Se señala además que, dado que muchos delitos de violencia están relacionados con la fuerza física del agresor, las mujeres estarían en desventaja en la comisión de este tipo de delitos. Por último, la victimización de las mujeres por violencia, pobreza y abandono, condiciones que conducen a la exclusión en todas sus formas, también podrían dar lugar a ciertos comportamientos delictivos (Zegada, 2016).

### **3.1.1. Madres Privadas de Libertad**

La posición de "ser madre" en una cárcel presenta características propias, no solo por cuestiones materiales como el espacio limitado, las comodidades y las dificultades para ejercer la maternidad de la manera que ellas creen que deben hacerlo, sino también porque ninguna madre tiene contacto a tiempo completo con sus hijos. La relación se ve obstaculizada dentro del sistema penitenciario. Las madres que permanecen en prisión a menudo se ven imposibilitadas para establecer límites, ya sea para garantizar la seguridad física de sus hijos o para lograr cierta estabilidad emocional.

El encarcelamiento representa un castigo y desarraigo tanto para hombres como para mujeres. El hecho de encontrarse en un contexto privativo de libertad y todo lo que ello implica, especialmente para las mujeres, hace que no solo vivan y perciban el encierro de manera diferente, sino que también las consecuencias personales y familiares sean distintas.

Una de las circunstancias que afecta a las mujeres encarceladas de manera significativa es la separación de su núcleo familiar, especialmente de sus hijos, quienes suelen ser dejados al cuidado de terceros o llevados a instituciones, lo que puede facilitar una posible desvinculación afectiva. Estas circunstancias hacen que la situación sea aún más difícil para las mujeres, ya que muchas son madres y en su mayoría son las únicas responsables del hogar (Pávez Pedraza, Mena Tobar & Lobos Sepúlveda, 2009).

### **3.1.2. Significación del delito**

En mujeres condenadas por tráfico de sustancias se puede observar que la significación que le atribuyen a este tipo de acto presenta cierta dicotomía, de acuerdo al grado de compromiso delictual que ellas poseen. Por otro lado, en cuanto al homicidio, si bien existen diferencias en el grado de compromiso delictual de las mujeres, también se detectan puntos comunes frente al sentimiento que les genera ese delito. En efecto, genera sentimientos de culpa, vergüenza y arrepentimiento, producto de la desestructuración familiar de la víctima y el impacto que esta situación produce en sus propias familias.

En cuanto a la significación del hurto, para las mujeres que se encuentran privadas de libertad simboliza una estrategia donde los niveles de condena son menores a otros delitos. De este modo, esta actividad les permitiría seguir con actividades delictivas en un tiempo breve, sin arriesgar extensos períodos de condena al interior del sistema carcelario (Pávez Pedraza, Mena Tobar & Lobos Sepúlveda, 2009).

### **3.1.3. Conciencia y proporcionalidad del castigo**

Las mujeres privadas de libertad son constantemente víctimas de una gran estigmatización a nivel social y cultural, producto de su condición de mujeres y, aún más, de su situación como reclusas. Además, el rol activo de madre se ve dificultado debido al encierro y la distancia de los hijos e hijas. El castigo se representa en los largos períodos de privación de libertad, que interrumpen el continuo normal de sus vidas y se experimenta

como un cambio en la rutina diaria y un distanciamiento de quienes forman parte de sus núcleos familiares, que son una fuente de apoyo afectivo (p. 54)

#### **3.1.4. Dimensiones de la Experiencia Carcelaria**

La experiencia de la mujer privada de libertad registra un doble impacto: el que tiene lugar en el ámbito parental y el referido a las relaciones interpersonales que surgen dentro del sistema carcelario. En la investigación "Madres privadas de libertad" se consideran los siguientes aspectos:

- Ψ **Familia:** En cuanto a la subcategoría relacionada con el ámbito familiar, es posible distinguir que el impacto a nivel familiar sugiere la sensación de culpabilizar su privación de libertad frente al daño provocado a la unidad doméstica, principalmente a sus hijos e hijas. Existe una reiterada preocupación por los riesgos a los que puedan exponerse sus hijos/as ante la ausencia de la madre en la vida cotidiana. Si bien la familia constituye un pilar fundamental para las motivaciones personales de las mujeres, existe un contraste que se ve reflejado en el temor de ellas en relación a lo que significa la experiencia de ingreso al sistema penitenciario de la familia durante los momentos de visita.
- Ψ **Cotidianeidad Intracarcelaria:** En relación a la experiencia de la cotidianeidad intracarcelaria, se visualizan elementos importantes frente a la privación de libertad que dan cuenta de la experiencia vivida por las mujeres. En la investigación "Madres privadas de libertad", se distingue una visión negativa que ellas manifiestan respecto al sistema carcelario, expresada específicamente en las relaciones jerárquicas establecidas por el poder de los gendarmes con respecto al contexto de encierro. Las mujeres expresan que la convivencia se caracteriza por una violencia constante, donde la ley del más fuerte es la que se impone en su vida diaria. Demostrar emociones es considerado como debilidad y puede exponer su integridad física y psicológica, generándose un blindaje emocional en su cotidianeidad (p. 68-69).

### **3.2. La Sentencia**

La sentencia es un acto de declaración en el que se puede extinguir, modificar o reconocer una situación jurídica emanada de una autoridad pública, parte integrante de un

poder del Estado que le ha conferido esa potestad y que debe ejercerla de acuerdo a su propia competencia.

Desde el punto de vista de sus efectos, la sentencia es la forma más natural de terminación del proceso que da por finalizada la función judicial, estableciendo una solución al conflicto y permitiendo a los órganos jurisdiccionales hacer cumplir lo juzgado o a las partes ejercer su facultad de interponer recursos contra dicha solución, tal como lo reconoce la ley.

Además de esta definición formal, siguiendo la doctrina española, existen otras que hacen hincapié en los aspectos materiales. Por ejemplo, Montero Aroca la define como la aplicación de la norma a los casos controvertidos, siguiendo el sistema lógico de las premisas (premisa mayor, premisa menor y conclusión) de acuerdo con la formación de la ley. Siempre se considera que la sentencia resuelve todo el pleito.

La sentencia es un acto jurídico procesal que dirime un conflicto, reconoce, declara o extingue una situación jurídica con implicaciones sociales directas a través de un representante de un poder del Estado obligado a respetar la legalidad, seguridad jurídica y los derechos fundamentales del hombre dentro de un marco normativo establecido.

La sentencia es, ante todo, un acto del juez, por lo que se puede decir que lleva su sello personal y su estilo. Couture sostenía que las sentencias valdrán lo que valen los hombres que las dictan. Si bien es un acto representativo del Estado, en la parte instrumental es factura del hombre, de su voluntad y de una intensa operación de inteligencia, donde intervienen una serie de operaciones lógicas sobre las diferentes y variadas situaciones fácticas y jurídicas simples y no pocas veces complejas y confusas que resolver.

La sentencia no es un acto aislado, es la llave que cierra el proceso. Este acto judicial está sostenido y dirigido por una o varias manos que conforman un tribunal único o colegiado. Debe elaborarse de forma razonable y humana, cubriendo las lagunas y zonas grises de la ley y convirtiendo, con su accionar natural, en un contrapoder útil a los inevitables conflictos sociales propios de la materia laboral y los operadores de la misma (Herrera, 2008).

### **3.3. Régimen Penitenciario**

Foucault manifiesta, que la cárcel es en esencia una institución corruptora de la substancia humana, y de hecho podía haberse realizado tal afirmación hace 200 años. Así ocurrió, iniciándose el hasta ahora largo proceso de reformas humanitarias y algo aún más importante, el Iluminismo penal que puso al descubierto los vicios mismos del secuestro institucional, aplicado como consecuencia del delito que esa nueva visión del mundo acababa de definir, en aplicación de las reglas del juego de la naciente sociedad moderna (Quintanilla & Lorenzo, 2004).

### **3.4. Historia del Régimen Penitenciario de Morros Blancos**

En un reportaje para el periódico El País, describen una breve reseña sobre la cárcel de la ciudad de Tarija. Según la historia popular, donde ahora está el Concejo Municipal funcionaba "La Policía de Seguridad" y su segundo piso quedó inconcluso hasta 1930.

En la parte posterior de ese lugar estaba la cárcel pública, una vieja casona con dos grandes patios: uno para varones y otro contiguo para mujeres. Entre las particularidades del penal, era interesante visitarlo en los horarios establecidos, ya que ingresaban vendedoras de comida, bebidas y golosinas, formando un mercado. Era común ir allí para comprar "ojotas" (abarcas) hechas a medida.

Hoy en día, la cárcel se encuentra en la zona de Morros Blancos y los vecinos temen por su seguridad. Una vecina afirma que el temor es tanto que no pueden dormir tranquilos. Dijo que solo nombrar Morros Blancos, genera prejuicio y miedo, especialmente porque se denuncian robos frecuentes en esta zona.

Además, se reporta constantemente el hacinamiento y la falta de condiciones de higiene en el penal. Las denuncias de violencia y el número de muertes indican que los tiempos han cambiado definitivamente (Montaño, 2020).

Según información brindada por el psicólogo Jerez (2019), la cárcel tiene dos principales encargados:

- ✓ El director del régimen penitenciario es Edgar Pinto, él está a cargo de cuatro áreas: salud, psicología, derecho legal y trabajo social.

- ✓ El director del régimen penitenciario área seguridad es el Tcnl. DEAP Nery Ortiz Flores, quien, junto a 30 efectivos policiales, entre hombres y mujeres, custodian el penal.

### **3.4.1. Misión y Visión de los Regímenes Penitenciarios en Bolivia**

#### **3.4.1.1. Misión.**

Institución con capacidad de promover la reinserción socio laboral de los privados de libertad en el marco de las normativas vigentes y los instrumentos internacionales de derechos humanos, planifica, administra, coordina, hace seguimiento y evalúa los servicios penitenciarios, garantizando la ejecución penal y seguridad.

#### **3.4.1.2. Visión.**

Sistema penitenciario boliviano, institucionalizado con políticas, normativa, reglamentos y procedimientos acorde a las necesidades de clasificación y reinserción social hasta el acompañamiento post- penitenciario de los privados de libertad, contribuye a mejorar la seguridad pública en el marco constitucional y acuerdos internacionales (Bolivia & penitenciario, s. f.).

### **3.5. Personalidad**

En la actualidad, uno de los temas más investigados en psicología es la personalidad y cómo puede cambiar con el tiempo. La teoría de la personalidad de Sigmund Freud evolucionó a medida que desarrollaba sus ideas. Según Freud, la personalidad humana es el resultado de la lucha entre nuestros impulsos destructivos y la búsqueda de placer, teniendo en cuenta los límites sociales como reguladores.

La construcción de la personalidad es el resultado de cómo cada individuo maneja sus conflictos internos y las demandas externas. La personalidad influye en cómo nos relacionamos socialmente y enfrentamos nuestros conflictos, tanto internos como externos (Alós, 2022).

### **3.5.1. De la Personalidad al Nudo del Síntoma**

Desde el principio, Lacan critica el concepto de personalidad, tanto la función de síntesis de la experiencia interior del individuo como la supuesta idea de unidad que armoniza las tendencias del individuo. La personalidad se considera un fundamento de continuidad en el tiempo, una garantía de constancia y el fundamento de la responsabilidad del individuo, reconociendo la existencia de la personalidad en los demás.

Sin embargo, el síntoma es el reverso de la personalidad y aporta el rasgo de singularidad de cada ser hablante. La personalidad es paranoica en la medida en que solo acentúa la unidad imaginaria y cae en el espejismo del "ser uno solo contra todos". Entre la personalidad y el síntoma hay una ruptura, y el psicoanálisis consiste en deshacerse de la creencia del yo para acceder al nudo del síntoma y saber cómo lidiar con él.

Por otro lado, Gordon Allport considera que la personalidad es una organización dinámica multidimensional que determina nuestros modos individuales y particulares de pensar y actuar. Sin embargo, la personalidad necesita un elemento articulador que le dé estructura y la unifique en todas sus dimensiones. En este caso, el concepto de Propium o Self vendría a jugar este papel de eje integrador, permitiendo al sujeto construir una versión diferenciada de sí mismo a partir del desarrollo de los elementos de la vida mental (Palomera, 2014).

Al respecto, se considera el aporte de Cuevas (2022) que viene a complementar lo explicado anteriormente:

- La sensación corporal se refiere a nuestra relación con nuestro cuerpo y las sensaciones que experimentamos, lo que nos permite conectarnos con el mundo exterior.
- La identidad se relaciona con la idea de que somos un continuo permanente, algo inalterable que nos hace ser quienes somos y nos diferencia de los demás.
- La autoestima es el proceso mediante el cual construimos nuestra valía personal, reconociéndonos como seres valiosos para nosotros mismos y para los demás.
- La extensión del Self se desarrolla a partir de nuestra vinculación con intereses y aficiones que se convierten en parte importante de lo que somos, como nuestra profesión o nuestros pasatiempos.

- La autoimagen se refiere a la representación mental que tenemos de nosotros mismos y la impresión que creemos dejar en los demás.
- La adaptación racional se refiere a la forma en que aprendemos a desarrollar habilidades y estrategias para afrontar situaciones de la vida de manera efectiva y racional.
- El esfuerzo o lucha propia es la expresión del Self en relación con los planes, metas y propósitos del individuo (Párr. 5-6).

### 3.5.2. Rasgos de Personalidad

Para Cuevas, un rasgo es un sistema neuro psíquico generalizado y focalizado (peculiar al individuo), que tiene la capacidad de guiar formas de conducta conscientes.

Estos rasgos están influenciados por nuestras experiencias de la infancia, nuestro entorno actual y la interacción entre ambos. Asimismo, creía que la personalidad estaba compuesta por tres tipos de rasgos: cardinal, central y secundario (Cuevas, 2022).

### 3.5.3. Personalidad según Karl Koch

Según Koch (1957), todo acto que haga el sujeto sería una manifestación inconsciente de su personalidad y de su carácter. Todos nuestros grafismos (escritura, dibujos y sus variantes), llevan en sí mismos una gama de información personal del sujeto que realiza, ya que sus diseños proyectan el interior del individuo, cargado de toda información inconsciente (a veces semi consciente) que surge del mismo sujeto. (P. 54)

El enfoque psicodinámico presenta una estructura topográfica de la personalidad con tres áreas para Koch:

- ✓ **Consciente:** todo aquello de lo que nos damos cuenta en un momento particular, como percepciones presentes, memorias, pensamientos, fantasías y sentimientos.
- ✓ **Preconsciente:** se refiere a todo aquello que somos capaces de recordar, aquellos recuerdos que no están disponibles en el momento, pero que podemos traer a la conciencia.
- ✓ **Inconsciente:** son todas aquellas cosas que no son accesibles a nuestra conciencia, incluyendo muchos impulsos o instintos y emociones asociadas a los traumas.

También está la teoría que considera que toda producción gráfica lleva la marca de la

vida psíquica del individuo, postura teórica utilizada en la presente investigación. Así se encuentra que todo acto que haga el sujeto es una manifestación inconsciente de su personalidad y su carácter. Esta teoría nos permite entender que todos nuestros grafismos, como la escritura, dibujos y sus variantes, llevan en sí mismos una gama de información personal del sujeto que los realiza, ya que sus diseños proyectan el interior del individuo cargado de toda la información inconsciente y a veces seminconsciente que surge del mismo sujeto (Koch, 1957).

### **3.6. Rasgos Afectivos-Emocionales**

Belaustegui (2007) señala que la esfera afectiva se manifiesta a través de los rasgos afectivos que expresan si los objetos y fenómenos de la realidad que el hombre conoce satisfacen o no sus necesidades, si le resultan agradables o no. La relación global del organismo ante un suceso que provoca un estado de sentimiento duradero o un estado afectivo pasivo que trasciende uniformemente la vida psíquica (P. 35).

La manera en que un sujeto se comporta con relación a sus afectos es lo que permitió a Freud formular su primera clasificación de las neurosis. En este sentido, podemos afirmar que la noción de afecto es contemporánea del nacimiento mismo del psicoanálisis.

El Diccionario Psicoanalítico de Laplanche y Pontalis define el afecto como un "estado afectivo, penoso o agradable, vago o preciso, ya se presente en forma de una descarga masiva, ya como una tonalidad general..." (P. 173). Freud señala que toda pulsión se manifiesta en los dos registros: el del afecto y el de la representación. El afecto, entonces, sería la expresión cualitativa o la traducción subjetiva de la cantidad de energía pulsional y sus variaciones.

La noción de afecto ha tenido una gran relevancia en la obra de Freud. Desde sus primeros trabajos sobre el tratamiento de la histeria y el descubrimiento del valor terapéutico de la abreacción, Freud asoció el síntoma histérico con un afecto que, debido a un evento traumático, no había encontrado una adecuada descarga.

El mencionado autor señala que el afecto puede transformarse, ya que no está necesariamente ligado a una representación. La conversión, el desplazamiento y la transformación son operaciones posibles del afecto que dan lugar a diversas presentaciones clínicas. Esto nos permite ver la estrecha relación entre el concepto de afecto, pulsión y

angustia. De hecho, podríamos decir que la angustia es un afecto a través del cual se manifiesta la pulsión sexual. En sus primeros manuscritos, Freud tenía como objetivo desentrañar la fuente de la angustia. En ellos señalaba que lo que produce angustia es un factor físico de la vida sexual. La angustia se presentaría como un fenómeno físico, producto de una acumulación de tensión sexual debido a una descarga perturbada.

En su texto "Sobre la justificación de separar de la neurastenia un determinado síndrome en calidad de neurosis de angustia" de 1894/95, Freud diferenció la excitación sexual somática de la libido sexual, placer psíquico. Señaló que la excitación en la neurosis de angustia es somática, mientras que en la histeria es psíquica. La neurosis de angustia carecería de mecanismo psíquico y se relacionaría con la disminución de la libido sexual. A través de la angustia, se pueden diferenciar condiciones etiológicas opuestas a las que rigen en la neurastenia.

Durante el primer período, Freud consideró la angustia como el núcleo esencial para organizar las neurosis, denominando a este grupo "neurosis de angustia". Dividió las neurosis en neurastenia y neurosis de angustia, diferenciándolas en términos de acumulación o empobrecimiento de la excitación.

En 1915, centrándose en la dimensión metapsicológica, Freud escribió "Lo inconsciente" donde definió el afecto y los sentimientos como procesos de descarga cuyas manifestaciones finales son percibidas como sensaciones. Freud intentó abordar la dimensión cuantitativa del afecto y, en este sentido, definió tres destinos pulsionales frente a la represión: que el afecto persista tal cual; que sufra una transformación en un quantum de afecto cualitativamente diferente (angustia); o que el afecto sea reprimido, es decir, que su desarrollo sea impedido.

Para Freud, los afectos se caracterizan por su relación particular con los procesos corporales. En realidad, todos los estados anímicos, incluso aquellos que consideramos "procesos de pensamiento", son en cierta medida "afectivos", y ninguno carece de manifestaciones corporales y la capacidad de alterar procesos físicos. Incluso la tranquila actividad de pensar en "representaciones" provoca, según su contenido, excitaciones constantes.

En el tercer y último período de Freud, la castración se convierte en el centro y motor del drama de la angustia. En su 32ª Conferencia sobre Angustia y vida pulsional (1926),

Freud define la angustia como un estado afectivo, algo que sentimos, que consiste en la reunión de sensaciones de placer-displacer con las inervaciones de descarga y su percepción. El nacimiento se convierte en la huella afectiva de toda angustia.

En los años 62-63, Freud elige el tema de la angustia para sus seminarios, quizás como respuesta a las críticas dirigidas hacia él. Define la angustia como un afecto distinto a los demás. Sería un afecto del sujeto, entendiendo al sujeto como una categoría producto de lo simbólico. Por otro lado, cuando se trata del amor o el odio, por ejemplo, estaríamos frente a afectos del yo, que circulan como eslabones de la cadena significante. La angustia no se ubicaría en esa cadena, sino que se ancla en lo que Lacan llama el objeto a. En este sentido, la frase "la angustia no es sin objeto" marca una de las diferencias importantes que Lacan establece con respecto a Freud, para quien la angustia se produce ante la pérdida del objeto.

Al igual que Freud, Lacan sostiene que son los significantes los afectados por la represión, y que el quantum de afecto queda liberado para unirse con otro significante. Lacan presenta la angustia como una señal, el único afecto que no engaña, el único afecto que no se presenta disfrazado, desplazado o invertido.

Para Lacan, el afecto está siempre ligado a nuestra relación con el Otro, es decir, a lo que nos constituye como sujetos deseantes. La angustia surge frente al deseo del Otro, que es el lugar del significante y, por lo tanto, de la representación. Es en el campo del Otro que el sujeto se fundamenta. Según Lacan, podemos afirmar que somos siempre dependientes de ese deseo que nos une al Otro y nos obliga a ser nada más que ese objeto siempre desconocido y faltante. La angustia, para Lacan, está asociada al deseo y se origina cuando el sujeto se enfrenta a la falta de la falta.

El mismo autor no concibe el afecto desde el lado de la emoción, sino que lo relaciona más con la pasión, la pasión del alma. En este sentido, la pasión se considera el punto central del afecto y se concibe como un efecto del significante, un efecto de estructura entre el campo del Otro y el campo del sujeto.

### **3.6.1. El afecto como efecto del lenguaje sobre el cuerpo en la enseñanza de Jacques Lacan**

### **3.6.1.1. La Angustia como afecto que no engaña.**

Aunque la teoría psicoanalítica de Lacan varía desde sus inicios hasta el final, su concepción de los afectos no cambia y los entiende siempre como efectos del lenguaje sobre el cuerpo. Uno de los afectos más afectados del cuerpo y donde se puede comprobar la eficacia de esta teoría es la angustia.

De 1953 a 1981, Lacan imparte un curso semanal de psicoanálisis en París. El Seminario número X (1962-1963) está dedicado completamente a la angustia, que es para Lacan el afecto por excelencia. Hacia el final de la primera clase de este seminario, recuerda la afirmación de Freud de que no tendría sentido la defensa de que existen afectos inconscientes: los afectos nunca están reprimidos, sino desplazados. Sería un contrasentido afirmar que existe algo como la "tristeza inconsciente".

Frente a ciertas teorías que consideran que las manifestaciones afectivas tienen algún tipo de privilegio en la expresión de la verdadera situación del sujeto, Lacan afirma que a través del afecto no se nos da el ser en su inmediatez o el sujeto en su forma bruta. Solo aparentemente el afecto es un lugar privilegiado de manifestación de la verdad del sujeto. Parece que los afectos no pueden engañar: la tristeza es tristeza, el malhumor es malhumor, mientras que todo lo mental, intelectual o lingüístico es el terreno donde pueden aparecer los equívocos. Sin embargo, aunque el afecto nunca pueda ser reprimido, los representantes que lo amarran o se unen a ese afecto, los "significantes" en la terminología de Lacan, pueden ser objeto de represión. Es decir, un afecto de alegría siempre será sentido como alegría, pero puede aparecer desplazado con respecto a la escena que realmente lo ha causado.

La posición del psicoanálisis lacaniano se separa de cualquier teoría general de los afectos y de cualquier psicología. Según Lacan, los psicólogos se ocupan de la "psyché", que es una realidad irreal, mientras que el psicoanálisis debe tratar con algo más inmediato, aplicado y práctico, que es el deseo.

En el capítulo II de este seminario sobre La Angustia, Lacan rechaza dos enfoques para estudiar los afectos y elige una tercera opción. En primer lugar, descarta la vía del catálogo, que consistiría en recolectar opiniones sobre lo que significa el término "afecto". Según Lacan, su concepto de angustia no puede ser comprendido en ninguna de estas opiniones actuales o antiguas. En segundo lugar, rechaza la vía de la analogía, que implicaría pensar la

angustia desde la biología, la sociología o la cultura. Según Lacan, esta vía no puede explicar la experiencia de la angustia en el psicoanálisis, que es particularmente única.

La vía correcta, según Lacan, es lo que él llama la "función de la llave", que consiste en enfatizar la relación entre la palabra y el afecto, en este caso, entre el lenguaje y la angustia. La angustia que se origina en una escena traumática específica puede desplazarse y situarse en otra escena que guarda una relación inconsciente con la primera. Por ejemplo, en el mecanismo que desencadena una fobia, un elemento aparentemente inofensivo se vuelve angustiante porque está relacionado inconscientemente con otro elemento que ha sido traumático para el sujeto. En el caso de los fóbicos, la percepción de un perro no desencadena una fobia por sí misma, sino porque está relacionada con otra situación traumática para el sujeto.

Lacan considera que incluso el pensamiento tiene algo del orden del afecto, ya que detrás de un pensamiento siempre se esconde otro y siempre está desplazado, es la capa superficial de algo otro. Por lo tanto, cualquier aproximación a los afectos debe involucrar un estudio que ponga en juego el plano del lenguaje, ya que más allá de lo puramente afectivo, siempre hay un componente representacional en el que se producen intercambios y desplazamientos.

Sin embargo, Lacan sostiene que la angustia se distingue del resto de los afectos por ser aquel que no engaña. Para él, la angustia es el afecto que siente el sujeto cuando se enfrenta al deseo.

En sus seminarios V y VI, Lacan elabora un esquema de flechas que vincula principalmente el lenguaje y el deseo. Este esquema, conocido como grafo del deseo, demuestra que el deseo es el producto de la articulación de la demanda en el lenguaje. El deseo no es una necesidad natural ni una demanda, sino que se distingue radicalmente de la necesidad. Para Lacan, el objeto-cause del deseo es un objeto que falta y al mismo tiempo actúa como causa, movilizándolo.

Lacan sostiene que hay una insatisfacción esencial en el deseo, ya que siempre le falta el objeto: se presenta como un objeto ausente, inalcanzable, como una falta. En un primer momento de su enseñanza, Lacan afirma que el objetivo central del psicoanálisis es la destrucción de los complejos (complejo de destete, complejo de intrusión o celos con respecto a otro hermano o rival ante la madre, complejo de Edipo). Sin embargo, durante una

segunda época –que no será la última- pasa a considerar que lo esencial es decir y delimitar el objeto-causa del deseo.

El afecto de la angustia se manifiesta cuando algo ocupa el lugar semivacío que normalmente ocupa el objeto-causa del deseo. Para que el deseo movilice al sujeto, debe faltarle algún objeto. Si no hay falta, es entonces cuando surge la angustia. La angustia lacaniana no es la señal de una falta, sino la carencia de ese apoyo indispensable que es la falta. Es la señal de la falta de esta falta del objeto-causa del deseo, es decir, es señal de la amenaza de que se presenten los objetos del deseo que habitualmente faltan. Todo esto implica que el objeto de la angustia es un objeto al menos en parte construido en el lenguaje, es decir, que "medio ser" de la angustia es de naturaleza lingüística (Soto, s.f.).

### **3.6.1.2. La Incidencia del Lenguaje sobre el Cuerpo en la Teoría de los Afectos de Lacan**

En el seminario sobre la angustia, Lacan busca relacionar la angustia con el lenguaje. En su última enseñanza, la interrelación entre lenguaje y afecto se extiende desde la angustia al resto de los afectos. El texto *Radiofonía* consta de siete respuestas que Lacan ofrece a igual número de preguntas durante una entrevista para una emisora de radio belga en 1970. La segunda pregunta se centra en el significado del concepto de estructura en psicoanálisis. A lo largo de la respuesta realiza un peculiar ejercicio de ontología en el que distingue varios niveles:

Primero, tenemos el lenguaje. Gracias al lenguaje podemos hablar de un cuerpo: el lenguaje permite que se constituya el cuerpo en su sentido habitual. Es decir, es gracias a una cierta operación del lenguaje como empezamos a tener un cuerpo organizado en brazos, piernas, etc. Para enfatizar el carácter de antecendencia del lenguaje sobre el proceso de constitución de un cuerpo singular, Lacan sostiene que el lenguaje es algo consistente, algo sólido por sí mismo: sólo se puede hablar de un cuerpo con brazos, piernas, manos... si esos significantes, esas palabras estaban ya ahí previamente. Por ello, se puede afirmar que es el primer cuerpo el del lenguaje, el que permite al segundo el cuerpo en sentido habitual incorporarse, constituirse como tal cuerpo.

El cuerpo no necesita estar vivo para ser considerado como tal, ya que un cuerpo muerto también recibe la calificación de cuerpo. El cuerpo nunca se transforma en carroña

una vez que el lenguaje lo ha creado, sino que este acto creador tiene efectos permanentes: un cadáver en una tumba será siempre un cadáver. Lo primero que necesita el cuerpo para ser cuerpo es una operación lingüística que lo instituye como tal de manera definitiva.

En este esquema, aún falta precisar cuándo surgen los afectos. Cuando la estructura, es decir, el lenguaje, se incorpora, genera el afecto. Los afectos deben ser entendidos como el resultado de la incorporación de la estructura, del lenguaje, sobre el sujeto. La conclusión a retener es que los afectos no provienen del cuerpo segundo, del cuerpo en sentido habitual – no son, por ejemplo, un dolor físico, algo que tiene que ver con el organismo-, sino que ellos proceden de un momento anterior donde juega un papel central el lenguaje. Dos años más tarde, en *Televisión* (1972), Lacan retoma el tema de los afectos.

Inicialmente, Lacan descarta cualquier teoría de los afectos que los considere como una especie de maniobra de la psique para readaptarse al mundo exterior. No tiene sentido sostener que existen afectos "adecuados" en el sentido de que ante una situación externa la psique reaccionaría provocando la situación anímica más apropiada.

Probablemente tiene en mente a Sartre y su *Bosquejo de una teoría de las emociones* (1939), donde los afectos son considerados como un mecanismo de regulación de la correlación entre el yo y el mundo con el objetivo de recuperar el equilibrio homeostático habitual entre estos dos polos.

Sartre destaca la función afectiva de la conciencia que percibe el mundo como emocionante: cada una de las emociones representa un medio diferente para eludir una dificultad, por lo que el afecto tiene la misión de recuperar la armonía inicial entre el mundo y el sujeto. Uno de los problemas de esta concepción 'funcional' de los afectos es que no permite explicar cuál sería la función de la angustia, que es un afecto absolutamente paralizante, totalmente afuncional.

La teoría de la significación en el psicoanálisis de orientación lacaniana parte de la distinción básica de Saussure entre significante y significado para otorgarle un papel preponderante a la parte significante. Aplicando esta idea al campo de los afectos, se puede sostener que el afecto es un significante para el cual es necesario buscar el significado. Que los afectos no se tomen como verdaderos, sino que hay que verificarlos, significa que ellos no valen por sí mismos, no son evidentes.

Por ello, el psicoanálisis no examina si ante una determinada situación el sujeto siente

lo que corresponde, sino que indaga acerca de qué hay detrás de un afecto y qué se esconde para un sujeto concreto y particular detrás de un determinado afecto. El psicoanálisis lleva a cabo una verificación del afecto, que no es una autenticación. No se trata de corroborar que un afecto está en proporción a determinada situación vivida por el sujeto, sino de la búsqueda de la verdad concreta y particular del sujeto que se encuentra detrás de un afecto determinado, del descubrimiento del significante o representación reprimidas que se encuentran para ese sujeto tras determinado afecto. Lacan reivindica la noción clásica de la pasión de Platón o Tomás de Aquino como antecesoras de la línea en la que se sitúa su teoría de los afectos. En el caso de Aquino, se trata del capítulo LXVIII del tratado Pasiones del alma, que forma parte del libro IV de la Suma teológica (Miller, 1988, p. 161). Si Platón puede clasificar las distintas pasiones (racional, irascible, concupiscible) relacionándolas con diferentes partes del cuerpo (cabeza, corazón, sub corazón), ello se debe a que hay un cuerpo que es afectado por la estructura, por el lenguaje.

Por otra parte, y como novedad, en estas páginas de televisión Lacan se encuadra a sí mismo en una tradición secular, originada en Aquino, que entiende las pasiones o perturbaciones del alma bajo el paradigma virtud/pecado. Así, por ejemplo, la tristeza deja de ser pensada como un estado del alma, para pasar a ser pensada como una cierta falta o flaqueza moral. Más que de depresión y de algo que afectaría al alma, de un estado del alma, se trata de un problema a nivel del pensamiento, sin olvidar que pensamiento y lenguaje son sinónimos para Lacan.

Otra forma de expresar lo anterior es que los afectos deben ser interpretados como variaciones del humor provocadas por los distintos modos en que el lenguaje atrapa al objeto- causa del deseo. En la tristeza hay una cierta cobardía o flaqueza con respecto al propio deseo, un desfase entre lo que se dice y lo que inconscientemente se desea. El sujeto no se pone de acuerdo con su deseo. La tristeza consiste en cierta imposibilidad para decir bien, en el hecho de que hay algo exterior al saber, a la palabra, con lo que el sujeto no es capaz de ponerse en "resonancia" (Miller 1988, p. 162).

En el polo opuesto a la tristeza se encontraría el "gay sçavoir" (Lacan, 1972, p. 526). Sçavoir es la antigua grafía de savoir y finalmente al término latino "scire": cortar, separar que es precisamente de lo que está hablando Lacan en estos momentos. De un saber alegre que haga función de corte con la tristeza anterior. Se trata de algún tipo de saber que consiste

en la virtud, no de comprender mejor ni de disfrutar descifrando los entresijos del inconsciente, sino de atreverse a llegar hasta el límite del sentido, el límite de lo comprensible. Este saber alegre consiste en la alegría de decir bien todo aquello que se puede decir.

Otro ejemplo de afecto ofrecido por Lacan es la beatitud, el hecho de que un sujeto se siente pleno, carente de nada, y no gracias a otro sujeto, sino a Dios, que colma plenamente aquello a lo que aspira. O el aburrimiento, resultado de la reducción o asimilación de todo aquello que le ofrece el exterior al sujeto a algo igual y homogéneo al sujeto (de "ennui" – aburrimiento- Lacan se pasa a "unien" –uniano-), y que aparece cuando se siente que no hay nada que el sujeto necesite.

El mal humor es pensado como el resultado de que el sujeto no se siente a gusto en el lenguaje, de que no encuentra "alojamiento" en el lenguaje, algo que provoca que cierto grado de mal humor es algo normal, puesto que entre el sujeto y el lenguaje siempre hay una barrera.

En definitiva, se hace evidente, en primer lugar, que los afectos lacanianos no son meras emociones, cambios emocionales temporales resultado de la acomodación del sujeto a variaciones que tienen lugar en la realidad exterior. Los afectos hacen referencia a algo más estable y más cercano al terreno de las pasiones que al de las emociones. Los afectos no son una simple respuesta mecánica-instintiva-animal a algo exterior, sino que el afecto que vaya a aparecer en cada situación llevará la marca del sujeto, pondrá en juego algo de lo más íntimo de ese sujeto.

Es cierto que el cuerpo se manifiesta a través de los afectos, pero esto no permite afirmar que el afecto sea como la voz del cuerpo. Más bien, el cuerpo –o el alma, si se quiere, aunque siempre entendida como el pensamiento- son una especie de instrumentos del lenguaje (Soto, s.f.).

### **3.6.2. Sentimientos/Emociones para Karen Machover**

Como dice Karen Machover (1974), “la personalidad no se desarrolla en el vacío, si no a través del movimiento, de sentir y del pensar de un cuerpo determinado” (p. 34).

Siguiendo la línea de Machover y Baleastegui (2007), ambos refieren que la esfera afectiva se manifiesta a través de los rasgos afectivos que expresan como los objetos y

fenómenos de la realidad que el hombre conoce satisface o no sus necesidades, si le son agradables o no. La relación global del organismo ante un suceso que provoca un estado de sentimiento duradero o un estado afectivo pasivo que trasciende uniformemente la vida psíquica (p. 46).

Los métodos gráficos-proyectivos surgieron de la necesidad de explorar las motivaciones de las conductas que no se pueden manifestar a través de la comunicación directa entre personas. Estos métodos son más conocidos como técnicas o test proyectivos.

La experiencia ha demostrado que los dibujos de la figura humana representan una expresión profunda e íntima de la personalidad del dibujante. Cuando un sujeto intenta "dibujar una persona", debe resolver diferentes problemas y dificultades buscando un modelo a su alcance. El test de Machover puede aplicarse a niños, adolescentes y adultos.

Se pide a la persona que realice el dibujo de una persona entera. Si dibuja solo la cabeza, se le pide amablemente que complete su dibujo. Si se muestra reacio a dibujar, se le explica que el dibujo solo tiene que ver con una prueba psicológica y no con la calidad del dibujo. Es importante anotar el orden en que sigue la secuencia del dibujo, es decir, qué parte del dibujo hace primero y qué al final.

La segunda parte del dibujo tiene que ver con las asociaciones. El examinador toma el dibujo y dice: "Muy bien, veamos ahora si inventamos un relato acerca de esta persona como si fuera un personaje de teatro o novela". Según la edad del sujeto, se le realizarán varias preguntas sobre el mismo que tienen que ver con las actitudes del paciente hacia sí mismo y hacia los demás. La información obtenida en estas asociaciones es de gran valor clínico y no se debe prescindir de ella para interpretar los dibujos.

### **3.7. Las Relaciones Objétales**

El desarrollo de la teoría psicoanalítica ha tenido el concepto de relaciones objétales como una de las bases de mayor discusión. Diversos autores han propuesto una comprensión de estas dinámicas.

Laplanche y Portalis (1996) utilizan el término "relación objetal" para designar el modo de relación del sujeto con su mundo, relación que es el resultado complejo y total de una determinada organización de la personalidad, de una aprehensión más o menos fantaseada de los objetos y de unos tipos de defensa predominantes (p. 186).

Las relaciones objétales representan el enfoque psicoanalítico que hace referencia al origen y esencia de las relaciones interpersonales a partir de la estructuración de relaciones primarias internalizadas del pasado y cómo estas se reactivan en el contacto humano con los demás en el presente (Ramírez, 2010).

Sigmund Freud, en sus primeras propuestas de la teoría pulsional, se refirió al objeto como un factor esencial del desarrollo. El objeto en la teoría freudiana es el objeto libidinal, que hace referencia a una cosa y un objetivo. Como señalan Greenberg y Mitchell (1983), para Freud el objeto indiscutiblemente es una cosa, pero no cualquier cosa; es una cosa que es blanco de las energías o cargas pulsionales del individuo. Desde este enfoque, el objeto se coloca en segundo plano, ya que lo primordial es la descarga pulsional. Asimismo, el objeto se caracteriza por no mantener barreras de tipo espacio-temporales, podría representar elementos del mundo exterior o del mundo interno, especialmente del inconsciente del sujeto.

Por otro lado, como expone Rodríguez (2003), para Fairbairn (2003), el funcionamiento y aparato psíquico se encuentra constituido, esencialmente, por los objetos interiorizados. Interiorizar al objeto no significa que se esté incorporando dentro del psiquismo todos los elementos de dicho objeto. Se estaría incorporando el significado, la huella que deja un elemento del objeto y la relación afectiva que se manifiesta en esa dinámica de interacción.

Abordar las relaciones objétales implica darle un espacio a la analista de niños Melanie Klein. Desde esta perspectiva, parte de la premisa de que las relaciones de objeto empiezan con el génesis mismo de la vida. El inicio de la vida se caracteriza por la presencia del yo desorganizado, cambiando constantemente. El yo inmaduro del bebé está expuesto inmediatamente desde el nacimiento a la polaridad innata del conflicto entre el instinto de vida y el instinto de muerte. La realidad externa también promueve esta polaridad, la experiencia del parto para el bebé es también una lucha por la sobrevivencia, una experiencia traumática, que, por otro lado, está acompañada por el calor y afecto de la madre al recibirlo.

Desde allí, se establece como primer objeto el pecho materno, el cual es dividido en un pecho gratificador bueno y un pecho frustrado malo, lo cual se convierte psíquicamente en la escisión entre el amor y el odio (Klein, 1975). Partiendo de estas dinámicas, el instinto de vida y la relación con el objeto bueno no solo cumplen la función de satisfacer necesidades

básicas de alimentación y afecto, sino también se necesitan estas fuerzas para limitar el instinto de muerte y la ansiedad de persecución. Durante este periodo, el bebé trata de incorporar en sí mismo el objeto ideal, pues es esta relación la que preserva la vida.

La ansiedad predominante de la posición esquizoparanoide es que el objeto u objetos persecutorios se introducirán en el yo y avasallarán y aniquilarán tanto al objeto ideal como al Yo. Estas características de la ansiedad y de las relaciones objétales, experiencias durante esta fase del desarrollo llevaron a Melanie Klein a denominarla posición esquizo-paranoide, ya que la ansiedad predominante es paranoide, y el estado del yo y de sus objetos se caracteriza por la escisión, que es esquizoide (Segal, 1994).

La adecuada función de los progenitores y del ambiente moviliza la tendencia del ser humano hacia la integración y fortalecimiento de su yo. La presencia de un objeto ideal fuerte puede hacer frente a los propios instintos de muerte y así el bebé se asusta menos de sus propios impulsos y despliega en menor medida la proyección. Se introducen entonces las primeras nociones de lo que definirá Melanie Klein como la posición depresiva. La integración parte de reconocer a la madre como objeto total, se empieza a identificar una figura que en algunos momentos puede ser buena o mala, puede satisfacer y frustrar deseos y a la que se puede amar y odiar, se instaura la ambivalencia hacia el otro y con uno mismo. Esta ambivalencia se asocia con el reconocimiento del bebé como objeto total, que puede manifestar amor - bondad, así como impulsos agresivos – destructivos, que él mismo es una persona que ama y odia a la madre y que al mismo tiempo puede lidiar con la satisfacción y frustración de sus impulsos de muerte.

Tomando en cuenta los aportes mencionados anteriormente, Greenberg y Mitchell (1983) definieron las relaciones objétales como un elemento esencial de la especie humana que describe las interacciones con otras personas, tanto externas como internas, así como la relación que existe entre estos objetos internos y externos. Estos elementos internos serían representaciones psíquicas de expresiones del mundo exterior las cuales han sido adaptadas, reelaboradas e interpretadas con el poder de influir en el estado afectivo, el comportamiento del individuo y cómo este se relaciona con el mundo.

### **3.8. Mecanismos de Defensa**

Los mecanismos de defensa son procesos psicológicos que, hipotéticamente, regulan

el modo en que los contenidos del inconsciente se manifiestan en nuestra consciencia y en nuestros comportamientos. Estos procedimientos mantienen el equilibrio psicológico de manera inconsciente para enfrentar la angustia o ansiedad asociada a la expresión consciente de una representación pulsional (sexual o agresiva), a la transgresión del código moral, o a un peligro real externo.

Partiendo de la idea de que hay contenidos pertenecientes al ámbito del inconsciente que no pueden pasar a la consciencia sin más porque nos perturbarían demasiado, los mecanismos de defensa permitirían que parte de ellos pasasen una especie de filtro siendo expresados de un modo en el que quedan negados o demasiado distorsionados como para afectarnos demasiado.

A partir de las teorías psicoanalíticas originales, la mente humana puede ser entendida como un sistema interconectado de influencias contrapuestas que luchan entre sí para imponer sus lógicas de regulación del comportamiento. En este sentido, los mecanismos de defensa son recursos que utilizan las instancias que intentan mantener un control sobre los impulsos primarios y contrarrestar la influencia del lado más cortoplacista y egoísta de la persona, al menos superficialmente. Según el psicoanálisis, los mecanismos de defensa protegen la autoestima y la estabilidad mental de la persona, ocultando las realidades más incómodas acerca de uno mismo y acerca de la propia vida y lo que nos rodea.

Los mecanismos de defensa son formas incorrectas de resolver el conflicto psicológico y pueden dar lugar a trastornos en la mente, la conducta y, en los casos más extremos, a la somatización del conflicto psicológico que lo causa (Allen, 2015).

Laplanche y Pontalis consideran que existen diferentes tipos de operaciones en las cuales puede especificarse la defensa. Los mecanismos preponderantes varían según el tipo de afección que se considere, según la etapa genética, según el grado de elaboración del conflicto defensivo, etc. Existe acuerdo en afirmar que los mecanismos de defensa son utilizados por el yo, pero permanece sin resolver el problema teórico de saber si su puesta en marcha presupone siempre la existencia de un yo organizado que sea el soporte de los mismos. El término "mecanismo" fue utilizado desde un principio por Freud para indicar el hecho de que los fenómenos psíquicos muestran una disposición susceptible de observación y de análisis científico (p. 221).

### **3.8.1. Negación**

En la conciencia lingüística común, no siempre existen en todos los idiomas claras distinciones entre los términos que significan la acción de negar, y menos aún existen correspondencias biunívocas entre los distintos términos de una lengua a otra. En alemán, "Verneinung" designa la "negation" en el sentido lógico o gramatical del término (no existe un verbo "neinen" o "beneinerí"), pero también la "denegation" en sentido psicológico (rechazo de una afirmación que yo he enunciado o que se me atribuye; por ejemplo: no, yo no he dicho esto; yo no he pensado esto. "Verleugnen" (o "leugnen") tiene un sentido que se aproxima al de "verneinen" en esta última acepción: renegar, desdecir, desmentir.

En francés, puede distinguirse, por una parte, la negación ("negation") en sentido gramatical o lógico, y por otra parte la denegación ("denegation", "déli"), que implica oposición o repulsa. En efecto, la palabra "verleugnen" tiende a reservarla Freud, hacia el fin de su obra, para designar el rechazo de la percepción de un hecho que se impone en el mundo exterior; en inglés.

Estas distinciones terminológicas y conceptuales que proponemos no siempre se han efectuado hasta ahora en la literatura psicoanalítica y en las traducciones. Así, en el traductor francés de *El Yo y los mecanismos de defensa* (*Das Ich und die Abwehrmechanismen*, 1936) de Anna Freud transcribe por «negación» ("negation") el término "Verleugnung", que esta autora utiliza en un sentido similar al que le dio S. Freud.

La negación constituye un medio de adquirir conocimiento de lo reprimido lo que se elimina es sólo una de las consecuencias del proceso de represión, a saber, el hecho de que el contenido representativo no llegue a la conciencia. Como resultado, tiene lugar una especie de aceptación intelectual de lo reprimido, mientras que persiste lo fundamental de la represión; mediante el símbolo de la negación, el pensamiento se libera de las limitaciones de la represión (Laplanche & Bertrand Pontalis, 1996, p. 234).

### **3.8.2. Proyección**

El término "proyección" se utiliza, en un sentido muy general, en neurofisiología y en psicología para designar la operación mediante la cual un hecho neurológico o psicológico se desplaza y se localiza en el exterior, ya sea pasando del centro a la periferia, ya sea del sujeto al objeto. Este sentido implica acepciones bastante diferentes.

En sentido propiamente psicoanalítico, la proyección es una operación por medio de la cual el sujeto expulsa de sí y localiza en el otro (persona o cosa) cualidades, sentimientos, deseos, incluso "objetos", que no reconoce o que rechaza en sí mismo. Se trata de una defensa de origen muy arcaico que se ve actuar particularmente en la paranoia, pero también en algunas formas de pensamiento "normales", como la superstición.

En psicología se habla de proyección para indicar que el sujeto percibe el medio ambiente y responde al mismo en función de sus propios intereses, aptitudes, hábitos, estados afectivos duraderos o momentáneos, esperanzas, deseos, etc. De un modo más profundo, las estructuras o rasgos esenciales de la personalidad pueden aparecer en el comportamiento manifiesto.

Tal es el hecho que se encuentra en la base de las técnicas llamadas proyectivas: el dibujo del niño revela su personalidad; en las pruebas normalizadas que son los test proyectivos propiamente dichos (por ejemplo Rorschach, T. A. T.), se sitúa al sujeto en presencia de situaciones poco estructuradas o de estímulos ambiguos, lo que permite leer, según las normas de desciframiento propias del tipo de material y de actividad creativa propuestos, ciertos rasgos de su carácter y ciertos sistemas de organización de su conducta y de sus emociones. El sujeto muestra, por su actitud, que asimila una determinada persona a otra: en tal caso se dice, por ejemplo, que "proyecta" la imagen de su padre sobre su jefe.

En un sentido muy general, el término "proyección" se utiliza en neurofisiología y psicología para designar la operación mediante la cual un hecho neurológico o psicológico se desplaza y se localiza en el exterior, ya sea pasando del centro a la periferia, ya sea del sujeto al objeto. Este sentido implica acepciones bastante diferentes.

En sentido propiamente psicoanalítico, la proyección es una operación por medio de la cual el sujeto expulsa de sí y localiza en el otro (persona o cosa) cualidades, sentimientos, deseos, incluso "objetos", que no reconoce o que rechaza en sí mismo. Se trata de una defensa de origen muy arcaico que se ve actuar particularmente en la paranoia, pero también en algunas formas de pensamiento "normales", como la superstición.

En psicología se habla de proyección para indicar que el sujeto percibe el medio ambiente y responde al mismo en función de sus propios intereses, aptitudes, hábitos, estados afectivos duraderos o momentáneos, esperanzas, deseos, etc. De un modo más profundo, las estructuras o rasgos esenciales de la personalidad pueden aparecer en el comportamiento

manifiesto.

Tal es el hecho que se encuentra en la base de las técnicas llamadas proyectivas: el dibujo del niño revela su personalidad; en las pruebas normalizadas que son los test proyectivos propiamente dichos (por ejemplo Rorschach, T. A. T.), se sitúa al sujeto en presencia de situaciones poco estructuradas o de estímulos ambiguos, lo que permite leer, según las normas de desciframiento propias del tipo de material y de actividad creativa propuestos, ciertos rasgos de su carácter y ciertos sistemas de organización de su conducta y de sus emociones.

El sujeto muestra, por su actitud, que asimila una determinada persona a otra: en tal caso se dice, por ejemplo, que "proyecta" la imagen de su padre sobre su jefe (Laplanche & Bertrand Pontalis, 1996, pp. 307-309).

### **3.8.3. Introyección**

El término "introyección", creado por simetría con el de proyección, fue introducido por Sandor Ferenczi. En "Introyección y transferencia" (Introjektion und Übertragung, 1909), este autor escribe: "Así como el paranoico expulsa de su yo las tendencias que se han vuelto displacenteras, el neurótico busca la solución haciendo entrar en su yo la mayor parte posible del mundo exterior y convirtiéndola en objeto de fantasmas inconscientes.

Por consiguiente, puede darse a este proceso, en contraste con la proyección, el nombre de introyección". Sin embargo, resulta difícil desprender, del conjunto de este artículo, una acepción precisa de la noción de introyección, ya que Ferenczi parece utilizarlo en un sentido amplio, el de una "pasión por la transferencia", que conduce al neurótico a "atenuar sus afectos libremente flotantes ampliando el círculo de sus intereses".

Llama introyección a un tipo de comportamiento (principalmente en el histérico) que también podría denominarse proyección. Freud adopta el término "introyección" y lo opone claramente a la proyección. El texto más explícito a este respecto es "Las pulsiones y sus destinos" (Triebe und Tribschicksale, 1915), donde se considera el origen de la oposición sujeto (yo)- objeto (mundo exterior) como correlativa a la oposición placer-displacer: el "yoplacer purificado" se forma por una introyección de todo lo que es fuente de placer y por una proyección afuera de todo lo que es motivo de displacer.

La introyección se caracteriza además por su relación con la incorporación oral. Por

otra parte, ambos términos se utilizan a menudo como sinónimos por Freud y otros muchos autores. Freud muestra cómo la oposición introyección-proyección se actualiza primeramente en forma oral antes de generalizarse.

Este proceso se expresa así en el lenguaje de las pulsiones más antiguas, orales: quiero comérmelo o quiero escupirlo; y, traducido en una expresión más general: quiero introducir esto en mí y expulsar aquello de mí. Conviene, pues, mantener una distinción, por lo demás sugerida por este último pasaje, entre incorporación e introyección. En psicoanálisis, el límite corporal constituye el prototipo de toda separación entre un interior y un exterior; el proceso de incorporación se relaciona explícitamente con esta envoltura corporal. La noción de introyección es más amplia: no se trata aquí sólo del interior del cuerpo, sino del interior del aparato psíquico, de una instancia, etc.

Así, se habla de introyección en el yo, en el ideal del yo, etc. La introyección fue puesta en evidencia primeramente por Freud en el análisis de la melancolía, y luego reconocida como un proceso más general. Desde este punto de vista, ha renovado la teoría freudiana de la identificación.

En la medida en que la introyección permanece marcada por su prototipo corporal, se traduce por fantasmas referentes a objetos, sean éstos parciales o totales. Este concepto desempeña un papel muy importante en los trabajos de autores como Abraham y, sobre todo, M. Klein, que ha descrito el ir y venir fantasmático de los objetos "buenos" y "malos" (introyección, proyección, Re introyección). Estos autores hablan principalmente de objetos introyectados y parece, en efecto, que el término debería reservarse a aquellos casos en que intervienen objetos o cualidades inherentes a éstos (Laplanche & Bertrand Pontalis, 1996, pp. 205-206).

#### **3.8.4. Regresión**

Dentro de un proceso psíquico que comporta una trayectoria o un desarrollo, la regresión se designa como un retorno en sentido inverso, a partir de un punto ya alcanzado, hasta otro situado anteriormente. Considerada en sentido tópico, la regresión se efectúa, según Freud, a lo largo de una sucesión de sistemas psíquicos que la excitación recorre normalmente según una dirección determinada.

En sentido temporal, la regresión supone una sucesión genética y designa el retorno

del sujeto a etapas superadas de su desarrollo (fases libidinales, relaciones de objeto, identificaciones, etc.). En sentido formal, la regresión designa el paso a modos de expresión y de comportamiento de un nivel inferior, desde el punto de vista de la complejidad, de la estructuración y de la diferenciación.

El término "regresión" se utiliza con mucha frecuencia en psicoanálisis y en la psicología contemporánea; la mayoría de las veces se concibe como un retorno a formas anteriores del desarrollo del pensamiento, de las relaciones de objeto y de la estructuración del comportamiento. El concepto de regresión es más bien un concepto descriptivo, como hizo observar el propio Freud.

No basta, evidentemente, recurrir a este término para comprender en qué forma el sujeto retorna al pasado. Algunos estados psicopatológicos patentes inducen a entender la regresión en una forma realista: se dice a veces que el esquizofrénico volvería a ser un lactante, el catatónico retornaría al estado fetal. Por supuesto, se dice en el mismo sentido que el obsesivo ha regresado a la fase anal. En un sentido aún más limitado, en relación con el conjunto del comportamiento, puede hablarse de regresión en la transferencia (Laplanche & Bertrand Pontalis, 1996, p. 357).

### **3.9. Deseo**

En la concepción dinámica freudiana, el deseo es uno de los polos del conflicto defensivo: el deseo inconsciente tiende a realizarse restableciendo, según las leyes del proceso primario, los signos ligados a las primeras experiencias de satisfacción. El psicoanálisis ha mostrado, basándose en el modelo del sueño, cómo el deseo se encuentra también en los síntomas en forma de una transacción.

En toda concepción del hombre existen algunas nociones que son demasiado fundamentales para poder ser bien delimitadas; tal es indiscutiblemente el caso del deseo en la doctrina freudiana. Lacan se ha dedicado a centrar de nuevo los descubrimientos freudianos en torno a la noción de deseo y a volver a colocar este concepto en el primer plano de la teoría analítica.

Dentro de esta perspectiva, se ha visto inducido a diferenciarlo de conceptos tales como el de necesidad y el de demanda, con los que a menudo se confunde. La necesidad se dirige a un objeto específico, con el cual se satisface. La demanda es formulada y se dirige a otro;

aunque todavía se refiere a un objeto, esto es para ella inesencial por cuanto la demanda articulada es, en el fondo, demanda de amor.

El deseo nace de la separación entre necesidad y demanda; es irreductible a la necesidad, puesto que en su origen no es relación con un objeto real, independiente del sujeto, sino con la fantasía; es irreductible a la demanda, por cuanto intenta imponerse sin tener en cuenta el lenguaje y el inconsciente del otro, y exige ser reconocido absolutamente por él (Laplanche & Bertrand Pontalis, 1996, p. 96).

### **3.10. Pulsión**

El proceso dinámico conocido como "pulsión" consiste en un empuje (carga energética, factor de motilidad) que hace tender al organismo hacia un fin. Según Freud, una pulsión tiene su fuente en una excitación corporal (estado de tensión); su fin es suprimir el estado de tensión que reina en la fuente pulsional; gracias al objeto, la pulsión puede alcanzar su fin.

Desde el punto de vista terminológico, el término "pulsión" fue introducido en las traducciones de Freud como equivalente al alemán "Trieb". Las traducciones francesas utilizan la palabra "pulsión", para evitar las implicaciones de términos de uso más antiguo, como "instinto" y "tendencia".

La concepción freudiana de la pulsión conduce al desmantelamiento de la noción clásica de instinto, y ello en dos direcciones opuestas. Por una parte, el concepto "pulsión parcial" subraya la idea de que la pulsión sexual existe al principio en estado "polimorfo" y tiende principalmente a la supresión de la tensión a nivel de la fuente corporal; que, en la historia del sujeto, se liga a representantes que especifican el objeto y el modo de satisfacción: el empuje interno, al principio indeterminado, experimentará un destino que le confiere rasgos altamente individualizados.

Pero, por otra parte, Freud, lejos de postular, como fácilmente tienden a hacer los teóricos del instinto, detrás de cada tipo de actividad, la correspondiente fuerza biológica, introduce el conjunto de las manifestaciones pulsionales dentro de una sola gran oposición fundamental, tomada de la tradición mítica: oposición entre el Hambre y el Amor, y más tarde entre el Amor y la Discordia (Laplanche & Bertrand Pontalis, 1996, pp. 324-327).

### **3.11. Complejo de Edipo**

Según Freud, el complejo de Edipo se vive en su período de acmé entre los tres y cinco años de edad, durante la fase fálica; su declinación señala la entrada en el período de latencia. Experimenta una reviviscencia durante la pubertad y es superado, con mayor o menor éxito, dentro de un tipo particular de elección de objeto. El complejo de Edipo desempeña un papel fundamental en la estructuración de la personalidad y en la orientación del deseo humano.

Los psicoanalistas han hecho del complejo de Edipo un eje de referencia fundamental de la psicopatología, intentando determinar, para cada tipo patológico, las modalidades de su planteamiento y resolución. La antropología psicoanalítica se dedica a buscar la estructura triangular del complejo de Edipo, cuya universalidad afirma, en las más diversas culturas y no sólo en aquellas en que predomina la familia conyugal.

Si bien la expresión "complejo de Edipo" no aparece en los escritos de Freud hasta 1910, lo hace en términos que demuestran que ya había sido admitida en el lenguaje psicoanalítico. El descubrimiento del complejo de Edipo, preparado desde hacía mucho tiempo por el análisis de sus pacientes, Freud lo realiza durante su autoanálisis, que le conduce a reconocer en sí mismo el amor hacia su madre y, con respecto a su padre, unos celos que se hallan en conflicto con el afecto que le tiene.

Desde un principio afirma la universalidad del Edipo, tesis que ulteriormente se irá reforzando: "Todo ser humano tiene impuesta la tarea de dominar el complejo de Edipo".

El complejo de Edipo se descubrió en su forma llamada simple y positiva, pero, como ya hizo observar Freud, esta forma no es más que una "simplificación o esquematización" en relación con la complejidad de la experiencia: el niño pequeño no experimenta solamente una actitud ambivalente y una elección de objeto amoroso dirigida hacia su madre, sino que al mismo tiempo se comporta como una niña mostrando una actitud femenina y tierna hacia su padre y la correspondiente actitud de celos hostiles hacia la madre.

En realidad, entre la forma positiva y la forma negativa se observa toda una serie de casos mixtos en los que coexisten estas dos formas en una relación dialéctica, y en las que el analista se aplica a determinar las distintas posiciones adoptadas por el sujeto en la asunción y resolución de su Edipo (Laplanche & Bertrand Pontalis, 1996, p. 64-65).

### **3.12. El Proceso Psicodiagnóstico Clínico**

La palabra "diagnóstico" proviene del griego "diagnostikos", que significa distintivo, que permite distinguir. Esta a su vez se deriva de "diagnosko", que significa yo distingo, discierno, y que a su vez proviene de "gignosko", que significa yo conozco.

En el Diccionario de la Real Academia Española, el término "diagnóstico" se define como: "Conocimiento de los signos de las enfermedades" o "Conjunto de signos que fijan el carácter peculiar de una enfermedad".

En un sentido dinámico, el diagnóstico incluye el proceso y el arte de usar los métodos científicos para elucidar la total comprensión de los problemas que influyen a una persona enferma. Esto incluye: la recolección de todos los datos necesarios y una evaluación crítica de cada pequeña evidencia, conseguida de cada una y de la totalidad de las fuentes útiles.

La palabra "proceso" se origina en el término latino "procesus, progresión", por las etapas sucesivas de que consta. El uso aislado del término "diagnóstico" transmite una idea de estatismo mientras que "proceso psicodiagnóstico" sugiere algo dinámico. La esencia misma del proceso psicodiagnóstico está dada en la relación entre dos personas que se encuentran con la finalidad de que una de ellas puede conocer y comprender a la otra. El término "diagnóstico" queda de esta manera reservado al rótulo de los hallazgos finales. Siquier de Ocampo enuncia el "proceso psicodiagnóstico" como la situación de roles bien definidos y con un contrato, en la que una persona (paciente) pide ayuda y otra (psicólogo) acepta el pedido y se compromete a satisfacerla en la medida de sus posibilidades (Cornazzani, s.f.).

**CAPÍTULO IV**  
**DISEÑO METODOLÓGICO**

Esta investigación se sitúa en el campo de la psicología clínica, cuyos objetivos son entender, tratar y prevenir problemas y trastornos psicológicos mediante la evaluación, el diagnóstico, la intervención y la investigación. Se busca mejorar la salud desde una perspectiva bio-psico-social utilizando los conocimientos, habilidades, técnicas e instrumentos de la psicología (Badia, 2009).

El estudio tiene como objetivo determinar el psicodiagnóstico clínico de las mujeres privadas de libertad en el régimen penitenciario de Morros Blancos en Tarija. Para ello, se aplicarán pruebas psicológicas pertinentes al área clínica.

#### **4.1. Tipificación de la Investigación**

La investigación realizada en este trabajo es un estudio de caso, diagnóstico-descriptivo con enfoque cualitativo. En términos de propósito, se trata de una investigación teórica que busca aportar información nueva o corroborar datos existentes.

En cuanto a la profundidad es un estudio de caso, técnica de investigación comúnmente utilizada en las ciencias de la salud y sociales. Este método se caracteriza por la búsqueda precisa, la indagación y el análisis sistemático de uno o varios casos. Dependiendo del campo de investigación, el estudio de casos puede centrarse en una amplia variedad de temas. En psicología, suele estar relacionado con la investigación de enfermedades, trastornos o alteraciones mentales a través del estudio de las personas que las padecen (Salvador, 2018).

Esta investigación trata, minuciosamente, la vida de 12 mujeres privadas de libertad en el régimen penitenciario de Morros Blancos, realizando un análisis de los sucesos que presentan estos sujetos. En términos de resultados, es un estudio diagnóstico-descriptivo que especifica las propiedades importantes de las personas, grupos o comunidades analizadas. Estas investigaciones están dirigidas a determinar "cómo es" o "cómo está" la situación de las variables que se estudian en una población o muestra (Salazar, 1993). En este caso, se recogieron datos de los sujetos privados de libertad a través de entrevistas clínicas y los resultados obtenidos de la aplicación de pruebas.

En cuanto al tiempo de estudio, es un diseño transversal no experimental, ya que los datos se recogen en un solo periodo de tiempo. En este tipo de estudios, al igual que en todos

los diseños observacionales, no hay intervención sobre las variables; simplemente se observan (Padilla, 2021).

Finalmente, en términos del método de investigación, es cualitativo. Este enfoque permite entender diversas realidades y situar el conocimiento según el contexto en el que se busca comprender un fenómeno. En psicología, implica un proceso de construcción teórica y práctica del conocimiento con fundamentos epistemológicos y ontológicos. Tanto el investigador como los participantes describen y comprenden la realidad a través de la comunicación e intercambio de ideas. El enfoque cualitativo está interesado en la comprensión de los fenómenos más que en su explicación. Está relacionado con un proceso subjetivo que incluye la historia, creencias, representaciones y valores del sujeto (Arenas & Torres, 2018).

Para recopilar datos, los investigadores utilizan diversas técnicas, como la observación (participante o no), las encuestas, las entrevistas y los grupos de discusión. Estas herramientas permiten obtener discursos completos de los participantes para luego analizar detenidamente el contenido y extraer conclusiones (Hernández, 2021).

En este estudio, se realizó un análisis exhaustivo de 12 sujetos utilizando diferentes instrumentos planificados para este propósito. Esto permitió analizar, interpretar y detallar la información obtenida de estos sujetos.

#### **4.2. Población**

La población de este estudio está compuesta por mujeres del Régimen Penitenciario de Morros Blancos en la ciudad de Tarija, específicamente del pabellón femenino. Actualmente, hay 35 mujeres en detención preventiva y 16 con sentencia, sumando un total de 51 mujeres privadas de libertad. Las edades de las mujeres sentenciadas varían entre los 22 y 61 años.

En cuanto al estado civil, la mayoría de las mujeres son solteras, seguidas por aquellas en concubinato y casadas. Un número minoritario de mujeres están divorciadas. Las mujeres sentenciadas ingresaron al Régimen Penitenciario de Morros Blancos entre el año 2012 y el 19 de abril de 2022. Los delitos cometidos por estas mujeres incluyen principalmente homicidio, parricidio, infanticidio y violación. Un número menor de mujeres fueron condenadas por tráfico y transporte de sustancias controladas, robo agravado, estelionato y estafas. Las condenas están entre los seis meses y los 30 años.

### **4.3. Muestreo**

Los sujetos de esta investigación consistieron en 12 mujeres privadas de libertad con sentencia, a quienes se les realizó un análisis individual o estudio de caso.

Se utilizó un muestreo intencional para la selección de las unidades muestrales, que consiste en seleccionar una muestra basada en una o varias características predeterminadas.

Las condiciones de inclusión para la selección de la muestra se determinaron de acuerdo a las siguientes características:

- Edad entre 20 y 50 años
- Reclusión en el Régimen Penitenciario de Morros Blancos
- Con sentencia
- Que estén de acuerdo en participar en el estudio

*Los criterios de exclusión fueron:*

- Sujetos que se trasladaron a otro Régimen Penitenciario
- Con detención preventiva.

### **4.4. Métodos, Técnicas e Instrumentos**

Este trabajo de investigación emplea una metodología cualitativa, que implica la recolección de información basada en la observación de comportamientos naturales, discursos y respuestas abiertas para su posterior interpretación en su contexto natural (Sabino, 1992, p. 91).

Se realizó un estudio exhaustivo de 12 sujetos privados de libertad en el Régimen Penitenciario Morros Blancos, a través de un análisis cualitativo y detallado del problema. Los métodos utilizados incluyen el método teórico, que permite revelar las relaciones esenciales del objeto de investigación no observables directamente. Este método cumple una función gnoseológica importante al posibilitar la interpretación conceptual de los datos empíricos encontrados, la construcción y desarrollo de teorías, y la caracterización de los fenómenos (Ortiz, 2012).

Este método permitió profundizar en el conocimiento esencial acerca del proceso psicodiagnóstico clínico, ya que se analizaron y sintetizaron documentos que se emplearon principalmente en la construcción del marco teórico y en la interpretación de los datos.

Además, se utilizó el método empírico, que se basa en la experiencia y el uso de los

sentidos tanto en la observación de los objetos y fenómenos como en la experimentación o manipulación física de ellos. El conocimiento empírico es aquel obtenido de la práctica, analizado y sistematizado por vía experimental mediante la observación reiterada y la experimentación.

En esta investigación, se aplicaron y recogieron datos a través de diferentes técnicas e instrumentos, lo que permitió realizar un registro, análisis e interpretación. Las técnicas utilizadas en la recolección de datos incluyeron la entrevista clínica, que es un medio a través del cual se obtienen datos significativos y aclaratorios para realizar un diagnóstico psicológico clínico o neuropsicológico. Además de la información recabada, permite definir el tipo de tratamiento que el paciente necesita, así como tomar las decisiones y juicios clínicos oportunos. Según la Universidad Internacional de la Rioja (2019), a través de la entrevista clínica se pretende llegar a los siguientes objetivos:

- Obtener un diagnóstico o juicio clínico.
- Conocer a la persona.
- Crear y mantener la relación interpersonal.
- Comprometer al paciente en el tratamiento.
- Respetar el tiempo.
- Responder a las expectativas del paciente.

La entrevista clínica se establece generalmente durante las primeras interacciones entre terapeuta y paciente. Además de obtener información significativa, se crean los primeros lazos y vínculos que fortalecerán el trabajo posterior. Por lo tanto, durante la realización de dicha entrevista, se debe crear un ambiente de confianza, calidez y apertura que favorezca la comunicación interpersonal desde las primeras interacciones (Unir, 2021). Esta técnica se utilizó por su carácter flexible y abierto.

Finalmente, se utilizaron técnicas proyectivas, que se originan en el psicoanálisis e introducen el concepto de proyección como mecanismo de defensa. La proyección consiste en atribuir a otros (personas u objetos) sentimientos y emociones internas difíciles de admitir o verbalizar. Estas técnicas se aplican durante un grupo focal o una entrevista en profundidad, y consisten en presentar estímulos para que la persona los proyecte en aquellos aspectos inconscientes de su personalidad; dibujos, palabras, frases, situaciones o consignas que permiten aflorar percepciones, emociones y sentimientos del sujeto (Mikkelsen, 2016).

En esta investigación, estas técnicas fueron consideradas especialmente sensibles para revelar aspectos inconscientes, permitiendo provocar una amplia variedad de respuestas subjetivas altamente multidimensionales y evocando datos del sujeto. Así, los sujetos proyectan sus necesidades y tensiones, su mundo emocional, sus concepciones privadas del mundo físico y social, y sus esfuerzos por organizar sus pensamientos y comportamientos y relacionarse en esos mundos.

Los instrumentos que fueron aplicados para la recolección de datos son los siguientes:

**Ψ Test proyectivo del árbol**

*Nombre:* Test del Árbol.

*Autor:* Reneé Stora/ Karl Koch.

*Material:* Hoja de papel bond blanco tamaño carta, lápiz mongol No. 2 y una hoja para las anotaciones de la conducta observada.

*Administración:* Individual.

*Duración:* Aproximadamente de 30 a 45 minutos.

*Instrucciones:* La consigna para su aplicación es: “Dibuje un árbol aquí, a su gusto”.

Se debe entregar la hoja en forma vertical. Si en algún momento varía la posición, reiterarle que debe dibujar en forma vertical. Si el paciente insiste, no se menciona nada y se anota la observación.

*Significación:* El test ofrece una apreciación proyectiva de problemas de evolución y adaptación.

*Objetivos del test:*

- Utilizar el test del árbol como medio auxiliar para realizar el psicodiagnóstico.
- Elaborar un perfil de personalidad en el menor tiempo posible.
- Evitar que el evaluado genere desconfianza al ser una prueba distinta.
- Comprender que la proyección es importante para identificar la personalidad.

El test del árbol se puede aplicar tanto a niños como a personas adultas (Velásquez, s.f., párr. 5-6).

**Ψ Test Proyectivo Figura Humana**

*Nombre:* Test de la Figura Humana.

*Autor:* Karen Machover (1974).

El test de la figura humana es una herramienta valiosa utilizada en el proceso de psicodiagnóstico en todas las edades, ya que proporciona una gran cantidad de información sobre la personalidad del paciente. Este test se puede utilizar tanto en el ámbito clínico como en el educativo.

Los test proyectivos, como el de Karen Machover, permiten ir más allá de lo que una persona puede expresar sobre sí misma, permitiendo profundizar e hipotetizar sobre las capacidades y funciones cognitivas e intelectuales de la persona a través de las características del dibujo, así como su estado emocional, su desarrollo psíquico y sus conflictos inconscientes.

En el caso específico del test de la figura humana, los estudios han demostrado que a través del dibujo de la figura humana se produce la expresión más íntima de la personalidad del individuo. Aparecen los modelos y los ideales más arraigados que tiene la persona, ya que son en los que se basa para crear la figura.

Este test también permite conocer las dificultades que puede haber sobre la propia imagen de la persona a través de su dibujo, cómo lo dibuja o qué no dibuja.

El test de la figura humana de Karen Machover también permite conocer el grado de desarrollo psíquico e intelectual de una persona. Para aplicar el test, se necesita tener a disposición dos folios, un lápiz y una goma de borrar.

La indicación que se le da a la persona es simplemente "dibuje una persona", sin especificar si debe ser hombre o mujer. Si la persona se pone nerviosa, se bloquea o se muestra reacia a hacer el dibujo, es importante indicarle que no se va a evaluar el dibujo por su calidad artística, sino que lo único que se busca es conocerle mejor a través del dibujo.

A la hora de recoger los datos, hay que tomar en cuenta:

- Qué dice o hace tras darle la indicación
- El tiempo que tarda en comenzar a dibujar y en realizar el dibujo
- El orden o secuencia en el que hace el dibujo
- Qué borra o qué le está costando más dibujar
- Las frases o comentarios que hace mientras realiza el dibujo

Una vez que realice el dibujo, será el momento de pedirle que escriba un relato acerca de la figura humana que ha hecho. Debe ponerle nombre y edad, y luego contar una historia con pasado, presente y futuro acerca de su dibujo. Todas las asociaciones que haga son

importantes y pueden proporcionar información esencial para la interpretación correcta del test.

Cuando se realiza un test proyectivo como el test de la figura humana de Karen Machover, hay tres aspectos fundamentales a los que prestar atención:

- La impresión inicial: ¿Qué emoción provoca el dibujo a primera vista?
- Los elementos del dibujo: Se debe prestar atención a cada uno de los elementos que componen el dibujo, como el tamaño del dibujo, el color, la distribución en el espacio y el movimiento.
- La integración de los elementos: ¿Cómo se combinan todos estos elementos en el dibujo?

Además, es importante observar la secuencia del dibujo desde el primer momento, es decir, por dónde comienza a dibujar la persona (Ángeles, 2021, párr. 6-7-8).

### **Ψ Test de Relaciones Objetales de Phillipson**

Es un método proyectivo creado por Herbert Phillipson en 1955. Consta de tres series de cuatro láminas cada una con figuras y una lámina en blanco. Cada figura tiene un tamaño aproximado de 6 x 7.5 pulgadas y están impresas sobre una lámina de 9 x 11,5 pulgadas. No hay un tiempo límite para la aplicación del test, pero dura aproximadamente 90 minutos.

Este instrumento permite evaluar las características principales y la forma en que un individuo experimenta su relación con el mundo externo e interno. Está influenciado de manera significativa por los trabajos de Murray (Test de Apercepción Temática) y por la naturaleza particular del Test de Rorschach.

Phillipson (1981) basó su método en el desarrollo de las relaciones objetales, refiriéndose principalmente a los aportes de Klein y Fairbairn (1975). Postuló que las relaciones objetales expresan la integridad del apartado psíquico, y cómo las primeras experiencias con objetos (como la madre) establecen el modo en que uno desarrolla posteriormente sus relaciones significativas. El instrumento, a través de las láminas, permite estimular contenidos directamente relacionados con los objetivos de la investigación, permitiendo explorar elementos inconscientes del individuo enlazados a las características de sus relaciones objetales.

### *Agrupación de láminas del Test:*

El Test de Phillipson consta de tres series y una lámina en blanco:

- Serie A: Esta serie se relaciona con la dependencia, seguridad y cercanía. Contiene las láminas A1, A2, A3 y A G. Moviliza contenidos vinculados con las relaciones tempranas de dependencia y con las necesidades de afecto, seguridad, y las ansiedades más básicas del ser.

- Serie B: Esta serie se asocia con la confianza, sentimientos paranoides y evitación. Contiene las láminas B1, B2, B3 y B G. Las figuras humanas de esta serie tienen mucho sombreado y se ubican en ambientes físicos corrientes pero ambiguos. Esta serie moviliza contenidos relacionados a la expresión de ansiedades frente al control de fuerzas internas y del mundo externo.

- Serie C: Esta serie se relaciona con la experiencia actual. Contiene las láminas C1, C2, C3 y C G. Las figuras humanas se presentan de forma ambigua, pero a un nivel más maduro. Se emplea color, líneas suaves y medianas que definen ambientes físicos comunes. Esta serie moviliza la situación emocional real y actual del sujeto.

- Lámina en Blanco: Esta lámina se relaciona con la respuesta a lo nuevo y la relación transferencial. Moviliza la relación transferencial con el evaluador y es la oportunidad de la persona para presentar su propio cuadro del mundo.

### *Administración del Test:*

Al participante se le da la siguiente consigna: "Voy a mostrarle unas cuantas figuras y me gustaría que imagine qué pueden representar. Trate de darle vida en su mente, piense qué podría estar ocurriendo, de qué personas se trata, qué están haciendo y qué pasará luego".

Una vez iniciado el test, se toma nota de lo que la persona comunica de forma espontánea. Cuando el sujeto termina su relato de manera espontánea, si es necesario, se le hacen preguntas exploratorias para cubrir las 3 partes de la historia. Las láminas se presentan en el siguiente orden: A1, A2, C3, B3, AG, CG, A3, BG, C2, C1 y blanca.

Es importante destacar que la validez y confiabilidad del Test de Phillipson dependen en gran medida de la subjetividad del profesional y no tanto de estudios con sustento científico. El instrumento demuestra ser una técnica proyectiva con grandes vacíos con respecto a su desarrollo y confiabilidad, y poca evidencia aceptada sobre su validez desde una perspectiva psicométrica cuantitativa (Tolmos, 2014).

#### **4.5. Procedimiento del Trabajo de Investigación**

La investigación se llevó a cabo en cinco fases:

Fase I. Revisión Bibliográfica: Se realizó la revisión del material bibliográfico necesario para la construcción del marco teórico y la comprensión del objetivo de estudio de la investigación.

Fase II. Selección de la Muestra: Se llevó a cabo la selección de la muestra a través de un muestreo de tipo intencional, con el apoyo de un informante clave.

Fase III. Aplicación de los instrumentos: Se recolectó información mediante la aplicación de diferentes instrumentos y la entrevista clínica. Esta secuencia de aplicación se ejecutó de manera individual con cada uno de los casos.

Fase IV. Análisis e interpretación de los datos: Se realizó el análisis e interpretación de los datos de acuerdo a cada uno de los casos que conforman el estudio. Posteriormente, se determinó un psicodiagnóstico clínico y se redactaron las conclusiones y recomendaciones del estudio.

Fase V. Elaboración y presentación del documento final: En esta última fase, se elaboró un informe final completo para su posterior presentación, aprobación y defensa.

## 4.6 Cronograma

Fase	Gestión 2022 Meses					Gestión 2023 Meses									
	07	08	09	10	11	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
<b>Fase I. Revisión Bibliográfica</b>	X	X	X	X											
<b>Fase II. Selección de la muestra</b>					X										
<b>Fase III. Aplicación de los instrumentos</b>						X	X	X	X						
<b>Fase IV. Análisis e interpretación de los datos</b>										X	X	X			
<b>Fase V. Elaboración y presentación del documento final</b>													X	X	

**CAPÍTULO V**  
**PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E**  
**INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

## 5.1 CASO 1

### Datos generales

**Nombre completo:** D. H. V. C.

**Edad:** 23 años      **Sexo:** F

**Lugar y fecha de nacimiento:** Yacuiba, 18 de enero de 2000

**Escolaridad:** 6to de secundaria

**Hijos:** 2

<b>Sexo:</b>	<b>Edad:</b>
Hombre	<b>Edad:</b> 7 años
Mujer	<b>Edad:</b> 2 años

### 5.1.1 *Motivo de Consulta*

Derivación para la realización de un psicodiagnóstico clínico por parte del psicólogo quien ejerce labores profesionales en el régimen penitenciario “Morros Blancos” de la ciudad de Tarija y de la delegada del pabellón de mujeres.

### 5.1.2 *Antecedentes Personales*

La paciente llega a la primera sesión vistiendo ropa de dormir y con el cabello desaliñado, a pesar de ser media mañana. Esta apariencia se mantiene constante en las distintas sesiones. Sin embargo, en una ocasión, su aspecto cambia drásticamente: se presenta bien vestida, peinada, maquillada y con un estado de ánimo alegre y energético. Esto contrasta con su comportamiento habitual, que es más tenso y cauteloso.

Durante las sesiones, suele sentarse con los brazos cruzados y las manos bajo las piernas, apoyando la espalda en la silla. Su contacto visual con la terapeuta es intenso y prolongado, lo que denota atención, pero también cierta intimidación y agresividad.

Comienza a hablar sobre su entorno familiar durante su adolescencia y niñez. A pesar de tener todo lo que deseaba en términos materiales, debido a que su madre se dedicaba al narcotráfico y su padre estuvo en prisión por diversos delitos, incluyendo robo agravado y venta de drogas, su mirada se torna distante al recordar estas etapas de su vida.

Hace una pausa silenciosa, baja la cabeza y derrama lágrimas. Al levantar la cabeza, confiesa que nunca recibió cariño ni atención de su madre. Recuerda momentos de su infancia en los que se encontraba sola en casa.

Desde los ocho años, solía visitar a su padre en la cárcel. Este lugar se convirtió en un espacio de conexión con su progenitor, quien jugó un papel importante en su vida. Siendo la única hija, ella se sentía muy unida a él. Sin embargo, cuando su padre decidió formar una nueva familia con otra mujer, optó por distanciarse.

A los catorce años, abandonó su hogar y encontró compañía en las calles, donde comenzó a robar. Emulaba el comportamiento de su padre, quien entraba y salía de prisión constantemente. Durante este tiempo, empezó a acumular grandes sumas de dinero que gastaba principalmente en bebidas alcohólicas, ropa y otros objetos materiales.

A los quince años, inició el consumo de drogas como cocaína y marihuana. Además, se sumergió en el mundo de las calles y las pandillas, escapando del control de su madre.

Conoció a su pareja a los catorce años mientras él estaba en prisión y ella lo visitaba con frecuencia. A pesar de su relación con él, mantenía conversaciones con otros hombres fuera de la cárcel. Sin embargo, siempre le contaba a su pareja sobre sus interacciones como si fuera un amigo confidente. Él nunca se molestaba y siempre le pedía que se cuidara.

A los dieciséis años, tuvo a su primer hijo con su pareja, quien fue asesinado en una pelea de pandillas seis meses después del nacimiento del niño. Al recordar estos eventos, se emocionó: *“a él lo amaba, por eso creo que quiero mucho a mi hijo porque me costó cuidarlo, estaba siempre con mi hijo”*. Así expresó tener un profundo amor por su hijo y siente tristeza por no estar con él.

Sin embargo, cree que está haciendo lo correcto al mantenerse alejada para no causarle daño. Recuerda una ocasión en la que vio a su hijo entrando a la cárcel para visitarla.

Le molestó que su pequeño tuviera que pasar por una revisión policial y sintió tristeza al recordar que ella, a la misma edad que tiene su hijo ahora, visitaba a su padre en la cárcel. Narró esto con lágrimas, resaltando cuánto quiere a su hijo.

No habló de su hija, a quien tuvo a los veinte años, solo mencionó que está bien y al cuidado de su padre, quien es económicamente estable. Dijo: *“a veces me molesta cuando mis papás me hablan de mi hija, porque para ellos todo es mi hija y es como si quisieran*

*meterme en mi cabeza a mi hija*". Después de su segundo embarazo, decidió realizarse una ligadura de trompas.

Conoció a su segunda pareja, aunque expresa que no lo amaba y que fue una ilusión pasajera. Juntos tuvieron a su segunda hija, quien actualmente está al cuidado de su padre. Se separaron después de que ella fue detenida.

Fue sentenciada en 2019 a cumplir cuatro años en el Régimen Penitenciario del Palmar en Yacuiba. Posteriormente, a petición propia, fue trasladada al Régimen Penitenciario "Morros Blancos" en Tarija por el delito de robo agravado. Hasta la fecha, ha cumplido tres años de reclusión. D.V. menciona que cometió muchas actividades ilegales y nunca fue detenida. Se sorprendió cuando la arrestaron por un delito que, según ella, no era tan grave y recibió una sentencia relativamente corta.

Sobre su traslado, menciona que fue una decisión propia para alejarse de su familia y de su hijo. A pesar de estar en prisión, tenía lo que deseaba gracias a las influencias de su madre. Sin embargo, decidió que ya no quería tener esa facilidad y necesitaba alejarse de todo ese movimiento para poder mostrarse diferente ante su hijo cuando volviera a verlo.

En contraste con lo anterior, D.V. se describe como muy impulsiva y con poca tolerancia a la frustración. Estableció lazos con algunas internas y juntas infringieron varias normas, como el consumo de bebidas alcohólicas y drogas, el uso del celular y la participación en conflictos agresivos. En varias ocasiones tuvo actitudes agresivas con la directora del pabellón de mujeres y con las sargentos. Dice: *"he pegado a las sargentos porque ellas se buscan ese trato y me tienen miedo, aquí mandan a las más jóvenes no sé si no tienen estudios, a veces uno las reta y ya tienen miedo van a llamar los sargentos hombres y ellos vienen a amedrentarnos por eso reacciono así con ellas"*. Mencionó que sus quejas y reclamos incitaron a varias directoras encargadas del pabellón de mujeres a retirarse.

D.V. ha tenido varios conflictos con las internas del pabellón de mujeres, que a menudo terminaban en peleas o rencillas. En una sesión, se presentó en el consultorio visiblemente preocupada, tensa y a la defensiva. Relató que días antes había estado a punto de ser víctima de otra interna que la amenazaba con un arma punzocortante. En ese momento, estaba tratando de controlarse para no reaccionar y atacar también. Pensaba en defenderse y al mismo tiempo en su sentencia, que era de poco tiempo y pronto saldría para reencontrarse

con su hijo. *“Sabía que, si nos agarrábamos, cualquiera de las dos íbamos a salir muy heridas”*, expresó.

Durante el día, su estado de ánimo suele ser desalentado y enojado: *“Prefiero estar encerrada en mi celda, todo me da lo mismo, pienso en drogarme en el día, en la noche, quiero meter bebida o quiero dormir todo el día”*. Lo que le da tranquilidad es el celular porque puede comunicarse con sus padres y escuchar música. Le gustan las cumbias y los cuartetos.

Reconoce que su conducta le ha traído muchos problemas. *“Soy tan chica y tengo tantos problemas”*, dice. *“Este es mi último año aquí, quiero salir, estar con mi hijo, pero no sé qué me pasa, solo reacciono y comienzo a golpear, pensé incluso en matar, pero sé que voy a perder mi libertad”*. D.V. estuvo un mes y medio en la zona de confinamiento por conducta conflictiva. Durante ese tiempo, buscaba la manera de salir de la celda y pasaba el tiempo desoldando la rejilla con una técnica que aprendió de los internos varones.

Las primeras veces que ingresó a esta zona se autolesionó: *“Quería cortarme por la decepción, quería seguir lastimándome y luego fue pasando ese pensamiento”*, enfatizó mostrando las cortaduras que eran varias, no muy profundas y en proceso de cicatrización. Se supo que mientras estaba confinada, leía libros sobre personas que como ella consumían drogas o estuvieron presos y lograron superar su adicción. Estas lecturas le animaron a disminuir ese pensamiento de querer hacerse daño y a estar tranquila.

En una sesión realizada en la zona de confinamiento, D.V. se encontraba sentada en la rejilla las cuales al ser abiertas daban luz, se podía ver el cielo, respirar aire. Además, estaba escribiendo. Al ver a la terapeuta ingresar al lugar su mirada fue de alegría, agradeció por la visita y comenzó a llorar expresando su impotencia al no poder controlar su conducta impulsiva.

Al consultársele sobre lo que estaba escribiendo, indicó que narraba un poco de su vida para que cuando estuviese fuera de la cárcel otras personas podrían leerlo. Le gustaría ser un estímulo para los lectores. Expresó su interés por salir adelante, estudiar derecho, cuidar a su hijo y luchar contra las injusticias.

D.V. mantiene actualmente una relación amorosa con un interno de la cárcel, quien tiene treinta y cuatro años de edad. Sin embargo, expresa que su relación a veces es emocionalmente fría y se siente confundida, ya que lo quiere y al mismo tiempo no: *“Tal vez*

*ni yo me quiera*", manifestó. Aunque a veces conversan sobre algunos planes a futuro juntos, siente cierta inseguridad sobre la relación.

### **5.1.3 Antecedentes Familiares**

La familia de D.V. está compuesta por su padre, madre y cuatro hermanos, tres de los cuales son varones y una mujer. D.V. es la hija menor de la pareja. Su madre infringe la Ley 1008 (tráfico y transporte de sustancias ilícitas) y su padre estuvo detenido en el Régimen Penitenciario "Morros Blancos" de la ciudad de Tarija. Por lo tanto, desde aproximadamente los siete años de edad, solía visitarlo.

Aunque siempre tuvo lo que deseaba desde pequeña, D.V. expresa: *"yo jamás recibí la atención de mi mamá, jamás me dijo que me quería, me hacía falta el cariño"*. Actualmente, su madre ha sido diagnosticada con cáncer. Al hablar sobre la enfermedad de su madre, D.V. se emociona. Su madre se disculpó con D.V. por haberla descuidado en su infancia, creyendo que, si le daba todo lo que quería, estaría bien.

D.V. expresó preocupación por su hijo, ya que está al cuidado de su abuela enferma y teme que pueda ocurrir alguna situación desagradable.

### **5.1.4 Pruebas Aplicadas**

- Entrevista
- Test del árbol de Karl Koch
- Test de la figura humana de Karen Machover
- Test de relaciones objetales de Herbert Phillipson

#### **5.1.4.1 Interpretación de las Pruebas.**

##### **Test del árbol de Karl Koch (ver Anexo 1)**

**Consigna:** "Dibuja un árbol a tu gusto".

**Conducta frente a la prueba:** Comienza a dibujar el árbol por el tronco y continúa con la copa sin levantar el lápiz, ejecutándolo de manera rápida. El árbol se presenta como una sola pieza.

##### **Ítems puntuados**

- ✓ Posición superior: Que se relaciona con lo intelectual

- ✓ Trazo rápido: Impaciencia
- ✓ Sin suelo cerrado abajo: Represión afectiva
- ✓ Tronco inclinado: Influencia paterna
- ✓ Tronco en una sola pieza: Inseguridad interior
- ✓ Copa simple silueta: Concreto

Según los ítems anteriores, la paciente muestra cierto interés por los estudios académicos, expresando su deseo de estudiar en la carrera de Derecho. Este indicador se relaciona con una persona que valora la intelectualidad, reflexiona de manera crítica sobre las ciencias, las letras y la realidad, y comunica sus ideas con la intención de influir en ella.

En varias ocasiones, D.V. indica la necesidad de que las cosas se realicen como ella desea y de forma inmediata. Busca respuestas rápidas, se muestra impaciente en algunas oportunidades y reacciona de manera impulsiva para obtener respuestas. Esto se relaciona con la impaciencia, que se caracteriza por la incapacidad de esperar algo sin ponerse nerviosa, y está ligada a una baja tolerancia a la frustración.

Se puede analizar que durante su infancia no recibió afectividad ni la atención necesaria para afrontar estas etapas de forma óptima. En sentido opuesto, se minimizaron sus demandas, lo que posiblemente generó una represión afectiva. Estas son emociones reprimidas que no se quieren escuchar, sentir ni reconocer. Para la mente, activar este mecanismo implica suprimir pensamientos y emociones que se asocian al hecho que se pretende negar con el fin de evitar el sufrimiento que este despierta.

También es evidente el rol del padre, quien estuvo presente y ausente al mismo tiempo. Aquellas temporadas de visitas en la cárcel, conocer estos ambientes azarosos desde temprana edad y vivir la infidelidad del padre a la madre, sintiendo el engaño en ella misma; marcaron así la vida de D.V.

Cuando D.V. habla de su relación amorosa, menciona el no quererse a sí misma. Desde adolescente estuvo en pandillas juveniles con presencia de crimen organizado, armas, drogas y alcohol y una precariedad en cuanto a la ausencia de autoridad. Esto presenta inseguridad, que es la falta de confianza en uno mismo, en su valía y en sus capacidades. La persona puede pensar que los demás le defraudarán y teme defraudar ellos mismos a los demás.

### **Test de la Figura Humana de Karen Machover (ver Anexo 2)**

**Consigna:** "Dibuje una persona".

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente comienza a dibujar la figura humana por la cabeza de manera rápida. Al notar la desproporción de la cintura con el tórax, utiliza el borrador, al igual que cuando dibuja una de las manos. Sobre el dibujo, expresa que la persona dibujada se llama Rodrigo, tiene siete años de edad y se encuentra en Yacuiba-Pocitos. Narra que él está estudiando por la mañana, le gusta el fútbol y está con su abuela. Termina diciendo "*siempre estaba conmigo*", mientras mira el dibujo y derrama lágrimas. La figura humana se presenta con una gran desproporción de las partes del cuerpo.

**Ítems Puntuados:**

- ✓ Cabeza grande y redonda: Dificultad en el contacto social, desadaptación social
- ✓ Boca línea tornada hacia arriba: Simpatía forzada
- ✓ Ojo pequeño: Retraimiento en sí mismo
- ✓ Ojo furtivo sospechoso: Persona conflictiva, inseguridad, fantasías
- ✓ Orificios de la nariz: Agresividad
- ✓ Cuello alto y delgado: Deseo de sobresalir
- ✓ Mano con contorno impreciso: Falta de confianza en el contacto social
- ✓ Dedos cortos y romos: Poca habilidad manual
- ✓ Menos de cinco dedos: Mala calidad productiva
- ✓ Posición Superior: Sereno

Una persona socialmente desadaptada presenta una conducta que infringe los derechos fundamentales de otros o incumple deliberadamente las normas sociales o leyes. La necesidad forzada de simpatía está relacionada con la autoestima y el deseo de causar una buena impresión. A menudo, este deseo esconde un problema de autoestima: no nos aceptamos como somos y tememos no ser aceptados por los demás.

El retraimiento es una forma de evasión emocional que se manifiesta cuando una persona se aleja, tanto física como emocionalmente, de una situación percibida como estresante o desafiante. Este es un comportamiento que la paciente exhibió durante su confinamiento, posiblemente obligado, pero al mismo tiempo se sentía tranquila lejos de los problemas del pabellón femenino al estar sola.

La agresividad es una emoción, en su mayoría aprendida, que se experimenta subjetivamente y se manifiesta rápidamente y sin reflexión previa. Suele aparecer como reacción a una situación percibida como injusta. La agresividad en una persona es consecuencia de su propia frustración o de la interpretación negativa de lo ocurrido. La paciente mostró reacciones agresivas en diversas situaciones hacia su entorno social.

### **Test de Relaciones Objetales de Herbert Phillipson**

**Consigna:** "Voy a mostrarte unas láminas, cada una con una escena diferente. Lo que quiero es que imagines una historia. Describe qué hace cada personaje, qué sienten y piensan. Explica cómo comenzó la historia, qué está ocurriendo ahora y qué sucederá después".

**Conducta Frente a la Prueba:** La actitud de la paciente frente a las láminas fue inicialmente atenta y cooperativa. Sin embargo, con el paso del tiempo, estos aspectos disminuyeron, lo que llevó a la suspensión del test para continuar en una próxima sesión. En esta ocasión, se encontraba en confinamiento, lo que se reflejaba en su aspecto de tristeza, acompañado de sentimientos de soledad, culpa y añoranza. Estas emociones y sentimientos se hicieron evidentes al elaborar las respuestas al test, aunque su actitud fue cooperativa hasta el final de la prueba. Frente a la última lámina, mostró sorpresa y sonrió con cierta duda, como si estuviera reflexionando sobre el propósito de la lámina en blanco. Al responder a la consigna, fue el momento en que tuvo la mayor descarga emocional durante la aplicación de la prueba, ya que plasmó su vida en ella.

#### **5.1.6 Análisis por Láminas (ver Anexo 3)**

**Lámina A1 (1):** Relación consigo mismo. - En esta lámina, la narración de la paciente revela una dependencia emocional primitiva, es decir, necesita de alguien externo para sentirse protegida y capaz de enfrentar las dificultades del entorno. Su relato se centra en su pareja, lo que sugiere que incluye a más de una persona quien se está ahogando. Esto podría aludir a las dudas que tiene respecto a su relación amorosa. Además, expresa añoranza y el deseo de tener una familia tranquila y feliz.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Dos hombres.
- Contenido de realidad: Lugar turístico.

-Contexto de realidad: Cascada de agua.

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Deseo de una familia tranquila.

-Consecuencias temidas: No identificable por el relato.

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva, negación.

**Lámina A2 (2):** Relación de pareja. - La paciente muestra una internalización de su pareja, indicando aspectos de una relación próspera y duradera. Sin embargo, también incluye aspectos de etapas anteriores, como la infancia. Esto sugiere una complejidad en su percepción de la relación y su identidad personal.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Una pareja.

-Contenido de realidad: Pabellón (se denomina a un lugar específico de la cárcel).

-Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Idealización de la pareja.

-Consecuencias temidas: Teme no cambiar su forma de ser, superar aspectos negativos.

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva, regresión.

**Lámina C3 (3):** Relaciones triangulares. - La paciente vuelve a internalizar a su pareja, indicando aspectos de apoyo y fortalecimiento de la relación amorosa. Muestra una búsqueda de superación personal, ya que hace referencia a los estudios académicos y a los deseos de una nueva vida. Sin embargo, en su historia se nota la ausencia del color rojo, que alude a lo pulsional, lo que indica un manejo inadecuado de las pulsiones.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Una pareja.

-Contenido de realidad: Celda

-Contexto de realidad: Mesa, tazas, lámpara

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Posible deseo que un futuro ella se sienta bien con respecto a todo lo que hizo en su pasado.

-Consecuencias temidas: No identificable por el relato.

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva, regresión.

**Lámina B3 (4):** Relaciones triangulares. - Nuevamente internaliza la pareja indica aspectos de apoyo y afianzamiento de la relación amorosa, pero añade elementos como el erotismo y la felicidad. Además, la búsqueda de una vida en libertad mutua en una convivencia muy cercana lo cual alude a una posible relación toxica.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Una pareja.

-Contenido de realidad: Residencial

-Contexto de realidad: Luna de miel

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: La paciente parece tener el deseo de sentirse bien en el futuro con respecto a todo lo que hizo en su pasado. Esto sugiere una necesidad de reconciliación con sus acciones y decisiones pasadas, y la esperanza de encontrar paz y aceptación.

-Consecuencias temidas: No identificable por el relato.

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina AG (5):** Grupo. - La paciente hace referencia a las relaciones interpersonales que ha generado dentro de la cárcel, las cuales se basan en la unión. Sin embargo, también menciona la conducta impulsiva que puede tener en algunos momentos. Además, recuerda momentos negativos de soledad e incertidumbre de etapas anteriores, como su infancia, lo que la lleva a buscar seguridad.

Nuevamente menciona a la familia y expresa el deseo de tener una familia estable. Esto sugiere una aspiración hacia la estabilidad emocional y la construcción de relaciones saludables y duraderas.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Grupo de personas
- Contenido de realidad: No identificable por el relato.
- Contexto de realidad: Limpiar juntas

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de unión
- Consecuencias temidas: La paciente expresa temor a la inseguridad e incertidumbre de una relación amorosa efímera. Este miedo puede estar relacionado con su deseo de estabilidad y seguridad emocional.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina B1 (6):** Relación consigo mismo. - La paciente muestra una fuerte identificación consigo misma al interiorizar los problemas que enfrenta por estar encarcelada. Como consecuencia de sus conductas negativas, busca aislarse y encuentra una gran dificultad para resolver sus problemas. Esto sugiere una lucha interna y la necesidad de encontrar estrategias más saludables para manejar sus desafíos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una persona.
- Contenido de realidad: No identificable por el relato.
- Contexto de realidad: Gradas, mueble, cama.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de solucionar sus problemas.
- Consecuencias temidas: Teme afrontar los problemas.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina CG (7):** Grupo. - La paciente hace referencia a la oscuridad al mencionar sombras negras, lo que podría simbolizar sus problemas o conflictos internos. Parece que

está tratando de conseguir algo indeterminado, pero de manera agresiva. Estas sombras, al igual que ella, se encuentran en varios problemas y buscan soluciones, pero no de la manera correcta, lo que incrementa la dificultad. Esto sugiere una lucha interna y la necesidad de encontrar estrategias más saludables para manejar sus desafíos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: No identificable por el relato.
- Contenido de realidad: Subir a un techo
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de solucionar sus problemas.
- Consecuencias temidas: Teme dar soluciones que no son las adecuadas.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina A3 (8):** Relaciones triangulares. - La paciente hace referencia a los aspectos negativos de la humanidad, como las pandillas, las drogas y los robos, describiéndolos como un desierto en medio de la nada, donde parece que las consecuencias de los actos no importan. También menciona a la familia, que puede generar descendencia tanto buena como mala. En su historia de vida, se refleja que no tuvo una buena familia; como si la hubieran arrojado a las calles donde aprendió a incumplir las normas sociales. Esto sugiere una lucha interna y la necesidad de encontrar estrategias más saludables para manejar sus desafíos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Tres personas.
- Contenido de realidad: No identificable por el relato.
- Contexto de realidad: Las calles.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo una nueva familia positiva y superación.
- Consecuencias temidas: Teme dar soluciones que no son las adecuadas.

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina B2 (9):** Relaciones de pareja. - La paciente vuelve a internalizar a su pareja, indicando aspectos de apoyo y fortalecimiento de la relación amorosa. Muestra una búsqueda de cumplimiento de metas en pareja a futuro, superación y vida en familia. Esto sugiere una aspiración hacia la estabilidad emocional y la construcción de relaciones saludables y duraderas.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja
- Contenido de realidad: Un árbol y una casa de dos pisos.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo una nueva familia positiva y superación.
- Consecuencias temidas: Teme al futuro a lo incierto e incertidumbre.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina BG (10):** Grupo. - La paciente menciona a un grupo familiar al que se va a unir una nueva persona (varón). La mujer, muy pensativa, busca la aprobación de sus hijos, como si deseara formar una nueva familia. Esto sugiere un deseo de cambio y la esperanza de construir una familia más acorde con sus aspiraciones y necesidades emocionales.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una familia.
- Contenido de realidad: Paisaje.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo una nueva familia positiva.
- Consecuencias temidas: Teme al futuro.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina C2 (11):** Relación de pareja. - La paciente parece buscar una divinidad que se preocupe por su bienestar, ya que enfrenta varios problemas. Es como si buscara fuerza y ánimo en su creencia religiosa, porque considera que Dios conoce sus problemas. Sin embargo, al decir “ojalá”, muestra una incertidumbre sobre la posibilidad de un cambio positivo en su vida. Esto sugiere una lucha interna y la necesidad de encontrar consuelo y esperanza en su fe.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: No identificable por el relato.
- Contenido de realidad: Dormitorio.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de superación
- Consecuencias temidas: No identificable por el relato.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina C1 (12):** Relaciones consigo mismo. - La paciente hace referencia al vacío que pudo haber dejado en su hijo al ingresar a la cárcel, pero también al vacío interior que vivió en etapas anteriores, como su infancia. Al especificar los objetos -mesa, vasos, cuchara, etc.- parece como si estuviera negándose a recordar los momentos dolorosos de su infancia, donde se sentía en soledad, como en ese cuarto vacío (haciendo alusión a la lámina). Esto sugiere una lucha interna y la necesidad de reconciliarse con su pasado.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una mujer y sus hijos.
- Contenido de realidad: Casa pequeña.
- Contexto de realidad: Mesa, silla, cuchara.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de una familia positiva.
- Consecuencias temidas: Teme la soledad, el vacío.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva, regresión.

**Lámina BLANCA 13:** La paciente hace alusión a su historia, poniendo en una balanza su maldad y sus ganas de superación. Sin embargo, parece que su maldad pesa más. Manifiesta la muerte como consecuencia de sus actos, como el destino siniestro de aquel que se enfrasca en las adicciones. Refiere a etapas anteriores, como su infancia, donde en su entorno era normal incumplir las normas sociales.

Busca la familia que no tuvo en su infancia y teme no poder ser la madre que necesita su hijo porque actualmente está ausente. También busca un equilibrio entre el rol de madre y mujer. Muestra una dependencia emocional hacia su pareja, ya que siente que solo con él podrá salir adelante. Esto sugiere una lucha interna y la necesidad de encontrar estrategias más saludables para manejar sus desafíos.

La paciente alude a su historia, equilibrando su maldad y su deseo de superación. Sin embargo, parece que su maldad pesa más. Manifiesta la muerte como una consecuencia de sus actos, como el destino sombrío de aquel que se sumerge en las adicciones. Se refiere a etapas anteriores, como su infancia, donde era normal en su entorno incumplir las normas sociales.

Busca la familia que no tuvo en su infancia y teme no poder ser la madre que su hijo necesita porque actualmente está ausente. También busca un equilibrio entre su rol de madre y mujer. Muestra una dependencia emocional hacia su pareja, sintiendo que solo con él podrá avanzar. Esto sugiere una lucha interna y la necesidad de encontrar estrategias más saludables para manejar sus desafíos.

### **5.1.7 Conclusiones Diagnósticas**

La paciente muestra rasgos de una personalidad impulsiva, que se manifiestan en conductas agresivas, inseguridad e incertidumbre constante hacia el futuro, impaciencia y baja tolerancia a la frustración. Se identificaron conflictos emocionales, que parecen deberse a una gran represión afectiva, llevándola a retraerse en sí misma. Se percibe una

fuerte dependencia emocional en el otro, como si intentara sustituir a una de las figuras progenitoras, y una desadaptación social.

Utiliza la identificación proyectiva y la regresión como mecanismos de defensa. Interioriza sus relaciones sociales a partir de la dependencia emocional, buscando ayuda para enfrentar las dificultades del entorno externo y seguridad para apaciguar su soledad. No muestra interés por las consecuencias de sus acciones.

Considera que su familia fue el origen de una serie de conflictos relacionados con la vida delictiva, lo que la lleva a percibirse a sí misma en la nada, tratando de llenar vacíos emocionales que la conducen a las adicciones. Esto evidencia un mal manejo de las pulsiones.

## 5.2 CASO 2

### Datos Generales

**Nombre completo:** A. R.

**Edad:** 39 años

**Sexo:** F

**Lugar y fecha de nacimiento:** Carachimayo, 5 de julio de 1983

**Escolaridad:** 7<sup>mo</sup> de secundaria

**Hijos:** 3

**Sexo:**

**Edad:**

Mujer

**Edad:** 18 años

Mujer

**Edad:** 16 años

Hombre

**Edad:** 12 años

### 5.2.1 *Motivo de Consulta*

Se ha solicitado una derivación para la realización de un psicodiagnóstico clínico a cargo del psicólogo, que ejerce labores profesionales en el Régimen Penitenciario "Morros Blancos" de la ciudad de Tarija, y por la delegada del pabellón de mujeres. Esta evaluación permitirá obtener una comprensión más profunda de la situación y las necesidades de la paciente.

### 5.2.2 *Antecedentes Personales*

En el primer encuentro para coordinar los tiempos de la sesión, la paciente se muestra interesada y entusiasmada por participar. Manifiesta que no realiza ninguna actividad, como cursos o ventas, que ocupen su disponibilidad, por lo que sus tiempos son muy accesibles. Durante el resto de las sesiones, se presenta con ropa desgastada pero limpia y bien peinada, lo que indica una buena higiene. Su apariencia física denota cierta palidez, bajo peso y desgano.

Durante las sesiones, siempre se muestra con las manos cruzadas apoyadas en las piernas y la mirada cabizbaja, como si fuera una forma instintiva de protegerse de algo que le desagrada. Solo en momentos donde relata algo que le interesa levanta la mirada, pero de

manera suspicaz. Su relato comienza con su situación actual como interna del régimen penitenciario. Llama la atención que en reiteradas ocasiones manifiesta portarse bien y prefiere aislarse del resto de las internas y no participar en actividades grupales.

Durante el día, A.R. se enfrenta a varias preocupaciones, principalmente sus hijos. *“Quisiera no pensar en nada, ser una persona es difícil”*, manifestó. En ocasiones, no tiene alimentos para el día. Su hija intenta enviarle víveres desde otro departamento, pero es complicado. Hubo una vez que decidió no asistir a la sesión porque esperaba una encomienda. Estaba feliz y pidió disculpas por su ausencia. En momentos difíciles, prefiere no pedir ayuda ni compartir su situación. Dijo: *“Aquí no hay confianza, no puedes hablar con nadie porque luego ya están contando a otras personas lo que hiciste, por eso yo me quedo en mi celda y no salgo afuera”*.

Cuando A.R. recuerda su infancia, baja la cabeza. Le desagrada hablar de ese tema y muestra cierta molestia y conformidad. Afirma que no conoce lo que es ser niña, jugar. Dice: *“Yo no sé qué es cariño, mi papá falleció cuando yo era bebé, mi mamá no la recuerdo, me crié con mis hermanos, vivimos con mi abuelo”*. Cuando A.R. tenía 15 años, su abuelo falleció. Tuvo que abandonar sus estudios porque a su hermana no le importaba eso; eran varios hermanos y tenían que trabajar. Al hablar de su madre, dice que no la buscaron, no saben quién es, como si en la mente de A.R. no existiera una figura materna.

A los 20 años, conoció a su pareja E., con quien tuvo tres hijos. Se separaron debido a la violencia intrafamiliar. *“Él tomaba mucho y cuando llegaba a casa me pegaba, yo no trabajaba”*, dice A.R. E. falleció hace diez años debido a su adicción al alcohol.

Tras la muerte de E., A.R. conoció a P., su segunda pareja, con quien inició una nueva relación. Sin embargo, también sufrió violencia intrafamiliar debido a que P. era celoso. *“Él tenía dinero y a veces, cuando uno no tiene cariño, acepta los pensamientos que pueda tener la gente”*, dice A.R. Ambos se dedicaban a la agricultura en el campo y estuvieron juntos durante tres años hasta que fueron sentenciados a cumplir una pena en el Régimen Penitenciario.

A.R. fue sentenciada en 2017 a cumplir 21 años en el Régimen Penitenciario “Morros Blancos” por el delito de violación en grado de complicidad. Hasta la fecha, ha cumplido 6 años de reclusión. A.R. relata que su primera hija fue trasladada a una casa hogar (centro de acogida para niños en situación de vulnerabilidad) cuando tenía entre doce y trece años de

edad debido a que estaba embarazada. En esa situación, realizaron un examen de ADN al bebé recién nacido de su primera hija, dando como resultado positivo a la paternidad de P., pareja de la paciente. A esto se sumó que vecinos y conocidos denunciaron a A.R.

En las últimas sesiones, A.R. se mostraba de mal humor, sin ganas, con un tono de voz que expresaba cierta agresividad e intimidación y con cierta molestia. Le dijo a la terapeuta que ya no iría a las sesiones: *“Yo me porto bien, estoy bien estos días”*. Sin embargo, cuando dejaron de buscarla en el pabellón de las mujeres, un día que estaba de salida al médico se acercó a la terapeuta y pidió hablar. Se apreció un cambio de humor distinto al que mostró cuando pidió ya no ir al consultorio. En esta sesión, habló sobre la preocupación que tiene por sus hijos. Su hija mayor tiene una familia y la pareja con la que está no quiere que vea a su madre: *“Mi hija tiene 18 años y tengo un nieto de cuatro años”*.

Cuando habla de su nieto, es como si se tratara de su propio hijo, teniendo en cuenta que es producto de una violación por parte de la pareja de la paciente, de quien nunca habló con molestia. Cuando dijo *“uno acepta el pensamiento que pueda tener la gente”*, posiblemente haya aceptado la situación delictiva que vivía en su familia.

En cuanto a su segunda hija, está al cuidado de su comadre en el campo. A.R. la llama cada vez que puede: *“Ella tal vez no tenga dinero para sus cosas, yo no puedo mandarle, ella se preocupa por mí”*, aseveró. Su hijo menor está al cuidado de la hermana de A.R. Cuando habla del niño, llora y baja la cabeza: *“Mi hermana no tiene tiempo para visitarme, no quiero que mi hijo venga aquí”*.

### **5.2.3 Antecedentes Familiares**

Cuando la paciente tenía dos años, su padre falleció de cáncer. A los seis años, su madre abandonó el hogar y hasta el día de hoy, la paciente desconoce su paradero y no le interesa buscarla. La familia está compuesta por siete hijos que quedaron bajo la responsabilidad de la hermana mayor y el abuelo materno. Sin embargo, cuando la paciente tenía quince años, su abuelo falleció. Fue entonces cuando abandonó sus estudios académicos para trabajar en la siembra y cosecha. Además, realizó varios viajes a Argentina para trabajar.

### 5.2.5 *Pruebas Aplicadas*

- Test del árbol de Karl Koch.
- Test de la figura humana de Karen Machover.
- Test de relaciones objétales de Herbert Phillipson.

### 5.2.6 *Interpretación de las Pruebas*

#### **Test del Árbol de Karl Koch (ver Anexo 4)**

**Consigna:** “Dibuja un árbol a tu gusto”.

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente menciona que no sabe cómo podría dibujar. Comienza por el tronco y luego continúa con la copa, siempre remarcando. Al final, pregunta si lo hizo bien.

#### **Ítems Puntuados**

- ✓ Posición centro izquierda: Relación del yo con el pasado, de la esfera sensible, introversión.
- ✓ Trazo poroso: Inseguridad, incertidumbre.
- ✓ Sin suelo: Inestabilidad emocional, desarraigo.
- ✓ Tronco con remarque izquierda: Importancia a su mundo interior.
- ✓ Forraje irreal: Huida de la realidad, confusión de ideas.

Según los indicadores anteriores, la paciente no quiere recordar su pasado, que fue crudo. Inconscientemente, es como si todavía estuviera allí sin haber sanado esas heridas de abandono y rechazo. Por eso, su aflicción de pensar y repensar, teniendo varias preocupaciones. La persona que vive en el pasado se culpa por casi todo, pues la culpa es un sentimiento de insatisfacción permanente que produce sufrimiento. Por lo general, arrastran consigo el peso constante de un error y se perciben negativamente. Les cuesta construir relaciones satisfactorias y significativas porque tienen todas sus energías y miradas lejos del presente, donde en realidad sucede lo realmente importante.

A.R. vivió en la pobreza y la marginación, en una infraestructura física precaria, y experimentó violencia intrafamiliar. No se sintió arraigada a ninguna figura progenitora.

Todos estos aspectos desencadenaron una posible inseguridad, es decir, la persona no tiene confianza en sí misma, ni en su valía, ni en sus capacidades, y carece de confianza en los demás. Puede pensar que los demás le defraudarán, y, asimismo, teme defraudar ella misma a los demás.

Cuando la paciente decide interrumpir las sesiones, mostrando un notable cambio de humor y emociones para luego retomarlas, se puede apreciar una cierta inestabilidad emocional. Este es un estado en el que una persona experimenta fluctuaciones significativas y rápidas en sus emociones y estado de ánimo. Esto puede hacer que la persona se sienta ansiosa, deprimida, irritable o insegura, y puede afectar su capacidad para manejar situaciones estresantes y tomar decisiones saludables.

Finalmente, cuando la paciente relata el delito por el que está en el Régimen Penitenciario y dice “no se me denunciaron”, y luego trata de enlazar los aspectos de cómo se dio el delito sin que ella se vea como cómplice del mismo, es evidente la huida de la realidad. Es decir, la desconexión entre pensamientos, recuerdos y acciones supone una verdadera limitación en la vida de quien lo padece.

### **Test de la Figura Humana de Karen Machover (ver Anexo 5)**

**Consigna:** "Dibuje una persona".

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente se ríe cuando se le da la consigna y dice: *“A ver cómo dibujo, no sé dibujar”*. Comienza por la cabeza y continúa por el cuerpo, realiza el dibujo rápidamente sin mucho detalle y de igual manera pregunta si lo hizo bien. De su dibujo indica que se llama María, tiene diez años de edad, se encuentra aquí, está lista para irse. A veces tiene unas amigas buenas pero contadas, afuera ya se van a ver, afuera empezarán una nueva vida de cero. *“Lo que vivimos tenemos que olvidar, queremos irnos de este lugar con la frente alta, nada es para siempre, aquí no es bueno a veces uno sufre o llora, pero hay que ser fuerte”*, concluyó.

### **Ítems Puntuados**

- ✓ Boca representada por una línea sola: Agresividad, tendencia verbal sádica.
- ✓ Ojo pequeño: Retraimiento en sí mismo
- ✓ Omisión del cuello: Individuo agresivo, inmadurez emocional.

- ✓ Mano con contorno impreciso: Falta de confianza en el contacto social.
- ✓ Brazo largo: Mucha actividad.
- ✓ Dedos sin mano: Agresión infantil.
- ✓ Menos de cinco dedos: Mala calidad productiva
- ✓ Dedos cortos y romos: Poca habilidad manual.
- ✓ Tronco cuadrado: Debilidad mental.
- ✓ No dibujar senos: Inmadurez sexual.
- ✓ Posición superior: Sereno.

La agresión verbal, también conocida como abuso verbal, es un tipo de violencia que busca dañar a otra persona mediante un mensaje o discurso hiriente. Puede manifestarse en forma de acusaciones, insultos, amenazas, juicios, críticas degradantes, órdenes agresivas, gritos o palabras descalificantes. No necesariamente tiene que contener insultos, ya que para producir malestar psicológico no es esencial utilizar esa clase de recursos. Estos aspectos fueron evidentes cuando la paciente decidió interrumpir las sesiones.

El retraimiento es una forma de evasión emocional que se manifiesta cuando una persona se aleja, tanto física como emocionalmente, de una situación que percibe como estresante, angustiante o desafiante. A.R. menciona que prefiere aislarse del resto, ya que no se puede confiar estando en el pabellón de mujeres y prefiere no socializar con las internas.

### **Test de Relaciones Objétales de Herbert Phillipson**

**Consigna:** “Voy a mostrarte unas láminas, cada una con una escena distinta. Lo que quiero es que imagines una historia. Quiero que describas lo que hace cada personaje, lo que sienten y piensan, y que expliques cómo comenzó la historia, qué está sucediendo ahora y qué crees que ocurrirá después”.

**Conducta Frente a la Prueba:** La actitud de la paciente frente a las láminas fue de confusión y sorpresa. Al principio, se mostró predispuesta; sin embargo, en la quinta lámina ya se vio cansada y sin interés. Es en ese punto que se detuvo la aplicación del test para continuar en una próxima sesión. Al ver nuevamente las láminas, su actitud fue de cansancio y no deseaba realizar la prueba, por lo que se pospuso para otro encuentro, en el cual se concluyó. Durante las respuestas que daba, especialmente en referencia a la familia, su

mirada parecía recordar, y la añoranza de estar con sus seres queridos era evidente. Hubo poco afloramiento de las emociones.

### **Análisis por Láminas (ver Anexo 6)**

**Lámina A1 (1):** Relación consigo mismo. - A partir de lo verbalizado, se pudo conocer el gran valor que tiene la familia en su vida. La paciente expresa un sentimiento de soledad, añoranza y tristeza al estar separada de sus seres queridos. El hecho de que la persona esté sola en un río y pensando nos muestra la importancia que da a su mundo interior, pero a la vez se aleja de los demás, haciendo que su refugio más imprescindible sea su familia. Además, al mencionar que la persona piensa en realizar algo bueno, es como si estuviera reflexionando para un cambio positivo en su vida.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una persona.
- Contenido de realidad: Un río.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de volver con la familia.
- Consecuencias temidas: No identificable por el relato.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina A2 (2):** Relación de pareja. - Nuevamente, la paciente internaliza la familia, expresando sentimientos de soledad, añoranza y tristeza. Habla de una falta que le genera estos sentimientos. Sin embargo, menciona que estos aspectos son a causa de un error que cometió y trata de justificarlo, dando a entender que todos los humanos tenemos fallas. Es debido a esto que la familia se separó, pero no pierde la esperanza de volver a estar con la familia que desea y busca salud. En esta lámina, no identificó a una pareja como comúnmente se espera que se vea, se centró en la mujer con apariencia triste.

Nuevamente internaliza la familia, expresando el sentimiento de soledad, añoranza y tristeza, habla de una falta, que le genera estos sentimientos, sin embargo, menciona que

estos aspectos son a causa de un error que cometió y trata de justificar el mismo dando a entender que todos los humanos tenemos fallas, es debido a esto que la familia se separó, pero no pierde la esperanza de volver a estar con la familia que desea, busca salud. En esta lamina no idéntico a una pareja como comúnmente se espera que se vea, se centró en la mujer con apariencia triste.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una mujer.
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar con la familia, de no estar sola.
- Consecuencias temidas: Teme por su salud y el no poder reencontrarse con su familia.
- Mecanismos de defensa: Proyección.

**Lámina C3 (3):** Relaciones triangulares. - Se puede identificar la gran preocupación que la paciente tiene respecto al futuro. Todos los personajes están pensando, afligidos, preocupados sobre lo que puede suceder el día de mañana. Estar en esa situación se presenta con una gran tristeza. Refleja su incertidumbre y nuevamente plasma el deseo de volver a estar con la familia. De igual forma, se encuentra intranquila respecto a su salud. Al igual que en la lámina anterior, refleja el error que pudo haber cometido con su familia, pero esta vez manifiesta su deseo de poder remediarlo, demostrando que puede hacer el bien. Manifiesta que antes tenía para alimentarse, dando un indicio a que tal vez hoy en día no pueda suplir con esta necesidad.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Dos personas
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.
- Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar con la familia.
- Consecuencias temidas: Teme a que no pueda a retomar el vínculo familiar.
- Mecanismos de defensa: Proyección, negación.

**Lámina B3 (4):** Relaciones triangulares. - La paciente menciona a un hombre y su hijo, quienes se encuentran tristes, pensando en no alejarse. Sin embargo, se encuentran lejos y les preocupa el no estar juntos. Es como si hablara de la separación dolorosa que vive con uno de sus hijos. Manifiesta que son seres que han sufrido mucho. Nuevamente indica que antes tenía para alimentarse, dando un indicio a que tal vez hoy en día no pueda suplir con esta necesidad. Tiene la necesidad de estar con la familia unida y que se apoyen mutuamente.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre y su hijo.
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar en una familia unida y que se apoya mutuamente.
- Consecuencias temidas: Teme al sufrimiento, aspectos tristes en base a su vida.
- Mecanismos de defensa: Proyección.

**Lámina AG (5):** Grupo. - La paciente refleja que las personas, en la noche, en la oscuridad, se encuentran reunidas, todas pensativas, preocupadas y tristes acerca de lo que pueda suceder en el futuro. Es como si estuviera orientada hacia el futuro, como si anticipara acontecimientos negativos. Es decir, anticipa situaciones ansiógenas y catastrofistas, generando un estado emocional negativo con una alta activación fisiológica, lo que se traduce en inquietud e incertidumbre. Nuevamente, internaliza su deseo de estar con su familia.

Aspectos manifiestos.

- Contenido humano: Grupo de personas.
- Contenido de realidad: Un parque
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar con la familia.
- Consecuencias temidas: Teme a lo que pueda suceder en el futuro.
- Mecanismos de defensa: Proyección, regresión.

**Lámina B1 (6):** Relación consigo mismo. - La paciente vuelve a internalizar a una persona con un gran sentimiento de soledad, tristeza y preocupación respecto a lo que podría suceder el día de mañana. Es evidente que vive en la incertidumbre, pensando sobre el error que pudo haber cometido y que, debido a eso, se produjo la separación en la familia. Sin embargo, refleja su deseo de cambiar esta situación y dar lo mejor que pueda para volver a estar con sus hijos.

La paciente vuelve a internalizar a una persona con un gran sentimiento de soledad, tristeza y preocupación respecto a lo que podría suceder el día de mañana. Es evidente que vive en la incertidumbre, pensando sobre el error que pudo haber cometido y que, debido a eso, se produjo la separación en la familia. Sin embargo, refleja su deseo de cambiar esta situación y dar lo mejor que pueda para volver a estar con sus hijos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una persona.
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar con la familia.
- Consecuencias temidas: Teme el no poder remediar el error que pudo haber cometido
- Mecanismos de defensa: Proyección, identificación.

**Lámina CG (7):** Grupo. - La paciente vuelve a internalizar a personas que están pensando en el futuro, preocupadas y tristes. Es evidente la incertidumbre en la que puede estar viviendo la persona, generando inquietud, inseguridad, estrés, ansiedad e incluso miedo. Su deseo es volver a estar con la familia reunida y que se apoyen mutuamente.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Jóvenes.
- Contenido de realidad: Cielo.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Desea volver con la familia.
- Consecuencias temidas: Teme al futuro.
- Mecanismos de defensa: Proyección.

**Lámina A3 (8):** Relaciones triangulares. - La paciente vuelve a describir a tres personas que están preocupadas y tristes. Expresa a una mujer que desea hacer algo bueno, sin embargo, se encuentran en la oscuridad, como si estuvieran en lo negativo, en lo maligno. Internaliza a la familia como su principal pilar y le da un alto grado de importancia.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Tres personas.
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar con la familia.
- Consecuencias temidas: Teme no poder remediar su error y permanecer en la oscuridad.
- Mecanismos de defensa: Proyección.

**Lámina B2 (9):** Relaciones de pareja. - La paciente describe a una pareja que está preocupada. Nuevamente, internaliza la incertidumbre respecto a lo que pueda suceder el día de mañana. Es evidente su gran preocupación sobre el futuro. Además, menciona que la pareja tratará de no cometer errores y, como si de un consejo se tratase, manifiesta la obediencia a los padres. Hace alusión al error que pudo haber cometido y a la vez se siente

culpable por no haber obedecido a su padre. Le preocupa su salud física, desea estar sana y con trabajo.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja
- Contenido de realidad: Un árbol, una casa.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar con la familia.
- Consecuencias temidas: Teme a lo que puede suceder en el futuro, gran incertidumbre sobre si podrá resolver el error que cometió.
- Mecanismos de defensa: Regresión, proyección.

**Lámina BG (10):** Grupo. - En esta lámina, a través del relato, se hace mucho más evidente el gran remordimiento que la paciente tiene acerca del error que pudo haber cometido. Parece identificarse con esa mujer que se arrepiente de sus pecados. Sin embargo, nuevamente justifica el error diciendo que son cosas que suceden en la vida, como si estuviera normalizando ciertas acciones (tomando en cuenta el delito de complicidad de violación por el que se encuentra en el Régimen Penitenciario). De igual forma, al relatar cómo se encontraba la mujer en el pasado, es como si negara haber cometido algún error. Nuevamente, en el futuro, plasma que esa mujer tratará de pensar en no cometer ningún error y no hacer caso, palabras que utilizó cuando comentaba su delito en la entrevista.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un grupo de personas, una mujer.
- Contenido de realidad: La iglesia.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de cambiar, realizar acciones que no perjudiquen a su familia.
- Consecuencias temidas: Teme no ser perdonada por su posible error.

-Mecanismos de defensa: Negación, proyección.

**Lámina C2 (11):** Relación de pareja. - Se nota la ausencia de internalización de la pareja y nuevamente menciona a una persona preocupada, triste y con gran incertidumbre acerca de lo que pueda suceder en el futuro. En esa lámina menciona a una madre que se encuentra enferma debido a preocupaciones. Concluye plasmando que obedecerá a la madre y que estarán bien.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Dos personas.

-Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto.

-Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Deseo de estar con la madre.

-Consecuencias temidas: Teme al futuro.

-Mecanismos de defensa: Regresión, proyección.

**Lámina C1 (12):** Relaciones consigo mismo. - En esta lámina, el contenido elaborado es más fuerte ya que refleja un lugar abandonado, sucio, viejo, desgastado, como si así se encontrara su mundo interior. Se puede identificar un sentimiento de soledad, sufrimiento y suciedad; tal vez por el error que cometió se encuentra así, desgastada; como tal vez algunas etapas de su vida, como la infancia y adolescencia, periodos que le desagrada recordar. Y es muy contundente con su respuesta final: “lo arreglan o lo destruyen”. ¿Quién puede hacer eso? Tal vez la familia, ya que en todas las láminas plasma su vínculo familiar como pilar principal en su vida.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: No identificable por el relato.

-Contenido de realidad: Una institución.

-Contexto de realidad: Oficina, un escritorio y silla

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato.
- Consecuencias temidas: No ser una persona de bien.
- Mecanismos de defensa: Regresión, proyección.

**Lámina BLANCA 13:** La paciente internaliza a una persona que está preocupada, pensando en el error que pudo haber cometido, creyendo que a veces cometemos errores. Narra un lugar de felicidad, estando en la naturaleza con la familia, como si buscara una reconciliación para poder estar en este lugar que parece un paraíso de paz. Considera que todos los humanos desearíamos estar en ese lugar donde no falte nada económicamente, como si recordara la marginación y las situaciones con bajos recursos económicos en las que vivió. Cierra con la frase de una familia unida y feliz.

### **5.2.7 Conclusiones Diagnósticas**

La paciente presenta rasgos de personalidad insegura y una tendencia a la agresividad verbal-sádica. Se percibe una gran incertidumbre acerca del futuro. Se identificaron conflictos emocionales, los cuales se deben a una inmadurez afectiva-emocional que generan inestabilidad en esta área del sujeto. Se percibe un gran sentimiento de culpa y soledad, acompañado por una falta de confianza en el contacto social. Debido a esto, se aísla de los demás.

Presenta como mecanismos de defensa la identificación proyectiva y la negación. Se pudo percibir el deseo de tener una familia unida, como la que no tuvo en la infancia, y considera que es su principal pilar. Cuando menciona su vínculo con la misma, manifiesta una gran tristeza y añoranza, como si hiciera alusión a su posible culpabilidad y, debido a eso, al rompimiento de los lazos familiares. Asimismo, busca remediar y mantiene una esperanza de poder cambiar positivamente, pero esto lo acompaña con el indicador de estar orientada al futuro anticipando acontecimientos negativos y ansiógenos.

Su mundo interior se identifica como un lugar lleno de sufrimiento y vacíos emocionales, sucio y solitario. Esta soledad, que ha interiorizado desde su infancia, podría sugerir una posible dependencia hacia los demás, motivada por el temor a encontrarse sola.

A. R. expresa una gran incertidumbre sobre su capacidad para manejar su situación actual. En sus propias palabras, se *“arreglará o se destruirá”*

## 5.3 CASO 3

### 5.3.1 *Datos Generales*

**Nombre completo:** B. CH. P.

**Edad:** 32 años                      **Sexo:** F

**Fecha de nacimiento:** 12 de mayo de 1991

**Escolaridad:** 1<sup>ro</sup> medio

**Hijos:** 2

**Sexo:**                      **Edad:**

Mujer                      **Edad:** 17 años

Mujer                      **Edad:** 14 años

### 5.3.2 *Motivo de Consulta*

La derivación para la realización de un psicodiagnóstico clínico fue realizada por el psicólogo que ejerce labores profesionales en el régimen penitenciario “Morros Blancos” de la ciudad de Tarija, así como por la delegada del pabellón de mujeres.

### 5.3.3 *Antecedentes Personales*

La paciente se presenta a las sesiones de manera variada. En algunas ocasiones, aparece bien arreglada, peinada y con buena higiene. En otras, parece como si recién se hubiera levantado de la cama, vistiendo pijama y con el cabello desaliñado, a pesar de que ya es media mañana. En estas situaciones, pide permiso para ir a su celda y arreglarse. Su apariencia suele estar acompañada por su estado de ánimo: cuando está bien arreglada, se muestra feliz y animada; cuando no lo está, parece desganada, apática y molesta.

Comienza su relato expresando una gran preocupación por sus hijas y su bienestar bajo el cuidado de su padre. Recientemente, sus hijas la visitaron en la cárcel después de un largo tiempo sin verlas. Sin embargo, parecían molestas y desanimadas. B. CH. llora al pensar que sus hijas ya no la quieren. “*No supe cuidarlas de niñas, me desquitaba con mi primera hija*”, confiesa.

Su hija mayor le comentó que había comenzado una relación con un hombre mayor que ella. *“La forma en la que se hablan es feo, se hablan de mierda de puta”*, dice B. CH., temiendo que su hija pueda repetir su historia y ser maltratada en el futuro. *“Yo quiero que conozca la vida, que viaje, que estudie”*, expresa con desesperación e impotencia.

Luego habla de su segunda hija, a quien vio con cortes en los brazos. Lloró al contar que *“ella se enteró que su papá no es su verdadero papá, su abuela le gritó así y ella es la más encariñada con su papá”*. B. CH. siente impotencia al no saber cómo solucionar estas preocupaciones.

Finalmente, realiza una comparación con su propia vida y cree que todo lo que les sucede a sus hijas es por culpa suya. *“No es un buen ejemplo que ellas vengan aquí a la cárcel. Quisiera hablar con ellas, pero ¿cómo? ¿qué ejemplo doy estando aquí?”*, acotó.

Durante su infancia, la paciente recuerda que su madre no supo demostrarle cariño o afecto. En su hogar, eran varios hermanos, incluyendo hermanastros: *“Es un chenco, tenemos hermanastros, nosotros éramos tres de papá y mamá”*. Relató que su madre tuvo varias parejas amorosas, lo que resultó en un hogar descuidado. La paciente narró esto con un tono de tristeza y molestia. *“A veces de chica pensaba que para qué había venido a vivir en este mundo”*, confesó, pero prefiere no seguir recordando su infancia.

A la edad aproximada de catorce y quince años, la paciente trabajaba vendiendo sándwiches. Fue en esa situación que conoció a su primera pareja, F. *“Él venía donde yo vendía los sándwiches después de su trabajo, me trataba bien, me invitaba a salir y así comenzamos a salir”*, recordó. Al cumplir quince años y durante la celebración de su cumpleaños, decidió quedarse a vivir en la casa de su pareja. Su familia no la buscaba ni preguntaba por ella; ni su madre ni su padrastro parecían importarles. *“Yo tenía una mala relación con mis hermanastras, eran mayores que yo, así que ni les importó”*. Después de un tiempo, decidió comunicarle a su madre que se quedaría a vivir con su pareja, a lo que ella accedió.

Con el paso del tiempo, la paciente comenzó a sentirse aceptada y querida por la familia de F. *“Ya no quería ir a mi casa, tenía una nueva familia”*, dice. Sin embargo, su pareja consumía bebidas alcohólicas y era muy celoso. La paciente recuerda que no podía salir de la casa sin el permiso de su pareja, por lo que pasaba todo el tiempo en casa.

En una ocasión, B. CH. salió de la casa para ir al colegio y, al regresar, F. estaba muy molesto porque no le había comunicado que saldría. La golpeó, siendo esa la primera vez que la agredió. A raíz de este incidente, decidió abandonar el colegio. Con el tiempo, estas situaciones se volvieron habituales e incluso su pareja llegó a golpear a sus hermanas.

Después de un tiempo en la relación, F. empezó a exigirle un embarazo e incluso llegó a pensar que era estéril. Cuando convivieron, aprendió a realizar las labores de la casa y a trabajar. A los diecisiete años tuvo su primer embarazo, pero su pareja continuaba consumiendo bebidas alcohólicas y golpeándola constantemente, a pesar de estar embarazada.

*“Con cada golpe no boté a mi hija, ella nació. A veces siento que por ella sufrí”.* Después de cada episodio de agresión ella tocaba su barriga de embarazada, lloraba y culpaba al feto de los golpes. Pensaba en no querer tenerlo, pero luego se arrepentía.

Cuando nació su primera hija, las agresiones continuaron y ella se desquitaba con su hija, golpeándola o gritándole. Sin embargo, tuvo un segundo embarazo, pero con otra persona (decide no mencionar su nombre). Aclaró que *“fue un desliz en una fiesta, y le dije a F. que era su hija, por eso ahora tengo estos problemas”.*

Las agresiones se volvieron cada vez más fuertes y la familia de él no decía nada. En algunas ocasiones, incluso eran la causa para iniciar los golpes. Recuerda con lágrimas el día en que decidió decir basta: *“Él me estaba golpeando hasta llegar a un punto donde pensé que moriría porque me estaba asfixiando...”.*

A partir de esa situación, sintió que ella es fuerte y que podía reaccionar. Le dio una gran satisfacción ver que F. ahora le tenía miedo: *“A veces cuando tomábamos, me decía me das miedo”*, pero solo cuando estaba ebrio y por ello, sentía satisfacción y poder.

Con el tiempo, la relación se volvió insostenible y ambos comenzaron a golpearse mutuamente: *“Creo que ahí empezó mi cambio, el reaccionar, el ser impulsiva, agresiva... yo no era así de chica”.* Luego fue diagnosticada como bipolar por una psiquiatra en Sucre.

Finalmente, conoció a otro hombre y decidió abandonar el hogar: *“Mi hija vio todos los golpes y celos; ella sabe por qué me fui”.*

Cuando B.CH. dejó su hogar para comenzar una nueva vida con su pareja O., emprendieron nuevos rumbos. Durante casi dos años, viajaron, conocieron lugares, asistieron a fiestas y solo tenían que mantenerse económicamente entre ellos dos. *“La pasábamos muy*

*bien, fue la mejor etapa que viví en mi vida. Él me entendía, me cuidaba, no me golpeó. Tal vez yo a él sí lo hacía, pero él no reaccionaba. Quizá porque ya estaba acostumbrada a eso, pero él me hablaba, me calmaba”, en ese entonces solo se comunicaba por llamadas con sus hijas.*

Cuando ingresó a la cárcel, se enteró de que O. le había sido infiel y ahora se encuentra indecisa sobre si continuar con él o perdonarlo. Desea que sus hijas acepten a O., pero ellas no lo quieren. Además, F. aún la sigue buscando: *“Me dice ‘tú eres la catedral de todas las capillas, no te puedo olvidar, fuiste mi primera novia”.*

Sabe que, si vuelve con F., podrá estar con sus hijas, pero también ama a O. *“Creo que soy capaz de volver con F. por mis hijas, aparte me enteré que tiene diabetes. Me puse triste por él, me preocupa, es el papá de mis hijas a pesar de todo. Pero O. incluso me ayuda estando yo aquí”.*

La paciente fue sentenciada en el año 2021 a cumplir cuatro años en la cárcel San Roque, en Sucre, donde estuvo recluida durante nueve meses. *“Ahí era distinto de aquí, teníamos todo, no nos trataban mal, no estábamos encerradas como aquí. Tuve muchas amigas, incluso se reunieron todas ahí cuando me trasladaron. Creo que me querían”.*

En esta cárcel, B.CH. conoció a Y., quien logró transmitirle confianza y ánimo para sobrellevar la situación de estar recluida. *“Cuando recién ingresé, mis días eran negros. Me imaginaba el lugar como en las películas, no quería salir, no hacía nada, pero él me ayudó a levantarme”.*

Posteriormente, pidió su traslado al Régimen Penitenciario “Morros Blancos” por el delito de homicidio/lesiones graves seguidas de muerte. Sobre este incidente, relata que se encontraban en una fiesta con su madre, padrastro y hermanastras cuando su padrastro tuvo un accidente porque ella lo empujó. Lo llevaron al hospital y ahí falleció. Sus hermanastras la denunciaron: *“Querían que se viera como homicidio, me iban a dar 30 años, pero el peso de culpa en ellas hizo que no me denunciaran por ese delito y me redujeron a cuatro años”.* Hasta la fecha, ella ha cumplido un año y tres meses en reclusión.

También manifestó que actualmente el padre de sus hijas la visita: *“Él me dice te quiero”, pero terminan peleándose. “No sé qué me pasa, reacciono rápido, me molesto, le grito”.* Solo acepta las visitas de él para poder ver a sus hijas.

Su última pareja, O., también la visita. Sin embargo, cuando estaba recluida en Sucre se enteró de su infidelidad. La paciente mencionó sentirse muy indecisa y sin saber qué hacer al respecto.

Durante su reclusión, ha tenido diferencias con otras internas solamente en algunas ocasiones. "Yo me aguanto, no sé cómo hago. Si yo explotara, no me reconocerían, porque si reacciono tal vez me castiguen y yo no quiero eso, quiero salir", expresó. Al decir esto, agarró sus manos y realizó movimientos como si estuviera lavándose las.

### **5.3.4 Antecedentes Familiares**

La paciente relata que nunca conoció a su padre, quien abandonó el hogar familiar. Fue criada por su madre, pero la comunicación entre ellas era deficiente y sufrió maltrato familiar. Cuando su madre inició una nueva relación, la paciente convivió un tiempo con sus hermanastras y su padrastro. Sin embargo, decidió irse con F. En sus propias palabras, la paciente declaró "hasta el momento que yo me fui de mi casa, nunca tuve una familia".

### **5.3.5 Pruebas Aplicadas**

- Test del árbol de Karl Koch.
- Test de la figura humana de Karen Machover.
- Test de relaciones objétales de Herbert Phillipson.

#### **5.3.5.1 Interpretación de las Pruebas.**

##### **Test del árbol de Karl Koch (ver Anexo 7)**

**Consigna:** "Dibuja un árbol a tu gusto".

**Conducta Frente a la Prueba:** Comenzó a dibujar el árbol por el tronco y continuó con la copa. Su actitud fue de tranquilidad, como si dibujar calmara su tensión. Sin embargo, realizó el dibujo rápidamente.

##### **Ítems puntuados**

- ✓ Posición superior: Que se relaciona con lo intelectual.
- ✓ Trazo curvo: Imaginación.
- ✓ Suelo con raya horizontal: Realismo, extraversión.
- ✓ Copa de líneas curvas: Sociabilidad.

- ✓ Pasto en forma de ángulos: Sufrimiento psicológico, agresividad.

La paciente mencionó en varias oportunidades lo sociable que era. Le gustaba participar en las sesiones y consideraba que siempre era bueno aprender cosas nuevas, especialmente cuando sabía que le ayudarían a crecer como persona. Quería que sus hijas también participaran en las mismas. Disfrutaba de relacionarse con los demás y conocer nuevas personas, pero solo cuando estaba de humor. A veces, ni ella misma se reconocía y creía que podía explotar, pero reprimía esa emoción violenta.

Fue evidente que presentaba rasgos de personalidad agresiva, posiblemente como consecuencia de la violencia intrafamiliar que vivió, la familia disfuncional en la que creció y una posible dependencia emocional posterior. Debido a estos factores, la persona agresiva solía experimentar sentimientos de tensión, descontrol, enfado, odio, frustración y baja autoestima.

A lo largo de su vida experimentó situaciones muy delicadas que podrían haber desencadenado el sufrimiento psicológico con el que vivió. Este sufrimiento se reflejó en padecimientos, infelicidad o agotamiento, con un trasfondo de irritabilidad y ansiedad continua.

### **Test de la Figura Humana de Karen Machover (ver Anexo 8)**

**Consigna:** "Dibuje una persona".

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente comenzó a dibujar la figura humana por la cabeza de manera rápida y continuó con el cuerpo. Pidió un borrador para corregir una desproporción en los pies y terminó el dibujo. Narró sobre el dibujo que se trataba de un personaje llamado Yosset, de 22 años, que vive en Sucre. Este tiene una vida complicada, pero quiere superarse. Es fuerte y quiere olvidar su pasado. A pesar de haber tenido un pasado duro, está decidida a salir adelante y trabajar. No se siente muy alegre ni triste. Aunque no está en el mejor lugar y se encuentra en la cárcel de Sucre, está convencida de que saldrá adelante a pesar de tener una sentencia de diez años.

### **Ítems puntuados**

- ✓ Boca línea tornada hacia arriba: Simpatía forzada
- ✓ Ojo furtivo sospechoso: Persona conflictiva, inseguridad, fantasías

- ✓ Nariz en forma de gancho: Siente rechazo o desprecio
- ✓ Cuello alto y delgado: Deseo de sobresalir
- ✓ Sin mano: Agresividad reprimida
- ✓ Tronco cuadrado: Debilidad mental
- ✓ Dedos cortos y romos: Poca habilidad manual
- ✓ Posición derecha: Negatividad, rebelión

En su relato, la paciente se mostró insegura de sí misma y con una dependencia emocional, incluso considerando la posibilidad de volver con una persona que la violentó. Una persona insegura se siente incapaz de tomar decisiones por miedo a equivocarse, tiene pensamientos obsesivos sobre su valía y capacidades personales para resolver problemas, y su valor personal es bajo. Además, la dependencia emocional genera ansiedad, depresión, aislamiento, sentimientos de vacío emocional, insatisfacción personal y corporal, afectando la calidad de vida.

Fue evidente que B.CH. tenía emociones reprimidas como la ira. Estas son aquellas que no quiere o simplemente ignora. Son sus sentimientos ocultos, escondidos en lo más profundo posible de su ser. Sin embargo, por muy bien escondidas que estén, tarde o temprano salen a la superficie. Debido a esto, la violencia o destructividad es la consecuencia de una agresividad reprimida o negada. Es una respuesta no adaptativa y descompensada. Suele tener su origen en la insatisfacción afectiva o el maltrato infantil, entre otros aspectos psicosociales.

### **Test de Relaciones Objetales de Herbert Phillipson**

**Consigna:** “Voy a mostrarte unas láminas, y en cada una hay una escena. Lo que quiero es que imagines una historia; que digas qué hace cada personaje, qué sienten y piensan, y expliques cómo empezó la historia, qué ocurre ahora, y qué va a ocurrir después.”

**Conducta Frente a la Prueba:** La actitud de la paciente frente a las láminas fue inicialmente atenta, reflexiva y cooperativa. Sin embargo, con el paso del tiempo, estos aspectos fueron disminuyendo, por lo que se decidió suspender la aplicación del test para continuar en una próxima sesión. Frente a las láminas, la paciente se mostró curiosa, como si quisiera descifrarlas. Se rió en varias oportunidades y, al narrar, en algunas ocasiones

recordaba y plasmaba su propia historia. Experimentó una variedad de emociones intensas, incluyendo llanto, ira, molestia, indignación y añoranza.

### **Análisis por Láminas (ver Anexo 9)**

**Lámina A1 (1):** Relación consigo mismo. - En esta lámina, la paciente plasmó a una persona que se encuentra en una gran indecisión sobre realizar el bien o el mal. Parece que tiene dos caminos frente a ella, pero hay un ser maligno furioso que no desea que la persona vaya por el buen camino. Esta persona estaba tranquila, pero se perdió, como si hiciera alusión a su vida. Ella se encontraba bien, pero se perdió en la oscuridad. Sin embargo, hay como una esperanza: si esta persona se esfuerza, podrá salir adelante y abandonar ese lugar desagradable y oscuro. Reflexiona y considera que, si no lo hace, sufrirá.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una persona, un demonio.
- Contenido de realidad: Un lugar de paseo.
- Contexto de realidad: Caminos.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Desea superar sus aspectos negativos.
- Consecuencias temidas: Teme a que si no lo logra sufrirá, tiene muchos obstáculos.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina A2 (2):** Relación de pareja. - La pareja ha internalizado su relación, sin embargo, atraviesan momentos de infidelidad y violencia. Ambos se encuentran serios, como si vivieran en la insatisfacción. Deciden separarse y mencionan que posiblemente se enamoren de otras personas. Pero parece que, a pesar de todo, pueden seguir juntos y trabajar por sus hijos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja.
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato.
- Consecuencias temidas: Teme estar en una familia disfuncional
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C3 (3):** Relaciones triangulares. - La paciente mencionó a tres personas. Intentó identificar algún rasgo o acto de violencia o agresividad, pero cree que no hay ninguno. Estas personas están preocupadas. Se puede realizar una analogía a partir de que estas personas se encuentran en el invierno como en lo sombrío, lo frío, donde no hay presencia de calidez afectiva.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Tres personas
- Contenido de realidad: Una casa
- Contexto de realidad: Una chimenea, una mesa

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Salir del invierno, es decir salir adelante afrontar lo negativo
- Consecuencias temidas: Teme a la violencia, agresividad
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B3 (4):** Relaciones triangulares. - El estudio revela la internalización de una pareja enamorada que, a pesar de encontrarse en la oscuridad y la infelicidad, logra superar las adversidades. Se introduce un tercer personaje que causa daño, aludiendo a la figura de la suegra y cómo vivir en un entorno con muchas personas puede perjudicar la relación. No obstante, si la pareja logra superar esta situación, puede prosperar. El estudio también destaca la importancia de la unidad en el vínculo familiar.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una, pareja, gente, una sirvienta o amante
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto

-Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Deseo de un buen vínculo familiar y unión en la misma

-Consecuencias temidas: Teme a infidelidad, la pluma como oscuridad

-Mecanismos de defensa: Identificación Proyectiva

**Lámina AG (5):** Grupo. - El estudio narra dos situaciones contrastantes. La primera es una situación dramática que refleja la difícil realidad de una reclusa en la cárcel, un ambiente opresivo y violento. La segunda situación describe a una pareja en su boda, rodeada de numerosos invitados. El estudio sugiere que, si la pareja mantiene un matrimonio basado en el respeto y el cariño, tendrán un futuro prometedor. Sin embargo, si no logran mantener estos valores, es probable que terminen en divorcio.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Una pareja

-Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto

-Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Deseo de una relación amorosa estable

-Consecuencias temidas: La violencia que se pueda generar en una relación amorosa

-Mecanismos de defensa: Identificación Proyectiva

**Lámina B1 (6):** Relación consigo mismo. - El estudio narra la vida de una persona que trabaja incansablemente, se encuentra agotada y atrapada en una rutina monótona.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Una persona

-Contenido de realidad: Un dormitorio

-Contexto de realidad: Un espejo, las gradas

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato.
- Consecuencias temidas: Enfrascarse en la vida rutinaria
- Mecanismos de defensa: Identificación Proyectiva

**Lámina CG (7):** Grupo. - El estudio internaliza la violencia en su narración, evidenciando la agresividad de personas ebrias que se agreden mutuamente. Sugiere que el consumo excesivo de alcohol a menudo resulta en discusiones y conflictos, aunque estos pueden disolverse y la vida continúa. Parece mencionar la agresión como un fenómeno necesario y normalizado en tales circunstancias

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una persona, borrachos
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: Piso de madera, tablas

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato.
- Consecuencias temidas: La agresividad
- Mecanismos de defensa: No identificable por el relato.

**Lámina A3 (8):** Relaciones triangulares. - El estudio narra la interacción entre tres individuos: dos de ellos socializan de manera amigable y cordial, mientras que una tercera persona parece estar en soledad. Al mismo tiempo, se refleja una vida rutinaria.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Tres personas
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: De poder socializar con los demás
- Consecuencias temidas: Enfrascarse en la vida rutinaria
- Mecanismos de defensa: Identificación Proyectiva

**Lámina B2 (9):** Relaciones de pareja. - El estudio narra la historia de una pareja que, al no sentirse cómoda ni tranquila en su lugar actual de residencia, busca un nuevo sitio donde puedan ser más felices. Esta narrativa internaliza la lucha de una pareja que busca constantemente maneras de mejorar su situación y salir adelante. Es una representación de la resiliencia y la búsqueda constante de bienestar en las relaciones de pareja.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja
- Contenido de realidad: Un edificio, un árbol
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Fortalecer el vínculo familiar
- Consecuencias temidas: La intromisión de terceras personas en una relación amorosa que perjudica
- Mecanismos de defensa: Identificación Proyectiva

**Lámina BG (10):** Grupo. - El estudio internaliza la relación del individuo con los demás, narrando una situación en la que un grupo de personas comparte, conversa y ríe, mientras que una persona se encuentra sola por elección propia. Esta persona se muestra aburrida y sin ganas de interactuar con los demás, como si estuviera de mal humor.

Posteriormente, el estudio refleja la vida personal del individuo cuando menciona que esta persona solitaria regresa a su casa, pero no encuentra calma ni tranquilidad allí debido a la disfuncionalidad del hogar y la falta de comunicación. Parece recordar con tristeza y molestia su infancia.

Finalmente, se menciona que esta persona encuentra paz al aislarse y dormir, como si de esta manera reprimiera todas las emociones negativas experimentadas durante el día, además de una falta de afectividad.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un grupo, una persona
- Contenido de realidad: Una escuela
- Contexto de realidad: La calle

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Busca tranquilidad, calma
- Consecuencias temidas: No poder sobrellevar las situaciones difíciles que vivió
- Mecanismos de defensa: Identificación Proyectiva, regresión

**Lámina C2 (11):** Relación de pareja. - El estudio internaliza la dinámica de una pareja en la que existen desigualdades de roles. Refleja a una mujer que ha sido lastimada y atrapada en la rutina diaria. Esta mujer, que es madre y trabaja, acepta a un hombre que no realiza ninguna tarea del hogar, y es ella quien atiende sus demandas.

Además, se menciona su situación de reclusión, donde los deberes que antes realizaba ya no los hace, lo que la lleva a creer que se ha vuelto perezosa. Parece haber normalizado la idea de que el rol de madre implica ser ama de casa.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja
- Contenido de realidad: Un dormitorio
- Contexto de realidad: Una cama, un espejo

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato.
- Consecuencias temidas: Enfrascarse en la vida rutinaria
- Mecanismos de defensa: Identificación Proyectiva

**Lámina C1 (12):** Relaciones consigo mismo. - El estudio vuelve a reflejar el rol de la madre como ama de casa, quien se espera que realice las tareas del hogar. También se

menciona su propio estado de ánimo: cuando se siente desganada, no realiza ninguna actividad, pero cuando está de buen humor, puede hacer reír a las demás personas.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una mujer
- Contenido de realidad: Cocina
- Contexto de realidad: Mesa, sillas, trastes

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Estar de buen humor y así compartir alegrías con los demás
- Consecuencias temidas: Su mal humor
- Mecanismos de defensa: Identificación Proyectiva

**Lámina BLANCA 13:** El estudio menciona el estrés que puede surgir en el entorno familiar y refleja la necesidad de estar en un ambiente tranquilo y relajante, como lo es la naturaleza. El individuo sueña con vivir en un lugar así, sin embargo, expresa dudas sobre la posibilidad de realizar este sueño.

### **5.3.6 Conclusiones Diagnósticas**

La paciente muestra características de una personalidad impulsiva, evidenciada en comportamientos agresivos e inseguridad. Se identificaron conflictos emocionales que generaron una dependencia emocional en los demás y un sufrimiento psicológico derivado de su crianza en una familia disfuncional y la experiencia de violencia intrafamiliar.

Utiliza la identificación proyectiva como mecanismo de defensa. Su mundo interior se interpreta a través de una intensa competencia entre el bien y el mal, como si aludiera a impulsos agresivos reprimidos que pueden explotar en momentos de tensión o desagrado, llegando a extremos perjudiciales, como describe en su relato con la palabra “matar”. Al mismo tiempo, muestra deseos de enfrentar la adversidad, encontrando esperanza y motivos para cambiar en sus seres queridos.

La relación de pareja de la paciente, marcada por la violencia intrafamiliar que sufrió, resultó en una desensibilización hacia la violencia, hasta el punto de que ella misma ejerce violencia hacia su pareja. El vínculo familiar se identifica como disfuncional, no proporcionando refugio ni apoyo. Estos indicadores se repiten en su propia familia, como si estuviera repitiendo la historia de su infancia y adolescencia. Además, se refleja su huida del rol de madre que asumió a temprana edad, como si hubiera una competencia entre el rol de madre y el de mujer.

## 5.4 CASO 4

### 5.4.1 *Datos Generales*

**Nombre completo:** C. A.

**Edad:** 32 años      **Sexo:** F

**Fecha de nacimiento:** 8 de septiembre de 1991

**Escolaridad:** 1<sup>ro</sup> medio

**Hijos:** 4

**Sexo:**              **Edad:**

Mujer              **Edad:** 14 años

Hombre           **Edad:** 8 años

Hombre           **Edad:** 6 años

Mujer              **Edad:** 4 años

### 5.4.2 *Motivo de Consulta*

La derivación para la realización de un psicodiagnóstico clínico fue realizada por el psicólogo que ejerce labores profesionales en el régimen penitenciario “Morros Blancos” de la ciudad de Tarija, así como por la delegada del pabellón de mujeres.

### 5.4.3 *Antecedentes Personales*

La paciente se presentó a las sesiones de manera desaliñada, como si recién se hubiera levantado de la cama, vestida con ropa de dormir y con el cabello desordenado. Esta apariencia física estaba acompañada por su estado de ánimo: cuando estaba desaliñada, se mostraba de mal humor y sin ganas ni ánimo. En contraste, cuando recibía visitas, se mostraba alegre y ansiosa por ver a sus hijos.

Durante su relato, la paciente mostró una actitud de curiosidad y una energía brusca. Su mirada era intimidante y desconfiada. Cuando derramaba lágrimas durante su relato, rápidamente se limpiaba y cambiaba el tono de voz a uno más firme y con cierta frialdad.

En algunas ocasiones, la paciente llegó al consultorio con resaca y los ojos medio rojizos, lo que resultaba en sesiones cortas. Su relato comenzó con la preocupación que tiene por sus hijos.

La paciente refiere que desde pequeña se consideraba torpe. Aprendió a cocinar y a realizar las labores diarias del hogar con su abuela a los siete años, después de que su madre abandonara el hogar. Comenzó a trabajar desde los nueve años en las calles limpiando vidrios de autos. En esa época decidió escapar de casa debido a los maltratos que recibía por parte de su padre.

Desde los trece años aprendió a drogarse con clefa y luego consumió marihuana. Primero lo hizo por curiosidad, luego para aguantar el hambre cuando no tenía para comer, y finalmente porque sus amigos lo consumían.

Fue llevada a un hogar (centro de acogida para menores de edad) por la defensoría de la niñez. Su padre fue a sacarla del lugar, pero los maltratos continuaron en su casa. Estudió en distintos colegios hasta que decidió no continuar con sus estudios.

Sobre su experiencia en los centros, recuerda que no le gustaba estar allí. Quería salir, estar libre y hacer lo que quisiera. Su padre iba a sacarla, pero siempre volvía.

Cuando la paciente y sus hermanos se convirtieron en adultos, su comportamiento se volvió agresivo y violento cuando no se cumplían sus deseos. Salían a la calle y obtenían lo que querían. Recuerda que su padre les tenía miedo. Sus hermanos creían que, como adultos, podían vengarse de los golpes que habían sufrido cuando eran niños. Por lo tanto, hubo situaciones en las que los hermanos querían golpear al padre, pero la paciente los detenía.

La paciente tiene hijos de diferentes padres, quienes fallecieron por diversas razones: uno por un derrame cerebral, otro por un paro cardíaco y el último fue asesinado. Sin embargo, el padre de su tercer hijo está detenido en el Régimen Penitenciario “Morros Blancos”, con quien actualmente mantiene una relación amorosa.

La paciente fue sentenciada en 2019 a cumplir seis años y nueve meses en el Régimen Penitenciario “Morros Blancos” por diversos delitos relacionados con el robo agravado y el hurto agravado. Hasta la fecha, ha cumplido un año y seis meses de reclusión. Durante su reclusión, comenzó a asociarse con personas que no cumplían las normas del establecimiento, consumía bebidas alcohólicas y volvió a consumir marihuana.

#### **5.4.4 Antecedentes Familiares**

La paciente mencionó tener un hermanastro por parte de su padre. La madre abandonó el hogar y la conoció a través de Facebook en 2016. Ella lo buscó por la radio y logró determinar que vive en Santa Cruz. Aunque la paciente fue a conocerla cuando tenía 17 años, actualmente no mantienen comunicación y no recibe ayuda de ella, durante su reclusión.

La paciente se crió con su padre, su abuela y sus hermanos. A los tres años de edad, su padre los abandonó debido a una detención judicial, por lo que estuvo en una casa hogar.

Al salir, la cuidó su abuela. Recuerda también haber sufrido golpes constantemente de su padre. Desde los nueve hasta los quince años entró y salió varias veces de una casa hogar, debido al maltrato familiar. Su padre falleció hace cuatro meses a causa de diversas enfermedades.

#### **5.4.5 Pruebas Aplicadas**

- Test del árbol de Karl Koch
- Test de la figura humana de Karen Machover
- Test de relaciones objétales de Herbert Phillipson

#### **5.4.6 Interpretación de la Pruebas**

##### **Test del árbol de Karl Koch (Ver Anexo 10)**

**Consigna:** “Dibuja un árbol a tu gusto”.

**Conducta Frente a la Prueba:** Comienza dibujando el tronco del árbol. Luego, remarca las ramas. Finalmente, pinta la copa como si estuvieras pintándola.

##### **Ítems puntuados**

- ✓ Posición izquierda, centro, derecho: Egoísmo
- ✓ Trazo poroso: Inseguridad, incertidumbre
- ✓ Tamaño grande: Orgullo, vanidad
- ✓ El margen del papel adaptado como suelo: Inmadurez mental
- ✓ Tajos e irregularidades en el tronco lado derecho: Desadaptación social
- ✓ Remarque izquierdo en el tronco: Subjetividad
- ✓ Corteza de trazos rectos: Vulnerabilidad, obstinación

- ✓ Tronco con agujero: Experiencia traumática en la infancia
- ✓ Ramas en punta: Agresividad
- ✓ Pasto en forma de ángulo: Sufrimiento psicológico, agresividad

La paciente creció en condiciones de pobreza y marginación, viviendo en una infraestructura física precaria. Sufrió violencia intrafamiliar y tuvo contacto con pandillas juveniles desde temprana edad. Estos factores desencadenaron una inseguridad que puede estimular conductas compensatorias, como la agresividad. C.A. fue agredida y puede experimentar sentimientos de frustración y desagrado, sufrir de baja autoestima y, al ser una persona agresiva, también puede experimentar sentimientos de tensión, descontrol, enfado, odio y frustración.

Es evidente la presencia de desadaptación social, lo que genera comportamientos sociales de riesgo y delincuencia. Debido a los episodios que vivió en etapas anteriores, puede padecer un sufrimiento psicológico y tener la sensación de padecimiento, infelicidad o agotamiento. Existe un sufrimiento suave pero crónico, como un fondo de irritabilidad y ansiedad continua.

### **Test de la Figura Humana de Karen Machover (ver Anexo 11)**

**Consigna:** "Dibuje una persona".

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente inicia el dibujo de la figura humana por la cabeza, prosigue con el cuerpo y finaliza pintando el cabello. Se ríe y pregunta si lo ha hecho bien. Respecto al dibujo, expresa que la persona representada se llama Emily, tiene 13 años, se encuentra en el colegio estudiando física. Emily está mirando a la derecha y se encuentra bien, aunque la paciente menciona que dibujó mal el labio. Emily parece un poco aburrida.

### **Ítems Puntuados**

- ✓ Cabeza grande y redonda: Dificultad en el contacto social, desadaptación social
- ✓ Boca línea tornada hacia arriba: Simpatía forzada
- ✓ Ojo pequeño: Retraimiento en sí mismo
- ✓ Ojo furtivo sospechoso: Persona conflictiva, inseguridad, fantasías
- ✓ Sombreado riguroso del cabello: Afloramiento de conductas sexuales desviadas
- ✓ Nariz en forma de gancho: Siente rechazo o desprecio

- ✓ Mano sin dedos: Agresividad infantil
- ✓ Dedos en forma de pétalos: Torpeza motora, contacto social difícil
- ✓ Cintura acentuada con cinturón: Problemas de control entre la exigencia superior y la concesión instintiva.
- ✓ Mujer con pantalones: Índice de miedo sexual
- ✓ Botones: Inseguridad, inmadurez afectiva
- ✓ Cinturón: inseguridad, dependencia

La presencia de desadaptación social es evidente, lo que genera comportamientos sociales de riesgo y delincuencia. Se repiten indicadores como la agresividad, la inseguridad, la dependencia y la dificultad en el contacto social. C.A. creció en un entorno familiar carente de apoyo emocional, donde pudo haberse sentido incomprendida e incluso ignorada, lo que resultó en una adulta con escasa madurez emocional. Las situaciones traumáticas vividas en la infancia suelen dejar una huella en las personas.

### **Test de Relaciones Objetales de Herbert Phillipson**

**Consigna:** “Le mostraré unas láminas, cada una con una escena diferente. Lo que le pido es que imagine una historia para cada una; describa qué hace cada personaje, qué sienten y piensan. Explique cómo comenzó la historia, qué está ocurriendo ahora y qué sucederá después”.

**Conducta Frente a la Prueba:** La actitud de la paciente frente a las láminas fue inicialmente confusa pero cooperativa. Mostró curiosidad por las láminas, incluso revisando el reverso de las mismas. Se reía al dar sus respuestas en algunas láminas. Sin embargo, se cansó, por lo que se decidió posponer la aplicación para otra sesión.

No se pudo concluir con la aplicación de la prueba debido a la seguridad de la terapeuta. La paciente realiza tráfico de sustancias ilícitas en la cárcel y, dado que el consultorio del psicólogo se encuentra a una distancia considerable del pabellón de mujeres, la paciente aprovechaba el trayecto para realizar el tráfico al salir e ir hasta el consultorio.

## **Análisis por Láminas (Ver Anexo 12)**

**Lámina A1 (1):** Relación consigo mismo. - La paciente describe a una persona afligida e intranquila, sin paz ni calma, como si hubiera vivido muchas experiencias negativas. Todo esto se ve agravado por un profundo sentimiento de soledad. La postura corporal de esta persona, con los brazos cruzados, parece ser una confrontación y rechazo a la historia que luego narra. Describe que esta persona se encuentra pensando y reflexionando sobre la posibilidad de una vida nueva y sana, diferente a su vida anterior, que alude a ser negativa e insana. Esto parece hacer referencia a su propia vida, como alguien que estuvo involucrada en situaciones delictivas.

Manifiesta que esta persona puede cambiar si reflexiona sobre su situación. Al decir que puede estar “como el agua clara”, alude a su propia limpieza como persona, alguien que vivió en los errores y busca un cambio. Sin embargo, transmite una competencia entre el bien y el mal en su actuar.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Dos personas
- Contenido de realidad: El paraíso
- Contexto de realidad: Árbol, agua, el resplandor del sol, piedras,

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de un cambio positivo en su vida
- Consecuencias temidas: A los cambios que signifiquen un crecimiento en la persona
- Mecanismos de defensa: Regresión, Identificación proyectiva

**Lámina A2 (2):** Relación de pareja. - La paciente muestra una internalización de la pareja, al igual que aspectos de una idealización de una relación duradera y un futuro próspero. Hace referencia a etapas anteriores, como la adolescencia. Expresa preocupación por realizar acciones que sean buenas y no perjudiciales. Parece hacer alusión a su propia vida, al estar con su pareja recluidos en la cárcel por realizar acciones delictivas.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Desea estar bien y no cometer acciones que la perjudiquen.
- Consecuencias temidas: No poder dejar de cometer acciones que la perjudiquen.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva, regresión.

**Lámina C3 (3):** Relaciones triangulares. - Según lo verbalizado, se identifica que la paciente se sintió movilizada en cierto grado por el color rojo en la lámina, intentando que formara parte de su descripción de los objetos que vio. Parece como si estuviera evadiendo la creación de una historia, sin embargo, al final, con los personajes que identificó, narró a una señora que se encuentra molesta y es mala, quiere cobrar un dinero que debe una pareja (un hombre mayor y una mujer joven), quienes se encontraban tranquilos antes de que llegara la mujer. Cuando la pareja cancele la deuda, estarán felices. Parece narrar los delitos que cometió, los cuales se relacionan con el robo. Llama la atención que identifica a la mujer a la que la pareja debe dinero como mala, cuando en realidad es lo justo.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Dos mujeres y un hombre.
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto.
- Contexto de realidad: Mesa, sillas, puerta, lampara, tazas y tetera.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Posible de que en un futuro se sienta bien, con respecto a lo que hizo en el pasado.
- Consecuencias temidas: Teme no poder cambiar su situación actual.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina B3 (4):** Relaciones triangulares. - En esta lámina, la paciente interioriza a una pareja en la que hay infidelidad. Se encuentran en la oscuridad de la noche y un niño los observa a escondidas. La mujer es quien está siendo infiel a su esposo. Cuando se descubra la infidelidad, habrá peleas. La paciente menciona: “va a haber peleas si está siendo infiel, la chica por engañar”. Esto parece hacer alusión a una posible normalización de la violencia intrafamiliar.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja y un niño.
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Idealización de la pareja
- Consecuencias temidas: Teme quedarse sola.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina AG (5):** Grupo. - La paciente remite a sus propias creencias religiosas, como si estuviera buscando salir adelante con optimismo. El reto es poder lograrlo, ya que identifica que en el camino hay muchos tropezones y dificultades. Parece hacer alusión a su propia historia, en la que ha tropezado, pero busca vencer esas dificultades y encontrar el camino bueno. En este relato, intenta ocultar o justificar sus acciones delictivas.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Muchas personas.
- Contenido de realidad: El campo
- Contexto de realidad: Aire y arboles

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Posible deseo que en un futuro ella se sienta bien con respecto a todo lo que hizo en el pasado.

- Consecuencias temidas: Teme no poder vencer las dificultades que se le presente
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva, regresión.

#### **5.4.7 Conclusiones Diagnósticas**

La paciente muestra rasgos de una personalidad impulsiva, que se manifiestan en conductas agresivas e inseguridad. Se identifica a una persona conflictiva y socialmente desadaptada, con gran incertidumbre respecto al futuro. Se detectan conflictos emocionales, que pueden deberse a un sufrimiento psicológico originado en experiencias traumáticas vividas en la infancia y a la ausencia de la figura materna.

Utiliza como mecanismos de defensa la identificación proyectiva y la regresión. Percibe su mundo interior como carente de paz, intranquilo, con sentimientos de soledad y en la oscuridad. En sus conductas delictivas, encuentra una competencia entre hacer lo bueno o lo malo. Sin embargo, intenta justificar sus acciones y, debido a esto, no parece haber una voluntad de cambio positivo.

La relación en pareja, marcada por situaciones de violencia intrafamiliar, ha generado una desensibilización de la agresividad en el sujeto.

## 5.5 CASO 5

### 5.5.1 *Datos Generales*

**Nombre completo:** C. V.

**Edad:** 35 años                      **Sexo:** F

**Fecha de nacimiento:** 22 de abril de 1988

**Escolaridad:** 3<sup>ro</sup> de primaria

**Hijos:** 3

**Sexo:**                      **Edad:**

Hombre                      **Edad:** 16 años

Hombre                      **Edad:** 13 años

Hombre                      **Edad:** 11 años

### 5.5.2 *Motivo de Consulta*

Se ha derivado para la realización de un psicodiagnóstico clínico a cargo del psicólogo que ejerce labores profesionales en el régimen penitenciario “Morros Blancos” de la ciudad de Tarija, y de la delegada del pabellón de mujeres.

### 5.5.3 *Antecedentes Personales*

La paciente se presenta a las distintas sesiones muy arreglada, es decir, bien peinada y con ropa limpia y cómoda, lo que refleja su interés en su cuidado e higiene personal. Su expresión demuestra predisposición, interés, curiosidad y preocupación. Al mismo tiempo, busca que la terapeuta dé respuestas a las situaciones que le aquejan, lo que indica una búsqueda de soluciones inmediatas. Cabe mencionar que la señora C.V. trabaja como motito<sup>1</sup> dentro del régimen penitenciario de manera estable.

El relato de la paciente comienza con la preocupación que tiene por sus hijos. El mayor está al cuidado de su comadre y sus dos hijos menores están bajo la tutela de la abuela

---

<sup>1</sup> Motito: Persona que lleva encomiendas y realiza mandados para las internas dentro del patio de la cárcel hacia el pabellón de las mujeres, porque están prohibidas las salidas al patio general.

paterna, quien ya es adulta mayor. Cuando habla de sus hijos, demuestra el gran valor que tienen para ella, ya que los menciona en cada sesión. Se identifica a sí misma como una madre que haría todo para que sus hijos estén bien: “Yo soy como una leona, no te imaginas lo que puedo hacer por ellos, quisiera estar con ellos para defenderlos, porque yo sé que ellos me necesitan y sin mí se encuentran indefensos; no hay nadie que dé la cara por ellos, solo yo puedo hacerlo”. Su expresión al decir esto es de firmeza; baja el tono de su voz, pero es muy congruente cuando manifiesta la frase anterior. Con su dedo índice realiza golpes en la mesa asintiendo que las cosas que están viviendo sus hijos no serían así si ella estuviera con ellos y mira fijamente a la terapeuta como si transmitiera mucha seguridad en sus afirmaciones.

Al mismo tiempo, reconoce que está en la cárcel por un delito que cometió y que lo hizo siendo consciente de las consecuencias: “Una madre verdadera puede hacer lo que sea por sus hijos, para que ellos estén bien y no les falte nada”.

En una sesión, la paciente se mostró triste y muy preocupada. Contó que su hijo menor está sufriendo de bullying en el colegio: “Lo están tratando de gay, maricón, sus compañeros”. Derramó lágrimas al narrar la situación que está viviendo su hijo y recordó que él dejó de amamantar a los cinco años de edad. Su suegra llamó a la paciente para informarle que su hijo ya no quiere ir al colegio. Su hijo mayor, que vive con su comadre, está esperando pronto ser mayor de edad para ir a vivir en la casa donde vivían los cuatro (la paciente y sus tres hijos): “Él no me cuenta mucho acerca de cómo lo trata mi comadre, pero yo sé que nadie nunca será como la mamá, mi hijo a veces necesita para sus uniformes, útiles, todo lo que gano trabajando de motito le mando a él, mi suegra como sea mantiene a mis otros dos hijos, me dice que no me preocupe por ellos”. Se puede apreciar que doña C.V. es muy apegada a sus hijos y a su rol de madre.

Cuando se le interrogó sobre la separación para que ellos formen una nueva familia, su rostro reflejó desesperación y negación, como si no quisiera separarse nunca de sus hijos: “El otro día me llamó mi hijo el mayor, me dijo que estaba conociendo a una chica, le expliqué un poco sobre las relaciones sexuales, para que pueda cuidarse”. Mueve la cabeza en negación y termina diciendo: “Si mis hijos tal vez tengan sus parejas, pero tienen que ser buenas mujeres”. Termina dando características de sus hijos: “B. él tiene un carácter fuerte, es curioso, caprichoso y trabaja, pero ahora debe estar mal todo negativo”.

En una sesión, D.V. se encontraba muy molesta ya que tuvo conflictos con otra interna del lugar: “Yo no soy de meterme en líos, como otras mujeres de aquí, trabajo todo lo que puedo y mando a mis hijos, para que esta señora ande murmurando con otras que yo soy puta que para eso ando de motito, me dolió en el alma que me dijera eso”. Su tono de voz reflejaba mucha molestia. Estaba firme en que ella no era así: “No quiero meterme en conflictos porque quiero salir para estar con mis hijos, sé que si hago algo malo me van a castigar y voy a seguir más tiempo en este horrible lugar”.

La paciente relata que el padre de su primer hijo fue una persona que nunca cumplió con sus responsabilidades paternas. Se conocieron cuando ambos estaban en el colegio, convivieron un año y luego se separaron. Actualmente, él se encuentra preso. Cuando conoció a su segunda pareja, su hijo tenía dos años de edad. Sin embargo, su pareja exigía que lo llamaran tío: “Él era menor que yo con 3 años, estaba jovencito cuando nos conocimos, seguramente le daba vergüenza que lo llamen papá”. D.V. no cuestionó esa situación y, transcurrido un tiempo, dio a luz a sus dos hijos menores: “Fueron casi seguiditos sus partos”. Cuando los niños comenzaron a crecer, la paciente notó en la convivencia las diferencias que había en relación con su hijo mayor por parte de su pareja: “Trataba que no las haya, a veces discutíamos, pero no se podía”.

Su pareja falleció en un accidente de tránsito hace siete años. Manifiesta: “La relación que tuve, él era todo no se imagina lo bueno que era conmigo, no volveré a tener una relación, no puedo confiar en nadie”. Su mirada se torna como perdida y triste, demostrando un sentimiento de añoranza.

En 2017, la paciente fue sentenciada a cumplir tres años de detención en Argentina por el delito de tráfico y transporte de sustancias ilícitas. “Hay algo que no te conté, antes de ingresar a esta cárcel estaba en la cárcel de Argentina, pero allá era distinto, entre mujeres nos apoyábamos, no como aquí que solo hay conflictos”. En esa primera experiencia de estar recluida, “sentía que todo terminaba, mis hijos me necesitaban”. Los niños se quedaron al cuidado de su suegra y el mayor con una amiga de la paciente.

En 2022, la paciente fue sentenciada a cumplir diez años en el Régimen Penitenciario “Morros Blancos”, por el delito de tráfico y transporte de sustancias ilícitas, habiendo cumplido hasta la fecha diez meses en reclusión.

Como se relató anteriormente, la paciente siempre expresa que su mayor preocupación son sus hijos. Sobre su vida amorosa, refiere que intentó tener una relación, pero no pudo. Tenía veintiocho años de edad cuando falleció su esposo. “Yo tengo carácter duro, soy mala, sufrí mucho en mi infancia, no sé si podré estar con otro hombre”, expresó.

#### **5.5.4 Antecedentes Familiares**

La paciente relata que su padre, quien trabajaba como motociclista, falleció cuando ella tenía seis años de edad. “Yo solía irme con él a su taller, era muy apegada a mi papá”, recuerda. Después de esa pérdida, vivió con su madre hasta los nueve años de edad. A partir de esa edad, junto con una de sus hermanas, fue a vivir con su tío: “Mi mamá era malita, yo me sentía la empleada de la casa, era la encargada de cuidar a mis hermanas”. La familia de D.V. estaba conformada por seis hermanas y un hermanastro.

Su hermana menor se suicidó (envenenándose), dejando en la orfandad a dos niños. Sobre esa situación, D.V. explicó que su hermana dio de beber leche cuando estaba enojada a su bebé recién nacida, lo que resultó en la muerte del infante. Sumado a esto, la hermana sufría violencia intrafamiliar; aspectos que desencadenaron en el suicidio. Sentenció que la culpable de esa situación fue su madre, ya que ella solía decir “tienes esposo, aguanta”.

Cuando realiza estas afirmaciones, lo hace con un tono de voz de mucha molestia y cierto rencor guardado hacia su madre. Actualmente, su madre está viva y tiene sesenta y tres años de edad, sin embargo, no mantienen una buena comunicación.

#### **5.5.5 Pruebas Aplicadas**

- Test del árbol de Karl Koch
- Test de la figura humana de Karen Machover
- Test de relaciones objétales de Herbert Phillipson

##### **5.5.5.1 Interpretación de la Pruebas.**

###### **Test del árbol de Karl Koch (Ver Anexo 13)**

**Consigna:** “Dibuja un árbol a tu gusto”.

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente ha expresado en varias ocasiones que no le gusta dibujar: “Cuando falleció mi esposo, llevé a mi hijo pequeño al psicólogo y le hicieron dibujar, pero no me explicaron nada”. Por lo tanto, la terapeuta tuvo que animar a D.V. a realizar el dibujo, mientras decía: “No me gusta dibujar ooo... no”. Cuando la paciente decidió dibujar, comenzó por el tronco y continuó con la copa. Su ejecución fue lenta. Cuando terminó, preguntó si lo había hecho bien.

### Ítems puntuados

- ✓ Posición centro izq. Der.: Vida íntima, sensibilidad.
- ✓ Trazo lento: Inseguridad
- ✓ Tamaño grande: Orgullo, vanidad.
- ✓ Sin suelo cerrado abajo: Represión afectiva
- ✓ Raíces con menos longitud que el tronco: Curiosidad dentro del parámetro de lo normal.
- ✓ Tronco sin base: Inseguridad, fluctuación.
- ✓ Copa de líneas curvas: Sociabilidad.
- ✓ Árbol con hojas en las ramas: Vivacidad.
- ✓ Ramas mono lineales: Falta de madurez afectiva.

Según los ítems anteriores, se puede identificar que la paciente intenta ocultar su inseguridad interior detrás de un rostro que demuestra firmeza y seguridad. Sus afirmaciones las realiza con tal congruencia, tratando de que el otro comprenda su situación y le dé la razón de los hechos. Su inseguridad emocional puede generar una sensación de nerviosismo, malestar o temor asociado con diversas situaciones, tanto sociales como de toma de decisiones. La inseguridad puede ser desencadenada por la percepción de uno mismo como vulnerable, o una sensación de inestabilidad emocional que amenaza la propia autoimagen.

Durante su infancia, podemos analizar que no recibió afectividad ni la atención necesaria para afrontar estas etapas de forma óptima. En sentido opuesto, se minimizaron sus demandas, se ultrajaron sus necesidades, evitando así que pudiera disfrutar de su infancia siendo una niña feliz y plena. Esto se identifica cuando D.V., con molestia y tristeza, no desea hablar mucho de esa etapa. Considera que sufrió mucho y por eso ella ahora es mala, como si hubiese creado un caparazón con esa actitud para protegerse.

Posiblemente se generó una represión afectiva acompañada de una inmadurez afectiva. Estas son aquellas emociones reprimidas que no se quiere escuchar, ni sentir ni reconocer. Para la mente, activar este mecanismo implica suprimir pensamientos y emociones que se asocian al hecho que se pretende negar con el fin de evitar el sufrimiento que este despierta.

### **Test de la Figura Humana de Karen Machover (Ver Anexo 14)**

**Consigna:** "Dibuje una persona".

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente necesitó ser motivada para realizar este dibujo, ya que inicialmente no deseaba hacerlo. Nuevamente expresó que no le gusta dibujar: "Incluso cuando era niña no me gustaba dibujar, yo siempre calcaba los dibujos".

Al momento de dibujar, comenzó suavemente por la cabeza y continuó con el cuerpo, pidiendo un borrador para eliminar unas líneas sobre el contorno del brazo. En su relato del dibujo, manifiesta que el personaje se llama L.M., tiene 16 años, está sonriendo y lleva una camisa, por lo que deduce que está en el colegio. Está feliz porque sacó una buena nota y porque está con su novia.

### **Ítems Puntuados**

- ✓ Cabeza grande y redonda: Dificultad en el contacto social, desadaptación social
- ✓ Boca línea tornada hacia arriba: Simpatía forzada
- ✓ Ojo pequeño: Retraimiento en sí mismo
- ✓ Orificios de la nariz: Agresividad
- ✓ Brazos cortos: Imposibilidad de contacto social
- ✓ Dedos cortados o mutilados: Complejo de castración
- ✓ Tronco cuadrado: Debilidad mental.
- ✓ Botones: Inseguridad, inmadurez afectiva
- ✓ Posición izquierda: Introverso
- ✓ Cinturón: Inseguridad

Una persona socialmente desadaptada muestra una conducta que implica la infracción de los derechos fundamentales de otros o el incumplimiento deliberado de normas sociales o leyes. El retraimiento es una forma de evasión emocional que se manifiesta cuando una persona se aleja, tanto física como emocionalmente, de una situación que percibe como

estresante, angustiante o desafiante. Este aspecto se observó en la paciente cuando decidió distanciarse del resto de las internas y no socializar debido a su desconfianza hacia ellas.

La agresividad es una emoción, en su mayoría aprendida, que se experimenta de forma subjetiva y se manifiesta rápidamente y sin reflexión previa ante los demás. Generalmente surge como reacción a una situación que la persona percibe como injusta.

La manifestación de agresividad en una persona es la consecuencia de su propia frustración o de la interpretación de lo ocurrido como algo negativo. La paciente raramente mostró reacciones agresivas hacia su entorno social, ya que prefiere aislarse del resto. Sin embargo, puede reaccionar cuando intentan intimidarla. En esta prueba, nuevamente se pueden identificar indicadores de represión afectiva e inmadurez afectiva.

### **Test de Relaciones Objetales de Herbert Phillipson**

**Consigna:** “Le mostraré unas láminas, cada una con una escena diferente. Lo que le pido es que imagine una historia para cada una; describa lo que cada personaje está haciendo, lo que sienten y piensan. Explique cómo comenzó la historia, qué está ocurriendo ahora y qué sucederá después.”

**Conducta Frente a la Prueba:** La actitud de la persona frente a las láminas fue atenta y cooperativa. Sin embargo, al momento de responder a las láminas, entró en shock ante varias de las imágenes que vio, lo que le impidió dar una respuesta inmediata. Tras reflexionar un momento, logró crear una historia. En varias oportunidades, se rió de lo que narraba, ya que creía que estaba viendo demasiadas novelas para describir situaciones dramáticas. En la última lámina, hubo una mayor descarga emocional. Llegó a identificar todas las láminas anteriores como problemas y preocupaciones. En esta última, reflejó que se encuentra con varios vacíos debido a la pérdida de seres queridos.

### **Análisis por Láminas (Ver Anexo 14)**

**Lámina A1 (1):** Relación consigo mismo. - A partir de lo verbalizado por la paciente, se pudo identificar que da importancia a su mundo interior. Se ve a sí misma como una persona sola, pensativa, triste y preocupada por los problemas que pueda tener, principalmente afligida por su familia. Se encuentra en un lugar que parece tranquilo,

observando un paisaje. Después de reflexionar sobre sus problemas, tiene pensamientos para mejorar sus preocupaciones. Por ejemplo, si tiene problemas en la familia, planea solucionarlos a través de la comunicación; si es de trabajo, planea trabajar mejor o buscar otro. La paciente muestra su capacidad de resiliencia para enfrentar la adversidad.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una persona
- Contenido de realidad: Un paisaje
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de tener una buena familia estable y feliz, además de solvente económicamente.
- Consecuencias temidas: No identificable por el relato
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina A2 (2):** Relación de pareja. - Se observa la internalización de la pareja, así como aspectos de una relación próspera y duradera. A pesar de tener problemas y encontrarse preocupados, pueden afrontar tales situaciones, como si se tratara de una pareja resiliente y unida. Sin embargo, solo podrán hacerlo si logran ponerse de acuerdo, ya que parece haber desacuerdos en las ideas de ambos. Nuevamente, menciona el trabajo como un pilar para salir adelante.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja.
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Idealización de la pareja
- Consecuencias temidas: Temor a no poder afrontar los problemas que puedan tener en la relación amorosa.

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina C3 (3):** Relaciones triangulares. - En esta lámina, la paciente internaliza a una pareja. Sin embargo, a diferencia de la lámina anterior, narra a una mujer que fue infiel a su pareja. Se muestra tranquila, pero al mismo tiempo asustada por la acción que realizó. Cuando su pareja descubre esta situación, tiene una reacción agresiva que incluso podría llevarlo a matar a la mujer infiel. Finaliza el relato reflejando cierta incertidumbre al no saber qué pueda pasar en el futuro. Sin embargo, considera que ella se disculpará con su pareja y él la perdonará.

Antes de elaborar la historia, comienza a descubrir los objetos que ve en la lámina como si estuviera evadiendo la narración que podría crear. Asimismo, cuando dice que ve novelas para pensar en situaciones dramáticas, como el hecho de que el hombre incluso puede matar a la mujer por haberle sido infiel, parece desensibilizarse ante la violencia.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Una pareja.

-Contenido de realidad: Una habitación.

-Contexto de realidad: Mesa, sillón, jarra, lámpara.

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: No identificable por el relato.

-Consecuencias temidas: Teme a la violencia intrafamiliar que pudo haber vivido en su relación en pareja.

-Mecanismos de defensa: Negación, identificación proyectiva.

**Lámina B3 (4):** Relaciones triangulares. - En esta lámina, la paciente idealiza a una pareja con su hijo. El relato se enfoca en el padre y el hijo, con el primero reprendiendo al segundo por alguna travesura. La mujer se encuentra al fondo escuchando, sin intervenir, ya que observa que el hombre está protegiendo a su hijo. Parece hacer alusión a su hijo mayor y a la ausencia de una figura paterna en su vida. Sin embargo, en el fondo, refleja a una madre

firme que reprende y ofrece afecto, al decir que en una mano tiene la vara y en la otra el cariño.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja y su hijo
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de una familia estable
- Consecuencias temidas: Que su hijo mayor no pueda tener la figura paterna que desea
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina AG (5):** Grupo. - Inicialmente, la paciente menciona tener dificultades para visualizar una historia concreta. Sin embargo, tras observar más detenidamente, intenta narrar que ve a personas y árboles. Finalmente, termina imaginándose a sí misma yendo de pesca, una actividad que realiza cuando siente que los problemas y preocupaciones la están agobiando. Nuevamente, refleja la importancia que da a su mundo interior y su capacidad de resiliencia para enfrentar situaciones adversas. Sin embargo, concluye el relato añadiendo a su pareja, quien es el que la lleva a pescar cuando están molestos como forma de disculparse.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una mujer y su pareja
- Contenido de realidad: Lugar de pesca
- Contexto de realidad: No identificable en el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Unión de pareja, posible idealización de la pareja
- Consecuencias temidas: Temor a quedarse sola
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B1 (6):** Relación consigo mismo. - La paciente narra a una persona que no sabe si está bajando o subiendo unas gradas, como si hiciera alusión a su vida al estar en la incertidumbre de si saldrá adelante o no. Debido a esa situación, se encuentra triste y preocupada por sus problemas con su economía, el trabajo y su familia. Nuevamente, menciona la economía como una principal aflicción. Sin embargo, al finalizar el relato, menciona que esta persona podrá afrontar sus dificultades y solucionarlas, reflejando su capacidad de resiliencia.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una persona
- Contenido de realidad: Una habitación
- Contexto de realidad: Una cama, cómoda, espejo, televisor

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de poder afrontar los problemas económicos y familiares.
- Consecuencias temidas: No identificable por el relato
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina CG (7):** Grupo. - En esta lámina, la paciente inicialmente tiene dificultades para narrar algo a partir de lo que puede visualizar. Finalmente, narra dos escenarios: uno es un ring de peleas porque ve a un hombre como si estuviera levantando el puño para golpear, y el otro es un estadio con personas que están animando. Considera que es ella jugando fútbol en la cancha, rodeada de su gente. Parece que sus relaciones interpersonales están conformadas por un grupo selectivo de personas.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Personas
- Contenido de realidad: Un estadio
- Contexto de realidad: Cancha

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por su relato

- Consecuencias temidas: Estar con personas que le desagradan
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina A3 (8):** Relaciones triangulares. - La paciente narra a dos personas que están conversando tranquilamente para luego marcharse juntas, lo que sugiere que tienen una buena relación amistosa. Sin embargo, también menciona a un hombre que se encuentra solo.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Tres personas
- Contenido de realidad: Calle o Plaza
- Contexto de realidad: No identificable por el relato
- Sistema tensional inconsciente:
- Relaciones deseadas: No identificable por el relato
- Consecuencias temidas: Encontrarse solo
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B2 (9):** Relaciones de pareja. - En esta lámina, la paciente internaliza a una pareja, aunque inicialmente tiene dificultades para narrar una historia. Tras observar la imagen un momento más, narra a una pareja que se encuentra debajo de un árbol y frente a una casa, conversando. Plantea que están enojados debido a los celos enfermizos de uno de ellos, pero intentarán conversar para solucionar esa situación. Finalmente, concluye que esta pareja será feliz.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja
- Contenido de realidad: Una casa
- Contexto de realidad: Árbol

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Posible idealización de la pareja, deseos de una relación prospera y duradera
- Consecuencias temidas: Los celos que pueden perjudicar en su relación amorosa
- Mecanismos de defensa: identificación proyectiva

**Lámina BG (10):** Grupo. - Nuevamente, se encuentra en dificultad para narrar lo que puede apreciar. Considera que hay un grupo de personas que están felices hablando con una persona mayor, y hay una persona que está sola, alejada del resto. D.V. se muestra triste y recuerda cómo trataban a su hijo mayor: su pareja lo alejaba de sus hermanos, no quería que lo llamara padre. Cree que a él le falta afecto. Finaliza su relato diciendo que un padrastro nunca será como un padre.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Un grupo de niños, un hombre mayor, y un niño alejado.

-Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto

-Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Deseo de una familia estable y duradera

-Consecuencias temidas: Que su hija siga sufriendo por la falta de afecto y figura paterna

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C2 (11):** Relación de pareja. - Esta lámina refleja la situación que podría estar viviendo su suegra, una adulta mayor que se encuentra triste por las circunstancias de sus nietos. Manifiesta un sentimiento de añoranza, recordando las visitas que solía hacer a su casa, llevando frutas. Su narración parece reflejar un sentimiento de culpa por las situaciones que están atravesando sus seres queridos.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Una mujer

-Contenido de realidad: Una habitación

-Contexto de realidad: Una cama, un estante

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato
- Consecuencias temidas: No poder salir adelante y que su situación adversa siga perjudicando a sus seres queridos
- Mecanismos de defensa: identificación proyectiva

**Lámina C1 (12):** Relaciones consigo mismo. - En esta lámina, se inicia la descripción del lugar a través de los objetos visibles, como la mesa y las sillas, entre otros. Sin embargo, finalmente se identifica el lugar como su casa. Esta se encuentra abandonada, sola, sucia y desamparada, reflejando una sensación de autocompasión. Cuando pueda reencontrarse con su familia en ese lugar, será ordenado, limpio y todos estarán unidos y felices.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: No identificable por el relato
- Contenido de realidad: Una casa
- Contexto de realidad: Ventana, cortinas, sillas, servicios en la mesa

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de volver a estar con su familia unida
- Consecuencias temidas: Teme no poder lograr que su familia vuelva a ser unida como antes
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina BLANCA 13:** Al ver la lámina en blanco, se sorprende al no encontrar nada. Considera que en las anteriores pudo observar problemas y preocupaciones. Sin embargo, tras la consigna, en esta lámina plasma su deseo de empezar de cero y tener nuevas oportunidades. Internaliza su situación, recordando el pasado que vivió. Anhela un renacimiento y ser feliz con su familia. Refleja su tristeza y vacío emocional al haber perdido a varios seres queridos.

### **5.5.6 Conclusiones Diagnósticas**

La paciente muestra rasgos de personalidad agresiva, inseguridad y fluctuación, evidenciados en su dificultad para tomar decisiones. Se identificaron conflictos emocionales debido a una gran represión afectiva, lo que se refleja en una falta de madurez emocional. Se percibe una fuerte dependencia emocional hacia los demás y una desadaptación social.

Como mecanismos de defensa, presenta la identificación proyectiva y la negación. Interioriza que el principal pilar en su mundo interior es la familia, especialmente sus hijos.

Debido a su situación actual, se siente afligida, triste y muy preocupada, aflorando sentimientos de soledad. De igual forma, se siente culpable por el sufrimiento y la ausencia de la figura materna en sus hijos.

La relación en pareja la internaliza con una dependencia emocional hacia el otro, además de la violencia intrafamiliar que ha generado una desensibilización hacia la agresión. Asimismo, mantiene relaciones amorosas marcadas por celos que perjudican y dañan a los involucrados. Desea restablecer el vínculo familiar.

## 5.6 CASO 6

### 5.6.1 *Datos Generales*

**Nombre completo:** E. R. M. V.

**Edad:** 43 años                      **Sexo:** F

**Fecha de nacimiento:** 19 de agosto de 1980

**Escolaridad:** 2<sup>do</sup> de primaria (estudios en el Régimen Penitenciario)

**Hijos:** Sin hijos

### 5.6.2 *Motivo de Consulta*

Se ha derivado para la realización de un psicodiagnóstico clínico a cargo del psicólogo que ejerce labores profesionales en el régimen penitenciario ‘Morros Blancos’ de la ciudad de Tarija, y de la delegada del pabellón de mujeres.

### 5.6.3 *Antecedentes Personales*

La paciente suele presentarse a las sesiones como si recién se hubiera levantado de la cama, vistiendo ropa de dormir y con el cabello desaliñado, a pesar de que ya es media mañana. Una vez en el consultorio, comienza a arreglar su cabello. Esta apariencia es constante durante las distintas sesiones y se acompaña de un estado de ánimo bajo, como si no tuviera ganas de realizar ninguna actividad y estuviera somnolienta. Sin embargo, una vez que se sienta en la silla, su aspecto se torna amable, receptivo y curioso. Cada relato que realiza lo hace con los ojos llorosos, pero con una mirada firme y segura de lo que manifiesta. Con su cuerpo impone presencia, como si intentara intimidar. Utiliza el dedo índice de su mano para golpear la mesa y reafirmar sus palabras. Al finalizar las sesiones, siempre agradece por el espacio que le permite hablar y desahogarse sobre su historia y lo que vive a diario como reclusa. En una ocasión, su estado de ánimo fue distinto: estaba alegre y entusiasmada, además de estar bien arreglada. Esto se debía a que estaba realizando sus papeles para poder recibir visitas conyugales.

El relato de la paciente comienza con su familia, conformada por siete hermanos, todos varones a excepción de ella. Durante su crecimiento, tuvo mayor conexión afectiva con su hermano menor y aprendió a comportarse como hombre, siendo torpe porque así jugaba con ellos. Refirió que su padre fue un ser machista y se considera a sí misma como una niña aislada del resto. Sus hermanos la golpeaban, pero ella no reaccionaba, en casa no jugaba; no tenía juguetes, *“nunca tuve una muñeca, no sé qué era jugar con eso”*, cuando relata esto lo hace llorando y con molestia al mismo tiempo.

*“Mi mamá nunca me apoyó, no me quiso, ella me mandaba como si yo fuera la chola de mi papá, ella se escapaba o se iba cuando mi papá venía borracho a la casa, me hacía hacer los deberes de la casa, decía que yo era mujer y tenía que hacerlo, mi papá me sacó porque yo ya no quería seguir de empleada, mi mamá ella me hizo la cicatriz que tengo en mi ojo”* (apunta con el dedo su ojo, tiene una cicatriz sobre la ceja de 1,50 cm, aproximadamente y de un volumen o grosor considerable). El día de la herida en el ojo, su padre volvió borracho a la casa y al ver que E.M. no quería atenderlo, comenzó a golpear a su esposa. Al día siguiente su mamá gritaba diciendo: *“Esta hija de puta me hizo pegar con su papá, mejor la mato a esta hija de puta”*. Tenía nueve años cuando decidió irse de su casa, *“desde esa edad yo quería morirme, si tanto deseaban que me muera”*. Dijo que en su infancia sufrió mucho, no tuvo la oportunidad de ir al colegio, creció en medio de la violencia y el desprecio, no contaba con nadie que la apoyara.

En varias oportunidades durmió en la calle y luego volvía a su casa donde todos los días se repetía la misma historia. Sus padres la maltrataban, su madre la humillaba, despreciaba: *“no sé si me odiaba”*, aseveró. Al pasar del tiempo, comenzó a encontrar refugio en las calles. *“Me volví cardíaca, ahora no me dejaba que me peguen, apuñalaba, jodía, mi orgullo decía ya no me voy a dejar pisotear, puedo estar de pie sola, no necesito familia yo me metí eso a la cabeza”*.

E.M. manifestó que tres días antes de cumplir sus quince años su hermano mayor abusó sexualmente de ella: *“yo sufrí violaciones, soy lesbiana, no estudie”*. Cuando le dijo a su madre no le creyó, ella le respondió: *“tu estás de puta”* y no hubo denuncia en ese momento. Cuando su hermano menor se enteró de esa situación mató a su hermano mayor: *“Él decía, mimi dime, que te hizo yo lo voy a matar”*. Meses después su hermano menor falleció, fue una muerte trágica lo apuñalaron más de veinte veces. La paciente se conmovió y lloró

mientras decía que fue la pérdida que más le dolió: *“Él era el único en quien tenía confianza, me hablaba y me decía que deje todas las cochinas que yo hacía, y que deje de intentar quitarme la vida”*. Mencionó luego que, a los 16 años, comenzó a drogarse con clefa, consumía pastillas, cristal blanca<sup>2</sup>, marihuana y cocaína. *“Yo me drogaba con todo, conozco por no decir todas, lo que único que quería era morir, eso buscaba, incluso me metí con el más pesado para que me maten”*. Con el paso del tiempo, creció en las calles y adoptó el estilo de vida en pandillas. Continuó: *“Yo salí a la calle y viví ahí”*. Después de haber sido abusada sexualmente, su actitud frente a los hombres cambió. *“Yo parecía un hombre, no me gustaba que me tocaran. Si los chicos se acercaban, yo los apuñalaba y me ponía a gritar. A veces escucho hablar de violadores y siento que podría agarrar un cuchillo y matarlos”*. Su aspecto demostraba total firmeza y seguridad en su afirmación. *“No me gusta compartir con gente en grupo, por eso tengo una celda sola. Por confiar una vez, me gritaron: ¡Ahí va la violada!”*.

A la edad de 25 años, quedó embarazada sin saber quién era el padre. Durante su periodo de gestación, fue detenida a los seis meses por un conflicto relacionado con un robo. Fue golpeada por los efectivos policiales y, debido a esa situación, sufrió un aborto. Cuando describe esta situación vivida, llora. Con rabia, describe que odia a los policías: *“Perdí a mi hija, me volví loca, renegué”*. En el año 2021, sufrió un aborto espontáneo cuando tenía un mes de gestación. A partir de estas situaciones, decidió no tener hijos y dejó de drogarse. Refiere haberse sentido muy mal, pero al mismo tiempo refleja su deseo de ser madre. Su pareja actual es padre y la madre de ese niño también está recluida en el mismo lugar: *“A veces mi suegra le trae al niño y yo lo cuido. Él viene conmigo, me abraza, pero su mamá, que se droga y toma, viene y me lo quita. Ella no debería ser madre”*.

Actualmente refiere que no está consumiendo droga, pero su pareja sí lo hace y es motivado por la ex esposa. Tienen discusiones por esa situación y se muestra indecisa a querer terminar la relación amorosa: *“Algunas señoras aquí me dicen que él me manipula por su hijo y que por eso sigo con él. A veces creo que es así”*.

---

<sup>2</sup> Cristal blanca: La metanfetamina es un estimulante poderoso y sumamente adictivo que afecta el sistema nervioso central. Es un polvo blanco cristalino, inodoro y de sabor amargo, que se disuelve fácilmente en agua o alcohol.

La paciente indica haber estado recluida en cárceles en tres oportunidades. Las dos primeras en la cárcel del Palmar de Yacuiba, por el delito de robo agravado y tráfico y transporte de sustancias ilícitas. La última en el Régimen Penitenciario “Morros Blancos”, fue sentenciada en el año 2019 a cumplir ocho años por el delito de tráfico y transporte de sustancias ilícitas. Hasta la fecha ha cumplido dos años en reclusión.

Actualmente se encuentra en una relación amorosa con un interno del mismo Régimen Penitenciario. Refiere estar con él por su hijo: *“Siento la necesidad de cuidar a ese niño. Su mamá no merece ese nombre, se droga y toma sin pensar en el niño”*. Además, desde que ingresó como recluida vive un período de abstinencia al consumo de drogas.

#### **5.6.4 Antecedentes Familiares**

La paciente manifiesta que, a la edad de nueve años, su madre la abandonó: *“Mi mamá no me quería, ella me echó de la casa”*. Cuando cumplió diecinueve años, su padre falleció por una picadura de insecto. Sobre él, indicó que era un hombre machista y que en su casa se vivía violencia intrafamiliar. Su familia estaba constituida por siete hermanos, seis hombres y una mujer, por lo que desde pequeña aprendió a jugar y comportarse como sus hermanos. El menor de ellos fue asesinado a puñaladas en un conflicto entre pandillas.

De su madre manifestó que actualmente tiene setenta y dos años y que no quiere verla. Sin embargo, en las últimas sesiones aceptó recibirla, por ello, la visitó y le pidió disculpas. Cuando expresó eso, demostró resignación, como diciendo ya es tarde pero no deseaba seguir guardándole rencor: *“Me llamó, me dijo te quiero y te extraño hija, lloré y no sabía qué sentir. La escuché, nunca pensé escucharla decirme hija”*.

#### **5.6.5 Pruebas Aplicadas**

- Test del árbol de Karl Koch
- Test de la figura humana de Karen Machover
- Test de relaciones objétales de Herbert Phillipson

##### **5.6.5.1 Interpretación de las Pruebas**

###### **Test del árbol de Karl Koch (Ver Anexo 16)**

**Consigna:** “Dibuja un árbol a tu gusto”.

**Conducta frente a la prueba:** Manifestó que no le gusta dibujar; sin embargo, lo hizo con cierta rapidez. Miró fijamente su dibujo, empezó por la copa y continuó por el tronco. En la copa realizó hojas una a una, se cansó y dejó de hacerlo. Entregó el dibujo y preguntó si lo había realizado bien.

### **Ítems Puntuados**

- ✓ Posición centro izq.: Relación del yo con el pasado, de la esfera sensible.
- ✓ Trazo poroso: Inseguridad
- ✓ Tamaño grande: Orgullo, vanidad.
- ✓ Suelo circunscripto: Desconfianza en sus relaciones interpersonales, retraimiento en sí mismo.
- ✓ Tronco más grueso abajo: Carácter apático.
- ✓ Árbol con hojas en la copa: Ingenuidad.

De acuerdo a los ítems anteriores y su propio relato, la paciente posiblemente se encontraba recordando y viviendo en el pasado. El hecho de no desear comunicarse ni verse con su madre, el guardar odio y agresividad reprimida con los hombres por haber sufrido abusos sexuales, nos puede dar un indicio de su vivencia con el pasado. La causa de quedarse atrapada en los recuerdos siempre está relacionada con una resolución no satisfactoria de un hecho más o menos traumático, pudiendo inclusive sentirse atrapada por sus recuerdos.

Cuando la persona vive aferrada a esa dimensión pretérita de su mundo interno es porque sucedió algo que no ha superado. Esa herida, ese problema latente, encalla la autoestima y boicotea la propia imagen. Uno se siente mal consigo mismo, se autopercebe frágil, falible y, en ocasiones, hasta avergonzado. Durante su infancia sufrió mucha violencia psicológica, la humillaron, denigraron, pisotearon su valía como persona, lo que pudo desencadenar en la inseguridad. Esto puede deberse a que se percibía a sí misma como vulnerable, o tenía la sensación de inestabilidad emocional amenazando la propia autoimagen. Las personas inseguras no tienen confianza en sí mismas, ni en su valía, ni en sus capacidades, y carecen de confianza en los demás.

Asimismo, se identificó retraimiento, aspecto que funciona como mecanismo de defensa psicológico en el cual nos apartamos o nos aislamos de situaciones o personas que consideramos amenazantes, estresantes o abrumadoras. Puede manifestarse de diferentes

formas, como evitar conflictos, retirarse socialmente o alejarse emocionalmente de los demás. De igual forma esto afecta en su carácter mostrándose con apatía lo que implica una gran disminución o ausencia de expresión de emociones, aparentando indiferencia y falta de empatía. Puede parecer una persona que no se preocupa por los demás o que no le afecta nada de lo que sucede a su alrededor, no muestra ni alegría ni tristeza por los acontecimientos.

### **Test de la Figura Humana de Karen Machover (ver Anexo 17)**

**Consigna:** "Dibuje una persona".

**Conducta Frente a la Prueba:** De igual forma, expresó que no le gusta dibujar. Nunca antes había dibujado a una persona y no sabía cómo realizarlo. Cuando dibujó, comenzó por la cabeza y continuó con el cuerpo. Le dificultó conectar las extremidades con el tronco. Al finalizar, preguntó si había realizado un buen dibujo. Sobre su dibujo, refirió que se llama L., tiene 26 años, se encuentra preso, está mal porque quiere ir a ver a su hijo y le gusta jugar a la pelota.

### **Ítems Puntuados**

- ✓ Cabeza grande y redonda: Dificultad en el contacto social, desadaptación social.
- ✓ Boca representada por una línea sola: Agresividad, tendencia verbal-sádica.
- ✓ Ojo pequeño: Retraimiento en sí mismo
- ✓ Ojo furtivo sospechoso: Persona conflictiva, inseguridad, fantasías
- ✓ Orificios de la nariz: Agresividad
- ✓ Cuello alto y delgado: Deseo de sobresalir
- ✓ Mano con contorno impreciso: Falta de confianza en el contacto social
- ✓ Dedos largos: Agresividad
- ✓ Tronco cuadrado: Primitivismo, inmadurez
- ✓ Posición izq.: Introvertido

La persona que es socialmente desadaptada presenta una conducta que implica la infracción de los derechos fundamentales de otros o el incumplimiento premeditado de normas sociales o leyes. El querer la simpatía de los demás de manera forzada tiene que ver con la autoestima y la necesidad de quedar bien. En muchas ocasiones, querer quedar bien con los demás esconde un problema de autoestima: es decir, no nos gustamos tal como

somos, tenemos miedo de no gustar tampoco a los demás. El retraimiento es una forma de evasión emocional que se manifiesta cuando una persona se aleja, tanto física como emocionalmente, de una situación que percibe como estresante, angustiante o desafiante. La agresividad es una emoción, en su mayor parte aprendida, experimentada de forma subjetiva y manifestada a los demás de forma rápida, espontánea y sin reflexión previa. Generalmente aparece como reacción a alguna situación que la persona percibe como injusta. La manifestación de agresividad en una persona es la consecuencia de su propia frustración o de la interpretación de lo ocurrido como algo negativo. La paciente en distintas oportunidades realizó acciones y habló agresivamente en su entorno social.

### **Test de Relaciones Objetales de Herbert Phillipson**

**Consigna:** “Voy a mostrarle unas láminas, y en cada una hay una escena. Lo que quiero es que imagines una historia; que digas qué hace cada personaje, qué sienten y piensan, y expliques cómo empezó la historia, qué ocurre ahora, y qué va a ocurrir después”.

**Conducta Frente a la Prueba:** La actitud de la paciente frente a las láminas fue de desinterés. No le agradaba tener que crear una historia, manifestaba sentirse agobiada y que pensar mucho le desagradaba. Ver las láminas le daba dolor de cabeza, demostrando que le dificultaba generar o reproducir cognitivamente un hecho imaginario. La aplicación se suspendió y se realizó en 4 sesiones distintas, en todas manifestaba sentir cansancio y agobio.

### **Análisis por Láminas (Ver Anexo 18)**

**Lámina A1 (1):** Relación consigo mismo. - En esta lámina, la paciente expresó a una pareja que se encuentra en un río, ambos pensativos, pero la mujer sería. Se encuentran discutiendo y considera que no se puede vivir así, en medio de discusiones.

Pero hay personas que pueden meterse en la relación amorosa perjudicando a la misma. Es interesante que al mismo tiempo manifestó que en la vida pasan varias situaciones negativas y se hacen “huevadas”. Narró una experiencia trágica que vivió una amiga suya, situación no lejana que la paciente misma sufrió.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Una pareja

- Contenido de realidad: El campo
- Contexto de realidad: Una catarata

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Posible idealización de la pareja
- Consecuencias temidas: Teme al presente y el pasado, realizar acciones con consecuencias negativas que la afecten.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina A2 (2):** Relación de pareja. - Existe una internalización de la pareja. Expresó su deseo de que estén bien en un futuro y eso dependerá de que uno de los dos no falle, como si hiciera alusión a la infidelidad.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto.
- Contexto de realidad: No identificable por el relato.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Idealización de la pareja, deseo de una relación prospera y duradera.
- Consecuencias temidas: Estar sola.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina C3 (3):** Relaciones triangulares. - Describió a tres personas que aparentemente se encontraban bien. Había uno que estaba parado mirando fijamente un cuadro, como si estuviera de espaldas a las dos personas, y concentrado viendo el cuadro, como si estuviera viendo su pasado con la mirada perdida. Consideró que si logra vencer sus problemas, estará bien.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Tres personas

- Contenido de realidad: Un cuarto
- Contexto de realidad: Una chimenea

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Desea poder superar sus vivencias traumáticas
- Consecuencias temidas: No poder salir adelante y seguir como con la mirada perdida en el pasado.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina B3 (4):** Relaciones triangulares. - Expresó a un padre que está reprendiendo a un niño. La madre se encuentra oculta y asustada. Al decir que continúa su vida normal, es como si manifestara una desensibilización de la violencia intrafamiliar.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Padre, madre y niño
- Contenido de realidad: Cocina
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato
- Consecuencias temidas: No identificable por el relato
- Mecanismos de defensa: Regresión

**Lámina AG (5):** Grupo. - Realizó una metáfora de los problemas, preocupaciones y todo lo negativo que vivió, comparándolo con una tormenta la cual generó un remolino. Hay personas que se encuentran dentro de ese remolino y si no escapan, seguirán así. En un futuro, de igual forma, indica una frase: “Cuando te caes, te levantas y sigues adelante”, como si manifestara su resiliencia ante la adversidad.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Personas
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto

-Contexto de realidad: Lluvia, remolino

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Poder superar todas sus preocupaciones, y situaciones adversas que vivió

-Consecuencias temidas: No poder realizarlo y seguir sumergida en ese remolino.

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva.

**Lámina B1 (6):** Relación consigo mismo. - Narró a un niño que realiza los deberes de la casa y está bajo el sometimiento de su padre, sintiéndose temeroso de los reclamos y gritos que escucha. Cree que charlando se pueden arreglar las cosas, pero al mismo tiempo cierra el relato indicando que el niño hizo algo, como si ese niño se echara la culpa de accidentes. Plasmó a su niña interior agredida y sintiéndose culpable. En la lámina identifica una cama y a partir del relato se puede presumir una posible violación sexual por parte del padre.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Un padre y un niño

-Contenido de realidad: Un cuarto

-Contexto de realidad: Una cama

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Deseo de salir adelante

-Consecuencias temidas: No poder superar sus traumas

-Mecanismos de defensa: Regresión

**Lámina CG (7):** Grupo. - Narró a un grupo de personas que se encontraban paseando y fueron aplastadas por algo. Algunos sobrevivieron, pero quedaron con heridas y otros fallecieron. Es interesante que expresa que las personas estando en esa situación, algunos se quejan y otros pelean para salir. Como si fuera la forma en la que las personas pretenden afrontar las discusiones, sobrevivirán aquellos que peleen.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Personas
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de poder afrontar la adversidad de la mejor manera
- Consecuencias temidas: No poder lograrlo y por el contrario tener una muerte simbólica
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina A3 (8):** Relaciones triangulares. - Expresó a una pareja que se encuentra discutiendo y a un niño escuchándolos. Terminó el relato manifestando esperar que la pareja arregle sus problemas porque están traumatizando al niño, como si hiciera referencia a los traumas que vivió en su infancia.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja y un niño
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Idealización de la pareja al esperar que soluciones sus problemas a pesar de la violencia que puedan estar viviendo en su relación.
- Consecuencias temidas: No superar los traumas sufridos en la infancia
- Mecanismos de defensa: Regresión.

**Lámina B2 (9):** Relaciones de pareja. - Existía una internalización de la pareja. Ellos se encontraban encaminados hacia un lugar, pero estaban inseguros de continuar con el mismo. Hacía alusión a su vida amorosa, la cual era insegura e inestable, aun así, la

mantenían. Terminó expresando que tenían que llegar a donde tenían que llegar, como demostrando incertidumbre y dependencia en el otro.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: Un árbol

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Idealización de la pareja
- Consecuencias temidas: Estar solo
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina BG (10):** Grupo. - Expresó que hay tres personas, no sabe si están yendo o viniendo, haciendo alusión a la incertidumbre y falta de dirección que guía sus pasos. Una de estas personas se encuentra temerosa, esperando algo. Está parada, no avanza. Finalizó creyendo que seguirán sus destinos a donde piensen ir.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Tres personas
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de poder continuar con su camino
- Consecuencias temidas: Se encuentra temeroso, en la incertidumbre, espera algo que no sabe si llegara.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C2 (11):** Relación de pareja. - Narró a dos personas, una que se encuentra preocupada por sus problemas, y otra que está enferma. No expresa un interés por el que está enfermo, como si tuviera que estar en ese lugar por obligación.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Dos personas
- Contenido de realidad: Un cuarto
- Contexto de realidad: Una cama

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato
- Consecuencias temidas: No identificable por el relato
- Mecanismos de defensa: No identificable por el relato

**Lámina C1 (12):** Relaciones consigo mismo. - Expresó a un padre con su hijo, este último se encuentra realizando los deberes de la casa. Es como si estuviera sometido, temeroso, encerrado, dejó a un lado su infancia. Manifiesta temor al futuro.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un padre y su hijo
- Contenido de realidad: Un cuarto
- Contexto de realidad: Una mesa, silla, platos

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato
- Consecuencias temidas: Teme seguir sometido, no poder olvidar la violencia que vivió en su infancia
- Mecanismos de defensa: Regresión

**Lámina BLANCA 13:** Se sorprendió al ver la lámina en blanco. Expresó su ser, que se encuentra en el campo, un lugar tranquilo. Desea olvidar todo el sufrimiento que vivió. Plasmó todas las acciones negativas que realizó, espera superar y salir adelante. Quisiera estar con las personas que perdió, su hermano, el único que la apoyaba y animaba a cambiar,

sus bebés a quienes quiso, esperaban con todo el corazón. Ahora no puede dar el cariño de madre que le hubiese gustado.

### **5.6.6 Conclusiones Diagnósticas**

La paciente presenta rasgos de personalidad insegura, agresividad reprimida e incertidumbre constante hacia el futuro. Tiene problemas para relacionarse con su entorno social, llegándose a mostrar apática. Se identificaron conflictos emocionales, los cuales se deben a que se encuentra viviendo en el pasado, llegándose a retraer en sí misma. Se percibe dependencia emocional en el otro.

Presenta como mecanismo de defensa la regresión. Internalizó sus relaciones sociales a partir de las vivencias conflictivas, delictivas y de violencia en las calles. El vínculo familiar lo identifica como disfuncional en cuanto a vacíos emocionales y violencia intrafamiliar, lo que generó una desensibilización de la agresividad. Debido a las situaciones traumáticas que sufrió en la infancia, en la actualidad se percibe como una niña agredida y sintiéndose culpable por la ausencia de las figuras progenitoras.

## 5.7 CASO 7

### 5.7.1 *Datos Generales*

**Nombre completo:** G. R.

**Edad:** 39 años                      **Sexo:** F

**Fecha de nacimiento:** 29 de junio de 1984

**Escolaridad:** 4<sup>to</sup> de primaria

**Hijos:** 6

**Sexo:**                      **Edad:**

Hombre                      **Edad:** 24 años (falleció)

Hombre                      **Edad:** 21 años

Hombre                      **Edad:** 16 años

Mujer                      **Edad:** 12 años

Hombre                      **Edad:** 8 años

Mujer                      **Edad:** 4 años

### 5.7.2 *Motivo de Consulta*

Se realizó una derivación para la realización de un psicodiagnóstico clínico por parte del psicólogo, quien ejerce labores profesionales en el régimen penitenciario “Morros Blancos” de la ciudad de Tarija, y de la delegada del pabellón de mujeres.

### 5.7.3 *Antecedentes Personales*

La paciente se presentaba al consultorio en algunas ocasiones arreglada y mayormente desarreglada, como si recién se hubiera levantado de la cama, con ropa de dormir y el cabello desaliñado; tomando en cuenta que ya era media mañana. Su estado de ánimo era bajo, no tenía ganas de realizar ninguna actividad, su aspecto era decaído y sus ojos rojizos, siempre se encontraba masticando coca. En tres sesiones no quiso ir al consultorio, la primera porque se encontraba haciendo una velada para su hijo fallecido: “Mire Lic., este es mi hijo (muestra

el retrato del joven), no es que no quiera ir, pero hice esto para recordar a mi hijo, él era guapo verdad, la siguiente iré”. En las otras dos oportunidades no quiso ir porque se encontraba delicada de salud: “Me duele la cabeza, estoy con pastillas”.

Su relato comenzó diciendo que su mayor preocupación es su tercer hijo. Él fue internado en INTRAID el año pasado debido a una posible violación sexual que sufrió por parte del hermano de la paciente: “No sé qué pensar de esa situación, es mi hermano, pero mi hijo está loco, dice su abuela”. Ante esa noticia, G.R. se preocupó, desesperó y se sintió impotente de no poder hacer nada para poder estar con él. Su rostro reflejaba tristeza y con sus manos sobre la mesa las unía y realizaba movimientos de desesperación, reflejando impotencia. El progenitor de sus tres primeros hijos no se responsabilizó: “Estuve con él un tiempo, pero tomaba mucho, no me apoyaba con mis hijos, falleció por intoxicación. A él lo conocí cuando tenía 14 años, yo me enamoré de él, pero nos separamos. A los 15 años tuve a mi primer hijo”. Luego tuvo una segunda relación con quien concibió a sus últimos tres hijos. Sobre su pareja refiere que se encuentra recluido en el mismo Régimen Penitenciario.

Su primer hijo, según manifiesta, fue asesinado cuando cruzaba la frontera; lo dispararon, desconoce las razones. Su segundo hijo se encuentra en reclusión en el Régimen Penitenciario del Palmar en Yacuiba, con dos de sus tíos: “Mi hijo si quiera tiene compañía, está allá, pero yo sé que se habla con ellos, se cuida con mis hermanos”. Sus últimos tres hijos se encuentran bajo el cuidado de su abuela paterna, quien sufre de diabetes: “No puedo comunicarme mucho con ellos, su abuela no tiene dinero para traerlos a que me visiten, a veces hablo con mi hija, ella está haciendo el rol de madre cuidando de sus hermanitos, me dice que necesita dinero, yo tejo y le mando lo que puedo”.

De su infancia no desea recordar ni hablar de esa etapa. Solo menciona que tiene cuatro hermanos: dos mujeres y dos hombres. No refiere nada de sus dos progenitores.

Antes de estar recluida se dedicaba a pasar productos de contrabando en Yacuiba. Cuando ingresó al Régimen Penitenciario del Palmar, estaba con su hermana; ahí tuvieron conflictos por un celular, discutieron: “Ella no quería hacerse cargo del celular y me echó la culpa a mí. En un momento me gritó ‘¡Bien hecho que a tu hijo lo hayan violado!’”, me dio una rabia, peleamos. Luego de eso pedí mi traslado aquí, a Tarija”.

La paciente fue recluida en dos ocasiones. La primera detención fue en el año 2017, cuando estuvo cumpliendo una sentencia de 4 años en el Régimen Penitenciario “Morros

Blancos”, por el delito de tráfico y transporte de sustancias ilícitas. Cuando cumplía la sentencia, estuvo con sus hijos dentro del recinto, por lo que no se sentía muy preocupada: “Estaba con ellos aquí, antes se podía, tener a los hijos aquí adentro los cuidaba, había un colegio, ahí los mandaba, yo cocinaba para ellos, ahora ni me cocino”.

En su segunda detención, fue sentenciada en el año 2021 a cumplir tres años en el Régimen Penitenciario del Palmar en Yacuiba. Sin embargo, solicitó su traslado al Régimen Penitenciario “Morros Blancos”, por el delito de robo agravado, cumpliendo hasta la fecha un año y 11 meses en reclusión.

Actualmente consume medicación: dos pastillas de carbamazepina, tres de fluoxetina y un neural. Por lo que mayormente en el día se encuentra descansando o sin ánimos de realizar ninguna actividad: “Yo necesito tomar esas pastillas, estoy deprimida”.

Su apariencia refleja como si estuviera consumiendo drogas y bebidas alcohólicas por su aliento y la impregnación del mismo en la ropa.

### **5.7.3 Antecedentes Familiares**

La paciente refiere que la relación con su familia es conflictiva, por lo que no tienen comunicación.

### **5.7.4 Pruebas Aplicadas**

- Test del árbol de Karl Koch
- Test de la figura humana de Karen Machover
- Test de relaciones objétales de Herbert Phillipson

### **5.7.5 Interpretación de la Pruebas**

#### **Test del árbol de Karl Koch (Ver Anexo 19)**

**Consigna:** “Dibuja un árbol a tu gusto”.

**Conducta Frente a la Prueba:** Manifestó que no le gusta dibujar y que no tiene ganas de hacerlo. Cuando realiza la gráfica, lo hace rápido y casi sin levantar el lápiz, de forma rápida y sin detalle. Comienza por la copa y termina con el tronco.

### **Ítems puntuados**

- Posición superior: Religioso
- Trazo Rápido: Impaciencia
- Sin suelo: Desarraigo, inestabilidad emocional
- Tronco tembloroso: Intoxicación (alcohol, drogas)
- Copa deformada: Inmadurez en la personalidad, inferioridad.

De acuerdo a los ítems anteriores, la paciente se muestra impaciente, termina las sesiones rápido y no desea realizar ninguna tarea que implique un mínimo de esfuerzo, como el hecho de dibujar. La tensión que sufre una persona con esta actitud puede provocar dolores musculares y derivar en algo más grave como ansiedad, angustia, depresión, estrés o trastornos psicossomáticos. La impaciencia está relacionada con la frustración, la irritación y hasta la ira.

Cuando la paciente decide no mencionar nada sobre su familia ni de sus progenitores, es como si estuviera desarraigada. El desarraigo es la ausencia o privación de vínculos con un lugar o un grupo de personas. Esto genera un sentimiento de soledad, rechazo inconsciente a lo nuevo, añoranza, frustración permanente y miedo al fracaso. Estas son figuras emocionales que acompañan al desarraigo.

Algunas de las causas de la inestabilidad emocional son el consumo de drogas o de alcohol, estrés diario y la vida desordenada, aspectos que son evidentes en la paciente. La inestabilidad emocional genera una sensación recurrente de vacío, una autoimagen confusa o inestable y fuertes oscilaciones entre distintos estados emocionales como ser: fuerte irritabilidad, ansiedad o depresión que dura por horas, incluso días.

### **Test de la Figura humana de Karen Machover (Ver Anexo 20)**

**Consigna:** "Dibuje una persona".

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente comenzó a dibujar la figura humana por la cabeza, continuó con el cuerpo y ejecutó el gráfico de manera rápida. Al final, se cuestionó si lo había realizado correctamente. En cuanto a su dibujo, explicó que representaba a un joven llamado N., de 16 años. Él estaba triste y se encontraba en INTRAD, en proceso de recuperación. Su tristeza se debía a que no estaba con sus hermanos. N. solía cuidar a los más pequeños y era conocido por su respeto hacia los demás y su cariño hacia sus hermanos.

### **Ítems Puntuados**

- ✓ Cabeza grande y redonda: Dificultad en el contacto social, desadaptación social
- ✓ Boca representada por una línea sola: Agresividad, tendencia verbales-sádica
- ✓ Ojo pequeño: Retraimiento en sí mismo
- ✓ Ojo furtivo sospechoso: Persona conflictiva, inseguridad, fantasías
- ✓ Cuello alto y delgado: Deseo de sobresalir
- ✓ Sin manos: Agresividad reprimida
- ✓ Posición izq.: Introversión
- ✓ Cinturón: Inseguridad, dependencia

Una persona socialmente desadaptada presenta una conducta que implica la infracción de los derechos fundamentales de otros o el incumplimiento premeditado de normas sociales o leyes. La necesidad forzada de simpatía de los demás está relacionada con la autoestima y el deseo de causar una buena impresión. A menudo, este deseo de agradar a los demás oculta un problema de autoestima, es decir, no nos gusta cómo somos y tememos que a los demás tampoco les gustemos.

El retraimiento es una forma de evasión emocional que se manifiesta cuando una persona se aleja, tanto física como emocionalmente, de una situación que percibe como estresante, angustiante o desafiante. Este aspecto fue vivenciado por la paciente al no querer relacionarse con su entorno social y cuando lo hace, parece ser una simulación.

La agresividad es una emoción, en su mayor parte aprendida, que se experimenta de forma subjetiva y se manifiesta a los demás de manera rápida, espontánea y sin reflexión previa. Generalmente aparece como reacción a alguna situación que la persona percibe como injusta. La manifestación de agresividad en una persona es la consecuencia de su propia frustración o de la interpretación de lo ocurrido como algo negativo. Estos aspectos se evidencian cuando la paciente tuvo conflictos con su hermana y al describir su relación con sus hermanos como conflictiva.

### **Test de Relaciones Objetales de Herbert Phillipson**

**Consigna:** “Voy a mostrarte unas láminas, cada una con una escena diferente. Lo que quiero es que imagines una historia para cada una; que describas qué hace cada personaje,

qué sienten y piensan. Explica cómo comenzó la historia, qué está ocurriendo ahora y qué crees que sucederá después”.

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente exhibió curiosidad al ver la primera lámina, pero en las siguientes se mostró cansada y sin ganas de continuar. La prueba tuvo que ser cancelada y se completó en tres sesiones. En algunas de sus narraciones, la paciente se reía de las respuestas que daba, las cuales en su mayoría giraban en torno a sus hijos.

### **Análisis por Láminas (Ver Anexo 21)**

**Lámina A1 (1):** Relación consigo mismo. - Se puede dar a conocer que a partir de lo verbalizado por la paciente que incluye a otro personaje en la lámina, esto refiere un rasgo de dependencia, interioriza a sus hijos, imaginándose que los dos personajes que indica son ellos, considera que a partir de la separación el hogar quedo destruido.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Dos personas
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de una familia estable
- Consecuencias temidas: Teme a que la familia continúe destruida
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina A2 (2):** Relación de pareja. - No hay internalización de la pareja. La paciente manifiesta que ve a sus hijos reunidos, quienes se encuentran juntos y alegres por verse. Sin embargo, al separarse, se sienten tristes y enojados. Ella desea volver a estar junto a sus hijos para que puedan estar tranquilos. Esto refleja un fuerte sentimiento de añoranza.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Hijos

- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de una familia unida y feliz, busca tranquilidad
- Consecuencias temidas: Seguir preocupada por su situación inestable
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C3 (3):** Relaciones triangulares. - En esta lámina, la paciente narra las diferencias entre dos de sus hijos. Identifica a uno como “malo”, el que hace que ella esté renegando constantemente, y al otro lo identifica como “bueno”. Plasmó su creencia religiosa al decir que su hijo está orando por la familia. Considera que su hijo “el malo” tiene que cambiar porque es padre. Terminó su relato diciendo que su única cura son sus hijos, reflejando una fuerte dependencia en ellos y su rol como madre.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una mujer y dos hijos
- Contenido de realidad: Un cuarto
- Contexto de realidad: Una mesa, velas

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato
- Consecuencias temidas: No poder solucionar los problemas en su familia
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B3 (4):** Relaciones triangulares. Nuevamente, en esta lámina, la paciente internaliza a sus hijos, quienes a partir de la separación se sienten tristes, temerosos y asustados. Lamentan que su madre esté recluida. Los hijos están ansiosos y desesperados por estar con su madre. Cuando se reúnan, estarán felices y sin miedo. Parece que la paciente plasma que sus hijos se encuentran en una situación que les genera muchos miedos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una madre y sus hijos
- Contenido de realidad: Un cuarto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar con la familia unida
- Consecuencias temidas: No poder solucionar los temores, miedos en sus hijos
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina AG (5):** Grupo. - La paciente hace referencia a personas sin vida, específicamente a su hijo fallecido. Cree que él está sufriendo al ver a su madre recluida y a sus hermanos solos. Una vez que ella obtenga la libertad, considera que él podrá descansar en paz.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una madre, un hijo
- Contenido de realidad: Cielo
- Contexto de realidad: Muerte

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar en libertad
- Consecuencias temidas: No poder estar con sus hijos
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B1 (6):** Relación consigo mismo. - La paciente se identifica a sí misma principalmente como madre, y está dispuesta a trabajar por el futuro de sus hijos. Narra que se siente triste y amargada al estar recluida y alejada de sus hijos. Sin embargo, anticipa que cuando se reencuentre con ellos, experimentará una gran felicidad.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Personas y una mujer

- Contenido de realidad: Una casa
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de poder cumplir con su rol de madre
- Consecuencias temidas: No poder estar con sus hijos, incertidumbre sobre el tiempo que pase recluida.
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina CG (7): Grupo.** - En esta lámina, la paciente manifiesta que ve a cinco personas peleando. Al indicar que hay niños, realiza una regresión a etapas de su infancia, donde posiblemente vivió violencia intrafamiliar. Al decir que no quiere imaginarse el lugar donde se encuentra, parece negar etapas anteriores donde sufrió y aún acarrea el dolor de su historia. Para cambiar esa negación, nuevamente se refugia en sus hijos y añade a una persona quien es su suegra. Ella no quiere devolverles a sus hijos, pero la paciente no los dejará.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: 5 personas, la suegra, los hijos
- Contenido de realidad: No refiere un escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de poder estar con sus hijos, quienes son su refugio y apoyo para seguir adelante
- Consecuencias temidas: Lo que sufrió en etapas anteriores como la infancia
- Mecanismos de defensa: Regresión, negación

**Lámina A3 (8): Relaciones triangulares.** - En esta lámina, la paciente plasma a sus hermanos y a su hijo, quienes se encuentran en el mismo lugar recluidos pero separados por la ubicación de sus celdas. Es la primera vez que menciona a su madre, diciendo que es

mayor y que sus hermanos tienen que cuidarla, lo que podría interpretarse como una evasión de una posible “responsabilidad” como hija.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Tres personas, una madre

-Contenido de realidad: Cárcel por bloques

-Contexto de realidad: Presos

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: No identificable por el relato

-Consecuencias temidas: Ser responsable de su madre que a pesar del valor que tiene esta figura en la familia, la evade.

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B2 (9):** Relaciones de pareja. - En esta lámina, la paciente internaliza a la pareja. Sin embargo, pone en primer lugar a sus hijos y considera que a ellos no les agrada verla con un amigo. Al mismo tiempo, indica que es difícil tener hijos. Finaliza el relato mencionando que, estando libre, ella se dedica a sus hijos tanto honrada como deshonestamente. Parece hacer referencia a los actos ilícitos que realizó y justifica sus acciones delictivas por el bienestar de sus hijos.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Una pareja, hijos

-Contenido de realidad: Una casa, un árbol

-Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Deseo de estar con su pareja, pero también la aceptación de sus hijos a su pareja

-Consecuencias temidas: Teme estar sola

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina BG (10):** Grupo. - En esta lámina, la paciente interioriza a sus hijos, al igual que en las anteriores láminas. Los identifica como tristes, pero predice que cuando vuelvan a estar juntos, estarán felices y tranquilos. Parece como si estuvieran viviendo un tormento. Finaliza diciendo que en todo ve a sus hijos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Cinco personas, una madre
- Contenido de realidad: No refiere un escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de poder estar con sus hijos feliz y tranquila
- Consecuencias temidas: No poder estar con sus hijos
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C2 (11):** Relación de pareja. - La paciente expresa que es ella misma, saliendo en libertad y yendo hacia sus hijos. El relato se centra en su hija mayor, quien cuida a sus hermanos. Cree que su hija se encuentra ajetreada e intranquila, asumiendo responsabilidades que no le corresponden. Parece que la paciente se siente culpable de la situación que está viviendo su hija. Desea que sus hijos continúen estudiando y promete apoyarlos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una hija, madre e hijos
- Contenido de realidad: Una casa
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Desea que sus hijos puedan salir adelante
- Consecuencias temidas: A partir de ser recluida se siente culpable, por la situación en la que se encuentran sus hijos
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C1 (12):** Relación consigo mismo. - La paciente identifica una habitación en la que se encuentra sola, vacía y en silencio, como si así se sintiera ella misma, sumergida en sentimientos de soledad y añoranza. Espera que todo vuelva a ser como antes, con alegría y risas que llenen su mundo interior. Es lo que desea, plasmando una esperanza.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una madre y sus hijos
- Contenido de realidad: Un cuarto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Desea poder estar con sus hijos, que le transmitan alegría y risas.
- Consecuencias temidas: No poder llegar a ese día donde su familia esta junta y unida
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina BLANCA 13:** La paciente se sorprendió al ver la lámina en blanco. Nuevamente menciona que en todo ve a sus hijos y, al igual que en las anteriores láminas, considera que, debido a la separación, el vínculo familiar se rompió, lo que terminó dañando y generando sufrimiento en cada uno de sus miembros. Espera que su hogar vuelva a estar como antes, cuando todos estaban juntos. Finaliza diciendo que renegará porque sus hijos, tanto los pequeños como los grandes, traen preocupaciones. A lo largo de la prueba, se puede identificar en la paciente un fuerte vínculo con la familia y el rol como madre, reflejando un sentimiento de culpa por la situación en la que se encuentran actualmente los miembros de su hogar. Justifica sus acciones delictivas en sus hijos.

#### **5.7.6 Conclusiones Diagnósticas**

La paciente presenta rasgos de personalidad insegura, agresividad reprimida e incertidumbre constante hacia el futuro. Tiene problemas para relacionarse con su entorno social. Se identificaron conflictos emocionales que generaron una inestabilidad en esta área.

Se percibe una dependencia emocional en el otro y se puede identificar un desarraigo debido a los vacíos emocionales en cuanto a sus figuras progenitoras.

Como mecanismo de defensa, la paciente utiliza la negación. Interioriza fuertemente a sus hijos como su principal pilar en la vida y encuentra en ellos una razón para afrontar la adversidad. Plasmó sentimientos de soledad y añoranza, reflejando una dependencia emocional en ellos y en su rol como madre.

Justifica sus acciones delictivas a causa de sus hijos, algunos de los cuales también están cumpliendo condenas por delitos. El vínculo familiar de su propia infancia lo evade o niega, no reacciona ante sus propias figuras progenitoras.

## 5.8 CASO 8

### 5.8.1 *Datos Generales*

**Nombre completo:** G. G.

**Edad:** 49 años                      **Sexo:** F

**Fecha de nacimiento:** 12 de diciembre de 1973

**Escolaridad:** 6<sup>to</sup> de primaria

**Hijos:** 1

**Sexo:**                      **Edad:**

Mujer                      **Edad:** 22 años

### 5.8.2 *Motivo de Consulta*

Se realizó una derivación para la realización de un psicodiagnóstico clínico por parte del psicólogo que ejerce labores profesionales en el régimen penitenciario “Morros Blancos” de la ciudad de Tarija y de la delegada del pabellón de mujeres.

### 5.8.3 *Antecedentes Personales*

La paciente se presentaba a las sesiones bien arreglada, peinada, con el rostro lavado y la ropa limpia, aunque desgastada. Su aspecto denotaba curiosidad por lo que se realizaría en los encuentros y transmitía tristeza, evidente en sus ojos llorosos, una constante en ella.

Se encontraba desanimada, pero cuando hablaba, su tono de voz denotaba firmeza y seguridad en lo que expresaba. Su relato comenzó describiendo las experiencias que vivió: *“Yo trabajé en todo lado, siempre de empleada, conozco todas las zonas del centro, he viajado, conocí todos los departamentos, menos Pando, siempre trabajando donde iba, de empleada, vendía comida, en restaurantes, pero aquí en Bolivia no hay vida, es tan mala la sociedad, tan conformista, cuando viajé a Argentina todo fue distinto, hasta la gente es amable te saluda, quisiera volver allá no quiero estar aquí”*. Cuando describía esto lo hacía con mucha firmeza y molestia y finalizaba derramando lágrimas.

En algunas sesiones se presentaba con un crochet y tejía mientras decía: *“No incomoda que venga con mi crochet es solo para tejer, así me distraigo”*.

G.G. habla de su familia con molestia y refleja que no le agrada hablar de ellos. *“Por culpa de la familia, estoy aquí, yo trabajé tanto, no sé por qué los apoyaba, les daba el dinero que yo ganaba, como me crié en el campo, me metieron la idea que por más de todo el daño que te hagan tus papás, tú debes respetarlos, pero ahora ya no son ideas viejas, sin sentido, yo que los defendí y me metieron presa, hasta en las noticias salí, me hicieron ver como la peor basura del planeta, por eso ahora para mí la familia no tiene valor”*, siempre que menciona a la familia lo hace despectivamente y con mucha molestia.

*“Ya ni lágrimas tengo de todo lo que hicieron, no tuve vida, me lastimaron, viajé a la Argentina estaba conociendo y disfrutando recién la vida y me detuvieron me quitaron todo lo que tenía”*, expresa con dolor lo que vivió. Fue una niña que creció en el campo en un ambiente violento, donde nunca le demostraron afecto, cariño. *“Mi papá tal vez me quería un poquito, pero mi mamá no, nada, nunca me dijo nada, hasta pensé que me odiaba”*, llora y manifiesta que su historia es triste no quiere recordar. *“Para qué recordar, yo sufrí mucho, me duele recordar lo que viví, prefiero estar aquí en el presente, es mejor ¿no ve?”*, siempre estuvo cuestionando a la terapeuta.

Finalizó las sesiones diciendo *“yo necesito ayuda para salir de aquí, no se háganme una pericia psicológica, quiero un abogado, aquí la justicia es una huevada, no hay, no existe, solo la hay para el que tiene plata, yo me quejo, me molesto, les digo eso a mis compañeras de aquí y me dicen así es Bolivia, somos conformistas, ese es el país donde vivimos”*. Mostró molestia y continuó con sus ojos llorosos.

G.G. manifestó que a los diez años fue abusada sexualmente por su hermanastro. Sus padres la culparon de esa situación y no les importó escuchar a G.G. La echaron de la casa y, gracias a un tío, logró conseguir un trabajo de limpieza cama adentro y comenzó a sostenerse económicamente. *“Yo desde esa edad me compraba mi ropa, la comida”*, dijo.

A los dieciséis años decidió viajar sola a Santa Cruz, ya que, a pesar de que trabajaba cama adentro, continuaba el maltrato en su casa. *“Yo solo quería irme, mi familia era machista, quería alejarme de todo eso”*.

Manifestó que a los 23 años cerró su corazón y no quería conocer a nadie debido a una decepción amorosa. En una fiesta a la que fue, conoció a una persona con quien a la edad de

27 años dio a luz a su única hija. *“No sé qué me pasó, yo no solía ir a fiestas, unas amigas me llevaron, y ahí sucedió, yo no quería, no sé quién es el padre, tampoco me importa, lo vi esa vez y nunca más supe de su vida”*. Su embarazo fue difícil, no aceptaba el producto, no lo quería.

*“Yo en mi embarazo estaba en Argentina, trabajaba en la finca, me envolvía mi panza con telas, ya estaba por tenerla y ni se notaba que estaba embarazada. Quién iba a decir que ahora es mi vida (llora), mi hija está allá sola, no pude despedirme de ella (con entusiasmo, respira, controla sus lágrimas). Está estudiando derecho, yo la crié muy distinto a como lo hicieron conmigo, le di todo mi cariño, ella es hermosa, alta, blanca (sus ojos se vuelven llorosos), ahora debe estar sufriendo, no hay quien le apoyé, su alimento, sus libros. Yo leía con ella. Ahora conseguí unos libros aquí de leyes, pero están para el pedo. Escrito nomás. No se cumple ni el mínimo de lo que ahí dice”*.

Conoció a su segunda pareja e intentó tener una relación con él. Sin embargo, él consumía bebidas alcohólicas, por lo que tomó la decisión de terminar el enamoramiento. *“No voy a soportar a un borracho, yo si tomo una decisión la cumplo, ya no quería sufrir, una vez fui a visitarlo estaba en rehabilitación, y las profesionales ahí le decían, tenías esta mujer, cómo no la valoraste te perdiste de un mujerón, me daba pena, estaba mal, el alcohol le había afectado más, pero yo no podía hacer nada”*.

La paciente fue sentenciada en 2019 a cumplir 30 años en el Régimen Penitenciario “Morros Blancos” por el delito de homicidio en grado de complicidad. Hasta la fecha ha cumplido cuatro años y siete meses en reclusión.

Sobre la situación refiere que sus hermanos declararon en contra de ella por el asesinato de su madre y hermano. Debido a que realizó llamadas desde Argentina, en las pruebas aseguraron que planificó las muertes debido a herencias terrenales. *“Dijeron que yo planifiqué todo, si yo estaba allá, era para no saber más nada de ellos, después de todo el daño que me hicieron quién va querer volver a verlos, terrenos yo para qué quería, si tengo mi casa en Argentina”*. Ese mismo año la extraditaron del país donde radicaba.

*“Cuando me detuvieron estuve tres noches sin dormir, no quería comer, me dio anorexia, depresión, no me explicaron bien por qué me detuvieron, no me dejaron ni que me defiendan con pruebas (llora)”*. Manifiesta que fue injusta su detención ya que no la

permitieron presentar su declaración ni testigos a su favor. Por lo tanto, su situación jurídica actualmente está en proceso de apelación.

Mientras está reclusa, G.G. trata de salir adelante tejiendo y atendiendo su teléfono. No le gusta socializar con algunas internas del lugar. *“Yo me porto bien, las sargentos saben, no me dicen nada, cuido a mis gatitos, aquí hay una perrita a la que le doy de comer y hay tanta gente mala en este lugar, nunca pensé que iba a conocer gente así”*.

En las últimas sesiones, su impotencia por encontrarse reclusa aumentó debido a los tratos que recibe de los efectivos policiales. *“No sé qué quieren, yo me porto bien y me cambiaron de celda para que esté con otra interna. Lo que me da pena es mi gatito, él estaba acostumbrado en ese lugar, no sé qué esperan, parece que quieren que mate, a veces digo tal vez lo haga ya no tengo vida, voy a estar 30 años en este lugar (llora), pero luego pienso en mi hija. Ahora yo no me dejo, con otra interna que ya se fue aprendí a defenderme, a ratos pienso en juntarme con los malos y escapar”*.

#### **5.8.4 Antecedentes Familiares**

La paciente informó que sus padres se criaron con sus abuelos. Cuando ellos se juntaron, tuvieron cinco hijos: cuatro hombres, una mujer y un hermanastro por parte del padre. Indicó que el hijo menor asesinó a su hermano mayor. Refirió que en su familia siempre hubo conflictos y violencia intrafamiliar. Además, que la crianza en el campo es distinta en comparación con la ciudad y que tuvo que trabajar desde pequeña: *“Mi mamá me decía que yo no servía para nada”*. Debido a esta situación, la echaron de casa a los diez años y nunca recibió afecto por parte de sus padres. Su padre falleció en 2012 por causas naturales.

#### **5.8.5 Pruebas Aplicadas**

- Test del árbol de Karl Koch
- Test de la figura humana de Karen Machover
- Test de relaciones objétales de Herbert Phillipson

#### **5.8.6 Interpretación de las Pruebas**

**Test del árbol de Karl Koch (Ver Anexo 22)**

**Consigna:** “Dibuja un árbol a tu gusto”.

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente manifestó que no le gusta dibujar. Comenzó por el tronco, continuó por la copa y lo realizó en un tiempo estimado, es decir, ni lento ni rápido.

### **Ítems Puntuados**

- ✓ Trazo curvo: Imaginación
- ✓ Suelo ligeramente marcado: Firmeza, deseo de alcanzar metas
- ✓ Tajos irregularidades Izq.: Traumas íntimos
- ✓ Tajos irregularidades Der.: Desadaptación social
- ✓ Tronco que se estrecha: Oprimido, angustiado
- ✓ Abundante follaje: Persona sabia
- ✓ Árbol con hojas en ramas: Vivacidad
- ✓ Árbol con flores: Optimismo
- ✓ Ramas en abanico: Agitación interior
- ✓ Pasto en forma de ángulos: Sufrimiento psicológico, agresividad

Según los ítems anteriores, se identifica que la paciente sufrió situaciones traumáticas en la infancia debido a la violencia intrafamiliar que existía en su hogar y al haber sido víctima de una violación sexual. Los traumas psicológicos son experiencias traumáticas que no se han superado y que han roto el equilibrio psicológico del individuo.

Algunas de las consecuencias que se pueden reflejar en G.G. son: la evitación de recuerdos, pensamientos y lugares o personas asociados al trauma, el desapego y la incapacidad de sentir emociones, indicadores que se manifiestan en la paciente.

Además, debido a las experiencias vividas y a su situación como reclusa, generó una angustia que es permanente. Debido a esto, puede tener dificultad para dormir, comer o concentrarse. Presenta temores excesivos y preocupaciones frecuentes, así como pensamientos frecuentes de enfermedad y muerte.

Asimismo, como consecuencia de lo anteriormente mencionado, posiblemente vive encerrada en un sufrimiento psicológico, el cual es un estado mental intolerable y perturbador caracterizado por una experiencia interna de emociones negativas.

### **Test de la Figura Humana de Karen Machover (Ver Anexo 23)**

**Consigna:** "Dibuje una persona".

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente comenzó a dibujar la figura humana por la cabeza, continuó por el cuerpo y ejecutó el gráfico de forma rápida. Al final, cuestionó si lo había realizado correctamente. Sobre su dibujo, expresó: "Se llama E., tiene 48 años, es un primo mío. Anoche soñé con él. Él murió, estaba vaciando loza y se cayó. Estaría en su taller de chapa y pintura trabajando. Hacía años que no lo veía, y lo encontré en un cajón. Estaría bien en su vida cotidiana."

#### **Ítems Puntuados**

- ✓ Cabeza pequeña: Deprimido
- ✓ Boca cóncava o receptiva: Dependiente
- ✓ Ojo furtivo: Ideas de ilusión
- ✓ Ojo saltón: Natural, decidido
- ✓ Manos con contorno impreciso: Falta de confianza en los contactos sociales
- ✓ Dedos sin manos: Agresión infantil
- ✓ Menos de cinco dedos: Pereza
- ✓ Pies desnudos: Infantilismo
- ✓ Botones: Dependencia
- ✓ Posición inferior: Inseguridad de sí mismo

La persona con dependencia afectiva suele tener problemas de autoestima. Tiende a reprocharse por sus errores y se denigra constantemente, minimizando sus logros y maximizando sus fallos. No se siente satisfecha consigo misma y desconfía de sus capacidades y criterios. Esto puede ser resultado de la depresión o la ansiedad, aspectos que se identificaron en la prueba. Además, la persona puede experimentar falta de autosuficiencia emocional. Se identificaron rasgos de personalidad insegura, los cuales pueden promover estados de timidez, paranoia o aislamiento social, estimulando conductas compensatorias como la agresividad.

La agresividad es una emoción, en su mayor parte aprendida, que se experimenta de forma subjetiva y se manifiesta a los demás de manera rápida, espontánea y sin reflexión previa. Suele aparecer como reacción a una situación percibida como injusta. La

manifestación de agresividad es consecuencia de la frustración personal o de la interpretación negativa de los acontecimientos. Estos aspectos se evidencian cuando la persona siente una gran impotencia al encontrarse recluida, llegando incluso a tener ideas de matar a otra persona.

### **Test de Relaciones Objetales de Herbert Phillipson**

**Consigna:** “Voy a mostrarte unas láminas, cada una con una escena diferente. Lo que quiero es que imagines una historia para cada una; que describas qué hace cada personaje, qué sienten y piensan. Explica cómo comenzó la historia, qué está ocurriendo ahora y qué crees que sucederá después”.

**Conducta Frente a la Prueba:** Se mostró curiosa al ver las láminas y estuvo predispuesta a responder a las consignas de manera reflexiva. Identificó todas las láminas como sombras y oscuridad, las cuales le deprimieron y generaron angustia. En un momento, hizo alusión a su pasado y expresó que en las láminas solo veía eso, pero que ella vive en el presente y prefiere olvidar el sufrimiento que vivió. La última lámina le generó conmoción, derramó lágrimas, respiró y continuó con su relato.

### **Análisis por Láminas (Ver Anexo 24)**

**Lámina A1 (1):** Relación consigo mismo. - En esta lámina, la persona expresó la importancia que le da a su mundo interior y encontró tranquilidad al visualizar un atardecer en la naturaleza. Sin embargo, cambió su relato como un intento de negación. En el presente y en el pasado, esta persona se encuentra mirando al vacío e intenta suicidarse. Hizo alusión a sus propios sentimientos cuando fue detenida y a sus ideas ilusorias estando ya recluida. Siguiendo la idea de estar presa, mencionó que las internas en ese lugar no tienen vida. Expresó su esperanza de que esa persona sea buena y resultó interesante cuando dijo: “Espero que no esté planeando matar”, lo cual está muy relacionado con el delito por el que cumple sentencia.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una persona
- Contenido de realidad: En la oscuridad

-Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Poder tener un nuevo amanecer, nuevas oportunidades

-Consecuencias temidas: Las acciones dañinas que pudo haber cometido

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina A2 (2):** Relación de pareja. - En esta lámina, la persona no muestra una internalización de la pareja. Menciona ver a dos personas observando un paisaje. Luego, se traslada a etapas anteriores, como la infancia, donde solía ir al río a jugar. El relato termina diciendo que ese niño se encuentra desesperado por crecer, pero cuando sea adulto querrá volver a ser niño. Parece hacer alusión a su propio sentir, por no haber podido disfrutar su infancia.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Dos humanos, niños

-Contenido de realidad: Río, lluvia

-Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Volver a etapas anteriores como la infancia y disfrutarla

-Consecuencias temidas: Al futuro y al transcurrir del tiempo, a la muerte

-Mecanismos de defensa: Regresión

**Lámina C3 (3):** Relaciones triangulares. - La persona expresó ver un cuarto que se encuentra abandonado. Se cuestionó por qué a los adultos les gusta estar solos y en la oscuridad, como su abuelo, a quien considera como alguien que pudo haberla querido en su infancia. Es interesante esto último que dijo y cuando mencionó: “Él quería matar a mi mamá”, como si hiciera referencia nuevamente a su delito. Identifica a una persona que aprecia y quiere, y al mismo tiempo, este ser tenía pensado matar a la madre de la paciente.

Finalizó mencionando que así se encuentra su casa en el campo, derrumbada, después de todo lo que vivió en ese lugar, al final se destruye.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un viejo
- Contenido de realidad: Una casa
- Contexto de realidad: Un sillón

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Superar sus sufrimientos traumáticos de la infancia
- Consecuencias temidas: Que el final sea la destrucción y no pueda afrontar su pasado
- Mecanismos de defensa: Regresión

**Lámina B3 (4):** Relaciones triangulares. - La persona plasmó que le da miedo ver las sombras, que le causan angustia y depresión. Las sombras le remiten al pasado, lo cual le provoca tristeza. Expresó ver a una pareja que vive una vida rutinaria, en la que no hay muestras de afecto ni cariño entre ellos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Estar en casa con su familia tranquila
- Consecuencias temidas: El pasado tortuoso que sigue atormentándola generándole angustia
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina AG (5):** Grupo. - Su narración es bastante distinta a lo que se consideraría “normal”. Ve animales y recuerda su paseo a la playa, donde tuvo la oportunidad de ver focas tomando el sol.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: No identificable por el relato
- Contenido de realidad: Playa
- Contexto de realidad: Arena, sol, focas

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato
- Consecuencias temidas: Caer en la rutina, así como un animal
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B1 (6):** Relación consigo mismo. - Entró en desesperación al decir: “No más sombras”. Narró a una mujer adulta trabajadora que tiene una rutina de sus actividades.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una mujer adulta
- Contenido de realidad: Un dormitorio
- Contexto de realidad: Una cama

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Espera poder estar con su familia
- Consecuencias temidas: Caer en la rutina
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina CG (7):** Grupo. - La persona plasmó su molestia al ver personas que son conformistas, que no tienen propósitos y, si los tienen, no los cumplen. Además, mencionó que es fácil que caigan en los vicios. Hizo una comparación entre dos sociedades distintas.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un grupo de personas
- Contenido de realidad: Muro o pasarela
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: De proponerse metas y lograrlas, ser constante en lo que hace.
- Consecuencias temidas: No conformarse con lo que diga la sociedad
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina A3 (8):** Relaciones triangulares. - Nuevamente, la persona interiorizó que ver las láminas le deprime y genera angustia. Hizo una comparación entre sociedades, identificando a los tarijeños como seres conformistas, como si renegara de sus raíces. Además, mencionó a su padre, quien era así.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Gente caminando
- Contenido de realidad: Pasarela
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: De proponerse metas y lograrlas, ser constante en lo que hace
- Consecuencias temidas: No conformarse con lo que diga la sociedad
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B2 (9):** Relaciones de pareja. - La persona no muestra una internalización de la pareja. Por el contrario, se centra en una señora que tiene una linda casa. Parece hacer referencia a ella misma descansando en ese lugar.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una señora

- Contenido de realidad: Una casa, un árbol
- Contexto de realidad: Patio

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de poder lograr sus propósitos, descansar una vez que lo obtenga
- Consecuencias temidas: No identificable por el relato
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina BG (10): Grupo.** - En esta lámina, la persona realiza una regresión a etapas anteriores, como la infancia. Ve un grupo que se encuentra mirando en una dirección, pero hay un niño que está solo. En lugar de estar triste por su soledad, el niño está contento porque puede ver en otra dirección. Parece hacer alusión a su forma de percibir la vida y a la sociedad, yendo en contra de la corriente del resto.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un grupo de gente y un niño
- Contenido de realidad: Un mirador
- Contexto de realidad: Arcos, paisaje

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Ir a contra corriente del resto si es necesario para ser feliz
- Consecuencias temidas: Encerrarse en lo cotidiano
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C2 (11): Relación de pareja.** La persona se alegró al ver un poco de color, pero al ver a un humano no le agradó. Expresó su deseo de ver animales y mencionó su deseo de ser una piedra para no sentir nada, lo que indica que aún están presentes los sufrimientos traumatizantes que vivió. Expresó ver a un hombre borracho y lo comparó con una pareja que tuvo y con la que terminó debido a su situación de alcohólico. Sin embargo, le hubiera gustado que no fuera así y le desea un futuro optimista en el que pueda superar esa situación.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre borracho
- Contenido de realidad: El campo, una puerta
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de poder formar una relación estable
- Consecuencias temidas: Que no puedan cumplir con sus demandas en una relación amoroso
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C1 (12):** Relaciones consigo mismo. - La persona expresó ver un lugar vacío, abandonado, solo, borroso y sucio, como si hiciera alusión a su propia vida. Terminó manifestando su incertidumbre al no saber si se arreglará o lo destruirán.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: No identificable por el relato
- Contenido de realidad: Una institución, oficina
- Contexto de realidad: Escritorio, sillas, paredes sucias.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de poder ser útil
- Consecuencias temidas: La incertidumbre de no saber si podrá o no salir adelante
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina BLANCA 13:** La persona considera que todo lo que vio anteriormente representa tristeza, sombras y oscuridad, lo malo. Desea encontrarse en el campo, un lugar con río, árboles, sembradíos y una casa. A pesar de haber mencionado anteriormente que no le gusta el campo, en la última lámina lo desea. También quisiera tener una familia feliz, como la que no tuvo.

### **5.8.7 Conclusiones Diagnósticas**

La paciente presenta rasgos de personalidad insegura, agresividad reprimida e incertidumbre constante hacia el futuro. Tiene problemas para relacionarse con su entorno social. Se identificaron conflictos emocionales, los cuales se deben a traumas psicológicos sufridos en la infancia que le generan un sufrimiento psicológico en la actualidad, reflejándose en episodios de angustia y ansiedad.

Como mecanismo de defensa, presenta la identificación proyectiva. En la actualidad, debido a su situación como reclusa, se encuentra en el vacío, perdida e intranquila.

El vínculo familiar lo internalizó como disfuncional, en cuanto a vacíos emocionales, falta de afectividad y violencia intrafamiliar. Estos aspectos, en su sumatoria, desencadenaron que G. G. cree ideas agresivas o violentas que perjudican y dañan al otro.

Desea la destrucción de todas las vivencias sufridas en la infancia como si guardara un gran rencor hacia el vínculo familiar. El solo hecho de recordar etapas anteriores le genera angustia.

Se interioriza como una persona que tiene metas y propósitos que cumplir, como si tratara de ocultar o negar ideas e incluso posibles acciones violentas, aspectos relacionados con el delito.

## 5.9 CASO 9

### 5.9.1 *Datos Generales*

**Nombre completo:** L.C.

**Edad:** 34 años                      **Sexo:** F

**Fecha de nacimiento:** 19 de enero de 1989 (Carachimayo)

**Escolaridad:** 4<sup>to</sup> de primaria

**Hijos:** 2

**Sexo:**              **Edad:**

Mujer              **Edad:** Fallecida a los tres años

Mujer              **Edad:** Ocho años

### 5.9.2 *Motivo de Consulta*

La derivación para la realización de un psicodiagnóstico clínico fue realizada por el psicólogo que ejerce labores profesionales en el Régimen Penitenciario “Morros Blancos” de la ciudad de Tarija y por la delegada del pabellón de mujeres.

### 5.9.3 *Antecedentes Personales*

La paciente se presenta a las sesiones bien arreglada, con el cabello peinado, el rostro lavado y la ropa limpia, aunque desgastada. Su aspecto denota curiosidad por lo que se realizará en los encuentros y transmite seriedad. Su estado de ánimo es bajo, tiene palidez en el rostro y su postura corporal al sentarse es con la cabeza cabizbaja, las manos juntas y ocultas entre sus piernas, y los hombros encorvados. Su mirada parece perdida y no realiza contacto visual. El tono de voz es bajo, transmitiendo timidez, y rara vez expresa sus emociones. En algunas sesiones se presenta masticando coca.

L.C. manifestó que a la edad de siete años sufrió una caída significativa, golpeándose la cabeza con una piedra. Luego de ese accidente, fue golpeada por su madre y no recibió atención médica. En la actualidad, presenta una cicatriz en la zona parietal del cráneo de alrededor de tres a cuatro centímetros. *“Mi mamá me pegaba mucho, no me quería, siempre me menospreciaba, no me quería. No siento nada por ella, yo era como si no fuera su hija,*

*solo a mis hermanas las quería, por ellas tampoco siento nada, todo era malo*". L.C. sufrió varias caídas que involucraban golpes en la cabeza y después de los golpes solía vomitar.

Durante su estadía en el kínder y luego en primaria fue una niña aislada, tranquila y reservada. Tenía conversaciones y juegos con una niña. A la edad de ocho años conoció a su padre: *"él era como si no fuera mi padre, nunca lo quise como a un padre. Mi único papá era mi abuelo"*. A esa misma edad conoció a sus abuelos paternos con quienes se sentía más cómoda.

Solía ir recurrentemente a la casa de sus abuelos ya que su madre la mandaba a que pase tiempo con su padre a pesar de que en varias situaciones su papá se encontraba en estado de ebriedad. Debido a esa situación, se quedaba en casa de sus abuelos con los hermanos de su padre. Sobre sus tíos mencionó: *"Me decían cosas malas, querían ir a mi cama, eran como dos animales"*. A los ocho años uno de sus tíos ingresó a la cama donde dormía y abusó sexualmente de ella. Posterior al hecho, la amenazó con tirarla al río.

Fue niña repitente del 2<sup>do</sup> de primaria y debido al fallecimiento de su madre abandonó los estudios. Continuó su crianza con su abuelo y sus hermanas quienes no la querían. Realizaba las tareas del hogar y trabajaba vendiendo.

A los 20 años de edad, L.C. conoció a su pareja, quien tenía 15 años de edad. *"Él era menor, lo conocí porque era amigo de mi abuelo, al principio era bien y luego fue celoso, malo"*. A los 23 años tuvo su primer embarazo, situación que refiere no haber deseado. *"No quería tener hijos, pensaba en el sufrimiento del parto, aunque yo ya era mayor, pero tenía miedo, además hay que cuidarlos"*. Durante el embarazo sufrió golpes por parte de su pareja y casi pierde al bebé. *"Cuando tenía alrededor de cuatro meses de embarazo él comenzó a golpearme, pensaba que no era su hijo y yo no quería tener ese bebé"*.

Cuando nació el bebé, el padre viajó a Argentina. Por lo tanto, L.C. tomó la decisión de llevar a su primera hija a una casa hogar cuando tenía cuatro meses de nacida. Indicó que decidió hacerlo debido a que sufrió convulsiones y estuvo internada en INTRAIID durante cuatro meses. *"Estaba mal, me tenían amarrada"*. Actualmente manifiesta que sigue sufriendo convulsiones seguidas. *"Se me vienen pensamientos raros, tristes, nada bueno, estoy en un lugar oscuro, yo ahí sola, asustada, me pierdo, esta mañana estaba así, cuando reaccioné estaba en el baño, a veces me encuentro caminando por todo el patio"*.

Indicó que está realizando un trámite con su abogado para solicitar cita médica con el neurólogo por recomendación del profesional a cargo de su situación legal. Además, comenzó un tratamiento médico hace aproximadamente tres meses atrás el cual consiste en una pastilla de carbamazepina y dos de fluoxetina. *“Me está afectando cada vez más esta enfermedad, necesito una medicación más fuerte”*.

Cuando su pareja regresó del viaje, concibieron a su segunda hija. *“La menor tiene mi carácter y la mayor el carácter de su papá”*. Con el nacimiento de su segunda hija, decidieron recuperar a la hija mayor de la casa hogar. Sin embargo, no deseaba hacerlo: *“Yo le decía que no la recojamos, pensaba que le haría algo como lo hicieron sus padres a él, me dijo que su mamá le quería matar, yo la veía buena a la señora”*.

Recuperaron a la niña, pero L.C. no se sentía cómoda con las dos niñas. *“La dejaba encerrada”* *“yo quiero a la que está viva aurita, a mi otra hija no la quería mucho”*. Estas frases las manifestó indicando su rechazo hacia su hija mayor. Su tono de voz se tornó agresivo y reconoció la diferencia que hacía entre sus dos hijas. *“La más grande no quería a la menor decía que no era su hermana eso me dolía mucho yo le hablaba a la mayor no me hacía caso”*.

L.C. fue sentenciada en el año 2017 a cumplir 30 años en el Régimen Penitenciario “Morros Blancos”, por el delito de infanticidio en grado de complicidad de la hija N°1. Hasta la fecha ha cumplido seis años en reclusión.

Manifestó sobre el delito que el día que ocurrieron los hechos ella se encontraba en el campo con su pareja y sus dos hijas trabajando en agricultura. Cerca del mediodía, decidió ir con una carga a su casa junto a sus dos hijas. En el camino, decidió dejar a su hija mayor (tres años de edad) en un lugar debajo de un árbol indicándole que se quedara quieta ahí esperando a su papá. L.C. continuó su camino con su hija menor (un año de edad). Pasó el tiempo y llegó su pareja a la casa con su hija mayor quien se encontraba mal. La niña venía caminando despacio y botando sangre por la boca. Ella preguntó ¿qué sucedió? Pero la pareja no respondió.

L.C. indica que él pegó muy fuerte a la niña en la boca del estómago, la niña se desmayó en el piso hasta morir. La pareja envolvió el cuerpo en bolsas y lo fue a dejar a un lugar alejado. A su retorno, amenazó a L.C. si lo denunciaba.

El relato anterior lo realizó con los ojos llorosos y un tono de voz de molestia. Menciona que él llamó a la policía ese mismo día y la denunció indicando que ella estaba en su casa con las niñas sola. Detuvieron a la pareja y fueron reclusos.

Estando reclusos, ella se enteró de que el padre de sus hijas fue envenenado y murió. Él estaba tomando con sus amigos, le hicieron algo y ella no pensó que terminaría así. Le duele mucho, para ella es como si siguiera vivo. Fue el primer y último hombre en su vida, y ya no piensa querer a otra persona.

Mientras estaba reclusa, ella mencionó tener una relación con una interna que salió en libertad hace 6 meses. Al principio, la interna fue muy buena con ella, pero después se volvió celosa y agresiva. En una ocasión, la interna se acercó a hablar con ella, L.C. manifiesta que se movió su corazón. La paciente indicó que tuvieron relaciones sexuales y ahora no sabe si todo lo que le está pasando también es por ese “pecado” que cometió.

Cuando la interna salió en libertad, la paciente comenzó a sentir celos. No sabe qué hace ella afuera, no la llama y no ve la forma de entrar. Para ella es como si estuviera lejos. Cuando estuvo con ella, pensó que la olvidaría, pero ahora presenta cambios de humor drásticos. Se siente mal y preocupada sobre lo que estará haciendo su pareja afuera. Durante tres días estuvo mal, no podía dormir y solo quería salir afuera y caminar. No sabe qué hacer y se aguanta la rabia.

#### **5.9.4 Antecedentes Familiares**

La paciente relata que su familia estaba compuesta por tres hermanas, todas mujeres. Su padre abandonó el hogar y consumía bebidas alcohólicas. Sin embargo, ella lo conoció en su infancia alrededor de los siete a ocho años porque deseaba conocer a su padre. *“Mi papá es un señor que vive tomando. Me trataba bien, pero no me reconoció”*, dice la paciente.

Cuando tenía trece años, su madre falleció debido a un cáncer. Es en esa situación que sus hermanas mayores se alejaron apartándola del hogar ya que consideraban que era hija de otro progenitor. *“Ellas no me querían, nunca jugaron conmigo, me hacían a un lado, me pegaban. Cuando murió mi mamá peor todavía me hicieron a un lado”*.

De igual manera, antes de fallecer su madre, el trato que recibía de ella era violento. La humillaba y menospreciaba. “*Mi mamá no me quería. Yo era como su criada*”, dijo la paciente. Actualmente, como reclusa, no recibe el apoyo de ningún familiar.

### **5.9.5 Pruebas Aplicadas**

- Test del árbol de Karl Koch
- Test de la figura humana de Karen Machover
- Test de relaciones objétales de Herbert Phillipson

### **5.9.6 Interpretación de la Pruebas**

#### **Test del árbol de Karl Koch (Ver Anexo 25)**

**Consigna:** “Dibuja un árbol a tu gusto”.

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente manifestó que no le gustaba dibujar. Cuando dibujaba un árbol, comenzaba por el tronco y continuaba por la copa. Lo realizaba en un tiempo estimado, es decir, ni lento ni rápido, y lo dibujaba sin mucho detalle.

#### **Ítems Puntuados**

- Posición superior izq.: Relación del yo con el pasado
- Trazo recto: Frialdad
- Sin suelo: Desarraigo, inestabilidad emocional
- Tronco más grueso abajo: Carácter apático
- Ramas mono lineales: Inmadurez afectiva

De acuerdo a los ítems anteriores y su propio relato, la paciente manifestó que no recibe ningún apoyo por parte de sus familiares. La violencia intrafamiliar en la que se crio y el delito por el que se encuentra reclusa, posiblemente la hacen vivir en el pasado. La causa de quedarse atrapados en los recuerdos está siempre relacionada con una resolución no satisfactoria de un hecho más o menos traumático, pudiendo inclusive sentirse atrapada por sus recuerdos. Cuando la persona vive aferrada a esa dimensión pretérita de su mundo interno es porque sucedió algo que no ha superado. Esa herida, ese problema latente, encalla la autoestima y boicotea la propia imagen. Uno se siente mal consigo mismo, se auto percibe frágil, falible y, en ocasiones, hasta avergonzado.

De igual forma, a lo largo de las sesiones fue evidente su frialdad tanto en su lenguaje verbal como físico. Este es un tipo de emoción que distorsiona el carácter. El individuo empieza a mostrar una actitud distante frente a todas aquellas personas que muestren afecto o amabilidad para con él o ella. Esta respuesta emocional se da debido a un miedo a que el resto no sienta lo mismo, miedo a ser rechazados, miedo a sufrir daño emocionalmente, miedo a no ser aceptados. Todos estos miedos hacen que la persona construya una coraza de frío y silencio que ve como una forma de protegerse contra estos miedos.

De igual forma, se identificó una inmadurez afectiva. Era visible la dificultad que tenía para demostrar emociones y sentimientos. Este indicador puede manifestarse de diferentes maneras: miedo a desarrollarse como persona, miedo al compromiso, baja tolerancia a la frustración, enfados sin motivo, entre otros. Todo ello puede afectar a la persona en diferentes ámbitos de su vida ya que pueden perder trabajos, parejas, no son felices, entre otros.

### **Test de la Figura Humana de Karen Machover (Ver Anexo 26)**

**Consigna:** "Dibuje una persona"

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente comenzó a dibujar la figura humana por la cabeza y continuó por el cuerpo. Ejecutó el gráfico de forma rápida y sin mucho detalle. Sobre su dibujo, manifestó que se llamaba C., tenía 28 años de edad, estaba bien, en su casa con su papá y su mamá. Estaba limpiando y tenía su marido y su hija que vivían en esa casa. Trabajaba cosechando verdura junto con sus padres.

### **Ítems Puntuados**

- ✓ Cabeza pequeña: Deprimido
- ✓ Boca representada por una línea sola: Agresividad, tendencia verbal-sádica
- ✓ Omisión de la pupila: Percepción del mundo de manera vaga e inestructurada
- ✓ Sombreado riguroso en el cabello: Afloramiento de conductas sexuales desviadas
- ✓ Pelo lacio: Sencillez
- ✓ Cuello alto y delgado: Deseo de sobre salir, orgullo
- ✓ Menos de cinco dedos: Pereza
- ✓ Piernas apretadas: Miedo a ser abusada sexualmente
- ✓ No dibujar los senos: Inmadurez sexual

✓ Posición superior: Sereno

Posible depresión, aspecto que se caracteriza por una tristeza persistente y por la pérdida de interés en las actividades con las que normalmente se disfruta, así como por la incapacidad para llevar a cabo las actividades cotidianas. La agresividad es una emoción, en su mayor parte aprendida, experimentada de forma subjetiva y manifestada a los demás de forma rápida, espontánea y sin reflexión previa. Generalmente aparece como reacción a alguna situación que la persona percibe como injusta. La manifestación de agresividad en una persona es la consecuencia de su propia frustración o de la interpretación de lo ocurrido como algo negativo. El afloramiento de conductas sexuales desviadas puede deberse a haber padecido alteraciones en las relaciones familiares, una educación sexual inadecuada o una experiencia sexual traumática, aspectos que en su relato de la paciente se evidencian. Son patrones de comportamiento sexuales cuya fuente predominante de placer no se encuentra en la cópula, sino en alguna otra actividad o cosa que lo acompaña. Además, posiblemente tenga miedo a ser abusada sexualmente esto puede deberse a que no pudo superar la experiencia traumática de haber sufrido violencia sexual en su infancia.

### **Test de Relaciones Objétales de Herbert Phillipson**

**Consigna:** “Entendido! Voy a mostrarte una serie de láminas. En cada una de ellas, hay una escena. Lo que quiero es que imagines una historia; que me digas qué hace cada personaje, qué sienten y piensan, y que me expliques cómo empezó la historia, qué ocurre ahora y qué va a ocurrir después”.

**Conducta Frente a la Prueba:** Durante la prueba, la paciente se mostró apática y fría emocionalmente. Solo en la lámina 6 derramó lágrimas y fue evidente su identificación con la historia que relataba. En la última imagen, parecía reflejar que no quiso ser madre, lo que se relaciona con el delito por el que se encuentra recluida. La prueba se realizó en tres sesiones.

### **Análisis por Láminas (Ver Anexo 27)**

**Lámina A1 (1):** Relación consigo mismo. - La persona se encuentra de espaldas, como si ocultara algo, mirando a la izquierda, es decir, al pasado. Tiene problemas y está con rabia. Fue a pararse bajo la lluvia y no siente frío. Al no decir nada, es como si hiciera alusión a

que no siente, que no tiene sentimientos. Su forma de expresarse es con mucha frialdad. Finaliza el relato diciendo que volverá por el mismo camino, es decir, a las preocupaciones y rabias.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una persona
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: Lluvia

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato
- Consecuencias temidas: Estar sumergida en preocupaciones y rabias
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva, al decir “como yo lo haría” este mecanismo de defensa del yo hace referencia a los aspectos no deseados de la propia persona los cuales se proyectan en otra con objeto de dañarla o controlarla.

**Lámina A2 (2):** Relación de pareja. - La paciente mencionó que existe internalización de la pareja. Refiere que la misma se encuentra en una cueva oscura y están tristes por los problemas que tienen en su familia. Parece como si hiciera alusión al padre de sus hijas y al delito por el que cumple sentencia. La paciente quisiera que en un futuro salgan de esa oscuridad y “tal vez” cambien.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja
- Contenido de realidad: Una cueva
- Contexto de realidad: Oscuridad

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Posible idealización de la pareja
- Consecuencias temidas: Teme continuar en la oscuridad

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva al decir “Veo un hombre y una mujer como si estuvieran en una cueva, en la oscuridad, afuera se ve la claridad” este mecanismo de defensa del yo hace referencia a los aspectos no deseados de la propia persona los cuales se proyectan en otra con objeto de dañarla o controlarla.

**Lámina C3 (3):** Relaciones triangulares. - Dos personas se encontraban sentadas, hablando y mirándose. Uno de ellos se levantó y fue a dejar un objeto a un lugar. La paciente no describió ninguna emoción, lo que parece como si hiciera una referencia a la forma en la que ocurrieron los hechos de su delito.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Dos hombres

-Contenido de realidad: No refiere ningún escenario en concreto

-Contexto de realidad: Madera

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: No identificable por el relato

-Consecuencias temidas: No identificable por el relato

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva, este mecanismo de defensa del yo hace referencia a los aspectos no deseados de la propia persona los cuales se proyectan en otra con objeto de dañarla o controlarla.

**Lámina B3 (4):** Relaciones triangulares. - La paciente describió una situación en la que un chico estaba alejado de su familia y se encontró con un familiar que le recomendó, haciéndole entender las cosas malas que estaba haciendo y su perjuicio. La paciente deseaba que este chico cambiara y se portara bien.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Dos personas

-Contenido de realidad: Un cuarto

-Contexto de realidad: Una puerta

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de una familia que la apoye
- Consecuencias temidas: Al no tener a un familiar que la apoye seguirá en lo malo
- Mecanismos de defensa: No identificable por el relato

**Lámina AG (5):** Grupo. - La paciente narró una historia en la que un grupo de amigos se encontraban distanciados debido a su trabajo. Después de mucho tiempo, se reencontraron y se mostraron felices. La paciente espera que vuelvan a verse.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un grupo de personas
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar en un grupo que le transmita felicidad
- Consecuencias temidas: Encontrarse sola
- Mecanismos de defensa: No identificable por el relato

**Lámina B1 (6):** Relación consigo mismo. - En esta lámina, la paciente mostró una descarga emocional y derramó lágrimas mientras narraba la historia de un hombre que se encontraba con su mujer e hijos, pero tuvieron problemas y no lograban entenderse. Se distanciaron y ahora él se encuentra solo y triste. Afloró el sentimiento de soledad y la paciente deseó que el hombre volviera con su familia, solucionaran sus problemas y estuvieran bien.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: Ropero, cajones, ventana y puerta

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Deseo de tener una familia la que no tuvo en su infancia

-Consecuencias temidas: Encontrarse sola

-Mecanismos de defensa: La paciente manifestó una regresión al decir: “Estaba con su familia (llora) con su mujer y sus hijos tuvo problemas”. Este mecanismo de defensa consiste en el retroceso del yo a un estadio anterior del desarrollo. Con esto se consigue afrontar sucesos, pensamientos o impulsos que resultan inaceptables para el sujeto.

**Lámina CG (7):** Grupo. - La paciente describió a un grupo de personas que se encontraban preocupados por no tener trabajo. Lo interesante es que identificó que estaban enojados y realizó el gesto de puño con sus manos, manifestando agresividad en la lámina. Dijo que estaban pensando en hacer algo bueno, pero no les salió bien el trabajo. La paciente deseó que pudieran encontrar otro trabajo, el cual harían mejor, como si reflejara su resiliencia ante la adversidad.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Cinco personas

-Contenido de realidad: Un cuarto

-Contexto de realidad: Sentados en el piso

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Deseo de poder afrontar su adversidad

-Consecuencias temidas: Tener preocupaciones y rabias

-Mecanismos de defensa: La paciente manifestó una identificación proyectiva al decir: “Querían hacer algo bueno, estaban preocupados porque estaban sin trabajo”. Este mecanismo de defensa del yo hace referencia a los aspectos no deseados de la propia persona, los cuales se proyectan en otra con objeto de dañarla o controlarla.

**Lámina A3 (8):** Relaciones triangulare. - La paciente describió a tres personas que se encontraban en un lugar muy lejano, como si plasmara un escape. No veían atrás y se

encontraban bien por haber ido hasta ese lugar porque necesitaban distraerse, estaban aburridos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Tres personas
- Contenido de realidad: Cerros, montañas
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar en un lugar lejano,
- Consecuencias temidas: No poder encontrar una salida para sus problemas
- Mecanismos de defensa: La paciente manifestó una identificación proyectiva al decir: “Por haber salido a mirar, están mirando bien lejos”. Este mecanismo de defensa del yo hace referencia a los aspectos no deseados de la propia persona, los cuales se proyectan en otra con objeto de dañarla o controlarla.

**Lámina B2 (9):** Relaciones de pareja. - La paciente no mencionó una internalización de la pareja. Sin embargo, expresó que vio a dos hombres debajo de un árbol como si disfrutaran de estar juntos. Esto hace referencia a que, estando L.C. recluida, tuvo una relación amorosa con una interna. La paciente espera que estén bien en un futuro.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Dos hombres
- Contenido de realidad: Una casa de dos pisos, un árbol
- Contexto de realidad: Ventanas

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseos de estar con su pareja del mismo sexo
- Consecuencias temidas: No identificable por el relato
- Mecanismos de defensa: La paciente manifestó una identificación proyectiva al decir: “Es algo bonito. Están en la sombra. Son dos hombres. Están diciendo que es muy alta la

casa. Están bien”. Este mecanismo de defensa del yo hace referencia a los aspectos no deseados de la propia persona, los cuales se proyectan en otra con objeto de dañarla o controlarla.

**Lámina BG (10):** Grupo. - La paciente regresó a etapas anteriores, como la infancia, donde se iba a la escuela. Expresó que un grupo aislaba a una persona por no tener la capacidad de poder jugar con ellos. Él se encontraba triste por estar solo, aflorando el sentimiento de soledad. Creía que estaba mal y por eso no fue con ellos, pero al mismo tiempo quería alejarse del resto y estar en otro lugar, como si se aislara del resto. La paciente espera que en un futuro la persona que está sola pueda unirse al grupo.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un grupo y una persona
- Contenido de realidad: La escuela
- Contexto de realidad: Una cancha

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de poder estar en grupo y que valoren sus capacidades
- Consecuencias temidas: Encontrarse solo
- Mecanismos de defensa: se identifico regresión y una identificación proyectiva, la paciente manifestó al decir: “Lo hicieron a un lado a esta persona. Él se siente un poco mal, y los otros estaban bien en la escuela”. La identificación proyectiva hace referencia a los aspectos no deseados de la propia persona, los cuales se proyectan en otra con objeto de dañarla o controlarla. La regresión consiste en el retroceso del yo a un estadio anterior del desarrollo. Con esto se consigue afrontar sucesos, pensamientos o impulsos que resultan inaceptables para el sujeto.

**Lámina C2 (11):** Relación de pareja. - La paciente describió los objetos que ve en la imagen como si evadiera la historia imaginaria. Luego, expresó que ve a un hombre que vive solo, trabaja y en la noche regresa a su cuarto a descansar.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre
- Contenido de realidad: Un dormitorio
- Contexto de realidad: Cama, silla, ropero y un cuadro

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato
- Consecuencias temidas: No identificable por el relato
- Mecanismos de defensa: La paciente manifestó una negación al decir: “Hay una cama, silla, un ropero, un cuadro y está un poco bien. Tiene un cuarto, hay una cama para dormir. Está mirando desde la puerta pensando ‘voy a ir a descansar’”. La negación es el acto verbal por el cual un sujeto, especialmente un paciente durante el análisis, enuncia y rechaza un estado de hecho que prueba ser efectivo, lo que revela una negación inconsciente de lo reprimido.

**Lámina C1 (12):** Relaciones consigo mismo. - La paciente describió los objetos que ve en la imagen como si evadiera la historia imaginaria. Luego, expresó que ve a una casa y a dos personas que viven ahí. Estas personas se encuentran preocupadas por su economía. La paciente espera que logren encontrar trabajo y así puedan comprar objetos para su casa.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Dos personas
- Contenido de realidad: Una casa
- Contexto de realidad: Una mesa, silla, ventana en la mesa hay un platillo, jarra y cuchara

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Posible idealización de la pareja, no menciona sexos
- Consecuencias temidas: No tener un trabajo para poder sostenerse y estar estable económicamente

-Mecanismos de defensa: “Vivían dos personas y se fueron a trabajar, vivían un hombre y una mujer, estaban preocupados por no tener trabajo”. La identificación proyectiva es un concepto psicoanalítico que se refiere a la proyección de aspectos no deseados de la propia persona en otra con el fin de dañarla o controlarla.

**Lámina BLANCA 13:** En un lugar rodeado de árboles, flores y animales, se encuentra una casa donde habitan un hombre, una mujer y dos niños pequeños. La casa es de madera y tiene un techo de tejas rojas. En el jardín, hay un columpio y una hamaca bajo la sombra de un árbol frondoso. El aire fresco y el aroma de las flores crean un ambiente relajante y acogedor.

El hombre y la mujer trabajan duro para sacar adelante su hogar. Aunque extrañan a sus hijos, saben que están en buenas manos en la guardería. Pronto irán al colegio y podrán disfrutar de la casa con su familia.

### **5.9.6 Conclusiones Diagnósticas**

La paciente presenta rasgos de personalidad violenta, que se manifiestan a partir de una agresividad reprimida. En cuanto a los conflictos emocionales, se encuentra viviendo en el pasado debido a situaciones traumáticas que sufrió en la infancia. Se mostró apática y fría emocionalmente, lo que hace evidente la inmadurez afectiva e inestabilidad emocional. Además, se muestra con un aplanamiento de las emociones y falta de remordimiento. También se observa el afloramiento de conductas sexuales desviadas.

La identificación proyectiva y la regresión son los mecanismos de defensa que utiliza. Sus relaciones sociales las interioriza a partir de la dependencia emocional, acompañando de tendencias a estar sola sin empatizar con los demás.

## 5.10 CASO 10

### 5.10.1 *Datos Generales*

**Nombre completo:** P.A. P.

**Edad:** 28 años                      **Sexo:** F

**Fecha de nacimiento:** 01 de diciembre de 1995

**Escolaridad:** 6<sup>to</sup> de primaria

**Hijos:** 3

**Sexo:**                      **Edad:**

Mujer                      **Edad:** 10 años

Hombre                      **Edad:** 9 años

Mujer                      **Edad:** 8 meses

### 5.10.2 *Motivo de Consulta*

La derivación para la realización de un psicodiagnóstico clínico por parte del psicólogo que ejerce labores profesionales en el régimen penitenciario “Morros Blancos” de la ciudad de Tarija y de la delegada del pabellón de mujeres es una medida importante para evaluar el estado mental y emocional de los reclusos.

### 5.10.3 *Antecedentes Personales*

La paciente se presentó a la primera sesión como si recién se hubiera levantado de la cama, con ropa de dormir y el cabello desaliñado. Tomando en cuenta que ya era media mañana, en el consultorio comenzó a arreglar su cabello. Esta apariencia fue constante durante las distintas sesiones. Su postura al sentarse era con los brazos cruzados sobre la mesa y a veces las manos bajo las piernas con la espalda apoyada en la silla, siendo estas las posturas que predominaron durante las sesiones. El contacto visual de la paciente hacia la terapeuta fue intenso y prolongado, denotando atención al mismo tiempo cierta intimidación y agresividad. Las sesiones las terminaba rápido como si estuviera desesperada o impaciente.

La paciente se presentó a la primera sesión como si recién se hubiera levantado de la cama, con ropa de dormir y el cabello desaliñado. Tomando en cuenta que ya era media mañana, en el consultorio comenzó a arreglar su cabello. Esta apariencia fue constante durante las distintas sesiones. Su postura al sentarse era con los brazos cruzados sobre la mesa y a veces las manos bajo las piernas con la espalda apoyada en la silla, siendo estas las posturas que predominaron durante las sesiones. El contacto visual de la paciente hacia la terapeuta fue intenso y prolongado, denotando atención al mismo tiempo cierta intimidación y agresividad. Las sesiones las terminaba rápido como si estuviera desesperada o impaciente.

La paciente mencionó que desde pequeña no tenía un buen comportamiento en el colegio y solía pegar a otros niños. Aunque era muy inteligente y tenía varios amigos, peleaba con ellos. La paciente se mostró reacia a hablar de las etapas de su infancia y respondió de forma rápida, molesta y enojada cuando se le hicieron preguntas al respecto.

A la edad de diez años, se escapó de su casa debido al maltrato que recibía por parte de su madrastra. Su padre no se interesaba por ella. P.P. comenzó a vivir en la calle y aprendió a hacer lo que podía para sobrevivir. A los doce años, aprendió a drogarse con clefa. Después de diecisiete años, tuvo a su primera hija, seguida de su segundo hijo, ambos son producto del mismo padre quien no se responsabilizó de su paternidad. La paciente decidió dejar a sus dos hijos con su madre en Argentina, quien es la tutora de sus dos primeros hijos. Cabe mencionar que es el único momento en el que mencionó a su madre, aunque no deseaba hablar de ella y solo indicó que sus hijos tenían todo allá y que no se preocupaba por ellos. De igual forma, P.P. se desligó de la responsabilidad de sus hijos y no mostró ninguna señal de afecto cuando habló de ellos; por el contrario, fue distante y fría.

A la edad de 26 años, P.P. se embarazó de su último hijo. El padre era un interno del Régimen Penitenciario de “Morros Blancos”. Durante su gestación en la cárcel, le detectaron VIH-SIDA en sus revisiones médicas. A pesar de que le pidió a la terapeuta que no dijera nada, decidió continuar con el embarazo. *“Sentía que era un regalo para que yo pudiera cambiar, pero veo que mi vida sigue igual”*. Su mirada se tornó perdida en el vacío. Debido a los gastos económicos que tuvo después del parto, tomó la decisión de dejar a su bebé con su padre y madrastra. *“Fue el peor tiempo de mi vida. Entré en depresión, me cortaba los brazos”*, mostrando las cicatrices a la terapeuta. Estas tenían un tejido de volumen y grosor considerable, además de una gran cantidad de cortes en ambos brazos y quemaduras

realizadas con cigarrillo. La paciente manifestó su deseo cambiar por su hija, pero a la vez indicó: *“Estoy metida en cosas, no tiene ni idea usted. Si hago esto perjudico a este grupo y si hago lo otro también perjudico”*, expresando esto último reflejando indecisión.

P.P. estuvo detenida seis veces en el Régimen Penitenciario del Palmar de Yacuiba por el delito de robo agravado. Las sentencias eran de poco tiempo. La primera vez que estuvo recluida fue en 2017 y manifestó que tenía miedo de la gente que se encontraba en ese lugar. *“Lloraba, no podía hacer lo que yo quería, lo que me daba la gana. Yo suelo decir y hacer lo que quiero sin medir las consecuencias”*.

La paciente fue sentenciada el año 2021 a cumplir tres años y seis meses en el Régimen Penitenciario del Palmar de Yacuiba, pero fue trasladada al Régimen Penitenciario “Morros Blancos”, por el delito de robo agravado, refiere que es testigo clave de un suceso, por eso la trasladaron, cumple hasta la fecha un año y cuatro meses en reclusión. P.A. indicó ser impulsiva, y reaccionar de manera agresiva, es por eso que en varias oportunidades ingresa en confinamiento por conducta conflictiva, debido a este comportamiento recientemente fue trasladada al Régimen Penitenciario de Palmasola.

La paciente fue sentenciada en el año 2021 a cumplir tres años y seis meses en el Régimen Penitenciario del Palmar de Yacuiba por el delito de robo agravado. Sin embargo, fue trasladada al Régimen Penitenciario “Morros Blancos” porque refirió ser testigo clave de un suceso. Actualmente, cumple un año y cuatro meses en reclusión.

P.A. indicó ser impulsiva y reaccionar de manera agresiva. Es por eso que en varias oportunidades ingresó en confinamiento por conducta conflictiva. Debido a este comportamiento, recientemente fue trasladada al Régimen Penitenciario de Palmasola.

#### **5.10.4 Antecedentes Familiares**

La paciente refirió que se crió junto a sus padres. Sin embargo, se separaron cuando tenía alrededor de ocho años de edad, quedándose en casa de su padre y su madrastra. Estando con su padre, sufrió violencia intrafamiliar y a la vez no tenía buena relación con su madrastra. *“Mi madrastra me hacía la vida imposible”, “maldito padre”*.

#### **5.10.5 Pruebas Aplicadas**

-Test del árbol de Karl Koch

- Test de la figura humana de Karen Machover
- Test de relaciones objétales de Herbert Phillipson

### **5.10.6 Interpretación de las Pruebas**

#### **Test del árbol de Karl Koch (Ver Anexo 28)**

**Consigna:** “Dibuja un árbol a tu gusto”.

**Conducta frente a la prueba:** Empezó por el tronco, continuó por la copa y ejecutó el dibujo rápidamente, sin mucho detalle.

#### **Ítems Puntuados**

- ✓ Posición inferior: Lo erótico sexual, lo material
- ✓ Trazo rápido: Brutalidad física
- ✓ Tamaño pequeño: Sentimiento de inferioridad
- ✓ Sin suelo: Desarraigo, fluctuación, inestabilidad emocional
- ✓ Suelo en colina: Desconfiado
- ✓ Tronco más grueso abajo: Carácter apático
- ✓ Copa pequeña en relación con el árbol: Materialismo
- ✓ Árbol con frutos: Búsqueda de resultados inmediatos.

De acuerdo con los ítems anteriores y su propio relato, a lo largo de las sesiones, se evidenció su frialdad tanto en su lenguaje verbal como físico. Esta es una emoción que distorsiona el carácter. El individuo empezó a mostrar una actitud distante frente a todas aquellas personas que mostraban afecto o amabilidad hacia él. Esta respuesta emocional se dio debido a un miedo a que el resto no sintiera lo mismo, miedo a ser rechazado, miedo a sufrir daño emocionalmente, miedo a no ser aceptado. Todos estos miedos hicieron que la persona construyera una coraza de frío y silencio que veía como una forma de protegerse contra estos miedos.

De igual forma, se identificó una inmadurez afectiva. Era visible la dificultad que tenía para demostrar emociones y sentimientos. Este indicador puede manifestarse de diferentes maneras: miedo a desarrollarse como persona, miedo al compromiso, baja tolerancia a la frustración, enfados sin motivo, entre otros. Todo ello puede afectar a la persona en diferentes ámbitos de su vida ya que pueden perder trabajos, parejas, no son felices, entre otros. En

varias oportunidades, P.P. mencionó su necesidad de que las cosas se realizaran como ella deseaba y de forma inmediata, buscaba respuestas rápidas, se mostraba impaciente en algunas oportunidades y reaccionaba de manera impulsiva para obtener respuestas. La impaciencia se caracteriza por la incapacidad de esperar algo sin ponerse nerviosa, está ligada a una baja tolerancia a la frustración.

### **Test de la figura humana de Karen Machover (Ver Anexo 29)**

**Consigna:** "Dibuje una persona".

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente comenzó a dibujar la figura humana por la cabeza, continuó por el cuerpo y ejecutó el gráfico de manera rápida y sin mucho detalle. En relación a su dibujo, expresó que se llamaba A., tenía dos años y estaba lejos de ella. Se sentía amada y sabía que era muy querida. Estaba consciente de que tenía una madre que en algún momento estaría con ella. A. era una niña muy feliz que esperaba a su madre.

### **Ítems Puntuados**

- ✓ Omite rasgo facial: Evasión social, hostilidad.
- ✓ Boca representada por una línea sola: Agresividad, tendencia verbal-sádica
- ✓ Ojos pequeños: Retraimiento en sí mismo
- ✓ Ausencia de nariz: Inseguridad, conflicto sexual
- ✓ Sin manos: Agresividad reprimida
- ✓ Posición inferior: Inseguridad de sí mismo.

La agresividad es una emoción, en su mayoría aprendida, que se experimenta de manera subjetiva y se manifiesta de forma rápida, espontánea y sin reflexión previa. Suele surgir como respuesta a una situación percibida como injusta. La agresividad en una persona es el resultado de su frustración o de la interpretación de lo sucedido como algo negativo.

El retraimiento es una forma de evasión emocional que se presenta cuando una persona se distancia, tanto física como emocionalmente, de una situación que percibe como estresante, angustiada o desafiante. Este aspecto se evidencia cuando decide evitar hablar de su infancia, mostrándose molesta ante las preguntas.

La inseguridad puede ser provocada por la percepción de uno mismo como vulnerable, o por una sensación de inestabilidad emocional que amenaza la autoimagen. La persona

carece de confianza en sí misma, en su valía y en sus capacidades, y también desconfía de los demás. Esto puede promover estados de timidez, paranoia o aislamiento social, estimulando conductas compensatorias, como la agresividad.

### **Test de Relaciones Objétales de Herbert Phillipson**

**Consigna:** “Voy a mostrarte unas láminas, cada una con una escena diferente. Lo que te pido es que imagines una historia para cada una; describe qué está haciendo cada personaje, qué sienten y piensan. Explica cómo comenzó la historia, qué está ocurriendo en este momento y qué crees que sucederá después”.

**Conducta Frente a la Prueba:** Durante la aplicación, se mostró apática y emocionalmente fría. Sus relatos fueron breves y parecía querer terminar la prueba rápidamente. Solo en la última lámina, derramó lágrimas al recordar a su hija. Manifestó su impotencia, resignación e incertidumbre sobre si logrará superar sus acciones delictivas.

### **Análisis por Láminas (Ver Anexo 30)**

**Lámina A1 (1):** Relación consigo mismo. - La persona comenzó a narrar su historia, recordando una infancia triste. Sin embargo, su relato fue contradictorio. Aunque en la lámina parecía dispuesto a contar su historia, durante las entrevistas entraba en un estado de negación. Lo interesante es que identificaba su infancia como triste. Una vez que terminó de contar su historia, se sintió aliviada, como si se hubiera desahogado.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una persona
- Contenido de realidad: Un paisaje
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Desea liberarse del sufrimiento de etapas anteriores
- Consecuencias temidas: No identificable por el relato
- Mecanismos de defensa: Regresión

**Lámina A2 (2):** Relación de pareja. - La paciente narra la historia de un hombre y una mujer que disfrutaban de su amor. Han luchado y superado muchos obstáculos para encontrarse en lo que la paciente describe como “el paraíso”. Están decididos a resolver sus problemas, a apoyarse mutuamente y a encontrar refugio el uno en el otro.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre y una mujer jóvenes
- Contenido de realidad: El paraíso
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Posible idealización de la pareja
- Consecuencias temidas: Encontrarse sola
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C3 (3):** La paciente identificó a una familia que se encuentra en conversación, intentando resolver sus problemas familiares, los cuales considera normales en todas las familias. Percibe a la familia como tranquila y no anticipa problemas futuros para ellos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre, una mujer, una familia
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: Una chimenea, sillón

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de una familia estable y tranquila
- Consecuencias temidas: Estar en una familia disfuncional
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B3 (4):** Relaciones triangulares. - La paciente interioriza a una pareja a la que los familiares no permitían estar juntos. Al mencionar “el reflejo de un niño prendido”, parece que la pareja no aceptaba al niño. Sin embargo, también se puede interpretar como una regresión a etapas de su infancia, posiblemente viéndose a sí misma como esa niña que

se aferra a sus progenitores. Finalizó el relato expresando su deseo de que los familiares acepten esa relación amorosa y que serán felices.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una mujer, un hombre y un niño
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Posible idealización de la pareja
- Consecuencias temidas: Encontrarse sola
- Mecanismos de defensa: Regresión

**Lámina AG (5):** Grupo. - La paciente narró dos historias distintas en un mismo escenario. La primera era de mujeres que se encontraban en la playa mirando a hombres, como si aludiera a la atracción sexual. La segunda historia era de una mujer con sus dos niños, quienes estaban felices por reencontrarse y trataban de mantenerse felices a pesar de las adversidades. Parecía que P.P. estaba haciendo alusión a sus dos primeros hijos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una mujer y sus dos hijos
- Contenido de realidad: La playa
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de poder cumplir con su rol de madre
- Consecuencias temidas: No poder sobrellevar la adversidad
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B1 (6):** Relación consigo mismo. - La paciente manifestó que veía a un hombre o a una mujer que parecía pensativo y afligido por algo que había ocurrido. Esta

persona se detuvo en un lugar para calmarse y en el futuro planeaba mejorar las cosas, como si ese algo malo que había ocurrido lo hubiera causado él mismo. Parecía hacer alusión a los delitos que había cometido.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre
- Contenido de realidad: Un dormitorio
- Contexto de realidad: Una puerta

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de poder cambiar su conducta delictiva
- Consecuencias temidas: No poder cambiar sus acciones negativas
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina CG (7):** Grupo. - La paciente representó a un grupo que se encontraba animando en una cancha. En su vida cotidiana, habían ido a ver un partido y su estado de ánimo dependería de los resultados del mismo.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Gente
- Contenido de realidad: Cancha
- Contexto de realidad: Equipo

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato
- Consecuencias temidas: No identificable por el relato
- Mecanismos de defensa: No identificable por el relato

**Lámina A3 (8):** Relaciones triangulares. - La paciente narró la historia de tres personas que se sentían inquietas por algo que les molestaba. Se reunieron para conversar y buscar

soluciones. Es interesante cómo utilizó un término religioso, “apoyarse los unos a los otros”, para expresar su punto de vista.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Tres personas
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: Arboles

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Desea poder encontrar apoyo en otras personas para solucionar sus problemas
- Consecuencias temidas: No poder solucionar lo que le molesta
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B2 (9):** Relaciones de pareja. - La paciente describió a un hombre y una mujer que se encontraban conversando en un lugar tranquilo, alejados de las demás personas para que nadie los escuchara. Estaban discutiendo sus problemas, pero la paciente expresó su incertidumbre sobre si estarían o no juntos en el futuro.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja
- Contenido de realidad: Un edificio
- Contexto de realidad: Arboles

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Posible idealización de la pareja
- Consecuencias temidas: Encontrarse sola
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina BG (10):** Grupo. - En esta lámina, la paciente describe términos y situaciones que se relacionan con el delito por el que está recluida, plasmando sus propias vivencias.

Pone en una balanza el actuar bien o mal, y la decisión de participar o no en una confabulación que acarrea consecuencias negativas. Su deseo es no participar en la misma y estar bien.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Cinco personas y uno solo
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: Pared

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Desea dejar de realizar acciones delictivas
- Consecuencias temidas: No tener la fuerza de voluntad para dejar de cometer conductas ilícitas
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C2 (11):** Relación de pareja. - La paciente narró la historia de una persona mayor que velaba el sueño de sus seres queridos, como alguien que protege. Parecía hacer alusión a su niña interior que deseaba y necesitaba protección cuando dormía en las calles.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una abuelita, nietos o hijos
- Contenido de realidad: Un dormitorio
- Contexto de realidad: Una ventana, una puerta

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Sentirse protegida
- Consecuencias temidas: Encontrarse con personas que puedan hacerle daño
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva, regresión.

**Lámina C1 (12):** Relaciones consigo mismo. - La paciente describió los objetos que veía en la lámina, un aspecto que se considera como evasión de la elaboración de un relato. Creía que en ese lugar vivía gente tranquila y ordenada. Terminó diciendo “seguirá tal como

está”, haciendo referencia a su situación de cambio en sus conductas delictivas, un aspecto que quedaba en la incertidumbre y falta de decisión.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Gente

-Contenido de realidad: Un dormitorio

-Contexto de realidad: Mesa, silla, cama, ventana, una arrepisa

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Desea poder cambiar su conducta delictiva

-Consecuencias temidas: No tener la fuerza de voluntad para dejar de cometer conductas ilícitas

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina BLANCA 13:** La paciente se asombró al ver la lámina en blanco y derramó lágrimas. Su relato hizo referencia a cuando sufrió la separación con su última hija, a quien consideraba como la razón para el cambio que necesita y así afrontar la vida de otra manera que no perjudique a los demás. Al mismo tiempo, reflejó una resignación al decir “ver la felicidad de mi hija, si no es conmigo que sea con ellos”, como si no pudiera superar sus acciones negativas. Aun así, su apego y rol como madre es fuerte ya que su hija es la fuerza que la motiva a seguir con vida. Reconoce que todo depende de ella, el futuro de las dos está en sus manos.

### **5.10.7 Conclusiones Diagnósticas**

La paciente mostró rasgos de una personalidad impulsiva, evidenciados en conductas agresivas, inseguridad e incertidumbre constante hacia el futuro, impaciencia y baja tolerancia a la frustración. Se mostró apática y emocionalmente fría. Se identificaron conflictos emocionales que se deben a una inmadurez afectiva, generando una inestabilidad en esta área.

Utiliza como mecanismos de defensa la identificación proyectiva y la regresión. Percibe su mundo interior a partir de etapas anteriores, como la infancia, donde experimentó vacíos emocionales en relación a sus figuras parentales. Encontró refugio en las calles e internalizó las conductas y acciones que se realizan en ese lugar. Al involucrarse en delitos y consumo de drogas, se encuentra en una fuerte competencia entre hacer lo correcto o lo incorrecto. Sin embargo, este aspecto queda en la incertidumbre y la falta de toma de decisión.

## 5.11 CASO 11

### 5.11.1 *Datos generales*

**Nombre completo:** C. P. V.

**Edad:** 35 años                      **Sexo:** F

**Fecha de nacimiento:** 22 de marzo de 1998

**Escolaridad:** 5<sup>to</sup> de primaria

**Hijo:** 4

**Sexo:**                      **Edad:**

Mujer                      **Edad:** 20 años

Mujer                      **Edad:** 15 años

Mujer                      **Edad:** 9 años

Hombre                      **Edad:** 2 años

### 5.11.2 *Motivo de Consulta*

La derivación fue realizada por el psicólogo que ejerce labores profesionales en el penal de régimen penitenciario “Morros Blancos” y por la delegada encargada de las mujeres en su pabellón. Solicitaron la realización de un psicodiagnóstico clínico.

### 5.11.3 *Antecedentes Personales*

La paciente se presentó a las distintas sesiones bien arreglada, con el rostro limpio y la ropa del día. Sin embargo, en los primeros encuentros, parecía como si recién se hubiera levantado de la cama, decaída y desanimada. Aun así, estaba predispuesta a ir al consultorio.

Su apariencia denotaba tristeza, con los ojos llorosos, el rostro pálido y la mirada perdida. Su postura al sentarse era con los hombros encorvados y la cabeza cabizbaja. Cuando levantaba la mirada, trataba de mantener la vista al frente. A lo largo de su relato siempre derramaba lágrimas, demostrando gran sensibilidad.

Manifestó que a la edad de quince años tuvo su primer embarazo. El padre no se responsabilizó de su paternidad, por lo que después del parto decidió irse a Argentina a

trabajar en costura, ya que su hermana tenía un taller en ese lugar. El padre de la primera hija se encontraba cumpliendo una sentencia por abuso sexual en el Régimen Penitenciario del Palmar de Yacuiba.

Durante su residencia en Argentina a los veinte años, en una noche de invierno, *“allá terminas de trabajar de noche a las nueve o diez de la noche”*, se dirigía de su trabajo hacia su domicilio. En esa situación, fue abordada por cinco hombres quienes abusaron sexualmente de ella. Describió la situación sufrida derramando lágrimas, sus manos temblaban y reflejaba una sensación de asco y molestia. Cuando comunicó los hechos a su hermana, decidieron callarla y que no denunciara por miedo a que clausuraran el taller de costura. *“Ella no quería que denuncie, me decía te van a deportar y aquí todo me arruinarán”*, decidió no denunciar, se sentía indefensa, sin información, no sabía qué hacer.

Después de cuatro meses transcurridos, dio positivo a un test de embarazo. Quería abortarlo, pero no podía debido a lo avanzado de la gestación. Continuó con el embarazo, *“yo no sabía qué hacer estaba desesperada, no quería al bebé, tenía mi hija que era chiquita todavía, mi hermana me dijo que me apoyaría, pero luego no lo hizo, ahora mi hija ella es la que más se preocupa por mí”*. Decidió retornar a Bolivia, *“me volví aquí, con una bebé, sola con dos niñas”*.

Transcurrido un tiempo conoció a su segunda pareja, padre de sus dos últimos hijos, quien cumple sentencia en el Régimen Penitenciario del Palmar de Yacuiba, por el delito de violación a su primera hija.

La paciente no habló mucho de su infancia, solo mencionó que sus padres eran buenos, la cuidaban, pero ella era muy rebelde y le gustaba salir con sus amigos. Su relato se centró principalmente en la situación traumática que sufrió y el delito por el que cumple condena.

Fue sentenciada en 2018 a cumplir 30 años en el Régimen Penitenciario “Morros Blancos”, por el delito de violación en grado de complicidad. Hasta la fecha, ha cumplido un año y siete meses de reclusión. Sobre los hechos, refirió que el día del suceso estaba realizando sus actividades diarias, vender en colegios. Dejó en casa a hija mayor, quien tenía catorce años de edad (cuando sucedieron los hechos), junto con su tercera hija a cargo de su pareja. Este tenía un taller de carpintería en la misma casa. Al regresar de su trabajo, encontró a su pareja acostado con su hija. Ante la situación, su hija se enfadó con ella por haber llegado temprano a casa. *“Yo le dije qué te pasa, estoy embarazada, pero al enterarse fue peor, se*

*enojó y me gritó de todo*”, su pareja la encerró en una habitación. En ese momento, su hija se dirigió con su abuelo (padre de la paciente) a contarle la situación. La paciente comentó: *“qué le habrá dicho porque mi papá ahora se arrepiente”*, el padre de C.P. presentó la denuncia.

La paciente refirió que su pareja siempre fue muy atenta con su hija mayor, le compraba lo que deseaba. Cuando su hija tenía doce años de edad, su pareja le dio unos golpes en las nalgas y su hija se rió de ese accionar. C.P. recordó haberle dicho a su pareja que no volviera a realizar esa acción.

Su pareja solía consumir bebidas alcohólicas cada quince días, *“yo me salía de madrugada cuando él llegaba mareado y en la casa se quedaban los chicos”*. Manifestó que en el informe psicológico que le realizaron a su hija, describen que la progenitora obligaba a la adolescente a golpes a acostarse con su pareja. Pero mencionó no haber hecho eso d ellos cual se la acusaba. *“Se ensañaron conmigo, no les importó que yo esté embarazada, me dieron 30 años”*. Derramó lágrimas y demostró impotencia, indicó conocer a la psicóloga que realizó el informe: *“ella era mi compañera del colegio me odiaba, una vez le pegué, puede que de eso igual haya colocado esas cosas en ese informe”*. Finalizó diciendo molesta: *“siento odio por ese hombre, por culpa de él estoy alejada de mis hijos, mi error fue dejar sola a mi hija con él, mi hija solo fue una víctima de él”*.

La paciente indicó que su primera hija actualmente tiene una hija con su pareja, pero que no tiene comunicación con ella, porque su pareja no desea que se comunice con la madre. Sin embargo, no la culpa por los hechos sucedidos: *“ella tiene su vida ya aparte, su esposo no quiere que me vea, se alejó de mí de sus hermanos”*.

Hace tres años le diagnosticaron pérdida de la visión paulatina y actualmente tiene dificultades para mirar de lejos.

Manifestó sentir que la sentencia que tiene fue lo peor que pudo escuchar por parte del juez. Derramó lágrimas y dijo: *“no puedo salir de aquí, no quiero estorbar, no quiero vivir sola, me dan ganas de matarme”*.

#### **5.11.4 Antecedentes Familiares**

La paciente refirió que su familia era normal y estaban bien. Su madre falleció cuando ella tenía 18 años. Su padre, que actualmente tiene sesenta y ocho años de edad, está como

tutor de sus hijas de 15 y nueve años, mientras que su último hermano se encuentra al cuidado de la comadre de C.P.

#### **5.11.5 Pruebas Aplicadas**

- Test del árbol de Karl Koch
- Test de la figura humana de Karen Machover
- Test de relaciones objétales de Herbert Phillipson

#### **5.11.6 Interpretación de las Pruebas**

##### **Test del árbol de Karl Koch (Ver Anexo 31)**

**Consigna:** “Dibuja un árbol a tu gusto”.

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente acercó la mirada a la hoja para poder dibujar. Comenzó el dibujo en un extremo de la hoja, empezando por el tronco y continuando por la copa. Ejecutó el dibujo con cierta dificultad debido a su visión y lo hizo en un tiempo ni muy rápido ni lento.

##### **Ítems Puntuados**

- ✓ Posición superior: Religioso
- ✓ Tamaño pequeño: Sentimiento de inferioridad
- ✓ Sin suelo: Inestabilidad emocional
- ✓ Copa simple silueta: Extrovertido
- ✓ Hojas que caen: Sensibilidad

Según los ítems anteriores y su propio relato, se puede identificar un sentimiento de inferioridad en la paciente. Este sentimiento puede deberse a situaciones traumáticas o muy negativas, a una educación en la infancia excesivamente exigente con escaso reconocimiento. Esto puede generar timidez excesiva, dificultad en la toma de decisiones, sentimientos de no validez, baja autoestima o necesidad de complacer a los demás.

De igual forma, cuando describe su malestar al encontrarse recluida, tener la máxima sentencia y la pérdida de su visión, se genera inestabilidad emocional. Es decir, puede encontrarse llena de ansiedad y mostrar un patrón de comportamiento autodestructivo. Como

consecuencia, presenta sentimientos de tristeza repentinos y sin explicación aparente, así como desesperanza.

### **Test de la Figura Humana de Karen Machover (Ver Anexo 32)**

**Consigna:** "Dibuje una persona".

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente acercó la mirada a la hoja para poder dibujar. Comenzó el dibujo en un extremo de la hoja, empezando por la cabeza y continuando con el cuerpo. Ejecutó el dibujo con cierta dificultad debido a su visión y lo hizo en un tiempo ni muy rápido ni lento.

Sobre su dibujo, manifestó que se llama D., tiene 44 años y está en la cárcel pagando por lo que hizo. Expresó su deseo de que él sufra, "ese hombre, que lo peguen, que le hagan algo, él va a pagar lo que hizo a mi hija, va a pagar lo que me separó de mis hijas", con lágrimas, rabia y molestia.

#### **Ítems Puntuados**

- ✓ Boca representada por una línea sola: Agresividad, tendencia verbal-sádica
- ✓ Ojos pequeños: Retraimiento en sí mismo
- ✓ Nariz en forma de gancho: Siente rechazo o desprecio
- ✓ Mano con contorno impreciso: Falta de confianza en los contactos sociales
- ✓ Dedos cortos y romos: Infantilidad
- ✓ Menos de cinco dedos: Pereza
- ✓ Tronco cuadrado: Debilidad mental
- ✓ Posición superior: Sereno

La agresividad es una emoción, en su mayoría aprendida, que se experimenta de manera subjetiva y se manifiesta de forma rápida, espontánea y sin reflexión previa. Suele surgir como respuesta a una situación percibida como injusta. La agresividad en una persona es el resultado de su frustración o de la interpretación de lo sucedido como algo negativo. El retraimiento es una forma de evasión emocional que se presenta cuando una persona se distancia, tanto física como emocionalmente, de una situación que percibe como estresante, angustiada o desafiante. Este aspecto se evidencia cuando decide evitar hablar de su infancia, mostrándose molesta ante las preguntas.

### **Test de Relaciones Objétales de Herbert Phillipson**

**Consigna:** “Voy a mostrarte unas láminas, cada una con una escena diferente. Lo que te pido es que imagines una historia para cada una; describe qué está haciendo cada personaje, qué sienten y piensan. Explica cómo comenzó la historia, qué está ocurriendo en este momento y qué crees que sucederá después”.

**Conducta Frente a la Prueba:** Demostró atención y disposición para realizar la prueba.

A pesar de sus dificultades visuales, se esforzó por visualizar las imágenes. En varias láminas, experimentó una descarga emocional, manifestada en lágrimas, rabia, enojo y risas. Al encontrarse con la última lámina en blanco, mostró sorpresa. Finalmente, se dibujó a sí misma con sus hijos. La prueba se realizó en dos sesiones.

### **Análisis por Láminas (Ver Anexo 33)**

**Lámina A1 (1):** Relación consigo mismo. - Se describió a un hombre de espaldas, solo y con los brazos cruzados, lo que reflejaba su deseo de huir de algo que no quería ver o que no le gustaba. Expresó extrañar a su familia, con la que solía ser feliz, lo que reveló sus sentimientos de soledad y añoranza. Concluyó su relato con la frase “nadie es feliz en la cárcel”, aludiendo a su ex pareja que está en prisión o a ella misma, ya que según su relato, siente odio estando encerrada. Si había causado daño, estaría en la cárcel, sufriendo con odio.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre y su familia
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de huida de algo que no quiere ver o que no le gusta
- Consecuencias temidas: Encontrarse sola
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina A2 (2):** Relación de pareja. - Habló de una amistad cercana entre dos mujeres, quienes se apoyaban mutuamente. Una de ellas había tenido una pelea con su enamorado y se encontraba triste. La otra amiga, en un gesto de solidaridad y apoyo, intentaba animarla. Esta relación amistosa reflejaba el deseo de ambas mujeres de superar las adversidades juntas.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Dos mujeres
- Contenido de realidad: Un campo
- Contexto de realidad: Arboles

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Generar relaciones muy cercanas que sean de apoyo
- Consecuencias temidas: Encontrarse sola
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C3 (3):** Relaciones triangulares. - Describió a una pareja y a un amigo cercano al hombre en una fiesta. Consumieron bebidas alcohólicas y el hombre golpeó a la mujer. Ella quedó triste y recostada en el suelo, mientras que el amigo, en lugar de ayudar, simplemente observaba. Esta descripción parece aludir a la violencia intrafamiliar que vivía, transmitiendo a la vez una desensibilización hacia la violencia.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja, un amigo
- Contenido de realidad: Una fiesta
- Contexto de realidad: Bebidas alcohólicas

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Superar la violencia intrafamiliar
- Consecuencias temidas: Guardar rencor y odio
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B3 (4):** Relaciones triangulares. - En esta lámina, derramó lágrimas al describir a un hombre y una mujer despidiéndose. Tenían un hijo que se encontraba triste al despedirse de su padre, quien tenía que irse. Representó a una familia feliz, próspera y unida.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja, un niño
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: Puerta

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de una familia duradera y prospera
- Consecuencias temidas: No poder fortalecer el vínculo familiar
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina AG (5):** Grupo. - Describió a un grupo de personas que se encontraban perdidas en el campo. Habían planeado un paseo con sus familias, pero nunca imaginaron que se perderían. Esperaba que pudieran salir del campo y reencontrarse con sus familias. Al referirse a que estaban perdidos, parecía aludir a su propia situación de reclusión, con la esperanza de volver a su familia.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Personas
- Contenido de realidad: El campo
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de reencontrarse con su familia y ser feliz
- Consecuencias temidas: Encontrarse perdida y en la incertidumbre
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B1 (6):** Relación consigo mismo. - Describió a un hombre adulto que se encontraba en las barandas de una altura, reflexionando sobre todas las malas acciones que había cometido. Guardó silencio y luego expresó que el hombre se lanzó debido a todas las cosas malas que había hecho. Esta descripción parece aludir a su propia situación de reclusión, donde, según su relato, no encuentra sentido a la vida. La frase “por las cosas malas que hizo” podría indicar un sentimiento de culpabilidad por el delito por el cual está cumpliendo condena.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre adulto
- Contenido de realidad: Un cuarto
- Contexto de realidad: Un espejo, una cama, barandas

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: No identificable por el relato
- Consecuencias temidas: Sentimiento de culpa, ideas suicidas
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina CG (7):** Grupo. - En esta lámina refleja una idealización de la familia y su deseo de disfrutar la vida con ellos.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Muchas personas hombres y mujeres
- Contenido de realidad: Un río
- Contexto de realidad: Pescando

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de disfrutar la vida al lado de su familia
- Consecuencias temidas: No poder fortalecer su vínculo familiar
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina A3 (8):** Relaciones triangulares. - Narró a tres personas, dos de ellas estaban juntas conversando sobre sus familias, mientras que una se quedó atrás observando lo que hacían las otras dos. Este escenario hizo aflorar en ella un sentimiento de soledad. Nuevamente, manifestó su deseo de estar con su familia.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Tres personas
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: Camino, arboles

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar con su familia
- Consecuencias temidas: Encontrarse sola
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B2 (9):** Relaciones de pareja. - Describió a una pareja de jóvenes que deseaban estar juntos y formar un hogar. Este escenario reflejaba su deseo de fortalecer el vínculo familiar y su anhelo de tener una familia próspera y duradera.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja de jóvenes
- Contenido de realidad: Un edificio
- Contexto de realidad: Arboles

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de una familia próspera y duradera
- Consecuencias temidas: Encontrarse sola
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina BG (10):** Grupo. - El sujeto evidencia una posible identificación con la historia, ya que se refiere a aspectos de su vida. En particular, realiza una regresión a etapas de su infancia. Además, denota el deseo de tener una familia y no estar sola.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Niños jugando, adolescentes
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: No identificable por el relato

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de superar la falta de personas cercanas
- Consecuencias temidas: A la soledad
- Mecanismos de defensa: Regresión, identificación proyectiva.

**Lámina C2 (11):** Relación de pareja. - Narró la historia de un hombre malo que entraba a una habitación donde había alguien en la cama. Transmitió una sensación de temblor en el cuerpo y no pudo decir qué había hecho. Esto da un indicio de que no ha superado su experiencia traumática de haber sufrido abuso sexual. De igual forma, se relaciona con el delito por el que está recluida, ya que su relato lo realiza en una lámina que alude a la sexualidad.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre malo
- Contenido de realidad: Un cuarto
- Contexto de realidad: Una cama

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de justicia
- Consecuencias temidas: No superar la experiencia traumática de haber sufrido abuso sexual
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C1 (12):** Relaciones consigo mismo. - El sujeto manifestó sentimientos de soledad y vacío emocional, así como la ruptura del vínculo familiar. Expresó su deseo de volver a tener una familia.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una familia
- Contenido de realidad: Un cuarto
- Contexto de realidad: Mesas, sillas

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de reestructurar el vínculo familiar
- Consecuencias temidas: sentimiento de soledad, vacío y abandono
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina BLANCA 13:** El sujeto mostró un bloqueo frente a la lámina. Expresó su deseo de estar con su familia y restablecer el vínculo familiar. Desea que no se separen, como están actualmente, desunidos. Manifestó que su fuerza para seguir adelante son sus hijos, lo que refleja su resiliencia ante la adversidad.

#### **5.11.7 Conclusiones Diagnósticas**

La paciente mostró rasgos de una personalidad insegura, evidenciados en sentimientos de inferioridad, rechazo o desprecio por parte de los demás, y una tendencia a la agresividad verbal. Se identificaron conflictos emocionales debido a una gran inestabilidad emocional, lo que la llevó a retraerse en sí misma. Estos indicadores generaron fuertes sentimientos de soledad y culpa.

Como mecanismo de defensa, la paciente recurrió a la identificación proyectiva y la regresión. Se percibe a sí misma tratando de huir del lugar en el que se encuentra y las consecuencias emocionales que desencadenó su reclusión.

El pasado traumático de la paciente y su situación actual continúan afectando su calidad de vida. Identifica su vínculo familiar como disfuncional debido a la violencia intrafamiliar, lo que generó una desensibilización hacia la agresividad.

La paciente expresó su deseo de restablecer su vínculo familiar con sus hijos. Sin embargo, las posibles acciones delictivas que cometió desestructuraron su vida, generando consecuencias negativas como el sentimiento de soledad.

## 5.12 CASO 12

### 5.12.1 *Datos Generales*

**Nombre completo:** R. R. T.

**Edad:** 31 años                      **Sexo:** F

**Fecha de nacimiento:** 8 de abril de 1992

**Escolaridad:** 7<sup>mo</sup> de secundaria

**Hijos:** 3

<b>Sexo:</b>	<b>Edad:</b>
Hombre	<b>Edad:</b> 14 años
Hombre	<b>Edad:</b> 2 años
Mujer	<b>Edad:</b> 2 meses

### 5.12.2 *Motivo de Consulta*

Se realizó una derivación para la realización de un psicodiagnóstico clínico. Esta derivación fue realizada por el psicólogo que ejerce labores profesionales en el régimen penitenciario “Morros Blancos” de la ciudad de Tarija y por la delegada del pabellón de mujeres.

### 5.12.3 *Antecedentes Personales*

La paciente se presentó a las distintas sesiones bien arreglada, con el rostro limpio y vestida adecuadamente. Durante las primeras sesiones, se encontraba en su último mes de gestación y en las sesiones posteriores, asistió con su recién nacida.

Su apariencia denotaba firmeza y seguridad. Durante su relato, sus ojos se tornaban llorosos y mantenía la vista fija en el terapeuta. Al sentarse, lo hacía de manera adecuada, con los brazos en su vientre. Su tono de voz transmitía amabilidad.

La paciente mencionó que su infancia fue tormentosa y que no le agrada hablar ni recordar esa etapa de su vida. Relató que cuando tenía catorce años, comenzó a sufrir abusos sexuales por parte de su padrastro. “Abusó de mí varias veces, se metía a mi cuarto, le dije

*a mi mamá, pero ella no hizo nada”, expresó su situación traumática derramando lágrimas, con la cabeza cabizbaja y un tono de voz molesto. Su madre continuó con esa relación y no demostró que le importara lo que estaba viviendo su hija. “No sé qué tenía, ella seguía con él, a pesar de lo que le dije”.*

Decidió abandonar su hogar e independizarse a los 15 años. Trabajaba vendiendo comida y abandonó sus estudios debido a la falta de apoyo de su madre. *“Solo le conté a mi esposo lo que me pasó, él me apoya y no le gusta que ese señor me hable”.*

A los diecisiete años tuvo a su primer hijo. *“Lo conocí en la venta”,* dijo, pero el padre desapareció cuando le comunicó que estaba embarazada. *“Cuando le dije que estaba embarazada, se fue”,* y actualmente desconoce su paradero. Posteriormente, conoció a su segunda pareja con quien tuvo sus dos últimos hijos. Ambos trabajaban en un negocio vendiendo comida.

La paciente fue sentenciada en 2022 a cumplir 20 años en el Régimen Penitenciario “Morros Blancos” por el delito de violación en grado de complicidad. Hasta la fecha, ha cumplido un año y seis meses de reclusión.

Respecto a los hechos, la paciente indica que necesitaba atender su negocio, por lo que buscó una niñera para su segundo hijo. *“Un día vino una adolescente de dieciséis años, diciendo que había visto el comunicado, le dije que tenía que cuidar a mi hijo, ese primer día, ella estuvo en su casa cuidando al bebé”.* Al día siguiente, la paciente recibió una orden de aprehensión para ella y su pareja, quien también está cumpliendo la misma sentencia en el Régimen Penitenciario “Morros Blancos”. La paciente refiere que desconoce por qué la chica decidió denunciarlos. *“Mi esposo me dijo ese día, que no la contrate, tenía que venir con sus papás, ahora hija mira donde estamos”,* expresó esto último con naturalidad y resignación.

Sus dos hijos mayores están a cargo de su suegra. Durante su reclusión, quedó embarazada y dio a luz en la cárcel. Se encuentra preocupada por lo que le pueda pasar a su hija. *“Ella nos da vida, esperanza, vamos a hacer todo lo que podamos para mantenernos, él me apoya mucho, sin él no sé qué haría”.*

#### **5.12.4 Antecedentes Familiares**

La paciente manifestó que sus padres vivían juntos, pero se separaron cuando ella nació. Posteriormente, fue reconocida por su padrastro y tuvo un hermanastro.

#### **5.12.5 Pruebas Aplicadas**

- Test del árbol de Karl Koch
- Test de la figura humana de Karen Machover
- Test de relaciones objétales de Herbert Phillipson

#### **5.12.6 Interpretación de las Pruebas**

##### **Test del Árbol de Karl Koch (Ver Anexo 34)**

**Consigna:** “Dibuja un árbol a tu gusto”.

**Conducta Frente a la Prueba:** Realizó su dibujo girando la hoja de forma horizontal. Comenzó por el tronco, continuó con la copa y ejecutó el dibujo de manera rápida y sin mucho detalle.

##### **Ítems Puntuados**

- ✓ Trazo poroso: Inseguridad, incertidumbre
- ✓ Sin suelo: Desarraigo, inestabilidad emocional
- ✓ Trinco más grueso abajo: Carácter apático
- ✓ Remarque izq. en el tronco: Importancia a su mundo interior
- ✓ Copa línea curva: Sociabilidad

Según los ítems anteriores y su propio relato, se puede identificar un sentimiento de inferioridad en la paciente. Este sentimiento puede deberse a situaciones traumáticas o muy negativas, a una educación en la infancia excesivamente exigente con escaso reconocimiento. Esto puede generar timidez excesiva, dificultad en la toma de decisiones, sentimientos de no validez, baja autoestima o necesidad de complacer a los demás.

Además, cuando describe su malestar al encontrarse recluida, tener la máxima sentencia y la pérdida de su visión, se observa una inestabilidad emocional. Es decir, puede encontrarse llena de ansiedad y mostrar un patrón de comportamiento autodestructivo. Como consecuencia, presenta sentimientos de tristeza repentinos y sin explicación aparente, así como desesperanza.

### **Test de la Figura Humana de Karen Machover (Ver Anexo 35)**

**Consigna:** "Dibuje una persona".

**Conducta Frente a la Prueba:** La paciente manifestó que no le gusta dibujar. Comenzó su dibujo por la cabeza y continuó con el cuerpo, ejecutándolo rápidamente y sin detalles. Sobre su dibujo, expresó que se llama V.H., tiene 36 años y es una persona buena porque está riendo. Trabaja en una casa pintando y luego irá a la casa.

#### **Ítems Puntuados**

- ✓ Cabeza grande y redonda: Dificultad en el contacto social
- ✓ Boca cóncava: Dependencia
- ✓ Boca línea amplia tornada hacia arriba: Simpatía forzada
- ✓ Ojos pequeños: Retraimiento en sí mismo
- ✓ Ojo furtivo: Ideas de ilusión
- ✓ Cejas finas: Señal de delicadeza
- ✓ Brazos cortos: Imposibilidad de contacto social
- ✓ Dedos en forma de pétalos: Contacto social difícil, torpeza motora
- ✓ Menos de cinco dedos: Pereza
- ✓ Posición izquierda: Introvertido

La agresividad es una emoción, en su mayor parte aprendida, que se experimenta de forma subjetiva y se manifiesta a los demás de manera rápida, espontánea y sin reflexión previa. Generalmente aparece como reacción a alguna situación que la persona percibe como injusta. La manifestación de agresividad en una persona es la consecuencia de su propia frustración o de la interpretación de lo ocurrido como algo negativo.

Por otro lado, el retraimiento es una forma de evasión emocional que se manifiesta cuando una persona se aleja, tanto física como emocionalmente, de una situación que percibe como estresante, angustiante o desafiante. Este aspecto se evidencia cuando la persona decide evitar hablar de su infancia, mostrándose molesta ante las interrogaciones.

## **Test de Relaciones Objetales de Herbert Phillipson**

**Consigna:** “Voy a mostrarle unas láminas, y en cada una hay una escena. Lo que quiero es que imagines una historia; que digas qué hace cada personaje, qué sienten y piensan, y expliques cómo empezó la historia, qué ocurre ahora, y qué va a ocurrir después”.

**Conducta frente a la prueba:** Se muestra atenta y predispuesta a realizar la prueba, hay descarga emocional, derrama lágrimas, rabia, enojo y risas, en la última lámina se sorprende al ver que está en blanco luego se identifica a ella con sus hijos y su pareja. La aplicación se realizó en dos sesiones.

### **Análisis por Láminas (Ver Anexo 36)**

**Lámina A1 (1):** Relación consigo mismo. - El sujeto informó de una posible identificación con la historia, ya que se refirió a aspectos de su vida. Más específicamente, realizó una regresión a etapas de su infancia y aludió a su experiencia traumática en la que sufrió abusos sexuales.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre y un niño
- Contenido de realidad: El campo
- Contexto de realidad: Agricultor.

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de justicia
- Consecuencias temidas: No superar la experiencia traumática
- Mecanismos de defensa: Regresión

**Lámina A2 (2):** Relación de pareja. - No hubo internalización de la pareja amorosa. Por el contrario, describió sus experiencias en reclusión con las demás internas. Identificó a una interna del lugar como madre, y no a su madre biológica, como si la negara o no le otorgara ese rol de hija.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Dos mujeres
- Contenido de realidad: Penal
- Contexto de realidad: Internas

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de tener a alguien que ocupe el rol de la madre que no tuvo
- Consecuencias temidas: No tener a una figura materna
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C3 (3):** Relaciones triangulares. - Nuevamente, el sujeto informó de una posible identificación con la historia y aludió a su experiencia traumática en la que sufrió abusos sexuales. Su relato se centró en el hombre malo que abusó de ella. A pesar de que él se arrepintiera, su deseo era que tuviera una vida mala.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Tres personas
- Contenido de realidad: Una capillita
- Contexto de realidad: un sillón, taza, lampara

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de justicia
- Consecuencias temidas: No superar la experiencia traumática
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B3 (4):** Relaciones triangulares. - Internalizó a una pareja cuyo bienestar desconocía. Plasmó problemas en la relación amorosa y consideró que, si tenían hijos, podrían superar los problemas.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja, hijos
- Contenido de realidad: Un cuarto
- Contexto de realidad: Una puerta

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Posible idealización de la pareja
- Consecuencias temidas: Estar sola
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina AG (5):** Grupo. - Existió un bloqueo frente a la lámina. Plasmó su gran incertidumbre frente al futuro y la preocupación de poder trabajar y estar bien.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Hombres y mujeres
- Contenido de realidad: Campo
- Contexto de realidad: Árboles

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar estable económicamente
- Consecuencias temidas: Incertidumbre frente al futuro
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B1 (6):** Relación consigo mismo. - Nuevamente, el sujeto informó de una posible identificación con la historia, ya que se refirió a aspectos de su vida. Más específicamente, realizó una regresión a etapas de su infancia y aludió a su experiencia traumática en la que sufrió abusos sexuales. Expresó su deseo de justicia.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre y su hija
- Contenido de realidad: Una casa
- Contexto de realidad: Una cama, cómoda, espejo o tele, puerta

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de justicia
- Consecuencias temidas: No superar la experiencia traumática
- Mecanismos de defensa: Regresión, identificación proyectiva

**Lámina CG (7):** Grupo. - Nuevamente, el sujeto informó de una posible identificación con la historia, ya que se refirió a aspectos de su vida. Más específicamente, realizó una regresión a etapas de su infancia y aludió a su experiencia traumática en la que sufrió abusos sexuales. Plasmó su incertidumbre frente al futuro.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un hombre y una niña
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: Piedras, madera y cuerdas

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de justicia
- Consecuencias temidas: No superar la experiencia traumática
- Mecanismos de defensa: Regresión, identificación proyectiva

**Lámina A3 (8):** Relaciones triangulares. - Describió a personas que escapaban de la justicia, como si hiciera alusión al momento en que fue detenida y a su deseo de escapar. Esto dio un indicio de la posible culpabilidad del delito por el que estaba cumpliendo condena.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Tres personas, policías
- Contenido de realidad: No refiere algún escenario en concreto
- Contexto de realidad: La calle

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de estar libre
- Consecuencias temidas: No identificable por el relato
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina B2 (9):** Relaciones de pareja. - Existe internalización de la pareja, busca un vínculo familiar duradero y próspero.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Una pareja
- Contenido de realidad: Una casa
- Contexto de realidad: ventanas, puertas

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Deseo de una familia prospera y duradera
- Consecuencias temidas: Encontrarse sola
- Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina BG (10):** Grupo. - Destacó el escaso relacionamiento social con sus pares y manifestó sentimientos de soledad y tristeza al encontrarse solo. Identificó a la familia como el vínculo afectivo más cercano. Sin embargo, el personaje que se encontraba solo continuaría en esa situación.

Aspectos manifiestos:

- Contenido humano: Un grupo de personas, familia, una persona sola
- Contenido de realidad: Plaza
- Contexto de realidad: Arcos

Sistema tensional inconsciente:

- Relaciones deseadas: Establecer un vínculo social y familiar
- Consecuencias temidas: Sentimiento de soledad

-Mecanismos de defensa: Identificación proyectiva

**Lámina C2 (11):** Relación de pareja. - No hubo internalización de la pareja. Por el contrario, nuevamente el sujeto informó de una posible identificación con la historia, ya que se refirió a aspectos de su vida. Más específicamente, realizó una regresión a etapas de su infancia y aludió a su experiencia traumática en la que sufrió abusos sexuales. Tomando en cuenta que el relato lo realizó en una lámina que aludía a la sexualidad, plasmó la inseguridad y el gran temor en el que vivía.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Un hombre y una niña

-Contenido de realidad: Un cuarto

-Contexto de realidad: Cama, como un velador, puerta, ventana

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: Deseo de justicia

-Consecuencias temidas: No superar la experiencia traumática

-Mecanismos de defensa: Regresión, identificación proyectiva

**Lámina C1 (12):** Relaciones consigo mismo. - El sujeto informó de una posible identificación con la historia, ya que se refirió a aspectos de su vida. Más específicamente, realizó una regresión a etapas de su infancia, donde vivió violencia intrafamiliar y sufrió la separación de sus padres. A partir de ese momento, se encontró con un gran vacío emocional.

Aspectos manifiestos:

-Contenido humano: Un padre, una madre

-Contenido de realidad: Una silla, una cafetera, un plato, una taza, ventana

-Contexto de realidad: Una cocina

Sistema tensional inconsciente:

-Relaciones deseadas: No identificable por el relato

- Consecuencias temidas: Vacío emocional
- Mecanismos de defensa: Regresión

**Lámina BLANCA 13:** En esta lámina, identificó que todo lo visto anteriormente era negativo, malo y doloroso. Describió a su esposo como su principal pilar, idealizando al otro, lo que indica una posible dependencia. Deseaba una familia feliz, duradera y unida, después de todo su pasado en el que se encontraba triste con fuertes sentimientos de soledad.

### **5.12.7 Conclusiones Diagnósticas**

La paciente presentó rasgos de personalidad, inseguridad e incertidumbre constante. Tuvo dificultades en el contacto social. Se identificaron conflictos emocionales, los cuales se debieron a situaciones traumáticas que sufrió en la infancia.

Se mostró apática e inestable emocionalmente. Se percibió una fuerte dependencia emocional en el otro. Utilizó como mecanismo de defensa la identificación proyectiva y la regresión. Su mundo interior lo internalizó a partir de la violencia sexual, una experiencia traumática que aún no pudo superar en la actualidad. Se auto percibió con inseguridad y sentimiento de soledad.

Identificó el vínculo familiar a partir de vacíos emocionales en cuanto a sus figuras progenitoras. El vínculo amoroso con el otro fue percibido a partir de una fuerte dependencia emocional que le hizo considerar al otro como su principal pilar para afrontar la adversidad y, asimismo, aceptar las acciones delictivas del otro, haciendo alusión al delito por el que cumplía sentencia.

**CAPÍTULO VI.**  
**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 6.1 Conclusiones

Las consecuencias psicológicas de la pérdida de libertad, exploradas a través del proceso psicodiagnóstico, se analizan a partir de la segunda tópica planteada por Sigmund Freud es decir el ello, el yo y el super yo. Como se expuso en nuestro marco teórico, estos aspectos están directamente implicados en la situación de reclusión y limitación del deseo, especialmente en el contexto de las conductas delictivas en mujeres. A partir del estudio de 12 casos, hemos recopilado datos que nos permiten responder a nuestros objetivos, hipótesis y preguntas de investigación.

El psicodiagnóstico de cada caso revela que la conducta delictiva y la situación de reclusión movilizan elementos específicos de la historia personal de cada individuo. Se considera que estos elementos son la causa de su reclusión y están vinculados a actividades ilícitas.

Las consecuencias comunes, es decir, aquellas que parecen presentarse en la mayoría de los casos, son las más notables. Estas incluyen:

Según las entrevistas realizadas y los relatos de los sujetos, se identificaron familias disfuncionales. La familia, como primer espacio donde los niños y adolescentes comienzan a desarrollarse socialmente, juega un papel crucial en la formación de comportamientos específicos. Sin embargo, la disfuncionalidad familiar puede obstaculizar el correcto desarrollo de la personalidad y la vida del menor de edad. Algunos aspectos identificados en las familias disfuncionales de los sujetos son:

**-Disfuncionalidad por adicciones:** Se refiere al consumo de sustancias legales como alcohol, tabaco, medicamentos o sustancias químicas ilegales como cocaína, marihuana, entre otros.

**-Disfuncionalidad por violencia:** Se presenta cuando uno o ambos padres utilizan el maltrato físico y psicológico como principal medio de control.

**-Disfuncionalidad por abuso sexual:** Involucra o expone a un niño en actividades o comportamientos sexuales por parte de un familiar.

**-Disfuncionalidad por abandono:** No solo se refiere a la ausencia física de uno o ambos padres, sino también a la falta de cuidados básicos necesarios para los hijos, incluso viviendo en la misma casa.

**-Disfuncionalidad por relaciones inadecuadas entre padre y madre:** Se da cuando uno o ambos padres tienen una relación inadecuada o ejercen una presión excesiva sobre los hijos, haciendo que la convivencia sea difícil y poco saludable.

Además, se identificó que un número considerable de los sujetos creció y se desarrolló en las calles. Desde temprana edad, se involucraron en pandillas, cometieron acciones ilícitas, consumieron alcohol y drogas, e iniciaron su vida sexual activa a temprana edad. Los niños que viven y se crían en la calle a menudo carecen de modelos a seguir y de un fortalecimiento de sus afectos. Esto puede llevar a una falta de comprensión del amor, la empatía y la simpatía. A menudo consideran que el grupo social en el que crecieron es su refugio y seguridad, y que lo aprendido es correcto, adoptando así un estilo de vida que rompe con las normas sociales.

Entre los rasgos de personalidad identificados se encuentran:

**-Inseguridad:** Se refiere a la falta de autoconfianza o a no creer en los propios recursos psicológicos para enfrentar una situación determinada, lo que puede obstaculizar el desarrollo personal.

**-Impulsividad:** Se caracteriza por una reacción rápida, inesperada y desmedida ante cualquier situación. Las personas impulsivas no pueden controlar sus impulsos, tentaciones o deseos, y actúan sin considerar las consecuencias de sus acciones. Este rasgo se relaciona con una baja tolerancia a la frustración y la impaciencia.

**-Agresividad:** En su mayoría es aprendida y se manifiesta de forma rápida, espontánea y sin reflexión previa, generalmente como reacción a una situación percibida como injusta. La agresividad en una persona es la consecuencia de su propia frustración o de la interpretación de lo ocurrido como algo negativo. Se identificó agresividad reprimida y tendencia agresiva verbal-sádica.

En cuanto a los conflictos emocionales identificados, se incluyen:

**-Represión afectiva:** Las emociones reprimidas son aquellas que se ignoran o se ocultan. Aunque estén bien escondidas, tarde o temprano salen a la superficie, pudiendo provocar ataques de ansiedad, baja energía para realizar actividades, entre otros.

**-Inmadurez afectiva:** Se puede manifestar de diferentes maneras, como el miedo a desarrollarse como persona, miedo al compromiso, baja tolerancia a la frustración, enfados sin motivo, entre otros.

**-Angustia y ansiedad:** La angustia es un miedo al futuro que paraliza a la persona. La ansiedad es un temor a algo actual, que genera una aceleración vital en la persona.

**-Sentimiento de soledad y culpa:** La soledad es un sentimiento subjetivo de desconexión emocional o social, incluso estando rodeado de otras personas. La culpa es la sensación interna de haber hecho algo malo, produciendo un malestar continuado.

**-Experiencias traumáticas:** El trauma es la reacción psicológica derivada de un suceso traumático. Puede provocar la evitación de recuerdos, pensamientos y lugares o personas asociados al trauma, síntomas negativos como la culpa, desapego, incapacidad para sentir emociones positivas, entre otros.

En cuanto a las relaciones objetales, se identificaron los siguientes aspectos:

**-Negación:** Consiste en no enfrentar conflictos o realidades complicadas, ignorando su existencia, importancia o relación con uno mismo. A menudo, el sujeto realiza esta conducta sin darse cuenta.

**-Regresión:** Es un mecanismo de defensa del yo que vuelve a una fase libidinosa anterior, donde se aseguraba la satisfacción, para evitar tensiones en la fase actual del desarrollo.

**-Proyección:** Es un mecanismo de defensa en el que se atribuyen a otro objeto (persona, fenómeno o cosa externa) los propios impulsos, sentimientos y deseos.

En cuanto al psicodiagnóstico y la batería de pruebas, se considera que el proceso de psicodiagnóstico proporciona datos importantes para la comprensión de los casos estudiados. Más que un intento de clasificación, ofrece información sobre el tema planteado.

Los test seleccionados permitieron la elaboración del proceso psicodiagnóstico y complementaron la comprensión de las consecuencias de perder la libertad y las acciones delictivas en mujeres desde distintas facetas: la historia particular del sujeto, la proyección en su estado gráfico y la presencia del lenguaje. El test Phillipson enriqueció y fortaleció la interpretación de cada caso.

En su lectura cualitativa, los instrumentos, especialmente el Phillipson, presentaron una familiaridad con el registro imaginario, sin dejar de lado algunos elementos subjetivos.

Por lo tanto, se considera que se han cumplido los objetivos y se ha respondido a la pregunta de investigación. La hipótesis confirma al psicodiagnóstico y a la interpretación

que se hizo de él como un instrumento válido para comprender la dinámica de los casos estudiados.

## **6.2 Recomendaciones**

*A los investigadores:*

La historia particular de cada sujeto, incluyendo los incidentes significativos de la vida que se han constituido como retos, estímulos y obstáculos, nos permite comprender las conductas delictivas e ilícitas, así como la reclusión en sí misma. Por lo tanto, se recomienda al investigador o al clínico que atiende un caso de este tipo, abordar el mismo desde la raíz, lo latente, más que por el delito mismo.

Además, se considera importante destacar que, más allá de la importancia de las técnicas proyectivas, el discurso del sujeto es el instrumento central e imprescindible del que hay que valerse. En cuanto a un proceso de intervención en casos similares o estos mismos, algo que no se realiza en esta investigación, sería importante para comprender mejor el proceso de reinserción social. Este proceso, que consideramos tiene lugar después de la reclusión, debe tener un enfoque multidimensional. Se entiende que mientras más reclusos ingresen a un Régimen Penitenciario, más enferma se encuentra esa sociedad.

*A los encargados de asistir los casos:*

Al igual que con el investigador, el tiempo posterior a la reclusión sigue el propio tiempo del sujeto, por lo que no es recomendable acelerar el mejoramiento anímico.

Cada caso es distinto y está sujeto a la historia particular del sujeto, por lo tanto, no es posible asumir que cada sujeto responde de la misma manera a la reclusión. El hecho de que el sujeto pueda hablar del delito se considera un aspecto importante para colaborar en el proceso de reinserción social.