



UADY
FACULTAD DE
PSICOLOGÍA

**MALTRATO Y DEPRESIÓN EN UNA MUJER, ASOCIADOS A
DIFICULTADES EN SUS RELACIONES OBJETALES**

**TESIS
QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRA EN PSICOLOGÍA APLICADA EN EL ÁREA DE CLÍNICA
PARA ADULTOS**

**PRESENTA
LIC. EN PSIC. MARIANA GUADALUPE SÁNCHEZ ESCALANTE**

**DIRECTORA
DRA. MARÍA ROSADO Y ROSADO**

MÉRIDA, YUCATÁN, MÉXICO

SEPTIEMBRE 2016

Agradezco el apoyo brindado por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) por haberme otorgado la beca No.338568 durante el periodo agosto 2014-julio 2016 para la realización de mis estudios de maestría que concluyen con esta tesis, como producto final de la Maestría en Psicología Aplicada de la Universidad Autónoma de Yucatán.

Declaro que esta investigación es de mi propia autoría, a excepción de las citas de los autores mencionadas a lo largo de ella. Así también declaro que este trabajo no ha sido presentado previamente para la obtención de ningún título profesional o equivalente.

AGRADECIMIENTOS

Dedico y agradezco este logro personal, académico y profesional:

A mi esposo, Fabricio, por ser mi apoyo, escucharme, aconsejarme e impulsarme. Por cuidar de nuestra hija durante todo el proceso de la Maestría y ser un esposo y padre amoroso.

A mi hija, Ana Paulina, por ser el mejor regalo que me dio esta maestría. Por enseñarme a que puedo dar mi máximo esfuerzo y a sonreír todos los días. Por ayudarme a entender la maternidad de Rosy (la protagonista de este trabajo).

A mis padres, Aida y Ramón, por ser siempre un pilar en mi vida y en mis decisiones. Por enseñarme a esforzarme y no darme por vencida, por su amor, compañía y apoyo incondicional.

A mis hermanos, Felipe y Arturo, por su amor incondicional, con quienes comparto lo que aprendo y de quienes también sigo aprendiendo.

A mi cuñada, Isabel, por cuidar de Ana Paulina en muchos momentos de este proceso. Por su apoyo, cariño y comprensión.

A mi familia, abuela Mosa por su presencia y su ausencia, Tía Mary por siempre creer en mí y compartir conmigo el amor a la Psicología y el orgullo de ser maestra, a mis sobrinos Emilio y Arturo por su amor puro y cuidado a mí y a Ana Paulina.

A mi maestra, asesora, consejera y amiga, Doctora María Rosado y Rosado, por su dedicación, esfuerzo, entrega, comprensión, paciencia, motivación y apoyo para la realización de este trabajo. Gracias por todos sus consejos y sabiduría.

A Rosy (protagonista de este trabajo), por su disposición, compromiso y experiencia de vida. Por ser una persona admirable personal y profesionalmente.

A mis amigos de la Maestría, ya que sin ellos las alegrías, el estrés y las frustraciones no hubieran sido iguales.

Al personal de la Facultad de Psicología, por su trabajo diario y por brindarme las facilidades para cursar y culminar esta Maestría.

CONTENIDO

	Página
Resumen	9
Introducción	10
 CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN	12
1.1 Planteamiento del problema	12
1.2 Justificación	13
 CAPITULO 2. ANTECEDENTES	15
2.1 Relaciones objetales	15
2.2 Vínculo	15
2.3 Etapas del desarrollo psicosexual y psicosocial	17
2.3.1 Sigmund Freud	17
2.3.2 Erik Erikson	21
2.3.2.1 Principio epigenético	21
2.3.2.2 Estadío psicosocial	21
2.3.2.3 Crisis	21
2.4 Funciones yoicas	23
2.5 Violencia en la pareja	26
2.5.1 Tipos de violencia	27
2.5.2 Ciclo de la violencia	30
2.5.3 Depresión como consecuencia de violencia en la relación de pareja	30
2.5.4 Efectos en los hijos	31
2.5.5 Permanencia de la mujer en la relación de maltrato	32

CAPÍTULO 3. MÉTODO	34
3.1 Motivo de consulta	34
3.2 Datos generales	34
3.3 Hipótesis de trabajo como terapeuta	35
3.4 Objetivos general y específicos	36
3.5 Definición de términos	37
3.6 Instrumentos	337
3.7 Conceptualización del caso	37
3.8 Técnicas psicoterapéuticas	38
3.9. Evaluación del proceso	40
3.10 Diseño de intervención	40
3.10.1 Objetivos general de intervención	40
3.10.2 Objetivos específicos de intervención	40
3.10.3 Fases de intervención	41
3.10.4 Diseño de psicoterapia	41
CAPÍTULO 4. RESULTADOS	44
4.1 Historia clínica	44
4.2 Sesiones psicoterapéuticas	50

CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS Y CONCLUSIONES	90
5.1 Alcances y limitaciones	91
5.2 Sugerencias	95
Referencias	96

Resumen

El objetivo principal de este trabajo como investigación fue diseñar, implementar y evaluar una intervención en base a la metodología de Investigación Circular de un Solo Caso, propuesta por el Dr. José de Jesús González Núñez.

En cuanto a la intervención psicoterapéutica se establece un diagnóstico preliminar y un diseño de intervención tomando en cuenta las metas de la psicoterapia con enfoque y técnicas psicodinámicas de un caso clínico de maltrato y depresión asociado a dificultades en las relaciones objetales, los vínculos parentales y la reedición de estos vínculos en la relación de pareja en una mujer adulta.

Como es propio en el enfoque psicoanalítico se revisan tanto los antecedentes teóricos pertinentes desde este punto de vista, así como los relativos a la historia de vida de la paciente. Así mismo se plantean las hipótesis de trabajo, la metodología y las metas terapéuticas que se alcanzaron a través de las sesiones psicoterapéuticas. Finalmente, se realiza un análisis de resultados, señalando tanto los avances como las dificultades que se encontraron en el abordaje del caso, el cual fue exitoso lográndose traslaborar el maltrato por parte de la pareja.

Introducción

En las últimas décadas se ha producido un aumento considerable en las investigaciones sobre la violencia contra las mujeres por parte de sus parejas, a partir de su reconocimiento como un grave problema social debido a su alta incidencia y a la gravedad de las consecuencias en la vida y la salud física y psicológica de la víctima (Patrón, R., Corbalán, F. y Limiña, R. 2007).

De ser un fenómeno silencioso, oculto, disimulado y hasta tolerado, se ha convertido en un problema de carácter público, internacional y legal. Genera todo tipo de reacciones y ha sido enlistado en las agendas de los gobiernos y en organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización de las Naciones Unidas (ONU) y las Comisiones de Derechos Humanos. Este fenómeno convoca a los diferentes profesionales de las áreas de la Salud, Ciencias Sociales y Humanas y del Derecho a generar estrategias de manejo y de prevención, dado que aunque se ha trabajado ampliamente en dicha problemática, ésta se continúa presentando de diversas formas, las cuales confluyen y se mezclan entre sí, convirtiéndose en un ciclo interpersonal y hasta en una manera de relación, la única que conocen muchas de las personas que viven estas situaciones. Involucra aspectos tanto socioculturales como relacionados con el desarrollo de la personalidad construida a través de las pautas de crianza y tipos de vínculo aprendidos desde las primeras relaciones, con los padres (Rosado, M., 2012).

La evidencia clínica nos muestra cómo las relaciones objetales y el tipo de vínculo que se establezca con dichos objetos influyen de manera significativa en el desarrollo psíquico y emocional del individuo, de tal manera que repercuten en todas las relaciones afectivas de la vida adulta incluyendo la relación de pareja (Kernberg, O., 2005).

Las consecuencias de la violencia en la salud de las mujeres, se manifiesta sobre todo a nivel de la esfera psicológica donde se presentan diversos trastornos, los cuales son producidos por efectos de maltrato; entre éstos se encuentran: ansiedad, depresión y conducta suicida. La violencia degrada la integridad de la mujer, provoca inseguridad, disminución de la autoestima, incertidumbre, desesperanza y desvalorización; además coarta sus posibilidades de desarrollo personal y anula su autonomía originando depresión (Vásquez, A., 2007).

El presente trabajo hace una revisión teórica descrita líneas arriba. Posteriormente hace énfasis en la metodología tanto de investigación como en la que es propia de la psicoterapia con enfoque psicoanalítico, procediendo a utilizar la Investigación Circular de Un Solo Caso del Doctor José de Jesús González Núñez (2005). En cuanto a este tema se tomó en cuenta el motivo de consulta manifiesto y el latente, así como la entrevista clínica con los datos generales y específicos de la paciente. Se establecieron las hipótesis de trabajo como terapeuta que –como ya se señaló- corresponden a la investigación clínica, al igual que los objetivos generales y específicos. Para mayor claridad se incluyó una definición de términos. Asimismo se establecieron las metas psicoterapéuticas tal y como se señala más adelante.

La historia clínica psicológica sirvió de base para la conceptualización del problema de la paciente, es decir la impresión diagnóstica.

Se diseñó un marco para las sesiones psicoterapéuticas, el cual aclara que no se sigue en el orden estricto en el cual se plantea sino que sirve de fundamento para establecer las metas terapéuticas propuestas; por lo tanto resulta una guía que permite tener presente dichas metas, independientemente de lo que la paciente relate en las sesiones. Posteriormente se evaluó el proceso, analizando el resultado de las sesiones psicoterapéuticas, las cuales en general fueron exitosas debido a que la paciente traslaboró, logrando un cambio significativo en su afrontamiento al maltrato. El fenómeno del maltrato desapareció al poner la paciente límites claros a dicha conducta por parte de su esposo. De hecho al darse la traslaboración el esposo mostró abiertamente sus fuertes inseguridades, las que están detrás o en el inconsciente del maltratador. Incluso la madre empezó a recibir el apoyo de su esposo en la educación de las hijas y la disciplina del hogar.

Finalmente en el análisis de los resultados se incluyeron los alcances y las limitaciones, así como sugerencias. Debido al logro de las metas ya descritas se le dio de alta, no obstante se le sugirió que si en el futuro necesitaba apoyo podía recurrir nuevamente a una psicoterapia de apoyo. Por último se citan las referencias pertinentes.

CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

El vínculo que el niño establece con su madre o figura significativa en el inicio de su vida es crucial para su desarrollo psicosocial y puede marcar en gran medida la forma en la que éste se relacionará en el transcurso de su vida con el mundo externo. En general, la teoría de las relaciones objetales comprende la transformación de las relaciones interpersonales en representaciones internalizadas de las relaciones. A medida que los niños se desarrollan, no internalizan simplemente un objeto o una persona; internalizan más bien una relación completa (Gabbard, 2002).

Cuando mujeres y hombres deciden estar juntos, hay formas de hacer y de relacionarse aprendidas en la infancia que brindan a ambos una plataforma de conocida familiaridad. Y quizá con el tiempo, al ir profundizando en el conocimiento del otro, puedan descubrir que la atracción respondía al hecho de creer haber encontrado a la persona que podía curar antiguas heridas, que podía ayudar a sacar lo mejor de cada cual y dar respuesta a las necesidades más profundas, para así construir una relación sólida de la que ambos puedan nutrirse. Pero si por otra parte, “la infancia ha estado marcada por el dolor, hay más posibilidades de que la persona se sienta atraída por aquellas otras con las que pueda recrear los patrones dolorosos del pasado” (Cárdenas & Ortiz, 2005). Podemos inferir, de acuerdo a la amplia bibliografía sobre el tema, que una mujer es proclive a ser maltratada si sus vínculos parentales no han sido lo suficientemente sólidos y por lo tanto se genera una personalidad oral dependiente y culpígena.

En este trabajo se presenta un estudio de caso clínico de una mujer adulta cuyo motivo de consulta manifiesto fue expresado sobre “cómo perdonar a su esposo”, el cual se debe a una supuesta infidelidad por parte del mismo, la cual no ha podido superar. Por otro lado, durante el proceso psicoterapéutico se pudieron observar distintas formas de maltrato hacia la paciente por parte de su esposo, siendo el maltrato psicológico el más frecuente. (agregar que además de la infidelidad se encontraron a lo largo de las sesiones del maltrato psicológico que se va a definir totalmente más adelante). Se ha elegido la teoría psicoanalítica puesto que ofrece un amplio aporte teórico que permite explicar de manera clara y profunda el origen de esta problemática aunado a que el resultado obtenido en la intervención suele ser más duradero.

La investigación se enmarcará con el Modelo Circular de un Solo Caso (Dr. José de Jesús González Núñez, 2005) y la intervención y el sustento teórico se realizarán con el enfoque psicoanalítico, como ya se mencionó. En cada una de las sesiones se irán evaluando las metas terapéuticas planteadas a fin de que las técnicas utilizadas estén al servicio del paciente, del diagnóstico y de los objetivos establecidos.

1.2 Justificación

El caso particular de la violencia hacia las mujeres es una cuestión que ha sido abordada denominándola de distintas maneras: maltrato hacia las mujeres, violencia doméstica, violencia familiar, maltrato femenino, violencia de género, síndrome de maltrato hacia la mujer, etc. En todos estos casos se comparte la experiencia de ser mujeres víctimas del poder y las agresiones físicas, sexuales y/o psicológicas por parte del compañero o cónyuge (Mullander, 2000, citado en Rosado y Rosado, 2012).

De acuerdo a la OMS (2013) la violencia contra la mujer –especialmente la ejercida por su pareja- constituyen un grave problema de salud pública y una violación de los derechos humanos de las mujeres. Las cifras recientes de la prevalencia mundial indican que el 35% de las mujeres del mundo han sufrido violencia de pareja o violencia sexual por terceros en algún momento de su vida. Por término medio, el 30% de las mujeres que han tenido una relación de pareja refieren haber sufrido alguna forma de violencia física o sexual por parte de la misma. Un 38% de los asesinatos de las mujeres que se producen en el mundo son cometidos por su pareja. En este mismo sentido, pero a nivel nacional, según el INEGI (2011) se estima que 18,716,293 mujeres de las 39,826,384 mujeres encuestadas de entre 15 y más de 55 años de edad han sufrido algún tipo de violencia (emocional, económica, física o sexual) por parte de su pareja. A nivel local, se estima que 333,527 mujeres de las 687,512 encuestadas mencionaron haber sufrido algún tipo de violencia por parte de sus parejas.

En otra publicación de la OMS, Etienne Krug (2014) señala que el daño que causa la violencia va mucho más allá del daño físico. La violencia provoca depresión, ansiedad y otros trastornos de salud mental. También contribuye a la aparición de cánceres, enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares y VIH/sida, pues las víctimas de la violencia a menudo tratan de hacer frente a sus experiencias traumáticas adoptando

comportamientos de riesgo, como consumir tabaco, alcohol y drogas, así como con prácticas sexuales de riesgo. En ese sentido también, la violencia puede provocar una muerte temprana o mala salud durante toda la vida.

Como ya se mencionó, una de las consecuencias de la violencia es la depresión, la cual es una de las causas principales de discapacidad a nivel mundial. Actualmente, de acuerdo con la OMS se estima que afecta a 350 millones de personas en el mundo. La Encuesta Mundial de Salud Mental llevada a cabo en 17 países encontró que en promedio 1 de cada 20 personas informó haber tenido un episodio depresivo en el año previo. Según el Instituto Nacional de Salud Pública (2013), la depresión en México ocupa el primer lugar de discapacidad para las mujeres y el noveno para los hombres y que ocurre con mayor frecuencia en mujeres (10.4%) que entre los hombres (5.4%). En Yucatán, de acuerdo con lo informado por la Fiscalía General del Estado (2013), el 99% de los suicidios que se presentan son causados por depresión.

Se trata de un fenómeno universal, multicausal, multidimensional, de salud y de tipo legal, que genera consecuencias que incluyen desde un problema de autoestima, ansiedad, depresión, estrés, hasta la muerte.

Vista la elevada prevalencia e importantes consecuencias que tiene la violencia contra la mujer en las relaciones de pareja, se hace evidente la necesidad de que las ciencias sociales sigan avanzando en la investigación e intervención en este ámbito. Las cifras tan elevadas de estas dos problemáticas (violencia y depresión) resultan alarmantes y un motivo de consulta muy frecuente en los consultorios psicológicos por lo que resulta de vital importancia que nos enfoquemos en el estudio ambas, ya que una es consecuencia de la otra e impacta de manera directa nuestro trabajo como profesionales de la salud mental.

CAPITULO 2. ANTECEDENTES

2.1 Relaciones objetales

En psicoanálisis se llama objeto a lo que es animado o inanimado que tenga importancia emocional por el sujeto (González Núñez y Rodríguez Cortés, 2008 citado en Rosado y Rosado, 2012). Para este mismo autor, la relación objetal, es un término usado 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, de unos tipos de defensa de los mismos y de los tipos de defensa predominantes. Esta relación con el objeto es fundamental para el desarrollo de la subjetividad humana y de lo simbólico, mediante el mecanismo de identificación con las figuras primigenias con las que se vincula. Los padres como objetos que ayudan al control de las pulsiones libidinales y agresivas, viven dentro del individuo, ya sea para satisfacerlo o para frustrarlo (González Núñez y Rodríguez Cortés, 2008 citado en Rosado y Rosado, 2012).

Kernberg (2005 citado en Rosado y Rosado, 2012) señala que no establecemos una relación con el objeto en sí mismo, sino con la relación con el objeto, hacia el cual desencadenan afectos intensos agradables o desagradables, e internalizamos los papeles que desempeñamos en esa relación. Es entonces, el tipo de relación que establecemos lo determinante en nuestro modo de relacionarnos con el mundo, pero también para el estilo o forma en que nos relacionamos con la pareja.

2.2 Vínculo

Sigmund Freud (1914 citado en González, et. al., 2000) fue uno de los pioneros en aseverar que la relación madre-hijo es la que establece el prototipo de todas las relaciones amorosas posteriores en la vida del ser humano. Posteriormente, autores como Mahler (1975, citado en González, et. al., 2000), Spitz (1985, citado en González, et.al., 2000), han promovido la investigación detallada de la relación inicial entre la madre y el bebé.

Melanie Klein (1932) explica las vicisitudes del vínculo madre-hijo/a con la dualidad madre buena vs madre mala, en la actualidad la buena es aquella que satisface, que produce bienestar, que atiende a sus necesidades, preferentemente de forma inmediata y la mala es

la que frustra, la que no responde inmediatamente a sus necesidades, o bien la que responde pero no acierta porque, por ejemplo, le da el biberón cuando quería ser abrazado/a.

Como tarea del desarrollo la persona deberá lograr en la madurez percibir a la madre como un objeto total, es decir, un objeto con defectos y virtudes, revestido de humanidad. Una madre humana, a la que reconocemos que nos dio lo que nos pudo dar en consonancia con su historia personal, capacidad, habilidades, carencias, circunstancias, y en general, con su personalidad y recursos, y que gracias tanto a lo que nos dio, como al hecho de que necesariamente nos frustró, construimos nuestra personalidad y nuestros logros.

Margaret Mahler (1972) enfatiza el proceso de simbiosis-individuación señalando que en un primer momento el/la bebé y la persona que lo cuide o figura materna, forman una unidad indiferenciada ya que, para el/la recién nacido/a, no hay límites claros entre su cuerpo y el del otro, permaneciendo emocionalmente en un narcisismo primario, el cual es un estadio primario an-objetual que se caracteriza por la ausencia de total relación con el ambiente por una identificación entre el yo y el ello y su prototipo lo constituirá la vida uterina. Progresivamente se va reconociendo al otro y es la palabra, el nombre de la madre, la palabra “mamá”, o cualquier otra que identifique a el/la cuidador/a, la que marca una pauta significativa, antecedida por la mirada y la sonrisa, de que el/la niño/a ya se vive como objeto indiferenciado.

La capacidad para tolerar la separación depende de la representación interna que haya desarrollado de la madre. Una madre cariñosa y protectora le permitirá tolerar períodos normales de separación pues al alejarse conserva esa imagen internalizada o constancia objetual. Sin embargo, si la madre no se encuentra disponible y tiene que cortejarla, invirtiendo en esto mucha energía, no le quedará suficiente para enfrentar las otras etapas evolutivas. De esta madre distante se quejará en lo futuro al decir “nadie puede/quiere amarme lo suficiente”. Por el contrario, si la madre es extremadamente ansiosa, sobreprotectora y lo vigila constantemente, interfiere en su proceso de separación-individuación obligándolo a mantenerse alejado y no le resulta fácil volver a ella; la queja en la juventud y adultez hacia las mujeres se expresará diciendo “te quieren absorber, te quieren nulificar”.

Por otro lado, Bowlby (1976, citado en González, et. al., 2000) se ha encargado especialmente sobre el proceso de vinculación y separación del bebé en relación con la

figura materna. Gran parte de los vínculos de amor que se establecen en la vida de un individuo germina de los frutos de amor o desamor cultivados durante etapas anteriores a esa relación amorosa, específicamente, el lazo de apego que se estableció durante los primeros días de nacimiento entre la/o infante y su cuidador primario (Bowlby, 1969).

En su teoría de apego, Bowlby (1976 citado en González, et. al., 2000) enfatiza que el neonato posee una capacidad innata heredada filogenéticamente, para emitir señales a las que los adultos están biológicamente predispuestos a responder. La señal más temprana y poderosa es el llanto, que pone de inmediato a los adultos en acción para consolar al bebé. A lo largo de la infancia, los bebés buscan la proximidad de los adultos que los cuidan, para obtener cariño, alimentación, confort y seguridad. De esta manera, se va conformando el lazo afectivo llamado apego o vínculo, al que definió como: el lazo afectivo que una persona o animal forma entre él y una figura específica (figura de apego)... un lazo que tiende a mantenerlos juntos en el espacio y que perdura en el tiempo (Bowlby, 1980 en González, et. al., 2000).

2.3 Etapas del desarrollo psicosexual y psicosocial

2.3.1 *Sigmund Freud*

La teoría psicoanalítica de Freud (citado en Rice, 1997) ha tenido gran influencia. Su énfasis en las motivaciones inconscientes y los mecanismos de defensa del yo ha sido particularmente valioso para ayudar a los psicoterapeutas a discernir sobre la salud o la enfermedad mental de sus pacientes. El método de tratamiento de Freud fue único y se convirtió en la base para el desarrollo subsecuente de una variedad de técnicas. Freud también hizo que los padres y los profesionales cobraran conciencia de la importancia que pueden tener las experiencias vividas en los primeros años. El acento que puso en las influencias ambientales hizo que la responsabilidad del desarrollo recayera directamente en las personas que se encargaban del cuidado del niño.

Freud sostiene que las reorganizaciones estructurales de la personalidad, ocurren en momentos cruciales de la vida individual. Afirma que tales momentos (etapas) son características universales de todos los seres humanos; que cada etapa suele estar dominada por urgencias biológicas instintivas de tipo hedonista; y que las fundaciones de la personalidad adulta deber ser rastreadas, igual que la psicopatología, hasta la niñez temprana.

Conforme al esquema freudiano original, el término que designa la energía sexual general es libido. Cualquier parte del cuerpo en la cual esta energía esté focalizada se denomina zona erógena. Durante la niñez las zonas erógenas se convierten en el centro del interés sexual infantil en etapas específicas del desarrollo, entendido éste como un proceso maduracional de raíces biológicas, en el cual juegan un papel importante las experiencias del niño. De manera breve, se describen a continuación las etapas del desarrollo psicosexual:

- a) *Etapas oral*: En el primer año de vida, la boca es el lugar más importante de intercambio con el mundo. El acto de chupar, mamar o succionar es vital ya que no sólo así se nutre el niño sino porque también obtiene placer del acto mismo. Durante los primeros meses el niño no reconoce la existencia separada de los otros y parece concentrarse en su propio cuerpo. Es aproximadamente a los seis meses que comienza la noción de la existencia separada y necesaria de la madre. Las fortuitas separaciones de la madre, o su reemplazo por extraños, resultan ansiogénicas para el niño. Las nociones de fijación y regresión son básicas en la comprensión del modo como la experiencia temprana afecta el desarrollo lineal de la personalidad. Si los impulsos básicos del niño no son gratificados durante las interacciones con los padres en una etapa determinada, sin importar lo avanzado que se halle el niño en su desarrollo psicosexual, siempre mantendrá preocupaciones duraderas por los placeres y eventos de etapas anteriores (fijación) y su capacidad adaptativa se verá menguada. Si las gratificaciones recibidas en etapas posteriores no son suficientes o son frustradas, el niño retrocederá hasta patrones anteriores de conducta (regresión).
- b) *Etapas anal*: Entre uno y medio y tres años, la zona anal se convierte en el centro de los intereses sexuales. La excitación esfinteriana producida por los movimientos de las heces en el tracto intestinal se percibe como un evento placentero. En la concepción freudiana original esta es una forma elegante de describir la expulsión por el esfínter, que es la verdadera fuente de estímulos placenteros. A mayor cantidad, dureza y tamaño de las heces, mayor intensidad en las sensaciones. A medida que mejora el control maduracional sobre los músculos correspondientes, el niño aprende a diferir la emisión fecal hasta el último momento, con lo cual incrementa la presión en el recto y hay más placer en la deposición. Jugar con las

heces también produce satisfacción. Es precisamente en esta etapa que el niño empieza a recibir solicitudes para que 'corrija' sus maneras, formuladas de modo dramático por adultos bien socializados. No puede permitirse al niño que se dedique a la repugnante tarea de jugar con sus heces, y bien pronto la repugnancia sentida por los padres es transmitida al niño. El entrenamiento es una solución que, abreviadamente, debe conducir al niño a rechazar cualquier cosa sucia y maloliente y a convertirse en un 'modelo' de autocontrol. El resentimiento derivado de esa sumisión a la autoridad parental no suele ser expresado abiertamente.

- c) *Etapas fálicas*: Entre los 3 y los 6 años el niño centra su interés en el pene y ello lo enfrenta con una nueva serie de problemas, entre los cuales es muy importante el Complejo de Edipo y sus modalidades de resolución. Conforme a la teoría, es la gran excitabilidad y modificabilidad del órgano lo que enciende la curiosidad infantil. Comienza por exhibirlo y compararlo con otros para después pasar a la formación de fantasías sobre el papel sexual que puede jugar como varón adulto. Lo que Freud nos plantea es una especie de triángulo amoroso en el cual participan el niño, el objeto amado (que es el progenitor del sexo opuesto) y el objeto odiado (progenitor del mismo sexo). La proposición sugiere que el niño varón inicialmente adopta a su madre como objeto amoroso y se comporta con ella de modo seductor. Al mismo tiempo reconoce en el padre a un rival en el afecto materno. Y no solamente está celoso de su progenitor sino que también siente que lo necesita y lo ama, de modo que los deseos destructivos hacia él lo atemorizan. Es cuando comienza el temor a la castración, reafirmado al descubrir que su hermana ha perdido el pene y que lo mismo puede pasarle a él. De todos modos ese temor reprime en el niño sus deseos sexuales por la madre y lo lleva a identificarse con el padre, identificación que contribuirá al logro de una definición de su papel sexual. La niña, por su parte, al descubrir la ausencia del pene, responsabiliza a la madre por el "defecto", la convierte en el blanco de su hostilidad, la acusa de haberla enviado al mundo insuficientemente equipada, y desarrolla una atracción sexual hacia el padre (Complejo de Electra). En ella no existe la ansiedad de castración y sus razones para erigir fortificaciones internas contra sus deseos incestuosos son menos apremiantes, lo cual debe dar lugar al desarrollo de un súper yo mucho más

débil. De acuerdo a Freud y puesto que en la niña no puede existir temor alguno a la castración, la resolución del complejo de Edipo en ella se produce por temor a perder el amor de su padre.

- d) *Etapa de latencia*: Una vez establecidas las defensas anteriores el niño entra en la etapa siguiente, cuya duración se establece aproximadamente entre los 6 y los 11 años. Esta suele ser una etapa de tranquilidad relativa durante la cual la libido, tan poderosa, directa y obvia en la etapa fálica, resulta 'sublimada' y recanalizada hacia actividades sustitutas ya no de tipo sexual. Fantasías, deseos y agresiones sexuales permanecen inmersas a nivel inconsciente, y las energías infantiles van a ser dirigidas hacia un tipo de búsquedas más socialmente aceptables y concretas. El clima personal se abre a las actividades intelectuales, los deportes y los juegos. Esto no quiere decir que la vida del niño esté libre de conflictos. Lo que ocurre es que los impulsos sexuales lucen temporalmente aplazados y existen ya evidencias más claras de un mayor autocontrol. El niño es mucho más estable, realista y organizado que en etapas anteriores y ello contribuye a un crecimiento decisivo del yo. Durante esta etapa psicosexual hay la tendencia a buscar nexos afectivos con miembros del mismo sexo y, especialmente entre las niñas, tales nexos alcanzan niveles emocionales muy intensos.
- e) *Etapa genital*: La relativa calma anterior dura poco. La adolescencia empieza y esta es una turbulenta fase en la cual ocurren cambios fisiológicos realmente dramáticos. El muchacho, además, debe vencer la exclusiva identificación masculina formada durante la etapa de latencia. La opinión de Freud es que existe una fijación homoerótica sobre alguna figura, personaje o héroe masculino, con lo cual se marca el retorno de los sentimientos sexuales previamente reprimidos y se funda la transición hacia las afiliaciones heterosexuales. De nuevo hay la amenaza de instintos agresivos y sexuales que el joven puede llevar a la realidad. La zona genital es invadida por una energía sexual tremenda y las fantasías edípicas reaparecen con vigor renovado. Para Freud la gran tarea individual en esta etapa es "liberarse de los padres". En el niño esto significa abandonar sus nexos con la madre y buscar, por cuenta propia, algún sustituto femenino. La niña, por su parte, deseará hacer su

propia vida. En realidad la búsqueda de ambos sexos es por independencia y ello supone serios y dolorosos problemas emocionales.

2.3.2 *Erik Erikson*

2.3.2.1 *El principio epigenético*

El principio epigenético afirma que “todo ser vivo tiene un plano básico de desarrollo, y es a partir de este plano que se agregan las partes, teniendo cada una de ellas su propio tiempo de ascensión, maduración y ejercicio, hasta que todas hayan surgido para formar un todo en funcionamiento.

Este principio según el autor se aplica en los tres procesos complementarios: a) en el proceso biológico de la organización de los sistemas de órganos que constituyen un cuerpo (soma); b) en el proceso psíquico que organiza la experiencia individual a través de la síntesis del yo (psique); c) en el proceso social de la organización cultural e interdependencia de las personas (ethos). Más adelante, el principio epigenético presupone que la persona se desarrolla de acuerdo con etapas estructuralmente organizadas y conforme a sus disposiciones y capacidades internas; y la sociedad interactúa en la formación de la personalidad en cuanto a los aspectos de las relaciones sociales significativas, así como en los principios relacionados de orden social y en las ritualizaciones vinculantes o desvinculantes (Bordignon, 2005).

2.3.2.2 *Estadio psicosocial*

La perspectiva de Erikson fue organizar una visión del desarrollo del ciclo completo de la vida de la persona humana, -extendiéndolo en el tiempo, de la infancia a la vejez, y en los contenidos, el psicosexual y el psicosocial- organizados en ocho estadios. Cada estadio integra el nivel somático, psíquico y ético-social y el principio epigenético; comprende un conjunto integrado de estructuras operacionales que constituyen los procesos psicosexuales y psicosociales de una persona en un momento dado.

Los estadios son jerárquicos, esto es, integran las cualidades y las limitaciones de los estadios anteriores; el modelo epigenético de Erikson es también un modelo ontogenético. Los estadios son procesales y en continuo desarrollo, implicando la transformación de las

estructuras operacionales como un todo, en la dirección de la mayor diferenciación interna, complejidad, flexibilidad y estabilidad (Bordignon, 2005).

A continuación, se presenta una síntesis de cada uno de los estadios psicosociales en el ciclo de la vida :

Estadio	Estadios y modos psicosexuales	Crisis psicosociales sintónica y distónica	Relaciones sociales significativas	Fuerzas básicas, virtudes y fuerzas sincrónicas
Infante 0-18 meses	Sensoriomotor-oral-respiratorio	Confianza vs desconfianza básica	Persona materna Díada	Esperanza “Yo soy la esperanza de tener y dar”
Infancia 2-3 años	Muscular-anal-entrenamiento higiénico	Autonomía vs vergüenza y duda	Padres	Voluntad “Yo soy lo que puedo querer libremente”
Preescolar, edad del juego 3-5 años	Genital-locomotor-aprendizaje sexual	Iniciativa vs culpa y miedos	Familia básica Tríada	Propósito “Yo soy lo que puedo imaginar que seré”
Edad escolar 6-12 años	Latencia	Laboriosidad vs inferioridad	Vecindario y escuela	Competencia “Yo soy lo que puedo aprender para realizar en el trabajo”
Adolescencia 12-20 años	Pubertad	Identidad vs confusión identidad	Grupo de iguales y otros grupos. Modelo de liderazgo	Fidelidad- Fe “Yo soy lo que puedo creer fielmente”
Adulto joven 20-30 años	Genitalidad	Intimidad vs aislamiento	Compañeros de amor y trabajo	Amor “Nosotros somos

					lo que amamos”
Adulto	Productividad	Generatividad	vs	Trabajo dividido.	Caridas- celo
30-50 años		estancamiento		Familia y hogar	“Yo soy lo que
				compartidos	cuido y celo”
Viejo	Generalización de	Integridad	vs	Género humano	Sabiduría
Después de	los modos	desesperanza		“mi género”	“Yo soy lo que
los 50 años	sensoriales				sobrevive en mí”

Tabla 1. Ciclo de vida completo

2.3.2.3 Crisis

Las crisis según Erikson comprenden el paso de un estadio a otro, como un proceso progresivo de cambio de las estructuras operacionales, o un proceso de estancamiento (o regresivo) en el mismo, manteniendo las estructuras operacionales. Comprende, también, la relación dialéctica entre las fuerzas sintónicas (virtudes o potencialidades) y las distónicas (defectos o vulnerabilidad) de cada estadio. De la resolución positiva de la crisis dialéctica emerge una fuerza, virtud o potencialidad, específica para aquella fase. De su no resolución emerge una patología, un defecto o fragilidad específica para aquel estadio.

Las fuerzas sintónicas y distónicas pasan a hacer parte de la vida de la persona, influenciando la formación de los principios de orden social y las ritualizaciones (vinculantes o desvinculantes) así como todos los contenidos y procesos afectivos, cognitivos y comportamentales de la persona, asociados a su interacción social y profesional (Bordignon, 2005).

2.4 Funciones yoicas

El conocimiento de las funciones yoicas tiene una importancia decisiva en el trabajo psicoterapéutico. Una adecuada evaluación de éstas en cada caso permite predecir si el paciente será capaz de enfrentarse a la vida y responder o no al tratamiento psicoanalítico con éxito, además de una más clara conceptualización y a una mejor planeación del tratamiento.

Diversos autores han hecho diferentes listas de las funciones yoicas, por ejemplo, Freud (1940/1981) determinó la 1) autopreservación, 2) conciencia y manejo de los estímulos, 3)

control de movimientos voluntarios, 4) aprendizaje e influencia del mundo externo para beneficio propio, 5) búsqueda del placer, 6) evitación del displacer, 7) consideración de las circunstancias externas para decidir cuándo satisfacer las pulsiones y 8) transmisión de un inesperado aumento de displacer mediante una señal de angustia. Consideró también entre estas funciones, los intentos del Yo por evitar los estímulos muy fuertes, así como la memoria y el esfuerzo por conciliar las demandas del Ello, del Superyó y las de realidad.

Por otro lado, Arlow y Brenner (1964) determinaron las siguientes funciones yoicas: 1) conciencia, 2) sentido de percepción y expresión del afecto, 3) pensamiento, 4) control de la acción motriz, 5) memoria, 6) lenguaje, 7) mecanismos de defensa, 8) integración y armonización, 9) prueba de realidad, 10) inhibición o suspensión de cualquiera de estas funciones y 11) regresión a niveles primitivos de funcionamiento.

Finalmente, Bellak, Hurvich y Gediman (1973) incluyen en su lista una serie de funciones a las que, además, añadieron aspectos que ayudan a su evaluación y que son las siguientes:

- 1) Distinción entre estímulos internos y externos: Exactitud de la percepción e interpretación de hechos externos mediante la orientación de tiempo y espacio. En esta se busca que el paciente concientice la influencia de los estados internos sobre las percepciones externas.
- 2) Juicio: Anticipación de las probables consecuencias de la conducta (por ejemplo prevención de peligros, delitos legales, censura social, desaprobación o inadecuación y daño físico). El juicio se debe evaluar sobre la base de las conductas que utiliza el paciente para resolver situaciones que fueron conflictivas en el pasado. Es de esperarse que muestre las mismas conductas durante el análisis, por lo que hay necesidad de suplir las deficiencias en el juicio con el conocimiento, por parte del paciente, de las consecuencias de su conducta.
- 3) Sentido de la realidad, del mundo y del self: Grado de desrealización correlativo y estado alterado de la conciencia. Grado en que se experimentan los hechos externos como reales y como parte de un ambiente familiar. Para superar defectos en el sentido de realidad pueden usarse los siguientes parámetros: a) poner el propio Yo a disposición del paciente para ayudarlo a percibir la realidad en los momentos en que parece no recuperarla. b) cambiar sesiones de diván por sesiones cara a cara.

- 4) Regulación y control de pulsiones y de afectos: La eficiencia de la demora y de los mecanismos de control (tanto los de subcontrol como los de sobrecontrol), el grado de tolerancia a la frustración y el grado en que los derivados de la pulsión se canalizan a través de la ideación, la expresión afectiva y la conducta manifiesta. Bellak (1993) recomienda que desde el inicio del análisis se indique a los pacientes que tengan tendencias al acting out, la posibilidad de que éste surja, junto con el deseo de interrumpir el análisis. Puede hacer esto ya sea por razones externas o por sentimientos de hostilidad hacia el analista. Parece apropiado que en las entrevistas iniciales o al empezar el análisis se indique a los pacientes las situaciones que es muy probable que lo hagan, de este modo se incrementará su señal de conciencia y se establecerá una alianza terapéutica.
- 5) Relaciones de objeto: Grado y tipo de relaciones con los demás tomando en cuenta el narcisismo, la simbiosis, la separación o individualización, las tendencias evitativas, el egocentrismo, la elección narcisista de objeto (grado de mutualidad), la reciprocidad, la empatía, la fluidez de la comunicación del objeto.
- 6) Procesos de pensamiento: Se refiere a la capacidad de pensar con claridad. Se manifiesta a través de la habilidad para comunicar de manera inteligible los propios pensamientos. Abarca la adecuación de los procesos que guían y sostienen el pensamiento: la atención, concentración, formación de conceptos, lenguaje, memoria y la proporción relativa de los procesos primarios y secundarios en el pensar. El funcionamiento defensivo afecta también al pensamiento (desplazamiento, condensación y proyección).
- 7) Regresión adaptativa al servicio del Yo: Grado en que los mecanismos de defensa, las defensas de carácter y otros funcionamientos defensivos han afectado de manera no adaptativa la ideación, la conducta y el nivel adaptativo de otras funciones yoicas. El paciente que es capaz de regresar dentro de ciertos límites y lo encuentra agradable y que, sobre todo, puede utilizar esta capacidad en la consulta para formar conocimientos nuevos limitados acerca de su propia creatividad, muestra una evolución positiva en cuanto a las funciones yoicas que contribuyen al resultado final en el análisis.

- 8) **Funcionamiento defensivo:** Esta función incluye el grado en que las defensas reducen con éxito los afectos disfóricos (ansiedad, depresión) y el grado en que se convierten en influencias adaptativas o desadaptativas de la ideación y de la conducta.
- 9) **Barrera de estímulos:** Grado de adaptación, organización e integración de las respuestas a varios niveles de estimulación sensorial, ya se observe en la conducta motriz, en respuestas cognitivas o afectivas.
- 10) **Funcionamiento autónomo:** Grado de libertad de deterioro de los aparatos de autonomía primaria (atención concentración, memoria, aprendizaje, percepción, función motriz, intención). Las funciones autónomas del Yo se podrían definir como el instrumento que aporta el paciente a la alianza terapéutica para el logro de la confianza básica y de buenas relaciones interpersonales. Los déficit en estos instrumentos pueden limitar seriamente al alcance del trabajo realizado.
- 11) **Funcionamiento sintético-integrativo:** Grado de reconciliación o integración de actitudes, valores, afectos, conducta y autorrepresentaciones discrepantes o potencialmente incongruentes.
- 12) **Dominio-competencia:** Grado de competencia o ejecución de la persona en relación con su capacidad para interactuar con su medio ambiente, así como para dominarlo activamente e influir sobre él. ¿Qué tan capaz es el individuo de utilizar la introspección con el fin de elaborar y resolver conflictos? ¿La persona se considera grandiosa en forma poco realista? Ó, ¿es más bien obstinadamente pesimista? ¿Tiene pocos logros?, ¿Por qué?.

2.5 Violencia en la pareja

Para comprender y abordar el fenómeno de la violencia en la pareja Perrone y Nannini (1997 en Ibaceta 2011) establecen como premisa fundamental que la violencia es un fenómeno interaccional, donde ambos participantes de la interacción violenta son responsables de la secuencia involucrada. De esta forma, asumen que cualquier persona puede llegar a ser violento en diferentes modalidades o manifestaciones y que todo individuo adulto y autónomo es el garante de su propia seguridad. Para estos autores, el patrón de violencia se alimenta por sí mismo, pasando a formar parte del repertorio habitual

de interacción de la pareja. Frente a este patrón es preciso que los actores de la violencia hagan algo diferente, de forma que sea posible detener la violencia y abordar aquellas cuestiones individuales y de relación que la permiten y sostienen.

Muchas veces, la parejas pueden caer en la violencia dentro de la relación de pareja, la cual define el Consejo Europeo como cualquier acción u omisión cometida dentro del marco de la familia por uno de sus miembros que amenace la vida, la integridad física o psicológica o la libertad de otro miembro de la misma familia o que dañe seriamente el desarrollo de su personalidad. La pareja es la unidad social donde pueden surgir tanto el más sublime de los sentimientos amorosos como las pasiones más bajas y destructivas. La identidad de cada uno necesita ser desarrollada y la pareja debe ser lo suficientemente flexible para dar cabida a ambos. La violencia psicológica se instala cuando uno de ellos o ambos, pretende someter, anular o dañar al otro poniendo sus propios intereses por encima (Cárdenas & Ortiz, 2005).

En cuanto a las consecuencias psicosociales que sufren las mujeres víctimas de violencia de pareja hay que señalar que algunos investigadores comparan el impacto de sufrir este tipo de violencia con el trauma causado tras haber sufrido secuestro o tortura (Graham et al, 1998 citado en Lila, 2010). Las secuelas psicológicas más frecuentes son depresión y trastornos de estrés postraumático. Las mujeres que mantienen este tipo de relaciones de abuso suelen presentar baja autoestima y sentimientos de indefensión y es cinco veces más frecuente que intenten suicidarse que las mujeres que no sufren malos tratos. Igualmente, es frecuente que padezcan ansiedad e insomnio. Por otra parte, en algunos estudios se han encontrado que las mujeres víctimas de violencia doméstica son quince veces más proclives a abusar del alcohol y nueve veces a abusar de otras sustancias (Stark y Flitcraft, 1996 citado en Lila, 2010).

2.5.1 *Tipos de violencia*

En primera instancia, el término violencia es comúnmente relacionado con agresiones específicamente de carácter físico, sin embargo, ésta puede manifestarse de distintas formas.

González y Zarco (2014) proponen las siguientes formas de maltrato en la pareja:

- a) Maltrato en casa: consiste en agresiones verbales, físicas o sexuales de un miembro de la pareja hacia otro.
- b) Maltrato físico: es la agresión que un miembro de la pareja manifiesta hacia el otro miembro a través de golpes, pellizcos, apretones que producen moretones, patadas, jalones de cabello, hacer cosquillas desagradables, etc. Se puede llegar a la hospitalización e incluso la muerte.
- c) Maltrato psicológico (emocional): es la agresión psicológica que se ejerce a través de una burla, un sarcasmo, una indirecta, una pregunta malintencionada o una observación insidiosa que un miembro de la pareja realiza sobre el otro. En esta situación, el agresor siempre consigue hacer sufrir a la víctima, provocándole la vivencia de humillación, menosprecio y falta de cariño. Esta agresión es más dolorosa cuando se realiza frente a los demás.
- d) Maltrato familiar y social: consiste en alejar al miembro de la pareja de su familia, descalificarla frente a los hijos, la propia familia o la de la pareja, impedirle desarrollarse socialmente, descalificarlo públicamente, atentar contra la dignidad de la persona.
- e) Maltrato sexual: es cualquier humillación sexual que se haga a la pareja, desde una falsa seducción, un incumplimiento sexual, una exageración en la demanda, burlas, hostigamiento, vejación sexual, violación y cualquier alusión que lastime y hiera sexualmente a la pareja.
- f) Maltrato económico: implica todo tipo de restricción económica a la pareja, como no proporcionarle suficiente dinero para sus necesidades personales o familiares, no considerar su opinión en las decisiones financieras, ocultar información acerca de la forma de distribuir los recursos económicos, controlarla a través del dinero, chantajearla o devaluarla si existen diferencias significativas en los ingresos de cada uno.
- g) Maltrato a través del poder: consiste en el maltrato que lleva a cabo un miembro de la pareja a través de conductas de explotación, posesión de la persona o de bienes, adoptar conductas de superioridad sobre el otro, considerar al otro miembro menos capacitado física, intelectual o socialmente hasta llegar al

empoderamiento (actitud de sentirse superior y que tiene el poder indiscutible sobre el otro miembro de la pareja).

En la clínica de pareja, es común observar estas formas de maltrato, que ante los demás pueden ser evidentes, pero hacia el interior de la pareja son apenas perceptibles, debido a los mecanismos que ambos miembros adoptan para lograr un equilibrio patológico y buscar la supervivencia de la pareja.

Por otro lado, Rosado (2005, citado en Rosado y Rosado, 2012) propone las siguientes modalidades de la violencia conyugal o de pareja:

- a) Violencia o abuso físico: golpes, heridas con armas u otros objetos, quemadas, etc.
- b) Violencia o abuso psicológico: negligencia, abandono, aislamiento social, abuso emocional, intimidación, amenazas, utilización de los hijos para hacer sentir culpable a la mujer como madre, autoritarismo masculino (machismo), descalificación como madre, esposa, amante, etc.
- c) Violencia o abuso sexual: obligar a la mujer a tener relaciones contra su voluntad utilizando la fuerza física para someterla, atacar físicamente sus órganos sexuales, obligarla a prácticas sexuales que ella rechaza, etc.
- d) Violencia o abuso económico: obligarla a pedir dinero, quitarle su dinero, decirle cómo va a utilizarlo, limitarla económicamente, etc. Aquí se puede incluir también el abuso patrimonial.

Estos dos tipos de abuso (económico y sexual) pueden también considerarse modalidades de abuso psicológico o emocional.

En cuanto a este tipo de abuso, es importante señalar que no necesariamente el abuso emocional se acompaña de abuso físico; sin embargo el maltrato emocional y el físico están íntimamente relacionados: ambos se basan en la necesidad de controlar y dominar. Por otra parte el abuso físico siempre va acompañado de abuso emocional.

Es necesario enfatizar la importancia del abuso emocional o psicológico ya que éste es mucho más difícil de reconocerse y entenderse como tal, dada su subjetividad, y sin embargo sus efectos son devastadores en la psique de la mujer que lo sufre y está mucho más difundido que el abuso físico. Muchos maltratadores no llegan nunca a la violencia física y sin embargo, socavan la autoestima de la mujer y le producen un daño psicológico,

muchas veces peor que los golpes. Por otra parte debido a la subjetividad de este tipo de violencia, el mecanismo de negación se exagera, lo que da lugar que sea mucho más difícil salir del círculo de abuso (Rosado y Rosado, 2005 citado en Rosado y Rosado, 2012).

Para Dutton (1997 citado en Rosado y Rosado, 2012) la estrategia del maltrato emocional es atacar el apoyo social de la pareja aislándola de amigos y familiares; también incluye atacar la conexión de ésta con su identidad pasada y por último con la identidad actual de la misma.

2.5.2 *Ciclo de la violencia*

Una de las características clave de la violencia conyugal es que ésta se da cíclicamente, en fases progresivas, dentro de un círculo vicioso. En 1979, la psicóloga Leonore Walker, en su libro “la mujer golpeada” describió el proceso cíclico de acumulación de tensión y descarga violenta al que llamó el ciclo del maltrato, llamado también el círculo de la violencia, que consta de tres fases o etapas:

- 1) La formación- Agresión psicológica en escalada: ridiculizar, ignorar, descalificar, empujar, etc. El sí-mimos frágil el abusador es percibido en peligro.
- 2) La explosión- Liberación de la tensión del victimario mediante agresión emocional, física, sexual o económica.
- 3) La reconciliación- “luna de miel”, promesas de no volver a cometer actos violentos, el victimario pide una nueva oportunidad.

Este ciclo de violencia puede darse desde una vez al año hasta varias veces al día en los casos más severos (Rosado y Rosado, 2012).

2.5.3 *Depresión como consecuencia de violencia en la relación de pareja*

La depresión, junto con el trastorno de estrés postraumático es una de las consecuencias psicológicas que con más frecuencia se han estudiado en mujeres víctimas de violencia por parte de su pareja (Walker, 1999 citado en Patró, Corbalán, Limiñana, 2007). Según Zubizarreta y col. (1994 citado en Patró, Corbalán, Limiñana, 2007) ciertas características asociadas a las situaciones de maltrato se pueden considerar como buenas predictoras de la aparición de este trastorno como, por ejemplo, las humillaciones y desvalorizaciones constantes, las agresiones y castigos incongruentes, el refuerzo de conductas de

sometimiento, la disminución del refuerzo positivo o el progresivo aislamiento social que sufren las víctimas de tales situaciones.

2.5.4 Efectos en los hijos

Los estudios respecto a la violencia de género, en su modalidad de violencia hacia la mujer en las relaciones de pareja, han versado principalmente sobre sus causas, efectos e intervención en torno a la misma y también se ha investigado, sobre todo en los últimos años, acerca de los efectos en los hijos. Estos son siempre víctimas indirectas al ser testigos de la violencia hacia su madre, lo que los convierte en víctimas invisibles y en otros casos en víctimas directas, cuando esta violencia se traslada también hacia ellos. No obstante la UNICEF (2006 citado en Rosado y Rosado, 2012), señala que aunque no se les ponga la mano encima, presenciar y escuchar situaciones violentas tiene efectos psicológicos negativos en los hijos. Sostiene que los hijos no son víctimas sólo porque sean testigos de la violencia entre sus padres, sino porque “viven la violencia” y por lo tanto son víctimas directas de la violencia psicológica y a veces física, y crecen creyendo que la violencia es una pauta de la relación normal entre adultos. Por lo tanto, para los organismos internacionales, los hijos son siempre víctimas directas.

El problema adquiere mayor gravedad en los hijos adolescentes, quienes al estar en fase de crecimiento y desarrollo madurativo conforman su personalidad en función de la violencia y la toman como modelo, interiorizando los roles de maltratador o maltratada. Es decir, que interiorizan patrones de comportamiento violento que consideran “normales” y por lo tanto se les dificulta discriminar lo que es adecuado, de lo que es injustificable en cuanto a la violencia y al ejercicio del poder (Rosado y Rosado, 2012).

Holden (2003 citado en Rosado y Rosado, 2012), propone el concepto de *hijos expuestos* y menciona 10 tipos de exposición posibles:

- 1) Perinatal: violencia física y psicológica durante el embarazo
- 2) Intervención: cuando intentan hacer o decir algo para proteger a la víctima
- 3) Victimización: ser objeto de violencia psicológica o física en una agresión entre adultos
- 4) Participación: vigilar a la madre a petición del agresor, colaborar en las desvalorizaciones hacia ella

- 5) Ser testigo presencial: durante la agresión los hijos están en el mismo cuarto o en ocasiones en la puerta observando
- 6) Escucha activa: cuando buscan informarse de lo que sucede de forma intencional, no concentrándose en sus actividades lúdicas o escolares por la ansiedad
- 7) Observación de las consecuencias inmediatas a la agresión: ver los moretones, las heridas, los objetos y el mobiliario rotos, a la ambulancia o la policía, observar las reacciones emocionales intensas de los padres, etc.
- 8) Experimentar las secuelas del maltrato: como lo es convivir con la sintomatología materna a consecuencia de la violencia, la separación o el fin de la convivencia, por ejemplo: experimentar la depresión de la madre
- 9) Escuchar lo sucedido: habiendo o no presenciado la agresión se puede tener conocimiento sobre el alcance de las consecuencias y de los hechos concretos de la violencia, al oír casualmente las conversaciones entre los adultos
- 10) Ignorar los acontecimientos: ya sea porque sucedieron en ausencia de los menores o lejos de la residencia familiar.

2.5.5 *Permanencia de la mujer en la relación de maltrato*

Existen muchos factores que contribuyen a la permanencia, o no, de la mujer en una relación de maltrato los cuales podemos dividir en seis grandes rubros: sociodemográficos, cognitivos, de género, culturales, de personalidad y los que conciernen a las características de la violencia vivida (Rosado y Rosado, 2012).

Factores	Ejemplos
Sociodemográficos	Ingresos propios, origen de los ingresos (empleo fijo, temporal, trabajo independiente, etc.), vivienda (propia, prestada, rentada, etc.), red de apoyo familiar o social, número de hijos y edades, escolaridad y nivel de estudios relacionados con nivel de empleo obtenido o por obtener.
Cognitivos	Creencias respecto al matrimonio,

	separación y divorcio, presupuestos respecto a las consecuencias de abandonar la relación, creencias respecto a la familia, a la presencia ineludible del padre para el sano desarrollo de los hijos, del papel de una buena esposa y madre, etc.
De género	Grado de adhesión: a roles y estereotipos de género, sexismo patriarcal dominante y sexismo ambivalente, ideología de género.
Culturales	Cultura, sub-cultura y valores dominantes.
De personalidad	Características de personalidad: nivel de tolerancia al maltrato, capacidad de resiliencia, autoestima, amor propio y seguridad en sí misma, fuerza emocional, fuerza yoica y mecanismos de defensa ante el maltrato, vínculos establecidos con los padres, modelos parentales.
Violencia vivida	Tipo (s) de violencia vivida, duración del maltrato, gravedad del maltrato, registro o percepción de lo anterior, fenómenos asociados a la violencia (indefensión aprendida, depresión, estrés post-traumático, codependencia, baja autoestima, identificación con la causa del agresor, etc.), temores asociados a la violencia vivida respecto al futuro y la decisión de alejarse del agresor.

Tabla 2. Factores de permanencia

CAPÍTULO 3. MÉTODO

3.1 Motivo de consulta

3.1.1 Motivo de consulta manifiesto

Rosy solicita apoyo psicológico debido a que refiere sentirse “triste” por la situación por la que está atravesando su relación de pareja. Ella lleva 20 años de casada y hace aproximadamente seis meses descubrió una supuesta infidelidad por parte de su esposo lo que la hizo sentirse “muy triste” y por consiguiente no quería salir de su cuarto y esto duró aproximadamente dos días; no obstante, actualmente desea perdonarlo y salvar su matrimonio.

3.1.2 Motivo de consulta latente

Al parecer, aunado al motivo de consulta expresado de manera verbal por la paciente, acude a apoyo psicológico para reparar sus vínculos parentales debido a que desde las primeras sesiones expresó que ella sentía que era una hija adoptada; así mismo desea mejorar la relación con sus hijas y resolver la situación de maltrato por parte de su pareja.

3.2 Datos generales

1. Nombre: Rosy (pseudónimo)
2. Sexo: Mujer
3. Edad: 53 años
4. Lugar de nacimiento: Puebla, Puebla
5. Nacionalidad: Mexicana
6. Posición ordinal de su familia de origen: Es la segunda de tres hermanas
7. Escolaridad: Posgrado
8. Ocupación: Ama de casa y tiene un negocio propio
9. Estado civil: casada
10. Nivel socioeconómico: medio alto
11. Lugar de residencia: Mérida, Yucatán.
12. Religión: Católica
13. Descripción física de la paciente: Rosy es una mujer de estatura alta, complexión delgada, tez morena clara, cabello lacio y corto teñido con luces color cenizo. Se

viste de manera sencilla, formal y adecuada a su edad, combinando zapatos y bolsa con su vestimenta. Su postura es erguida y su actitud es animosa, extrovertida y en ocasiones “folklórica” e histriónica en su forma de hablar exclusivamente en la consulta. Su tono de voz suele ser sintónico a su estado de ánimo. Es una mujer de mediana edad que actúa y se comporta como tal, se arregla y viste adecuadamente y se le percibe limpia y cuidadosa con su presentación. Las uñas de sus manos y de sus pies están arregladas. Usa lentes ya que padece glaucoma y comenta no ver bien de lejos aún con sus lentes.

14. Nombre del cónyuge: Pedro (pseudónimo)

15. Ocupación: Empleado

16. Hijos: María de 19 años, estudiante y Fabiola de 16 años, estudiante.

Familia nuclear: Rosy, Pedro y sus dos hijas; ambos padres nacieron en Puebla, así como la primera de sus hijas, Fabiola nació en Mérida a raíz de que al padre lo comisionaron a trabajar en Yucatán.

3.3 Hipótesis de trabajo como terapeuta

Rosy menciona que ella siempre estuvo muy pegada a sus abuelos que vivían enfrente de su casa y a los que ella visitaba con frecuencia, estando durante largo tiempo con ellos porque se sentía a gusto en su compañía. Al morir su abuelo, sus padres deciden que ella debe quedarse a acompañar a su abuelita para que no se quede sola mientras ellos y sus hermanas se mudan a vivir a otra casa cercana. Ella menciona que en ese momento no se sintió mal, sin embargo, cuando su hija cumple doce años, Rosy menciona sentirse angustiada y se pregunta ¿Cómo sus padres pudieron dejarla con su abuela y ellos mudarse a otra casa?. Por otro lado, Rosy comenta que ella siempre ha sentido que es adoptada, ha sacado cuentas respecto a su edad y a la edad de sus hermanas y le ha preguntado a una tía si ella vio a su madre embarazada de ella. Aparentemente, las relaciones vinculares con sus padres no parecen haber sido particularmente difíciles, sin embargo sí distantes en especial con su padre quien siempre estaba trabajando y su madre era la que permanecía en casa y la que tomaba las decisiones de la familia.

En virtud de esto se establecen las siguientes hipótesis:

- Dificultades de vinculación entre Rosy y sus padres al punto que ella se ha sentido una hija adoptada.
- Muestra rasgos orales que la hacen una persona oral-dependiente y con tendencias a la depresión.
- Rosy reedita el tipo de vínculo que ella tuvo con sus padres, así como el que sus padres tuvieron entre sí, en cuanto a su relación de pareja.
- Como resultado de sus problemas de pareja y de su propia relación con sus padres, manifiesta dificultades vinculares con sus hijas aunque atenuadas porque su abuela fue la figura materna rescatadora.
- Actualmente, transita por una crisis existencial propia de su edad que se conjuga con la crisis conyugal y que expresa como motivo de consulta manifiesto.

3.4 Objetivos general y específicos

3.4.1 Objetivo general

Diseñar, implementar y evaluar un tratamiento psicológico con enfoque psicodinámico para una paciente adulta dependiente y con rasgos depresivos, que vive maltrato psicológico y económico por parte de su esposo.

3.4.2 Objetivos específicos

1. Diseñar una intervención psicoterapéutica con enfoque psicodinámico para una paciente adulta dependiente y con rasgos depresivos, que vive maltrato psicológico y económico por parte de su esposo.
2. Implementar una intervención psicoterapéutica con enfoque psicodinámico para una paciente adulta dependiente y con rasgos depresivos, que vive maltrato psicológico y económico por parte de su esposo.
3. Evaluar la efectividad de una intervención psicoterapéutica con enfoque psicodinámico para una paciente adulta dependiente y con rasgos depresivos, que vive maltrato psicológico y económico por parte de su esposo.

3.5 Definición de términos

1. Violencia en la pareja: Totalidad de hechos que causan daño tanto físicos, psíquicos o patrimoniales en contra de la pareja (Rivas, 2001).
2. Depresión: Cordech (1985 en González, 1992) clasifica la depresión en tres tipos: endógena, reactiva e involutiva. El caso presentado se trata de depresión reactiva que se define como como la reacción del organismo ante un suceso que al individuo le resulte traumático o difícil de superar.
3. Relaciones objetales: Modo de relación del sujeto con su mundo. Los padres como objetos que ayudan al control de las pulsiones libidinales y agresivas viven dentro del individuo, ya sea para satisfacerlo o para frustrarlo (González y Rodríguez, 2008).
4. Vínculo: Lazo afectivo que una persona o animal forma entre sí mismo y otro, lazo que los junta en el espacio y que perdura en el tiempo (Bowlby, 1990).

3.6 Instrumentos

1. Historia clínica psicológica: Método sistemático frecuentemente utilizado por el psicólogo clínico con la finalidad de obtener un diagnóstico que le permita proponer un pronóstico y diseñar una estrategia de tratamiento. Consiste en recabar toda la información suficiente y necesaria que permita comprender y hacer un diagnóstico suficientemente claro en función de los datos que aparezcan (González Núñez, 1992)
2. Sesiones psicoterapéuticas: Son aquellas que se realizan una vez que se ha recabado la mayor información de la historia clínica. En estas sesiones se debe demostrar de forma clara el problema del paciente (González Núñez, 2002).

3.7 Conceptualización del caso

La conceptualización del caso fue realizada con base a la observación y la información obtenida de la historia clínica psicológica por medio de la entrevista clínica durante las sesiones del proceso psicoterapéutico, analizando los acontecimientos de su desarrollo y los que ocurren en la actualidad. Por lo tanto, se infiere que Rosy es una mujer de mediana

edad que tuvo dificultades en sus relaciones objetales, las cuales reedita en sus relaciones tanto de pareja como con sus hijas. Actualmente muestra rasgos depresivos característicos de una personalidad oral dependiente así como, resultado de la crisis existencial y de pareja por las que está pasando.

3.8 Técnicas psicoterapéuticas

1. Entrevista clínica psicológica: Relación interpersonal en la que el entrevistador debe saber lo que está pasando e identificar, reconocer y clasificar el origen, desarrollo y modo de comportarse específico de un sujeto, tanto de manera general como los conflictos centrales (González, 1997).
2. Observación clínica: Examen atento de objetos, sucesos y procesos dirigido a través de una determinada metodología. La observación es un método fundamental para la obtención de datos en psicología y en el resto de las ciencias empíricas (Farré y Lasheras, 1999).
3. Técnicas psicoanalíticas:
 1. Preguntar: Permite aclarar los puntos confusos de las verbalizaciones. Las preguntas se deben elaborar de una manera clara, directa y neutral, no siendo de averiguación y respetando al paciente. Se debe evitar que se luzca la habilidad narcisista del terapeuta y deben de ser pertinente (González Núñez y Rodríguez Cortés, 2002).
 2. Informar: Brinda sostén rápido y concreto a aquellos pacientes que necesitan un equilibrio emocional tan rápido como sea posible, minimizando y eliminando los síntomas. También tiene que ver con el encuadre, honorarios, cambios de horario, cancelaciones, etc. La información no debe ser excesiva ni utilizar términos técnicos. Se utiliza en las intervenciones de apoyo (González Núñez y Rodríguez Cortés, 2002).
 3. Reflejar: Consiste en comunicar al paciente lo que se observa de él o lo que siente. Ésta intervención se utiliza como forma de apoyo cuando se ayuda al paciente a identificar sus propios sentimientos (González Núñez y Rodríguez Cortés, 2002).

4. **Confrontación:** Se trata de intervenir para lograr que el paciente lleve su atención hacia situaciones, pensamientos, relaciones o afectos escindidos. Señala también aspectos del discurso del paciente que indican la presencia de operaciones defensivas, representaciones contradictorias del self y de los objetos, además de una reducida consciencia de realidad. Se busca explicar al paciente la cadena secuencial de su vivencia y además, que la aclare para sí mismo. Promueve el cambio (Greenson, 1999 en González Núñez y Rodríguez Cortés, 2002).
5. **Interpretación:** Consiste en traducir o deducir, por medio de la investigación analítica, sobre el sentido latente que exista en las manifestaciones verbales y de comportamiento del paciente. Se le hace al sujeto con miras de hacerle ver las modalidades del conflicto defensivo (Greenson, 1999 en González Núñez y Rodríguez Cortés, 2002).
6. **Traslaboración:** Es el trabajo psicológico que se hace después de obtener un insight y que conduce a un cambio estable de comportamiento o actitud. Consta de procesos como la utilización y la asimilación del insight y la reorientación. Es el proceso mediante el cual el paciente, a partir de una aclaración, confrontación o interpretación, inicia un trabajo terapéutico que redundará en el cambio. Termina con el insight o con el cambio (Greenson, 1999 en González Núñez y Rodríguez Cortés, 2002).
7. **Recapitular:** Se utiliza principalmente en las psicoterapias dinámicas breves con tiempo limitado. Son útiles en momentos de crisis ya que hacer una recapitulación proporciona estructura y apoyo provisional, permite al paciente establecer relaciones de causa-efecto favoreciendo su capacidad de juicio (González Núñez y Rodríguez Cortés, 2002).
8. **Establecer conexiones:** Consiste en que el paciente aprenda a conectar sus afectos con el material, su vida infantil con su conducta actual o insights de otras sesiones y establecer conexiones del origen de sus problemas quedándole clara la conexión que hay de su conducta repetitiva y así promover el cambio (González Núñez y Rodríguez Cortés, 2002).
9. **Sugerir:** Corresponde a las técnicas de apoyo y puede ser el inicio de un insight, sin embargo, es mejor tener cuidado y no sugerir o expresar los puntos de vista

personales pues la sugerencia lleva a la sugestión (González Núñez y Rodríguez Cortés, 2002).

De igual manera, siguiendo el enfoque psicoanalítico, se pretende trabajar con la transferencia y la contratransferencia, las cuales, son uno de los ejes principales por lo que camina la labor terapéutica, entendiendo a la transferencia como un tipo de relación de objeto terapéutico característico que consiste en poner en la persona del terapeuta sentimientos en el presente que no le corresponden y que en realidad son desplazamientos de afectos del pasado hacia sus objetos importantes. Por otro lado, la contratransferencia, a la que consideramos una reacción global, inconsciente, del terapeuta hacia su paciente, fenómeno limitante del tratamiento porque expresa carencias, complejos del terapeuta no resueltos (González Núñez, 2006).

3.9 Evaluación del proceso

Después de 47 sesiones se hizo el análisis de éstas a través de la evaluación de las hipótesis planteadas y el tratamiento realizado por medio de un análisis individual de las sesiones enmarcando lo más significativo de cada una, para después hacer una integración de resultados, los cuales se presentan al final de este trabajo.

3.10 Diseño de intervención

3.10.1 Objetivo general de intervención

Trabajar en las relaciones objetales y por consiguiente la vinculación de las figuras parentales de la paciente, con el fin de reparar dichas relaciones de objeto y mejorar la percepción de sus vínculos. Es de esperarse que esto disminuya su depresión, así como que mejore sus relaciones de pareja y con sus hijas y su afrontamiento a la vivencia de maltrato.

3.10.2 Objetivos específicos de intervención

- Reparar sus relaciones objetales y por ende sus vínculos parentales
- Fortalecer su autoconcepto y autoestima mejorando su estado de ánimo
- Trabajar su relación de pareja

- Trabajar la relación con sus hijas adoptando el papel de autoridad afectuosa
- Reforzar sus funciones yoicas
- Trabajar en el afrontamiento de la vivencia de maltrato

3.10.3 Fases de intervención

- F1. Rapport y alianza terapéutica
- F2. Reparar sus relaciones objetales y sus vínculos parentales favoreciendo una toma de conciencia de la redición de dichos objetos y vínculos.
- F3. Favorecer un autoconcepto positivo de sí misma
- F4. Reforzar sus funciones yoicas
- F5. Fomentar una relación positiva con su esposo siendo más autoafirmativa
- F6. Favorecer una toma de conciencia respecto al maltrato en la relación de pareja y de la relación costo-beneficio así como las estrategias de afrontamiento al maltrato.
- F7. Trabajar la relación con sus hijas, adoptando el papel de autoridad afectuosa
- F8. Cierre

3.10.4 Diseño de psicoterapia

Fase terapéutica	Meta terapéutica	Técnica y/o instrumento	Número de sesiones
<i>Diagnóstico:</i> rapport, alianza terapéutica, esclarecer motivo de consulta, llenar historia clínica.	Establcecer el rapport necesario para lograr la alianza terapéutica, así como la obtención de información necesaria para conocer el motivo	- Entrevista semiestructurada - Observación - Preguntar - Historia clínica - Sesiones psicoterapéuticas	4 sesiones

	de consulta		
<i>Diagnóstico e intervención:</i>	Favorecer la toma de conciencia de respecto a la conciencia de la situación planteada en el motivo de consulta	- Preguntar - Reflejar - Historia clínica	2 sesiones
<i>Intervención:</i>	Trabajar y reforzar funciones yoicas	- Observar - Preguntar - Reflejar - Sesiones terapéuticas	9 sesiones
<i>Intervención:</i>	Favorecer un autoconcepto positivo de sí misma	- Observar - Preguntar - Reflejar - Establecer conexiones - Sesiones terapéuticas	5 sesiones
<i>Intervención:</i>	Fomentar una relación positiva con su esposo siendo más autoafirmativa	- Observar - Preguntar - Reflejar - Confrontar - Establecer conexiones - Recapitular - Sesiones psicoterapéuticas	8 sesiones
<i>Intervención:</i>	Trabajar la relación madre-relación con sus	- Observar - Preguntar	13 sesiones

<i>hija</i>	hijas, adoptando el papel de autoridad afectuosa	- Reflejar - Confrontar - Recapitular - Sugerir - Sesiones terapéuticas	
<i>Intervención:</i>	Reparar sus	- Observar	3 sesiones
<i>Relaciones</i>	relaciones	- Preguntar	
<i>objetales y objetales y sus</i>	objetales y sus	- Reflejar	
<i>reedición de</i>	vínculos parentales	- Interpretar	
<i>vínculos parentales</i>	favoreciendo una toma de conciencia de la redición de dichos objetos y vínculos.	- Traslaborar	
<i>Intervención:</i>	Reforzar la toma	- Observar	18 sesiones
<i>Vivencia de</i>	de conciencia	- Preguntar	
<i>maltrato en la</i>	respecto al	- Reflejar	
<i>relación de pareja</i>	maltrato en la relación de pareja y de la relación costo-beneficio así como las estrategias de afrontamiento al maltrato.	- Informar	
		- Confrontar	
		- Recapitular	
		- Sesiones psicoterapéuticas	

NOTA ACLARATORIA: Este esquema presenta los principales ejes temáticos a trabajar durante las sesiones terapéuticas, independientemente del orden en el que se presentan.

CAPÍTULO 4. RESULTADOS

Con base en los diferentes instrumentos y técnicas utilizados ya mencionados con anterioridad, se presenta a continuación la historia clínica de la paciente y el análisis de resultados durante las sesiones:

4.1 Historia clínica:

4.1.1 Datos personales

- a. Nombre: Rosy
- b. Edad: 53 años
- c. Sexo: Mujer
- d. Estado civil: Casada
- e. Escolaridad: Maestría
- f. Ocupación: Bienes raíces
- g. Lugar de nacimiento: Distrito Federal
- h. Fecha de nacimiento: 12 de marzo de 1961
- i. Lugar de residencia: Mérida, Yucatán
- j. Nacionalidad: Mexicana
- k. Nivel socioeconómico: Medio alto
- l. Referido por: Cuenta propia
- m. Fecha de inicio de la evaluación: 02 de septiembre de 2014

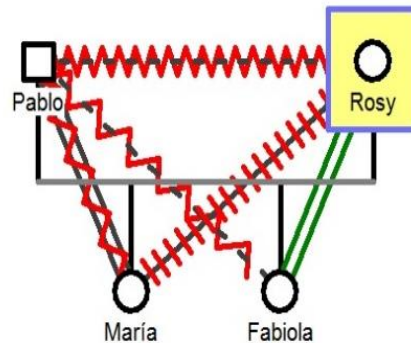
4.1.2 Descripción física de la paciente:

Mujer de complexión delgada, estatura alrededor de los 1.70 cm aproximadamente y posición erguida. Tez morena clara, cabello corto, lacio y teñido con luces cenizas. Usa lentes para ver, poco maquillaje y uñas de acrílico muy decoradas, usa ropa apropiada, de acuerdo a su edad, pantalones de mezclilla, pantalones de vestir, blusas de diferentes colores y formas y en ocasiones ha utilizado vestidos coloridos para venir a la sesión. Zapatos altos generalmente, bolsas de marca que combinen con su vestimenta.

Antes y durante las sesiones se muestra sonriente y accesible, se expresa con un tono de voz de moderado a elevado, habla generalmente rápido y movimiento sus manos para enfatizar lo que está diciendo verbalmente. Ante la terapeuta se muestra accesible, sonriente y con disposición a responder y participar en el proceso.

4.1.3 Historia familiar

a) Familiograma:



b) Descripción breve de las relaciones familiares al inicio de la psicoterapia:

A partir de sus relatos y desde la perspectiva clínica, Rosy tiene una relación de maltrato psicológico con su esposo, ya que él le ha sido infiel en tres ocasiones, la chantajea, le quita autoridad frente a sus hijas, le comenta que se quiere divorciar y a los pocos minutos le dice que no, le dice mentiras, le dice que quisiera irse a vivir solo a un departamento de soltero, etc. Respecto a su hija mayor, mantiene una relación distante, con algunas dificultades para comunicarse con ella, su hija le ha mencionado que es una exagerada, dramática y que siempre se enoja con su papá, la hija no suele verla como una figura de autoridad ya que cuando Rosy la regaña la hija va con su papá para acusar a su mamá para que no la regañen o le quiten el castigo, por lo tanto ambos la descalifican porque el padre se colude con la hija mayor. Con su hija menor tiene una relación más cercana, ya que va por ella a la

escuela, platican más y está más involucrada en sus cosas como la escuela, asesorías, consultas con la psicóloga, misiones, etc.

4.1.4 Historia personal

a) Desarrollo:

Rosy proviene de una familia de clase media del Estado de México. Es la mediana de tres hermanas, una de 55 años y otra de 52. Durante su infancia, Rosy y su familia vivían en un departamento frente al departamento de sus abuelos maternos, a los cuales las tres hermanas querían mucho. Cuando ella tenía aproximadamente 11 años, sus padres deciden comenzar a construir otra casa en un lugar diferente a donde vivían en aquel tiempo. Al poco tiempo para mudarse a la casa nueva, su abuelo fallece y la madre de Rosy decide que Rosy sería quien se quedaría viviendo con la abuela, a lo que ella accedió muy contenta. Al quedarse a vivir con la abuela, Rosy seguía yendo a la misma escuela que sus hermanas y los fines de semana los pasaba junto con su abuela en casa de sus padres.

En su juventud, Rosy consigue un trabajo y al poco tiempo de entrar a la licenciatura su abuela decide que se quiere ir a vivir cerca de los padres de ésta. Por lo que Rosy se muda a casa de unos tíos un corto tiempo para después vivir sola. Cuando Rosy termina la licenciatura, se inscribe a la maestría, en donde conoce a Pedro, un compañero de la maestría quien le pidió matrimonio. Dos meses antes de casarse con Pedro, ella descubre que él estaba a once días de casarse con otra mujer, lo cual para ella fue un duro golpe. Después de ese suceso ella se muda a casa de sus padres para vivir unos meses con ellos en lo que se recuperaba de esa situación. Al poco tiempo decide volver al departamento en el que vivía sola y terminar su maestría. Un año después conoce a Pablo, con quien se casa y actualmente llevan 20 años de matrimonio.

b) Vida conyugal:

Pablo y Rosy se conocen un año después de que ella pasa por una decepción amorosa. Ellos se casan y al poco tiempo se mudan a vivir a Mérida por cuestiones de trabajo. Ambos trabajaban en un banco, pero al poco tiempo de haber llegado a

Mérida y al nacer su primera hija llamada María, Pablo y Rosy deciden que ella debe dejar de trabajar para quedarse en casa al cuidado de la niña. Tres años después tienen a su segunda hija Fabiola.

A los 41 años, Rosy atraviesa por una menopausia prematura, la cual le provoca además de todos los síntomas y signos provocados por la menopausia común, disminución en su deseo sexual, por lo que en esa época atravesó por una serie de dificultades con Pablo, ya que él la cuestionaba sobre si seguía siendo atractivo para ella y afirmaba que seguramente ya no le gustaba y por eso no tenían relaciones sexuales, inclusive, según menciona Rosy él le dijo que luego no se podía quejar si salía a buscar en otro lado lo que no tenía en su casa. Por lo tanto, ella se sometió a un tratamiento hormonal muy agresivo para poder tener nuevamente deseo sexual. Seis años después del nacimiento de Fabiola, su segunda hija, Pablo se va de viaje y le regala a su hija María su antiguo celular para que juegue. Rosy toma el celular para borrar la información y encuentra unos mensajes de una mujer agradeciéndole a Pablo sus atenciones “de manera muy cariñosa”. Rosy se enoja y compra tres boletos para regresar a la ciudad de México con sus padres. Pablo al darse cuenta de la situación, se va a buscar a Rosy y acuerdan que ella y sus hijas regresarían a Mérida.

Aproximadamente hace cuatro meses, Rosy y Pablo se preparaban para salir a caminar cuando él recibe una llamada. Según palabras de Rosy, Pablo se pone muy nervioso y no logra disimularlo, y se comporta muy cortante con la persona que se encuentra al otro lado del teléfono. Rosy menciona haberse sentido muy molesta y dolida ya que dice haberse dado cuenta que la llamada era de una mujer. La pareja discute sobre este suceso y Pablo le dice a Rosy que efectivamente la llamada era de una mujer, a la cual había conocido por el trabajo y que le llamó para agradecerle sus atenciones hacia ella. Rosy corre a Pablo de la casa, pero él le dice que no se irá. Debido a esa situación Pablo se muda al cuarto de su hija mayor y ésta se pasa al cuarto de Fabiola.

c) Sexualidad:

Rosy comienza aproximadamente a los 22 años su vida sexual con un novio que tenía en ese tiempo, no ahonda mucho en el tema pero pareciera una vida sexual acorde a su etapa de desarrollo. Al pasar por la menopausia, el deseo sexual de Rosy disminuye, lo cual le ocasiona dificultades con su esposo quien le cuestiona si para ella él sigue siendo atractivo y le pide que se someta a tratamientos hormonales para que él no busque en la calle lo que no tiene en su casa, lo cual ya se mencionó con anterioridad.

d) Vivencia escolar y laboral:

Rosy se describe como una persona que siempre se ha esforzado, comenta que le fue bien durante su etapa escolar, incluso estudió una maestría. Actualmente estudia un diplomado relacionado con bienes raíces.

Respecto a su vida laboral, menciona que ha trabajado desde la licenciatura ya que en ese tiempo comienza a vivir sola. Desde la licenciatura hasta el nacimiento de su primera hija trabajó en un banco. Años después, fue maestra de licenciatura de una universidad privada y vendedora de bienes raíces, el cual es un negocio propio que mantiene hasta la actualidad.

e) Salud:

En general, Rosy cuenta con buena salud, ya que no se enferma frecuentemente. Únicamente cuenta con un problema de visión hereditario que no le permite reconocer a las personas de lejos ni manejar de noche. Actualmente continúa tomando medicamentos hormonales para regular su deseo sexual y otros síntomas causados por la menopausia. Respecto a la parte psicológica, menciona haber asistido hace aproximadamente 10 años con una psicóloga en relación a la dislexia de su hija menor.

4.1.5 Motivo de consulta:

a) Motivo de consulta manifiesto: Problemas en la relación de pareja. Perdonar a su esposo y encontrar la paz.

b) Motivo de consulta latente: Se encuentra enojada con su pareja por las infidelidades. Dificultades para relacionarse con sus hijas y ser figura de autoridad. Diferencias con su esposo para la educación de sus hijas. Dificultades en la relación con sus padres durante los primeros años de la infancia.

4.1.6 Descripción del problema de la paciente:

a) Evolución de la problemática manifestada:

Como se mencionó en su historia de desarrollo Rosy crece sintiéndose una niña adoptada por el hecho de que la dejaron al cuidado de la abuela, distanciada de sus padres y hermanos a quienes visitaba los fines de semana.

Al llegar a terapia, Rosy no puede definirse, su autoconcepto no es claro, no sabe bien quién es y aunque describe descalificación y maltrato psicológico por parte de su marido quien se colude con las hijas se refiere a él ~~describe a su esposo~~ como un hombre perfecto, no logra tener un acercamiento ni una conversación con su hija la mayor y no está muy involucrada con su propio negocio y se siente deprimida

Ella le ha pedido a su esposo en diferentes ocasiones acudir a terapia de pareja pero éste se niega. La esperanza de Rosy, se encuentra depositada en que su esposo cambie, lo cual parece no suceder ya que derivado de su relato se deduce que vive el ciclo de la violencia varias ocasiones durante el día o la semana.

b) Nivel de conciencia de la problemática:

Se observa que Rosy es consciente de las diferencias en la forma de educar a sus hijas entre su esposo y ella así como del papel que éste desempeña en la casa como figura de autoridad. Por otro lado, no es del todo consciente de que se encuentra en una relación de violencia por parte de su pareja.

c) Impresión diagnóstica:

Como se anotó en metodología en cuanto a la conceptualización del caso, se observa que Rosy es una mujer de mediana edad que tuvo dificultades en sus relaciones objetales,

las cuales reedita en sus relaciones, tanto de pareja como con sus hijas, y aunado a esto vive maltrato psicológico con descalificación continua por parte de su esposo, subsecuentemente a todo lo anterior muestra rasgos depresivos característicos de una personalidad oral dependiente así como, resultado de la crisis existencial y de pareja por las que está pasando.

4.2 Sesiones psicoterapéuticas

Sesión 1

“Mi esposo es el hombre perfecto, pero...”

A la primera sesión Rosy acude puntualmente, vestida de manera adecuada a su edad, pantalón de mezclilla, blusa abotonada y zapatos de tacón bajos. En esta sesión, se realizó la presentación del terapeuta así como el contrato terapéutico.

Cuando se le preguntó por el motivo de consulta, ella comenta: *“mi esposo es el hombre perfecto, pero...”* y comienza a relatar que tiene 20 años de casada con su esposo, en el que han procreado a dos hijas, de 19 y 16 años de edad. Comenta también que en este tiempo, ha vivido dos infidelidades por parte de su esposo. Comenta sobre una infidelidad hace 10 años cuando su esposo sale de viaje y le regala a su hija su celular, ese día Rosy descubre mensajes de otra mujer en el celular de su esposo. Igualmente, menciona que hace aproximadamente dos meses, su esposo recibe una llamada y se pone muy nervioso y comienza a inventar cosas. Al enfrentarse a esta última infidelidad discute con su esposo y lo saca de la recámara que comparten, por lo que él se va a dormir a la recámara de su hija mayor y ésta, a su vez, se muda a la recámara de su hermanita. Ella menciona que sus dos hijas se ponen del lado de su papá, salen al cine o a comer con él mientras ella se siente deprimida y prefiere quedarse en casa. Ante esta situación, su hija mayor le recomienda acudir a terapia, por lo que ella accede, teniendo como motivo de consulta: *“perdonar a su esposo y encontrar la paz”*.

Al contar un poco de la historia sobre cómo conoce a su esposo, menciona que cuando era más joven, se iba a casar con un novio pero 12 días antes de la boda descubre que él estaba a un mes de casarse con otra persona.

Por otro lado, igual menciona tener enfrentamientos con su hija de 19 años por las salidas y el uso del carro y comenta que siente que su esposo le lleva la contraria frente a ella.

Análisis de sesión: En esta sesión, se establece el motivo de consulta manifiesto de la paciente y se muestra como una mujer dispuesta a cooperar el tiempo que dure el proceso. Se puede observar una clara idealización de su pareja, al describirlo como un hombre perfecto a pesar de las diversas dificultades e infidelidades por las que ha atravesado su matrimonio, así como una baja en sus fortalezas yoicas, la cual dificulta el establecer límites con su esposo y sus hijas. La dificultad de establecer estos límites también podría estar derivada de la alianza que su esposo ha creado con sus hijas, sobre todo con su hija mayor; una muestra de esto es que cuando se pelea con él y lo saca de la recámara, él se va a dormir a la recámara de su hija mayor, lo que podría percibirse como una relación de hija-esposa. Por otro lado, se observan ciertos rasgos depresivos, ocasionados posiblemente por la situación que está atravesando.

Sesión 2

“No tengo los medios para mantenerme, no tengo nada, estoy más cómoda así”.

Rosy menciona en esta segunda sesión que se ha estado sintiendo bien pero que por ratos siente la necesidad de revisar el celular de su esposo, lo cual la pone muy nerviosa y además no le gusta ya que menciona que ella nunca había sido así. Comenta que lo revisa y que tiembla mientras lo hace, se le cuestiona sobre qué pasaría si ella encontrara mensajes o fotos con otra persona a lo que responde que no sabe lo que haría, ya que no quiere dejarlo.

Por otro lado, habla sobre un viaje que hizo con su esposo a Toluca la semana pasada por trabajo, ya que él le pidió que lo acompañara. Menciona que lo vio como una oportunidad para reconciliarse con él y que incluso lo comentaron. Al llegar se hospedan en casa de los papás de ella y la primera noche comenta que le llamó su hija mayor, a la que le había dado recomendaciones sobre no salir de la casa ya que este viaje era muy importante para ellos y no querían tener ninguna preocupación. Al entrar la llamada dice que no se entiende nada, que se escucha un ruido pero que no sabe qué es exactamente. Por lo que cuelga y se preocupa mucho ya que piensa que alguien se metió a la casa, llaman a la casa y al celular de su hija pero nadie contesta. Después de varios intentos contesta su hija y le

dice que salieron a cenar con unas amigas, por lo que ella se enoja mucho y le pide que se regresen inmediatamente a la casa. Ella discute con su esposo ya que él le dice que se altera mucho, “si les pasa algo es tu culpa por cómo te pones”, “todos los adolescentes hacen eso” “no pasa nada” la increpa o reclama. Debido a que la discusión fue en casa de los papás de Rosy, su esposo le pide que vaya a la recámara de sus papás y les explique lo que pasó para que no piensen que ellos se están peleando; Rosy accede y va a hablar con sus papás. Al regresar del viaje, hablan con sus hijas, ella menciona sentirse muy molesta y defraudada ya que le pidió a su hija seguir las instrucciones para que pudieran tener un viaje tranquilo.

A raíz de este suceso que Rosy relata, ella menciona que le molestan mucho las mentiras y se le pregunta si esto podría tener alguna relación con las mentiras que se daban en su relación de noviazgo antes de su esposo y ella menciona que sí.

Ella en la terapia llega a la conclusión de que no se separa de su esposo porque “No tengo los medios para mantenerme, no tengo nada; estoy más cómoda así”.

Análisis de la sesión: En esta sesión queda claro que las instrucciones de Rosy hacia su hija -a que está particularmente coludida con el padre- son descalificadas por ambos e incluso el esposo le pide y ella obedece, que se disculpe con sus padres como si ella fuera la única responsable del problema que se suscitó. Su enojo por la desobediencia de la hija la deja ver como si Rosy estuviera constantemente en la búsqueda de problemas o de una situación catastrófica, ya que inmediatamente piensa que alguien se metió a su casa, igualmente se observa una falta de control de impulsos ya que se sobresalta en un primer momento y le grita a su hija por el teléfono. Es evidente que no recibe el apoyo y la comprensión de su esposo- tenga o no del todo la razón y que este no solamente la descalifica sino que la hace sentir culpable y la somete a dar explicaciones. Cumple con el diagnóstico de mujer maltratada psicológicamente, y la vivencia indefensión aprendida subsecuente, lo cual , de ser así , se comprobará en las sesiones siguientes.

Por otro lado, respecto al tema de las mentiras se puede observar que Rosy, sigue enganchada de alguna manera con el tema de su ex novio y que es importante que cierre ese ciclo y que pueda discriminar entre las mentiras que se dieron en ese momento y las mentiras de sus hijas y de su esposo.

Sesión 3

“Si no te gusta, la puerta está muy ancha”

Durante la sesión se resaltaron las diferencias entre las mentiras y la importancia de no traer las mentiras del ex novio al presente en la relación con sus hijas y su esposo.

Igualmente se trabajó en el cómo decir las cosas, puesto que aunque se rescata la preocupación por las hijas y la molestia por su desobediencia, no obstante se le aclara y analiza el hecho de la forma en la que se dio la instrucción “regrésate ahora mismo a la casa”.

En cuanto a la relación con su esposo, menciona que esta semana él se fue martes a montar bicicleta con sus amigos, pero que siempre las reuniones son los miércoles, por lo que al darse cuenta de que no era miércoles ella comenta que se sintió muy insegura, por lo que comenzó a pedirle fotos de la rodada (ya que él siempre acostumbra mandar fotos), ante esto, su esposo se enoja y le envía un mensaje preguntándole “por qué haces eso, se ve que estás retrocediendo otra vez”. Al día siguiente él la invita a cenar para comentarle que siente nuevamente que ella está retrocediendo porque le pide fotos y le habla por teléfono mucho.

Un día mientras desayunaban en familia, él habla sobre volar aviones (otro de sus hobbies) y le dice a Rosy: “Tengo que hablar seriamente contigo porque quiero volar mis aviones pero tú me coartas mi libertad”, a lo que ella contesta de manera molesta que eso no es verdad y le dice que “si no te gusta la puerta está muy ancha”, y se para de la mesa y se va, todo esto sucede en presencia de sus hijas. Rosy comenta que después de esta situación, ella se siente mal y triste.

Análisis de la sesión: En esta sesión se puede observar que Rosy atraviesa un estado de inseguridad ocasionado por las múltiples sospechas de infidelidad de su esposo, nuevamente se puede observar un bajo control de impulsos, así como baja capacidad de juicio y claridad de pensamiento, ya que aunque su esposo comienza la discusión enfrente de sus hijas, ella la continua diciéndole que puede irse de la casa aun cuando declara que no se siente preparada para dejarlo ir. Desde la perspectiva de los teóricos del vínculo se observa un apego ansioso ambivalente, una simbiosis hasta cierto punto hostil con pocos logros en su individuación, y por otra parte o bien lo idealiza (ver primeras sesiones) o bien desea que se vaya.

Sesión 4

¿Cómo voy a regresar a casa de mis papás fracasada y sin nada?

Menciona haber tenido una semana “terrible” y comenta tres sucesos:

1. Su esposo le dice nuevamente frente a sus hijas que ella no lo deja hacer nada, por lo que ella vuelve a contestar que no es verdad pero que si no le gusta la puerta está muy ancha, a lo que el esposo contesta que la que se tiene que ir es ella, ya que la casa es de él. E incluso su hija menor se mete en la conversación y comenta que la que se debería de ir es su mamá. Rosy comenta en la sesión que eso le dolió mucho, ya que aunque le duela y no se haya esperado la respuesta de su esposo, él tiene razón ya que la casa no es de ella; por otro lado, menciona que nunca se esperó ese comentario de su hija ya que considera era la más cercana a ella.
2. Un sábado estaban en una plaza y él recibe una llamada aproximadamente a las 6:00pm, ella comenta haber percibido que su esposo estaba muy nervioso y que temblaba por lo que le refleja su conducta. Ambos discuten y él le dice que tiembla porque le tiene miedo a ella, ya que así lo pone, por lo que su esposo toma el celular y remarca el número que le llamó comentando que era de trabajo y se lo pasa a ella para que escuche que es de una empresa. Rosy menciona que aún con eso ella no se siente tranquila ya que “podría ser su amante la que trabaja en esa empresa”. Se trabaja con esas ideas y sobre el daño que le hacen a ella.
3. Después de éste incidente, su esposo le pide que salgan a platicar, ya fuera de la casa él le dice que no se preocupe que el que se va de la casa es él y que el día que dijo que se vaya ella porque él es el dueño de la casa, lo dijo porque estaba muy molesto. Ella comenta que le dice a su esposo que está bien, y que por primera vez no llora (esto se resalta como un avance de ella y se le cuestiona también sobre qué tan segura se siente ella de que realmente él no se vaya) al tener ella esta reacción su esposo le pregunta si no le va a decir nada, si no le va a pedir que se quede.

Se trabaja con ella, “la película de su vida” para trabajar control de impulsos:

Me siento molesta + Descargo mis emociones + Mi esposo me culpa + ¿Cómo me veo?

Rosy llega a la conclusión de que tendría que modificar la forma en la que descarga sus emociones para que se cambié el final de” la película de su vida”.

A pesar de que a esta sesión, Rosy llega comentando que está decidida a dejar a su esposo, al final de la sesión se pregunta a sí misma “¿Cómo voy a regresar a casa de mis papás fracasada y sin nada?”.

Análisis de la sesión: En esta sesión se puede ver la forma en la que sus hijas podrían estar percibiendo a Rosy, ya que durante dos de los tres sucesos que comenta, su esposo se puede percibir como “víctima” y ella como la persona que constantemente “no lo deja hacer las cosas” y la que le pide que se vaya de la casa. Incluso se puede ver una alianza de la hija menor a la que Rosy consideraba la más cercana a ella. Igualmente, se puede ver que la decisión de dejar a su esposo, no es una decisión plenamente consciente sino impulsiva.

Sesión 5

Después de acariciar a la perra... *“Ven mi vida, ya te puedo acariciar”*

En esta sesión Rosy llega cargada, ya que menciona que se siente harta porque la situación con su esposo no mejora. Durante la sesión, Rosy menciona una situación en la que su esposo, ella y su hija mayor van a cenar a un restaurant con la socia de Rosy. Estando en el lugar, su esposo le pide una bebida con alcohol a su hija y le dice que puede tomar con él pero no con sus amigos, a lo que la hija le responde que si, ya que luego ella a su casa y la absorben con el aliento, refiriéndose a Rosy, respecto a esto Rosy comenta haberse sentido incómoda ya que siente que ellos están aliados para hacer comentarios sobre ella. Más tarde, estando ya con su socia, el esposo de Rosy hace un comentario referente a que Rosy no le quiere decir cuánto gana, ya que en la última venta ella no le dio todos los detalles de la casa que vendió, ni cuánto ganó, cuando antes le decía absolutamente todo. Respecto a la situación de su esposo y su hija, se le pregunta si otras veces se han dado estas situaciones.

Otra situación que menciona Rosy durante la sesión es que su esposo llegó a la casa del trabajo e inmediatamente saludó a su hija mayor, después acarició y besó a la perrita, llenándola de besos y palabras cariñosas como “mi vida”, “mi amor”, “mi bebé” y de ahí le dijo “ven mi vida, ya te puedo acariciar”, lo cual ella refiere haber sentido como una falta de respeto y que la hizo sentirse enojada ya que es a la última que saluda y además después de haber saludado a la perra.

Análisis de la sesión: En esta sesión se pueden observar ciertos avances que Rosy ha tenido respecto a su conducta como no llorar en las discusiones con su esposo e hijas y que

no le diga cuánto gana en la venta que tuvo ya que antes ella le decía todo lo que ganaba y él no le comenta sobre lo que él gana. Por otro lado, se podría hipotetizar una triangulación entre Rosy, su esposo y su hija mayor, ya que en las diferentes situaciones que comentó Rosy durante la sesión, se puede percibir cierta alianza entre su esposo y su hija mayor.

Por otro lado, se puede observar una agresión por parte de su esposo, al haber saludado de último a Rosy, mostrándole que hasta la perra es más importante y primero que ella.

Sesión 6

“Que sienta y sufra lo que yo”

Al llegar a esta sesión, Rosy menciona que las cosas con su esposo han estado tranquilas, “0°”, “Ni frío ni calor”, comenta que no han peleado pero que tampoco se hablan. Rosy menciona que aunque a veces siente muchas ganas de abrazarlo, se contiene para que él no piense que volvió a caer y que lo que quisiera realmente es que él le pidiera perdón, “se hincara para disculparse” y “que sienta y sufra lo que yo”.

Las últimas dos semanas, ha estado su hermana en Mérida de vacaciones y le ha comentado que la ve y pareciera que todo le molesta de su esposo y que ha observado que cuando él llega no la saluda a ella, sino que primero saluda a su hija mayor.

Por otro lado, menciona que su hija mayor ahora le dice “Rosa”, a lo que ella le ha pedido que no le llame así ya que ella es la mamá, pero que aún así, su hija lo sigue haciendo. Igualmente comenta que ella está evitando dar los permisos a su hija mayor, ya que cuando ella los daba, su esposo se molestaba y no quería ir a buscar a su hija a donde estuviera, por lo que Rosy menciona que mejor se ha hecho a un lado y que espera a que su esposo conteste; a consecuencia de esto, se dio una situación en la que su hija mayor le pidió permiso a su esposo para ir a un lugar y él le dijo que se lo pidiera a su mamá, al preguntarle a Rosy, ésta le comentó que su esposo es el que daba los permisos pero su hija le dijo que él le había dicho que le pregunte a ella, a lo que Rosy contesta que entonces no iba, que ella no daba el permiso de que saliera y le cambió el tema a su hija, por lo que ésta quedó “como sacada de onda porque mi mamá no me peló”.

Al final de la sesión, Rosy habla un poco de su familia de origen, comenta que es la mediana de tres hermanas, con su hermana mayor tiene muy buena relación, que nunca se casó y que vive con sus papás; de su hermana menor comenta no saber nada desde hace un

tiempo, que no se lleva bien con ella por un problema familiar, que su hermanita siempre estaba en constante competencia con ella por ver quien tenía el mejor carro o la mejor casa. De sus papás, menciona que siempre está muy pendiente de sus padres, que viaja seguido a la Ciudad de México para visitarlos y pasar un tiempo con ellos y que le preocupan mucho porque ya están muy viejitos (80 años).

Análisis de la sesión: En esta sesión, se puede observar algunas agresiones que el esposo de Rosy ha tenido hacia ella y nuevamente se repite la situación en la que la hija mayor pareciera la hija/esposa en la familia, al recibir primero el saludo del padre y al llamar “Rosa” a su mamá como muestra del poder que le ha dado el padre, como ya se había mencionado en análisis de sesiones anteriores, una relación de hija-esposa.

Por otro lado, Rosy se da cuenta de las diferentes agresiones que su esposo ha tenido hacia ella, por lo que trata de poner distancia como una manera de mostrar su descontento, sin embargo no lo expresa con palabras. Igualmente, se puede notar enojo, cuando quisiera que él sufra lo que ella está sufriendo.

Sesión 7

Canceló debido a motivos laborales no planeados. No se considera, al analizar sus motivos en la supervisión, que la causa sea una resistencia al proceso psicoterapéutico.

Sesión 8

“Niñas su mamá ya se molestó, ya se amoló el fin de semana”

A esta sesión llega con chocolates para la terapeuta.

Menciona que durante la semana no le fue muy bien ya que ella pensó que ya se había reconciliado con su esposo pero que luego fueron al supermercado y ya haciendo fila para pagar su esposo le dijo que no pusiera sus cosas encima de las cosas de la señora de adelante en la fila, lo cual a ella le molestó mucho y le contestó que se fijara bien y que no la esté regañando. Comenta que ya después de un rato se puso a pensar y se dio cuenta que el que él le dijera eso le había molestado mucho y que no sabe por qué.

Otro día, ella le comenta que le gustaría llevarse a las “niñas” de compras. Al día siguiente, llega y están sus dos hijas y su esposo en la sala y ella les comenta que vio algo en una tienda que le gustó mucho como para la casa y que le gustaría que fueran todos a

verlo para saber su opinión pero que nadie le contesta y que sus hijas comienzan a hablarle a su papá de otra cosa, por lo que Rosy decide mejor levantarse de la sala e irse a la cocina, ya que se sintió molesta. Después de un rato, su esposo va a la cocina y le dice “No me digas que otra vez te molestaste” “ya le dije a las niñas: ya se molestó su mamá, ya se amoló el fin de semana”. Rosy no le contesta nada.

Después de la comida todos le dicen a Rosy que vayan a la tienda donde vió lo que le gustó pero ella les dijo que no quería, que fueran ellos.

Al final de la sesión, se retoma el tema de su infancia y comenta que desde los 12 años no vivió con sus papás y que vivió con su abuelita, pero que ella estaba muy feliz porque quería mucho a su abuelita. Que su papá fue un papá ausente que siempre estaba trabajando y que la que tomaba las decisiones en su casa era su mamá.

Análisis de la sesión: En esta sesión, se pudo observar la transferencia de Rosy hacia la terapeuta al llevarle chocolates, los cuales se percibe después de hablar con ella que pudieran ser para su hija, debido a la edad de la terapeuta y a la manera en la que Rosy se comunica con ella.

Por otra parte, se puede observar una vez más la descalificación de su esposo hacia ella cuando le dice en el supermercado que no ponga las cosas encima de las cosas de la persona de adelante en la fila, por lo que Rosy se enoja pero sin saber por qué, ya que aún no es consciente de que su esposo ejerce violencia psicológica hacia ella.

Respecto a sus hijas, se puede percibir que tanto Rosy como su esposo, las ven como si fueran muy pequeñas, al expresarse de ellas como “niñas”.

Sesión 9

Canceló debido a problemas de salud derivados de su situación hormonal por lo que tuvo que ir al médico, lo cual fue analizado en supervisión y se descartó que hubiera alguna resistencia al proceso psicoterapéutico.

Sesión 10

“aunque (mi esposo) sigue teniendo actitudes negativas, me doy cuenta que no son de ahorita, sino que siempre ha sido así pero no lo había notado”

Menciona que las cosas con su esposo han estado más tranquilas. Rosy comenta que él se ha mostrado más interesado en su salud y su situación médica, posiblemente debido a una hemorragia que ella tuvo por lo que tuvo que ir de emergencia al hospital. Ella habla sobre que ya no quiere que él se arrodille a pedirle disculpas, ya que se ha dado cuenta que lo dijo sólo porque estaba enojada ese día. Igual menciona que aunque sigue teniendo actitudes negativas, ella se da cuenta que no son de ahorita, sino que siempre ha sido así pero que ella no lo había notado, pero que a pesar de eso no quiere cambiarlo, ya que puede aceptar en este momento que no es un ser perfecto sino que tiene defectos como cualquier persona.

En la sesión, se trabaja la alianza con el esposo y la relación con sus hijas, que ella sea la autoridad que tiene que ser dentro de su familia, así como aprender a prever las cosas que podrían pasar a raíz de ciertos cambios que ella está implementando en su conducta y relación con su esposo e hijas, como podrían ser agresiones más directas por parte de su esposo, mayor alianza de su esposo con su hija mayor.

Análisis de la sesión: En esta sesión, se puede observar de cierta forma la fase “reconciliación o luna de miel” del ciclo de la violencia, ya que el esposo de Rosy se muestra amable, pendiente de su salud y de su situación médica después de haber tenido unas semanas en las que su conducta era agresiva. A raíz de esto, Rosy se da cuenta que realmente no quiere que él se arrodille o que sufra lo que ella sufrió, incluso querer mantener la relación sin que él cambie, lo cual es muy común que suceda en la mujer maltratada durante esta fase.

Por otro lado, respecto a algunos cambios que Rosy ha implementado en su conducta, se le previene que podrían desatar agresiones psicológicas más severas, tanto de su esposo como de su hija, por lo que se recuerda el ejercicio de “la película de mi vida”, para seguir fortaleciendo su capacidad de juicio y su regulación de impulsos.

Sesión 11

“Hemos tenido una semana estable”

En esta sesión menciona haber tenido una semana estable con su esposo, al igual que la anterior. Comenta que la relación con su esposo se ha estabilizado a raíz de ciertos cambios que ella ha estado haciendo como controlar sus impulsos, es decir, no reaccionar a la primera provocación, sino pensar las cosas y repasar la “película completa” (capacidad de juicio) que trabajamos en sesiones anteriores para que pudiera prever qué pasaría si actúa de tal forma o de otra.

Respecto a su hija mayor, se trabaja sobre las posibles reacciones que podría tener ésta respecto a las modificaciones que Rosy ha estado haciendo respecto a la forma de relacionarse con ella y la forma en la que ella podría reaccionar ante estas situaciones (capacidad de juicio, comunicación asertiva).

La mayor parte de la sesión, se centró en su hija menor, ya que Rosy menciona que es muy impuntual y ha percibido que últimamente le cuesta trabajo aprender ciertas cosas de la escuela y hacer la tarea, además que cuando era pequeña le diagnosticaron dislexia, por lo que decidió llevarla al psicólogo. Este suceso la ha acercado un poco a su hija mayor ya que es estudiante de Psicología y juntas encontraron una psicóloga, además de que se encuentran en comunicación sobre cómo creen que pudieran ayudarla.

Análisis de la sesión: En esta sesión se sigue observando la fase de “reconciliación o luna de miel” del ciclo de la violencia, lo que ha permitido a Rosy poner atención a otras situaciones y observar ciertas cosas que están sucediendo con sus hijas como la situación con su hija menor y haber tomado la decisión de llevarla al psicólogo, apoyada en cierta forma por su hija mayor.

Igualmente se puede ver cierta alianza que ha podido ir estableciendo con su hija mayor, ya que ésta la ha estado apoyando en la búsqueda de la psicóloga y de estrategias para apoyar a su hermanita.

Sesión 12

Canceló desde la sesión 11 ya que operarían a su esposo, lo cual fue analizado en supervisión, llegando a la conclusión que no fue una resistencia.

Sesión 13

“¿Cómo le digo que no quiero pasar la navidad con su familia?”

Esta fue la última sesión del año. Se trabajó sobre la inquietud que tiene sobre cómo hablar con su esposo acerca de que a ella no le gustaría pasar la Navidad con el hermano de su esposo y su cuñada ya que menciona no tener una relación cercana a ellos y que le gustaría pasar la Navidad con sus padres ya que desde que se casó no lo ha hecho debido a que siempre pasaban Navidad con los padres de su esposo. Se plantean algunas estrategias sobre cómo podría decirle a su esposo lo que ella quiere (comunicación asertiva).

Por otro lado comenta que estuvo enojada con su hija mayor ya que fue a una boda y bebió de más, pero que no le pudo expresar su molestia sino que dejó que su esposo hablara con ella aunque ella se sentía enojada. Se trabajó el hecho de poder hablar con su hija de una manera asertiva haciéndole ver su sentir sobre el hecho de la bebida, el cual es un tema que a Rosy le preocupa. Comenta que el día de la boda a la que asistió su hija, su esposo fue por su ésta y la vio alcoholizada y la regañó argumentando que había algunas personas ahí que lo conocían y qué iban a decir de él.

Análisis de sesión: En esta sesión se pudieron observar dificultades en la comunicación de Rosy tanto con su esposo como con su hija, esto ocasionado muy posiblemente por la violencia psicológica que sufre ya que pareciera tener una característica común de las mujeres maltratadas que es producto de la sumisión que se deriva de la indefensión aprendida, es decir, haga lo que haga no va a evitar que suceda algo, haga lo que haga no van a cambiar las cosas. Esto se observa en que todos los años de matrimonio no ha pasado ninguna navidad con sus padres porque su esposo no quiere.

Por otro lado, puede verse un avance en Rosy, ya que en la situación de su hija mayor, pudo contener sus impulsos y no gritarle como lo habría hecho en situaciones anteriores pero también se puede observar que no le dice nada, ya que no sabe qué decirle ni cómo y es por esto que se trabaja con la comunicación asertiva durante la sesión.

Por otra parte, se hace notorio que el enojo del padre hacia el hecho de que la hija se alcoholizara en la boda no proviene tanto de su deseo de corregirla sino de la vergüenza que él asume narcisistamente, por el hecho de conocer a varios de los asistentes, lo cual lo deja, desde su perspectiva en evidencia.

Sesión 14

“No sé cómo se atrevió a hacer eso y menos enfrente de mi familia”

Esta sesión se llevó a cabo después de las vacaciones de diciembre. Rosy comenta que en esas vacaciones se fue al DF a pasar la navidad con sus hijas y su esposo a casa de sus padres. Menciona que había quedado con su esposo desde antes de irse al DF que él le regalaría de navidad unas cremas que una amiga de ella le traería de Estados Unidos, pero el día de navidad después de que todos se entregaron sus regalos él le dio un regalo enfrente de toda la familia de ella por lo que ella comenta que se sintió muy sorprendida y halagada ya que no se lo esperaba y realmente fue una sorpresa por lo que le agradeció mucho. Cuando abrió el regalo era una figura de Santa Claus y le preguntó que de dónde lo había sacado y él le dijo que lo había comprado sin que ella se diera cuenta. Menciona que días después de haber regresado de sus vacaciones ella puso el Santa Claus junto a su cama a lo que su hija mayor le dijo sonriendo –Mamá ¿De verdad te trajiste el Santa?- A lo que menciona que contestó sorprendida –Si, ¿Por qué?- y dice que su hija le contestó que ese Santa Claus era de casa de sus abuelitos, que su papá lo había agarrado y lo había envuelto. Rosy menciona que se sintió muy mal y que se lo dijo a su esposo a lo que él respondió que no era cierto, por lo que decidió preguntárselo directamente a su hermana que vive con sus papás y ella le dijo que si, que realmente ese Santa Claus era de ahí y que todos se quedaron sorprendidos cuando él se lo dio pero que pensó que él le había dicho la verdad. Rosy menciona que se sintió muy lastimada y humillada y que volvió a preguntarle a su esposo y que ya le dijo la verdad diciéndole que había sido una broma, que no se lo tomara a pecho. Rosy comenta que no sabe cómo su esposo se atrevió a hacer eso y mucho menos que lo haga enfrente de todos cuando ni siquiera había necesidad ya que ya habían quedado de acuerdo con su regalo.

Análisis de la sesión: En esta sesión, se puede observar que las agresiones de su esposo hacia Rosy, han subido de tono, ya que se hacen hasta enfrente de la familia extensa humillándola regalándole un adorno viejo que estaba en la casa de sus papás, cuando él cuidaba mucho su imagen ante los demás. Esto puede estar sucediendo debido a que Rosy ha estado autocontrolando sus impulsos y ya no hiperreacciona ante sus agresiones por lo que han tenido que subir de intensidad.

Igualmente se puede ver la alianza de la hija mayor con su papá al no ser empática con su mamá por la broma.

Por otro lado, se pueden seguir viendo avances en Rosy en cuanto a su control de impulsos al no reaccionar de la forma en la que lo hacía antes sino que ya puede ver las cosas con más claridad (claridad de pensamiento) y actuar de acuerdo a la situación que se le está presentando.

Sesión 15

Las sesiones 15 a la 20 no se llevaron a cabo debido a la huelga del sindicato de trabajadores de la Universidad Autónoma de Yucatán. No obstante se supervisó ampliamente lo ocurrido en las sesiones anteriores a fin de desarrollar estrategias terapéuticas antes del regreso de la paciente.

Sesión 16

“Me siento muy contenta y relajada en mis clases de zumba”

A esta sesión Rosy llegó muy positiva, menciona que había hecho algunos cambios en su vida mientras no nos vimos. Comenta que se ha esforzado por darse su lugar en su casa, ser más independiente y a pensar un poco más sobre la forma en la que reacciona ante los ataques de su esposo y de su hija mayor, por lo que siente que su relación con ellos ha mejorado. Igualmente comenta que se inscribió a clases de zumba, que es algo que siempre había querido pero que no se había atrevido ya que no se había dado el tiempo para hacerlo y además las clases son por las noches y le daba mucho miedo manejar en las noches ya que no ve bien, pero que había platicado con su hija mayor y le había comentado sobre sus ganas de asistir a la clase y le preguntó que si ella podría ir por ella a las clases, a lo que su hija accedió. Rosy menciona que se siente muy contenta de ir a sus clases, que ya se lleva con las señoras y señores que asisten y que se relaja mucho ahí. En cuanto a su esposo comenta que se sorprendió mucho de la decisión de las clases de zumba ya que ella no le comentó, si no que se enteró hasta que no la vio en la casa, por lo que le pidió a su hija que él iría por ella. Rosy menciona que se sorprendió mucho de ver que él fue por ella y

comenta que su esposo le dijo que no quería que se la roben, lo cual para ella fue muy importante ya que siente que “él le demuestra así su cariño”.

Análisis de la sesión: En esta sesión se puede ver claramente avances en el control de impulsos de Rosy, ya que ha intentado no hiperreaccionar ante las agresiones de su esposo y su hija por lo que comenta que ha mejorado su relación, esto no significa que esté en una posición de permitir dichas agresiones sino que evita perpetuar la agresión. Igualmente se puede observar la forma en la que se ha trabajado con su autoconcepto y autoestima ya que ella ya puede decir quién es, qué le gusta hacer y prueba de esto es que se inscribió a clases de zumba, las cuales disfruta mucho y muestran su autodeterminación en actividades cotidianas, la cual había perdido.

Igualmente se puede observar mayor independencia debido a que no le avisó a su esposo que se inscribiría a dichas clases, cosa que antes hacía con cada decisión que tomaba.

Sesión 17

No se llevó a cabo esta sesión. Después del análisis y revisión de la sesión anterior pudo tratarse de una resistencia a querer analizar la situación con su esposo debido a que había estado sintiéndose contenta, por lo que pudo haber habido un intento de fuga en salud.

Sesión 18

“Ni vayas a creer que bailas muy bien, parece que tienes dos pies izquierdos”

A esta sesión Rosy llegó un poco desanimada, ya que menciona que su esposo sigue con algunas agresiones. Una de esas agresiones se dio un día que la fue a buscar a clase de zumba pero llegó más temprano. Después de que ella salió de su clase él le dijo que ni vaya a creer que baila muy bien, que parece que tiene dos pies izquierdos pero que qué bueno que hace su esfuerzo, aunque para él es un poco ridículo y que ya se dio cuenta también que los señores que van a las clases se le quedan viendo pero que no se lo vaya a creer. Se trabaja con ella por qué cree que su esposo hace ese tipo de comentarios y al final concluye que está celoso y que se siente algo inseguro, por lo que trata de que ella se sienta así para que no se pueda sentir bien.

Por otro lado, menciona sentirse preocupada, debido a que a su hija menor se le dificulta mucho estudiar y retener las cosas por lo que su hija mayor le recomendó a una psicóloga a la que acudieron. Comenta que esta psicóloga le aplicó unas pruebas a su hija pero que no

le ha dado ningún reporte de los resultados, por lo que ella se los solicitó ya que tiene el informe de otra psicóloga que hace unos años había atendido a su hija y le entregó un reporte donde decía que tenía dislexia y que por lo tanto también le gustaría tener el informe de esta vez. Igualmente se siente preocupada ya que la psicóloga le recomendó que si su hija no pasaba el curso escolar lo mejor era no inscribirla el siguiente curso escolar por lo que Rosy habló con su esposo de esta situación y llegaron al acuerdo de que su hija no podía dejar de estudiar pero que ella a veces se sentía insegura de estar haciendo lo correcto. Se refuerza su seguridad en la toma de decisiones, que ella piense que es lo que cree que es mejor para su hija y qué consecuencias (tanto positivas como negativas) traería cada una de las dos opciones.

Análisis de la sesión: En esta sesión se puede observar que siguen las agresiones por parte de su esposo y que se repite el círculo de la violencia en su vida, ya que en la sesión pasada se sentía muy positiva y animada y en esta no. Igualmente, se puede observar que su bienestar o malestar emocional están depositados en lo que haga su esposo.

En cuanto a la situación de su hija menor, se puede observar una unión con su hija mayor cuando se trata de hablar de lo que a ella le gusta, en este caso la psicología, y de ayudar a su hermana menor. Igualmente se puede observar que pudo llegar a un acuerdo con su esposo sin tener que estar de por medio las humillaciones o agresiones por parte de éste.

Sesión 19

Esta sesión no se llevó a cabo Rosy canceló su sesión debido a que tuvo que viajar al DF por problemas de salud de su hermana, lo cual no se percibe como una resistencia al proceso psicoterapéutico.

Sesión 20

“Me preocupa mucho mi hermana y mis papás, sólo son unos viejitos”

A esta sesión Rosy llega triste y muy preocupada, ya que menciona que la sesión anterior no pudo acudir ya que tuvo que viajar de manera repentina al DF debido a que a su hermana (la cual no ve bien de un ojo) le habían hecho un estudio en los ojos que y que a causa de la anestesia tocó un nervio del ojo sano por lo que había presentado

desprendimiento de retina y había sufrido inmediatamente pérdida de la visión por lo que tuvo que ser operada de emergencia para colocarle bien la retina. Comenta que al momento de la operación habían detectado que su hermana había tenido una hemorragia que le había inflamado el ojo y que ahora debían esperar a que termine de desinflamarse todo para saber si iba a volver a ver. Rosy comenta sentirse muy preocupada por esto debido a que su hermana es la que vive con sus papás y la que se hace cargo de ellos en el DF y que ahora sus papás habían estado haciéndose cargo de su hermana mientras se recupera, lo cual la entristece mucho ya que menciona que “solo son dos viejitos”. Comenta que se sentía por otro lado contenta ya que había recibido total apoyo de su esposo e hijas para el viaje, que estuvieron pendientes de su hermana y de ella. Y que a su regreso su esposo le había dicho que la valoraba aún más ya que él se tuvo que hacer cargo solo de las niñas y que se había dado cuenta lo importante que era ella en la casa.

El domingo después de su regreso, su esposo le dijo que se iba a ir a un curso al que se había inscrito como de superación personal, por lo que ella le preguntó a sus hijas si querían ir a misa pero no quisieron porque estaban dormidas; por lo tanto comenta que decidió irse a misa sola y luego les llamó a sus hijas para saber si querían ir a comer a una plaza comercial con ella a lo que accedieron, pasó por ellas y fueron pero menciona que su esposo al salir de su curso le empezó a llamar pero ella traía el celular en la bolsa y no lo escuchó, por lo que su esposo le llamó a su hija mayor para preguntarle si sabía algo de su mamá. Rosy le comentó que traía apagado su celular y que había ido a comer con sus hijas y él le preguntó que cómo es que no le avisó ni lo invitó y que en ese momento iría a alcanzarlas. Rosy menciona que su esposo se sorprendió mucho ya que ella siempre le avisa dónde está o a dónde va o si él sale lo espera para saber qué van a hacer o qué planes tiene.

Análisis de la sesión. Esta sesión se enfocó más que nada en darle contención a Rosy debido a la situación de su hermana, la cual la tiene muy preocupada porque es la persona que se encarga de cuidar a sus papás.

Por otro lado se puede ver que sus hijas han respondido bien al cambio de Rosy como autoridad afectuosa, ya que la apoyan y pueden ser más empáticas hacia la situación por la que está pasando.

Igualmente se puede ver, en la situación que narra de la plaza, que está siendo capaz de tener “planes b” y no depender de su esposo como antes lo hacía e incluso no estuvo pendiente del momento en el que él la llamara para avisarle dónde estaban.

Sesión 21

“No sé en qué momento me perdí y dejé de ser la Rosy que era para volverme la sombra de mi esposo”

A esta sesión, Rosy llegó muy entusiasmada. Comenta que durante la semana se puso a pensar en las cosas que ella hacía antes. Se cuestionó sobre qué cosas le gustaban hacer cuando era soltera y también cuando estaba casada. Cuenta que era una persona muy independiente, que no le costaba trabajo estar sola, que le gustaba salir con sus amigas ya que era muy amiguera y que tomaba sus propias decisiones sin pensar en consultarle a nadie (sonríe mientras lo cuenta). Luego, comenta, que a raíz de que se embarazó acordaron que ella no trabajaría ya que se iba a dedicar a sus hijas y que no sabe en qué momento se perdió y dejó de ser la Rosy que era, menciona haberse vuelto una sombra de su esposo y que realmente se dedicó a ser ama de casa, a cuidar y crecer a sus hijas y que hace no tanto tiempo se había asociado con su amiga para trabajar en bienes raíces. Pero ahora, menciona que se ha querido recuperar y que está consciente que no puede hacer ciertas cosas que hacía cuando estaba soltera pero que ahora va a zumba y que lo toma como un momento para ella, el cual disfruta mucho; se ha involucrado más en el negocio de bienes raíces y que los “planes b” la hacen sentir bien y le gusta ya no esperanzarse a lo que decida su esposo. Se refuerzan sus planes b, se reflexiona sobre su vida de soltera y la de casada. Por otro lado, menciona que ha recuperado la capacidad de reírse de sí misma y esta semana comenta haber tenido un momento especial con sus hijas que hace mucho no tenía. Habla sobre un personaje que realiza videos en YouTube que se llama “Whatsopa” y que es un hombre vestido de mujer parodiando a las mamás; Rosy comenta que sus hijas se lo enseñaron diciéndole que les había recordado mucho a ella y ella en vez de enojarse comenta que le dio mucha risa y que se puso a verlo y que realmente si parecía que la habían filmado a ella. Se refuerza esa capacidad de reírse de sí misma, de disfrutar con sus hijas y bajar la angustia de que es más común el comportamiento que se mostraba en el video, que muchas madres actúan de esa manera, por lo tanto no suena a una “mamá

castrosa” como le había comentado años atrás la mamá de un compañero de la primaria de su hija mayor.

Análisis de la sesión: Se puede observar en esta sesión que Rosy ha avanzado mucho a nivel personal durante el proceso psicoterapéutico, ya que ha podido darse cuenta que quiere dejar de ser “la sombra de su esposo” y que quisiera comenzar de nuevo a hacer cosas que hacía antes, como ser más independiente, tomar sus propias decisiones y hacer cosas que disfrutaba.

Por otro lado, se puede seguir notando los frutos del esfuerzo que Rosy ha puesto para ser una mamá afectuosa y no una “hermana” de sus hijas sin autoridad. Esta vez no se sintió triste cuando sus hijas bromean con ella, sino que lo pudo utilizar como una forma de acercarse y relacionarse con ellas, sin perder el respeto por sí misma.

Sesión 22 a la 25

Durante estas sesiones, el tema principal fue la situación de la hermana de Rosy, ya que, como se mencionó en sesiones anteriores, recibió una inyección de una forma inadecuada que le dañó el único ojo con el que veía bien, por lo que se tuvo que someter a varias intervenciones quirúrgicas y periodos prolongados de reposo, lo cual preocupa a Rosy porque su hermana estaba muy triste, podría perder definitivamente la vista y ella es la que se hace cargo de sus papás en el D.F.; por lo que las sesiones estuvieron enfocadas en acompañar a Rosy y darle contención durante este proceso.

Igualmente, Rosy comenta que aunque su esposo y sus hijas han estado pendientes de la salud de su hermana y apoyándola, su esposo y su hija mayor continúan en ocasiones con groserías hacia ella. Comenta que durante este tiempo, su hija decidió pidió permiso para hacer una fiesta en su casa, pero que terminó después de las 3am, por lo que Rosy se enojó y su esposo igual, ya que a las 3am los despertaron los gritos, los clavados a la piscina y el sonido de botellas y vasos de cristal. Rosy comenta que su esposo se adelantó y le pidió que no le dijera nada a su hija porque él ya había hablado con ella y ésta había prometido que no iba a volver a suceder. Menciona que no ha encontrado el momento para hablar con ella pero que no le parece tal situación, ya que era innecesario que terminara a esa hora y además que estuvieran tomando, además que no quiere que sus hijas sean vistas como

“niñas que todo les permiten” y que sus amigos creen que en su casa pueden hacer lo que quieran y que nadie les va a decir nada.

Análisis de la sesión: Durante estas sesiones se pudo observar a Rosy muy preocupada por la situación de sus padres y de su hermana por lo que perdió un momento de vista algunas situaciones que pasaban en su casa y la forma en la que se relacionaba con sus hijas, lo cual pudo haber desencadenado que su hija mayor volviera a estar aliada con su padre, sumando además la situación que se dio en la fiesta y en la que el esposo de Rosy se adelanta a hablar con su hija, sin permitirle a Rosy hablar con su hija, lo que vuelve a mostrar una alianza entre éstos.

Sesión 26

“ya estoy cansada de discutir sobre lo mismo y no obtener nada”

En esta sesión Rosy comenta que un día de la semana salió a cenar con su esposo para hablar de la situación de su hija mayor, ya que volvió a hacer una fiesta en su casa, pero esta vez Rosy le pidió que no se alargara a más de las 3am por lo que su hija le contestó que no se preocupara, que ella controla a sus amigos. Pero nuevamente ocurrió lo mismo y ella comenta que intentó hablar con su hija de la situación, pero ésta comenzó a gritar y llorar y a hacer como si Rosy le estuviera gritando; ante esto, el esposo de Rosy salió del baño para pedirle a Rosy que deje de regañarla por lo que Rosy comenta haber sentido que le quitó autoridad una vez más frente a su hija.

Cuando fueron a cenar ella le habló de los posibles dobles mensajes que le están mandando a sus hijas, que su hija mayor ya le había tomado la medida y por eso hacía lo que hacía, por lo que su esposo reacciona diciéndole que se sentía terrible que era su culpa y que él era un mal padre y Rosy perfecta, por lo que ella le explica que las cosas no son así y que no por eso se lo decía, sino que a ella le gustaría que llegaran a acuerdos para que los dos se apoyen al momento de dar permisos, regañar, etc. Por lo que le propone una terapia de pareja a lo que él le contesta que los psicólogos no sirven y que él ya había ido a su curso (un curso que tomó de desarrollo personal). Ella se lo vuelve a proponer como una opción para mejorar como pareja y como padres pero él vuelve a rehusarse. Durante la sesión Rosy comenta que ya no quiere discutir, que ella ha hecho desde hace un año muchas cosas por salvar su matrimonio pero que si él no quiere hacer nada e irse, ella no lo

va a impedir. Se le cuestiona sobre qué parte de este discurso ella cree realmente, a lo que se queda pensando y luego responde que la verdad nada pero que ella de verdad ya está cansada de discutir sobre lo mismo y no obtener nada.

Análisis de la sesión. En esta sesión se puede ver primeramente que la autoridad de Rosy aún no está bien cimentada para su hija mayor, ya que aunque ella ha hecho ciertos cambios para mejorar la relación con su hija y mostrarse como una autoridad afectuosa, su esposo sigue favoreciendo una alianza con ésta, teniendo actitudes como la que tuvo al salir a pedirle a Rosy que deje en paz a su hija, las cuales le resta autoridad a Rosy y la pone en un nivel igual o menor a su hija en cuestión de roles familiares. En cuanto a su relación con su esposo, se puede ver que él no quiere hacer un esfuerzo por mejorar la situación en la casa entre Rosy y él y entre ellos y sus hijas.

Por parte de Rosy a pesar de que diga enojada que ella no va a impedir que él se vaya de la casa, ella aún no se siente lista para separarse de él ya que aún mantiene la esperanza de que las cosas mejoren.

Sesión 27

“Yo no les dije nada de esto a mis hijas, ya que son cosas de nosotros dos”

En esta sesión se habló de un retiro de parejas al que la habían invitado a ella y a su esposo en la Riviera Maya y que habían acudido el fin de semana pasado. Menciona que se la pasaron muy bien a pesar de que su esposo se emborrachó, cosa que nunca había pasado, y que se puso muy mal y se cayó de camino al cuarto del hotel, por lo cual ella le dijo que eso no se lo contarían a sus hijas ya que son cosas de ellos dos y que ellas no tienen por qué enterarse.

Por otro lado, menciona que en la semana a la hora de la comida su esposo había estado recibiendo muchas llamadas del banco para resolver ciertas cosas a lo que molesto expresó que ya no iba a responder ninguna llamada. Rosy comenta que ya iban a empezar a comer cuando volvió a sonar el celular de su esposo, a lo que éste reaccionó de una manera muy nerviosa y quedó “verde, blanco, transparente”. Rosy menciona que él dijo que eran de Telcel ofreciéndole paquetes y que después de eso comenzó a actuar muy extraño haciendo comentarios que denotaban su nerviosismo como preguntando a nombre de quien estaba cada plan de los celulares de sus hijas y de Rosy. Igualmente menciona que sus hijas se

dieron cuenta de la actitud de su papá a lo que mejor se quedaron calladas durante toda la comida y que ella esta vez no hizo un escándalo, simplemente le dijo que no tenía que ponerse tan nervioso si era una llamada de Telcel. Al terminar de comer ella subió a su recámara y él intentó hablar con ella pero Rosy le dijo que ella no es ninguna tonta y que lo que sea que estuviera haciendo lo parara ya, que no hizo un escándalo porque no quiere involucrar a sus hijas pero que todas se habían dado cuenta de la situación, a lo que él respondió que no era nada de lo que ella se estaba imaginando. Ante esta situación se refuerzan en Rosy su control de impulsos y capacidad de juicio ya que no reaccionó como en otras ocasiones discutiendo en frente de sus hijas aunque si le dijo después a su esposo lo que ella pensaba.

Análisis de la sesión. En esta sesión se puede notar el avance y permanencia de la capacidad de juicio y control de impulsos de Rosy, ya que a pesar de que su esposo cotidianamente la pone en evidencia y que muy frecuentemente discutían frente a sus hijas, ella ya pudo darse cuenta de que cada vez que ellos las involucran en sus problemas las lastiman y que no es sano para sus hijas. Otro ejemplo de su capacidad de juicio y control de impulsos es que a pesar de que se dio cuenta que la llamada no era de Telcel por las actitudes de su esposo, ella mantuvo la calma y fue capaz de decírselo hasta que estaban solos en la recámara, sin hacer un escándalo.

Sesión 28

“Siempre he pensado que soy adoptada”

En esta sesión Rosy menciona haber tenido una buena semana. Comenta que volvió a tocar con su esposo el tema de la educación de sus hijas y que pudo platicar con él sin discutir ni gritar. Igualmente le volvió a proponer ir a terapia de pareja pero en esta ocasión él le mencionó que no tiene dinero para ir a “tirar con un psicólogo”. Por lo que ella le propuso hacer cuentas de sus ingresos y posiblemente ella podría pagar las sesiones con algún psicólogo de pareja.

Igualmente, se trabajó sobre la relación que Rosy tuvo y tiene con sus padres, ya que ellos la habían dejado con su abuela y ella siempre había pensado que es adoptada. Esta idea la tuvo desde su infancia e incluso hace unos meses la retomó preguntándole a su tía si ella era adoptada a lo que ésta le dijo que “creía que no”, que en realidad no recuerda haber visto a su mamá embarazada pero que si era su hija. Rosy comenta que a ella no le

cuadraban las fechas por lo que en la sesión hicimos las cuentas para bajar su angustia y resultó que sí pudo haber habido un embarazo ya que hay más de un año de diferencia entre un bebé que perdió su mamá y ella. Por otro lado, durante la sesión pudo hacer consciente que a pesar de que sus padres la dejaron con su abuelita, ella no les guardaba ningún rencor y se hacía cargo de ellos económicamente de acuerdo a sus posibilidades, cosa de la cual menciona nunca que nunca antes se había dado cuenta.

Análisis de la sesión. Se puede observar que el tema de terapia de pareja continúa siendo importante para Rosy aunque también se observa que a pesar de que su esposo pone pretextos para no acudir, ella parece no hacerlo consciente.

Respecto a sus papás, en esta sesión se pudo trabajar con el tema de las relaciones objetales y vínculo de Rosy con sus padres. Debido a las diferentes situaciones que Rosy vivió en su infancia y al poco sentido de pertenencia que tuvo hacia ellos y sus hermanas es por lo que ella no se siente parte de la familia, pensando incluso que es adoptada, preguntando a su tía y sacando cuentas, obteniendo respuestas positivas pero aún con esto pareciera no quedarse completamente tranquila. Igualmente se puede observar el papel tan importante que tuvo la abuelita en la vida de Rosy ya que fue como su madre. Se pudo trabajar también en la reparación de este tipo de relaciones y en la forma en la que Rosy mantiene cercanía con sus papás a pesar de no vivir con ellos y el hecho de que la mantenían económicamente, cosa que no había hecho consciente. También se le comentó que fue, dada su edad, una costumbre muy común el que los padres le dieran a los abuelos a alguna de sus hijas para que de esta manera, ella estuviera pendiente de ellos y aunado a estos, darles una motivación para vivir en un “nido vacío”. En su caso, esto fue más apremiante porque se dio a partir de la muerte de su abuelo cuando su abuelita viuda se quedó sola. Todo esto tuvo el sentido terapéutico de reparar sus vínculos y totalizar sus objetos.

Sesión 29

“Todo esto es tu culpa, porque te volviste monótona”

A esta sesión Rosy llegó muy triste, ya que comenta que un día antes de irse de vacaciones sonó el teléfono de su esposo quien estaba en el baño. Ella tomó el celular y vio que el número estaba registrado como “X,” por lo que decidió contestar. La llamada era de una

mujer llamada “Margarita”, Rosy le pasa el celular a su esposo y comenta que volvió a tener la actitud nerviosa. Al colgar Rosy le reclama y él le dice que la verdad si le estaba llamando una compañera que tuvo en el curso al que acudió, que no había tenido nada que ver con ella pero que estuvo a punto de tener mayor cercanía con ella ya que él le había “dado alas” y que todo era culpa de ella ya que Rosy “se había vuelto monótona” y que esta persona era muy agradable. Ante esto, discuten y su esposo se sale de la recámara. Sus hijas entran a la recámara y le dicen “¿Verdad que le volvieron a llamar a papá?”, a lo que ella les responde que sí pero que ellas no se preocuparan. Rosy comenta que sus hijas le dijeron que ella es la que no se debe preocupar y que harían lo que ella les dijera; ante esto Rosy menciona haberse sentido muy emocionada diciendo que se daba cuenta que sus hijas siempre la habían querido y que hace un año que había estado trabajando acercarse a ellas y que por fin lo había logrado, ya que hace un año la actitud de las hijas fue apoyar a su papá. Esa misma noche Rosy y su esposo salen a hablar de lo ocurrido y ella le pide que por favor la comunique con esta persona, a lo que su esposo accede. Después de hablar con ella pidiéndole que deje a su esposo en paz porque tiene una familia, Rosy comenta que se sintió ridícula que sentía que estaba pisoteando su dignidad y que no se estaba comportando como una señora.

A pesar de esto, Rosy decide que las vacaciones siguen en pie, y durante éstas su esposo le dice que la verdad es que ya no la quiere pero que no había pasado nada entre esta persona y él. Ella dice que se sintió profundamente triste después de esto y que no pudo llorar, simplemente temblaba y se sentía muy nerviosa. Después de esto, su esposo habla con ella y le pide que lo disculpe, que no sabe por qué dijo eso pero que no es verdad.

Ante esto, durante la sesión Rosy menciona que no sabe qué hacer, que no quisiera divorciarse y dejarle a alguien todo lo que había luchado en su matrimonio tanto personal como económicamente pero que por otro lado tampoco quiere ser un mal ejemplo para sus hijas y que piensen que a pesar de que un hombre no las respeta ellas sigan en esa relación como lo está haciendo ella. Se propone hablar con sus hijas de esto, mencionando que no se siente lista para tomar una decisión pero que si era algo que estaba pensando y replanteándose.

Análisis de la sesión. En esta sesión se trabaja con Rosy las diferentes situaciones que vivió durante la semana. Primeramente al contestar el teléfono del esposo y comprobar que

realmente sí le llama una mujer y que él se pone sumamente nervioso, por lo que comprueba una posible infidelidad que al parecer ella aún no puede hacerla del todo consciente, debido a que al negarlo posteriormente su esposo, ella se aferra a la esperanza de que no sea así. Por otra parte, resulta significativo que su esposo le permitiera hablar frente a él con “Margarita” y que ella tuviera la fuerza para plantearle que dejara en paz a su esposo y a su familia. Esta defensa hacia la permanencia de su relación de pareja y de su familia aun cuando ella la relata como una humillación, si tomamos en cuenta que ha sido una mujer sometida al esposo, nos revela que Rosy, como ya se mencionó, va ganando en cuanto a sus fuerzas yoicas. Por otra parte el que el esposo le haya permitido hablar con “Margarita” para poner un alto a esta relación, implica que aunque él la continua maltratando psicológicamente no quiere poner en riesgo su matrimonio.

Posteriormente durante su fin de semana de vacaciones, cuando su esposo le dice que ya no la quiere aunque después se arrepiente, ella entra en una disonancia afectiva, ya que por un lado quisiera separarse de él pero por el otro no quiere dejarle a otra persona todo lo que ella ha trabajado durante 20 años (ver tabla 2, página 24, sobre permanencia de la mujer). Esto es lo que ella tiene de manera consciente, pero de forma inconsciente realmente lo que no quiere abandonar es su relación de pareja y disolver a su familia. Igualmente ella se da cuenta del ejemplo de relación de pareja que le están dando a sus hijas y que no quisiera que ellas tuvieran, pero no se siente lista en este momento para separarse de su esposo. Por otro lado, se observa que percibe un logro ya que sus hijas le muestran su total apoyo ante esta situación, lo que la hace sentirse muy satisfecha. La terapeuta se plantea (si bien, no se le comenta a la paciente) si las hijas reaccionan de esta manera por brindarle el apoyo irrestricto a su madre o bien por el temor de perder al padre.

Sesión 30

“No quiero que mis hijas piensen que así es una relación de pareja”

Rosy comenta que durante las vacaciones fue a su médico para que le hicieran un chequeo general que se hace anualmente. Todo sale bien pero ella le comenta al doctor que a veces siente que “se le va a salir el corazón y le tiemblan las manos”. El doctor le pregunta si tiene algún problema ya que todo en sus análisis salió bien, le comenta el problema con su esposo y el doctor le da pastillas antidepresivas y calmantes (tafil,

antiansiolítico), por otro lado, el doctor le aconseja no dejar a su esposo ya que por hacerse la “digna” va a perder todo lo que ha construido en 21 años de matrimonio y se lo va a dejar a otra, ya que los hombres no saben estar solos. Igualmente Rosy menciona que platicó con su tía y que le aconsejó lo mismo, no dejarlo, ya que según su tía él si la quiere.

Rosy comenta que le ha pegado muy duro a su esposo cumplir 50 años y que no quiere envejecer, ya que últimamente tiende a vestirse de manera muy juvenil y a preocuparse mucho por su apariencia. Igualmente comenta que su esposo sigue con las mismas actitudes como que le dice que ella ya no es cariñosa con él pero cuando ella lo intenta él la rechaza. Comenta sobre un incidente en el que su esposo se “electrocuto” con la cerca eléctrica, después de una discusión, ya que él no quiso acompañarla a caminar y luego decidió que mejor sí pero ella ya no accedió. Igualmente menciona sobre otro incidente en donde él ya estando listo para irse a trabajar se queda sentado en la cama suspirando y viendo al techo, a lo que ella le pregunta si le pasa algo y él dice que sí que lo mismo de siempre y ella le responde que ya mejor se vaya de la casa, que ya se separen y él dice que sí, que es lo mejor que puede hacer, acto seguido se levanta de la cama y se acerca a ella diciéndole que no, que no se quiere separar, que la ama, etc., Rosy se siente muy confundida con estas reacciones tan cambiantes. En la semana, fue el cumpleaños de su esposo y fueron a comer a un restaurant. Estando en el restaurant se encuentran a unos compañeros del trabajo de él y él presenta a su familia con todos y cuando se quedan a solas les dice que está muy feliz de que lo vean con su familia, de que vean que tiene una “familia perfecta”.

Por otro lado, Rosy menciona que habló con sus hijas sobre la situación que se vive en su casa y de lo que a ella le gustaría para ellas, ya que Rosy se encontraba preocupada ya que como no se ha separado de su esposo a pesar de las situaciones que se han dado (infidelidad) y no quisiera que sus hijas piensen que así se lleva una relación de pareja o que así es la vida, a lo que sus hijas reaccionan de manera favorable, ya que se siente comprendida por ellas y la mayor se para y la abraza.

Análisis de la sesión: En esta sesión se puede observar que la situación de violencia que vive Rosy ya le está afectando físicamente, demostrando las investigaciones que se han hecho al respecto y las publicaciones de la OMS en la que consideran la violencia, especialmente la ejercida por la pareja, como un problema de salud pública.

Por otro lado, se puede observar que el esposo de Rosy continúa con sus agresiones e incluso con posibles chantajes ya que al ver que Rosy no reacciona ya ante sus agresiones recurre a otros métodos para someterla (como cuando se “electrocuta” con la cerca eléctrica). Se hace muy evidente el manejo que hace el esposo de Rosy de los sentimientos de la paciente que denotan una alta ambivalencia que a ella la confunde; aunque ésta proviene de la inseguridad del esposo, tienen un efecto tan desequilibrante que se considera una forma de abuso psicológico. Igualmente se puede observar nuevamente el narcisismo, la inseguridad y en cierta forma el mecanismo de defensa de vuelta en lo contrario del esposo de Rosy al querer demostrarle a los demás, que tiene una “familia perfecta”.

Respecto a sus hijas, ella muestra preocupación por la forma en que está llevando su relación de pareja, aceptando el maltrato y dando un ejemplo que le causa malestar.

Sesión 31

“No quiero hablar de mi esposo, quiero hablar de mi socia”

En esta sesión, Rosy pidió no hablar de su esposo ya que sentía que quería hablar de la relación laboral que acababa de terminar con su socia.

Rosy menciona sentirse triste por esta situación ya que las cosas no terminaron en las mejores condiciones ya que su socia había estado teniendo un comportamiento cortante con ella y en ocasiones hasta grosero; igualmente comenta que se ha enterado por otras personas que durante el tiempo que fueron socias ha hablado mal de ella, lo cual la hace sentirse triste y decepcionada. Rosy al darse cuenta de esto, decide hablar con ella para decirle que siente que lo que la relación laboral tenía que dar ya fue y que quería separarse de ella de la mejor manera.

Ante esto, se le da acompañamiento y contención a Rosy para sobrellevar esta situación y se le refuerza el haberse dado cuenta del comportamiento agresivo de su ex socia y de no haber actuado impulsivamente, como ella comúnmente lo hacía, sino que al contrario pudo hablar de una forma asertiva con ella y terminar una relación que ya no estaba siendo saludable para ella.

Análisis de la sesión: Durante esta sesión se puede observar como Rosy es, dada su historia, una persona vulnerable al maltrato, incluso por parte de su socia. No obstante, al tomar conciencia de esto, ella toma medidas para ponerle fin a esta situación y resolverla de

forma asertiva. Sin embargo aún necesita desarrollar mejores estrategias de afrontamiento en cuanto al maltrato que vive en su relación de pareja; esto debido a que es una figura altamente significativa en su vida afectiva.

Se trabajó el reforzarle la forma en la que enfrentó el problema con su socia y se le dio acompañamiento reforzándole y reflejándole las conductas positivas que generó al respecto. Asimismo se le dio comprensión empática respecto a la dificultad que aún tiene para salir del ciclo de la violencia que vive con su esposo, se le recordó la ambivalencia de éste, la cual la confunde así como la importancia que tiene él en su vida y en la de su familia. Se le alentó a que fuera logrando poco a poco medidas de afrontamiento para este maltrato.

Sesión 32

“Nuestra hija mayor es mía y la menor es tuya”

A esta sesión, Rosy llega un poco más recuperada por la ruptura de la relación laboral con su socia, comenta que ha estado viendo abogados nuevos para trabajar en conjunto y está planeando cómo será ahora la imagen de su negocio, el tipo de logo, los nuevos clientes y eso la hace sentirse muy emocionada.

En cuanto a la relación con su esposo, Rosy menciona que continúa pasando lo mismo, que a veces están bien y a veces mal, pero que ya no discute con él y que en muy pocas ocasiones se dirigen la palabra. Comenta que su esposo le dijo que su hija mayor es de él y la menor es de ella, Rosy menciona no haberle contestado nada ya que comenta que le da flojera hacerle caso de ese tipo de conductas. Debido a esa división de hijos, se dio una situación en la casa en la que estaban Rosy y sus hijas en la sala y su esposo llegó con dos panes y le regaló uno a la mayor y él se estaba comiendo el otro, pero la mayor le dijo que no lo quería por lo que la hija menor dijo que ella sí. Ante esto, su esposo le dijo que no, y le volvió a insistir a la mayor que se lo comiera pero ella nuevamente se negó, ante esto, su esposo se acercó a la perrita y se lo ofreció, por lo que Rosy se enojó y le dio a su hija menor dinero para que vaya a la tienda a comprar uno pero ella ya no quiso. Después de esta situación, cuando ya estaban a solas, Rosy le dijo a su esposo que estaba muy mal eso que estaba haciendo ya que él debería tratar a sus hijas por igual y no lo hace y que la diferencia es muy obvia, a lo que él contesta que son exageraciones. Ante esto, se le pregunta a Rosy ¿Cuál es su límite para esta relación? Ya que no solamente él está siendo

violento con ella sino que también con sus hijas, especialmente con la menor; por lo que Rosy menciona que no sabe cuál es su límite ya que no ha podido ponerle un alto a su esposo.

Por otro lado comenta que asistieron a un evento del trabajo de su esposo y que se encontraron a un amigo que está vendiendo su departamento, por lo que su esposo le dijo al amigo que se pusieran de acuerdo para ir a verlo ya que él está buscando un departamento de soltero (Rosy comenta que tienen una casa en un fraccionamiento de la ciudad y la cual su esposo quiere vender); ante esto Rosy comenta haberse sentido humillada y muy triste de que él esté diciendo esas cosas y más enfrente de conocidos ya que siente que la deja como tonta.

Ante esto, se le recuerda lo importante que fue su abuelita en su vida y se le preguntó, qué creía que su abuelita le diría en estos momentos en la situación que está viviendo, a lo que ella responde llorando que no sabe y que algo que si recuerda mucho es que su abuelita le decía siempre: “Llórate pobre pero no te llores sola”. Ante estas palabras de la abuela se le comentó que corresponden perfectamente a una mujer de otra época, acostumbrada a la sumisión ya que el único proveedor era el esposo; no obstante ella podría considerar que la situación de la mujer ha cambiado significativamente y que hoy, en ese aspecto, no es sano identificarse con su abuela, en primer lugar porque ella tiene una maestría y está preparada para ser autosuficiente económicamente y en segundo término porque ella se tiene que plantear si las condiciones que vive con su pareja son sanas o no; se le recalcó que ésta es una decisión exclusivamente suya.

Análisis de la sesión: Se puede observar a Rosy más tranquila y proactiva después de la ruptura de su relación laboral ya que está haciendo planes y buscando otras opciones para obtener más clientes.

Respecto a la situación con su esposo, se puede observar que la violencia que éste ejerce no es solamente hacia su pareja, si no también repercute en el resto de la familia, en este caso sus hijas, ya que han pasado de ser víctimas indirectas a víctimas directas al prácticamente comparar a la hija menor con el perro de la casa, lo cual denota un maltrato intenso hacia la hija menor. Por otra parte se reitera la condición de hija-esposa de la hija mayor a la cual él privilegia a costa de las otras dos mujeres de su familia.

Respecto al comentario de su esposo hacia su amigo en donde dice que busca un departamento de soltero, nuevamente se puede observar que la conducta violenta hacia Rosy se ha expandido fuera de la casa, frente a otras personas (ya se había observado en sesiones anteriores) causándole una gran humillación.

Al invitarla a recordar a su abuelita, a quien ella quería mucho ya que fue su figura materna, Rosy recuerda una frase altamente destructiva para la paciente por lo cual se le da contención explicándole las razones por las que la abuelita se expresara de esa manera. Se cierra la sesión dándole esperanza a la paciente sobre la posibilidad de salir del círculo de la violencia en el que está inmersa.

Sesión 33, 34 y 35

Estas tres sesiones se analizaron en la supervisión de casos una por una, planteándose si Rosy estaba teniendo resistencias para continuar con el proceso debido a su temor de perder la relación de pareja aunque ésta le fuera dolorosa. También se planteó la posibilidad de que tuviera algún motivo legítimo que no hubiera podido reportar y dado que había una epidemia de chikungunya se decidió llamarla por teléfono y averiguar si le ocurría algo, sin embargo ella refirió que estaba sana y que no había podido venir porque sus sesiones habían coincidido con citas de trabajo a las que no podía faltar. Se le recomendó que en un caso así, era importante que se reportara. De todas maneras, se trabajó en la supervisión que aunque esto fuera así podría estar también reflejando una resistencia a promover más cambios de los que ella podía manejar.

Sesión 36 y 37

“Siempre te he tenido miedo”

Después de tres sesiones sin asistir, Rosy regresa al proceso.

Durante estas sesiones Rosy comenta que ha tenido varias conversaciones con su esposo sobre el hecho de que él se quiere ir de la casa para vivir solo; que él se está preparando para eso pero que no se lo dice ya que “siempre le ha tenido miedo”. Otra cosa que le comenta su esposo durante esas conversaciones es que la quiere pero que ya no la ama y que ese es otro de los motivos por los que él quisiera irse de la casa. Ante estos argumentos, Rosy le dice que es su decisión y que si se quiere ir se vaya de una vez ya que no le gustaría

que lo haga días antes de navidad y que ese “sea su regalo de navidad”; después de esta respuesta de Rosy, su esposo le dice que “lo perdone, que no es verdad eso que está pasando, que ellos dos no están sentados en la sala platicando” y le pide otra oportunidad.. Rosy comenta que este tipo de situaciones la confunden, ya que aunque si se ha llegado a imaginar viviendo sola con sus hijas y sintiendo mucha paz, no quiere ser ella la que saque a su esposo de la casa y quedar como la mala frente a sus hijas. Ante la oportunidad que le pide su esposo, ella comenta querer dársela ya que piensa que Dios les está dando otra oportunidad como pareja. Respecto a este comentario, se le cuestiona sobre esta nueva oportunidad y cuál sería el límite de oportunidades, a lo que ella responde nuevamente que no sabe cuál es su límite. Se habla acerca de poner límites a situaciones de nuestra vida, incluso a situaciones de la vida cotidiana (se dan ejemplos).

Análisis de las sesiones: Primeramente, se pudieron analizar las ausencias de Rosy a las sesiones y se llegó a la conclusión de que sí eran resistencias, debido a que ella está preparada aún para poner un límite a las agresiones de su esposo.

La ambivalencia respecto a amenazarla con irse y luego decirle que no es cierto, le resta energía psíquica ya que cuando ella se siente fuerte para afrontar la separación, él se desdice dejándola nulificada; estos juegos de la mente son también una forma de maltrato psicológico altamente desquiciante

Nuevamente se puede observar que la esperanza de Rosy sobre permanecer en la relación o ponerle fin está depositada en su esposo, ya que argumenta que no quiere ser ella quien lo saque de la casa para “no querer quedar como la mala frente a sus hijas” y está dispuesta a dar las oportunidades que sean necesarias, a pesar de que la situación no ha tenido un cambio favorable. En esta ocasión, la culpa que le atribuye él por causarle temor, la paraliza, la hace sentir mal sobre sí misma y como se ha comprobado a la mujer maltratada la culpa la acompaña.

Sesión 38

“Con el tiempo nos hemos convertido en buenos amigos y tenemos buen sexo”

Esta sesión se llevó a cabo después de las vacaciones de diciembre.

Durante la sesión se hizo una recapitulación de todo lo que sucedió durante las vacaciones.

Rosy comenta que vinieron sus papás y su hermana a pasar la navidad con ella y que su esposo ha estado especialmente atento con ella y con la visita aunque sigue haciendo comentarios que lastiman y que resultan agresivos. Rosy da un ejemplo, en el que estaban todos en la casa y su esposo llega de trabajar y saluda antes que a nadie a su hija mayor y de último a ella.

Rosy comenta que su esposo no es un hombre perfecto pero que ella tampoco es perfecta. Se le pregunta si a pesar de que no es un hombre perfecto ¿Es el hombre con el que quisiera estar? A lo que contesta rotundamente ¡No!.

Durante la sesión también comenta que a pesar de las agresiones de su esposo y de ya no verse como una pareja amorosa, él siempre ha estado cuando ella lo necesita y que “con el tiempo se han convertido en buenos amigos y tienen buen sexo”.

Análisis de la sesión: Nuevamente se puede observar el narcisismo del esposo de Rosy, al portarse amablemente con ella mientras están los papás y hermana de Rosy de visita pero también se pueden seguir observando sus agresiones ya que es la manera en la que él se relaciona con ella. Igualmente se puede observar la relación de hija-esposa que el esposo de Rosy mantiene con su hija mayor al llegar a la casa y saludarla primero.

Al comentar Rosy que su esposo no es un hombre perfecto pero que ella tampoco es, pareciera una forma de justificar su permanencia con él, aunque cuando se le pregunta si es la persona con la que ella quisiera estar, ella está convencida que no. Un factor importante que se puede observar para la permanencia de Rosy en la relación, es que sigan manteniendo relaciones sexuales y que ella las considere como “buenas”.

Sesión 39

Canceló. Se analiza la falta a la sesión y se concluye que se debe a una posible resistencia a tomar una decisión respecto a quedarse en su relación de pareja, tomando en cuenta las ventajas en su vida íntima y en la posibilidad de llegar a ser “buenos amigos”.

Sesión 40

“Todavía tengo una esperanza pero ya visualicé mi vida sola con mis hijas”

En esta sesión se habla acerca de su falta a la sesión pasada y que siente que hace perder su tiempo a la terapeuta y a ella misma, ya que siente que no avanza porque no se atreve a tomar una decisión de dejar a su esposo.

Se le refleja que no es necesario que tome una decisión tajante al respecto y que no hay un solo camino para su situación pero se le refleja también que pareciera que su esperanza está depositada en las decisiones o cambios que haga su esposo. Uno de los caminos que pueden tomar las mujeres maltratadas que desean, por diversos motivos, mantenerse en la relación de pareja es la de llegar al punto de ya no permitir el maltrato, para lo cual ya se le han dado diversas estrategias que tendría que empezar a aplicar para promover un verdadero cambio ya que éste depende de sí misma y no de lo que su esposo haga o deje de hacer.

Rosy menciona que aún conserva una esperanza pero que ya es capaz de visualizarse viviendo sola con sus hijas y se imagina una vida muy en paz.

Por otro lado, Rosy comenta que tuvo una plática con su esposo en la que él le dice que hace mucho tiempo que sus hijas están por encima de ella, por lo que Rosy menciona que se puso a llorar ante este comentario y que él le dijo que se pasaran un fin de semana solos.

Análisis de la sesión: En esta sesión se pudo analizar la resistencia de Rosy para asistir a la anterior sesión, ya que pensaba que estaba perdiendo su tiempo y haciéndole perder el tiempo a la terapeuta ya que no tomaba la decisión de dejar a su esposo. Se sigue observando que su esperanza está basada en las decisiones de su esposo y no en sus propios cambios, lo cual se le recalca. Asimismo se le comenta que una mujer que se percibe maltratada no necesariamente tiene que separarse o abandonar su matrimonio o pareja; que la verdadera rehabilitación, ya sea que continúe o no con él, consiste en no permitir el maltrato y que el fenómeno desaparezca; esta meta que significa traslaborar, no es, de ninguna manera, una adaptación al síntoma puesto que el síntoma, justamente desaparece y se puede observar que la paciente está ya dando los pasos para el logro de esta meta y que el esposo está empezando a intentar reparar el daño causado, mostrando que tampoco la quiere perder.

Sesión 41*“No me estés ocasionando problemas con tu mamá”*

Esta sesión se lleva a cabo después de dos semanas que fueron inhábiles.

Rosy comenta que ha tenido dos semanas “tranquilas” con su esposo, ya que él ha estado intentando que estén las cosas tranquilas y bien entre ellos. Que ella no permite que él la maltrate verbal o psicológicamente o poniéndola por encima de sus hijas, poniendo en práctica las técnicas que se le enseñaron para tal fin, como es la de rescatar la proyección del maltratador, de tal manera que ya no le afecte su conducta y que esto lo desanime.

Menciona que el único conflicto se dio con su hija mayor, ya que pidió permiso para salir y llegó en la madrugada alcoholizada. Rosy menciona que entró a la recámara de su hija y la encontró tirada en su cama, viendo al techo y comiendo chicle, por lo que le preguntó que por qué estaba así, y que era muy peligroso que manejara en ese estado (comenta que estaba muy enojada y dolida). Rosy enojada, va a su recámara y le dice a su esposo que su hija está borracha en su cuarto, por lo que él va a verla y al regresar le dice que no es cierto, que su hija no estaba tan tomada como ella decía. Al día siguiente Rosy habla con su esposo y le dice que claramente vio que su hija estaba borracha, que ni siquiera podía coordinar ni una palabra y su esposo le dice que no es cierto, que no pasó y que no está pasando nada. No obstante, más tarde su esposo habla con su hija para decirle que no le esté ocasionando problemas con/y a su mamá ya que si ellas están bien, él está bien con Rosy, pero si no, le crean problemas con su esposa.

Análisis de la sesión: En esta sesión se puede observar que la relación entre la pareja ha mejorado pero que, dada la situación que se vivió con su hija mayor, Rosy siente que su esposo le resta autoridad y credibilidad diciendo que no es tan cierto lo que ella dice de su hija a lo que ella protesta y argumenta con eficacia. La reacción del esposo fue la esperada por la paciente ya que éste habla con su hija mayor y le pide que no le causen problemas a su mamá ni tampoco a ellos dos como pareja. Este acto reparatorio nos muestra que Rosy va tomando fuerza en cuanto al maltrato y a su posición jerárquica dentro de la familia, evitando ya “la desmentirá de la diferencia generacional” (Knobel, J., 2013)

Sesión 42

“A él no le interesa cambiar en cuanto a sus hijas, porque si no, ya lo hubiera hecho”

En esta sesión, se planeó trabajar algunas cosas con Rosy que aún pareciera no tener plenamente conscientes. Se le reflejó nuevamente a Rosy que la forma de relación que ha vivido con su esposo ha sido una relación de maltrato que ella está cambiando. Se le muestra el ciclo de la violencia y la forma en la que se da, y se le refleja que en su caso llegó a darse incluso varias veces al día.

Se le comenta la forma en la que su esposo la descalificaba frente a sus hijas era desmentir la diferencia generacional y favorecer su minimización, así mismo, se le recordó que permanecer esperanzada a que él cambie no es la manera como puede promover que el maltrato desaparezca, tal y como lo ha podido constatar en estas últimas semanas.

Se le menciona igualmente que la violencia ya no solamente era hacia ella sino que se expandió hasta con su hija menor (se recuerda la situación del pan dulce que no le quiso dar a su hija menor y prefirió dárselo al perro y los momentos en los que hizo sentir a sus hijas culpables de la estabilidad o no de su relación con Rosy). Igualmente se reflexiona con Rosy sobre que la esperanza de que algo mejore en su situación de pareja, está depositada en su esposo, y muy probablemente por eso, había estado sintiendo que la situación no avanzaba. Toda esta reflexión tiene como propósito el que pueda comparar la situación vivida con la tranquilidad que hoy refiere sentir al provenir de ella los cambios.

Después de haber hablado de esto, Rosy se pregunta qué más puede hacer, ya que menciona que aunque él ha hecho un cambio respecto a sus hijas, al exigirles que no le creen problemas a ella y a la pareja, espera que esto siga así, por lo que nuevamente se habla acerca de los límites y que de ella depende detener las agresiones y que no solamente éstas ya no le afecten, si no que no se den y que ocupe el lugar de autoridad que le corresponde dentro de la familia.

Análisis de la sesión: Se puede observar en esta sesión, que lo que se platicó con Rosy, le ayudó para comparar la situación vivida y los cambios que está promoviendo. Así mismo, se observa que bajó la ansiedad de la paciente al darse cuenta que no había estado perdiendo el tiempo ni de ella ni de la terapeuta ya que como sabemos en psicoterapia en cualquier momento se presentan los insights o la toma de conciencia que producen cambios aparentemente repentinos, pero que son en realidad el resultado del trabajo hecho.

Sesión 43

“Ya no quiero volver a pasar por las mismas situaciones que he pasado con él”

En esta sesión, se retoma lo trabajado durante la sesión pasada, acerca de la forma en la que se relaciona con su esposo y la manera en que la esperanza de mejora de la relación está depositada en él y menciona que ella tiene muy presente que ya no quisiera volver a pasar por las mismas situaciones que ha pasado con él, por ejemplo otra infidelidad o más situaciones agresivas. Comenta que ha optado por ignorar cuando él hace comentarios agresivos, ya que se ha dado cuenta en la psicoterapia que no es por ella, si no por él, que él tiene cosas que trabajar y que ella ya se lo dijo varios veces, y que si lo hace bien y si no, también.

Comenta que estos últimos quince días ha tenido buena comunicación con él acerca de su relación de pareja y en cosas de sus hijas.

Análisis de la sesión: En esta sesión, se puede observar un gran avance de Rosy, al expresar que ha tomado la decisión de ya no querer volver a pasar por las mismas situaciones con su esposo, lo cual parece ser una toma de conciencia completa respecto a la situación que vive y a no querer volver a vivir esto. A pesar de que ella menciona que ignora sus comentarios agresivos, pareciera que además de ignorarlos ya no se los permite ya que ha logrado tener una buena comunicación con él posiblemente mostrándose también como una figura de autoridad dentro de la familia.

Sesión 44

“No voy a permitir que sea grosero conmigo o con mis hijas, ni ahora ni nunca”

Esta sesión se lleva a cabo después de vacaciones de semana santa, por lo tanto no se tuvo sesión dos semanas.

Rosy habla acerca de que se fue de viaje una semana al DF a visitar a sus papás y hermana y a su tía, durante éste tiempo menciona no haber estado en comunicación constante con su esposo ya que ella no le llamaba, las veces que se comunicaron fue porque él le llamó. Comenta que estando en casa de su tía se sintió muy feliz, muy bien, libre; y que por eso no sentía la necesidad de llamarle ya que estaba muy en paz. Menciona

también que esto le dio miedo, ya que ella siempre estaba en constante comunicación con él o siempre quería llamarle pero que ahora ya no.

Rosy comenta que en ese tiempo que estuvo lejos y tranquila, se dio cuenta que no quiere ya permitir que su esposo ni ahora ni nunca sea grosero con ella o con sus hijas. Se prepara el cierre dentro de tres sesiones.

Análisis de la sesión: En esta sesión se puede observar que Rosy ha logrado un gran avance en cuanto a su toma de decisiones, ya que menciona que no va a permitir que su esposo sea grosero con ella o con sus hijas; lo cual muestra un aumento en sus funciones yoicas como capacidad de juicio, sentido de realidad, capacidad dominio-competencia, control de impulsos, entre otras.

Igualmente, el avance se puede notar ya que hasta ella misma parece sorprenderse de las acciones que está tomando, ya que antes no había podido tomar ciertas decisiones respecto a su situación de pareja (llamarle para informarle de todo lo que hacía, ahora no) y lo hacía de manera inconsciente

Sesión 45

“Lo único bueno que tengo de ella, son mis hijas”

Rosy menciona en esta sesión que su esposo sigue con algunas agresiones, que aunque ha decidido ignorar, comenta que le dan vergüenza, ya que las hacer frente a otras personas. Comenta durante la sesión, que por fin vendieron una casa que tenían y que su esposo le dijo que quería comprar otra en el mismo fraccionamiento pero más nueva, por lo que fueron al centro de venta. Ya estando ahí, estaban hablando con la vendedora y él le dijo que su esposa iba a decidir qué casa, ya que ella administraba esa parte del dinero y además sabía qué casas podrían darse en renta más fácil, por lo que la vendedora le contesta que es muy afortunado de tener una mujer así con él, a lo que él le contesta que ni tanto, que lo único bueno que tiene de ella son sus hijas. Menciona que al salir de ahí habían planeado ir a comer, pero que le molestó mucho el comentario que hizo frente a la vendedora, que al subirse al coche le dijo que no iba a ir a comer y que la llevara a su casa, él le pregunta por qué, que qué había hecho que la molestara, y ella le contesta que si se le hace poco hacer ese tipo de comentarios y más enfrente de gente que no tiene por qué escuchar esas cosas.

Comenta durante la sesión, que en este momento de su vida, ha tomado la decisión de no divorciarse, que no sabe que podría pasar después pero que en este momento no está en sus planes hacerlo.

Análisis de la sesión: En esta sesión se puede observar que aunque el esposo aún intenta seguir maltratándola e incluso frente a otras personas, ella ya no permite esas agresiones ni acepta el afecto que él quisiera darle después de cada agresión, esto se puede ver en que después del mal momento con la vendedora de casas, Rosy decide no ir a comer con su esposo, mostrándole así su descontento con dichas actitudes. Esto resulta significativo ya que Rosy en ocasiones pasadas, aceptaba el afecto de su esposo después de sus agresiones como una forma de reconciliación o de una nueva oportunidad para estar bien.

Por otro lado, la decisión de no divorciarse ahora podría estar sustentada en que Rosy ya no permite que la maltraten, sintiendo así, que maneja de una mejor manera la situación.

Sesión 46

“Él tiene que trabajar cosas que no son mi responsabilidad”

En esta sesión Rosy decidió hablar de una situación que se había presentado con su hermana, y que la había dejado muy preocupada.

Rosy comenta que su hermana tiene depresión desde hace un tiempo, pero que se ha intensificado con la pérdida total de la visión de un ojo y con la forma en la que sus papás la han tratado a partir de eso (le hacen la comida, la sobreprotegen, la tratan como una bebé). Rosy comenta que hablando por teléfono con su hermana, ésta se alteró y le colgó el teléfono. Al Rosy intentar llamar de nuevo a la casa, ya no le contestaban y eso sucedió durante todo el fin de semana. En la sesión se le refleja que es una situación que se sale de su control, ya que ellos tienen una forma de relacionarse que no pareciera muy saludable y que además se encuentran lejos.

Igualmente se habló sobre su relación de pareja y menciona que las cosas han estado tranquilas y que su esposo está yendo desde hace una semana a terapia psicológica, por lo que ella se siente contenta ya que dice que él tiene que trabajar ciertas cosas de su vida que no son responsabilidad de ella.

En esta sesión, comenta que se siente lista para el cierre, que ha aprendido muchas cosas de ella misma, que se siente otra persona y capaz de lidiar con su vida y de seguir trabajando cosas por fuera.

Análisis de la sesión: Esta sesión marca un momento altamente significativo por muchos motivos: Rosy ya no se atribuye la culpa del maltrato recibido, actitud común en la mujer maltratada, sino que reconoce finalmente que es su esposo es el que tiene problemas y al que ahora le toca trabajar en eso (esto se ha podido observar desde hace aproximadamente dos o tres sesiones anteriores). El cambio de actitud de la paciente al no aceptar culpígenamente el maltrato, al poner un alto y al dejar claro cuál es su papel dentro de la familia (esposa y madre). Todo esto desequilibra el sistema familiar y obliga al esposo de Rosy a tomar psicoterapia. Se comprueba lo que la teoría afirma: que es el maltratador el más inseguro y que su prepotencia es el producto de sus sentimientos de omnipotencia.

Sesión 47

“Me llevo haber encontrado una Rosy que tenía guardada en un cajón, resignada, sometida; darme cuenta que la vida no se acaba sin mi esposo, porque la vida no comenzó con él”

“Por primera vez sentí que tuve de aliado a mi esposo y que me dio mi lugar”

Durante esta sesión de cierre, Rosy menciona haberse ido una noche a un hotel fuera de la ciudad con su esposo para celebrar 22 años de casados, comenta que él ha estado últimamente muy preocupado porque ella se la pase bien, porque esté cómoda, etc.

Durante ese viaje, él le dijo a Rosy que se había dado cuenta de todo lo que ella hace por sus hijas, que había hablado con su terapeuta de las cosas que le molestaban de ella, como la forma en la que trataba a su hija mayor (cuando Rosy le dice a su hija mayor que cuando llegue en la madrugada de algún lugar, vaya a darle un beso para decirle que ya llegó, lo cual su esposo siente que es una exageración) y que se había dado cuenta que ella solo lo hacía para cuidarla.

Esta plática se dio, ya que dos días antes de irse de la ciudad para celebrar su aniversario, su hija mayor había pedido permiso para ir a ver películas a casa de una amiga y quedarse a dormir ahí, que ambos le dieron permiso ya que ella insistió mucho y su esposo le dijo que había que darle un voto de confianza, que ya estaba grande y que no

podían estar dudando de su hija, a pesar de que no les gusta que se quede a dormir en ningún lugar fuera de su casa. Al día siguiente al medio día, Rosy se da cuenta que su hija trae aliento alcohólico por lo que menciona que no le dice nada pero que muestra una actitud enojada y distante con ella, por lo que su hija mayor le habla a su papá para decirle que su mamá estaba enojada con ella porque se “tomó unas copitas”, a lo que el esposo de Rosy reacciona enojado, regañándola y argumentando que no era posible lo que estaba haciendo, que traiciona su confianza y que su mamá está en todo el derecho de estar enojada con ella y que iba a estar castigada.

Rosy menciona que por primera vez sintió que tuvo de aliado a su esposo y que le dio su lugar.

Ya para finalizar la sesión, se le pidió a Rosy que mencionara qué cosas se llevaba de este proceso y comenta que primero que nada la gran fortuna de haber conocido a la terapeuta, de encontrar una Rosy que estaba guardada en un cajón, resignada, sometida; de encontrar maneras diferentes de relacionarse con sus hijas, de darse cuenta que la vida no se acaba sin su esposo porque la vida no comenzó con él, de sentirse una mujer más segura y más feliz.

Análisis de la sesión: Con esta sesión se cierra el proceso psicoterapéutico exitosamente, los logros de la paciente le alcanzan para traslaborar porque ya no permite el maltrato, no lo acepta tajantemente con un convencimiento interno que hace el recorrido actitudinal: lo que piensa (no es la culpable, es problema que el esposo tiene que resolver), lo que siente (rechazo tajante al maltrato) y lo que hace (toma medidas y actúa de tal manera que el maltrato se detiene) la familia disfuncional va corrigiendo sus fallas, ella toma el lugar que le corresponde y no la hija-esposa(hija mayor) y es el esposo el que ahora va a psicoterapia.

CAPÍTULO 5

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Rosy es una mujer de 53 años que llegó a psicoterapia presentando como motivo de consulta problemas en la relación de pareja; perdonar a su esposo y encontrar la paz. . A lo largo del proceso terapéutico se trabajó tanto en la solución del motivo de consulta, así como en el logro de las metas terapéuticas, de tal manera que al finalizar la psicoterapia Rosy es capaz de poner un alto a la situación de maltrato que vive con su esposo, mostrarse como autoridad afectuosa con sus hijas, ocupar el lugar que le corresponde dentro de la familia, aumento en su autoestima y en su autoeficacia y ser consciente de la forma en la que ella ha logrado “reconciliarse” con sus padres después de haber vivido con su abuela materna (relaciones de objeto). Todo esto, le ha brindado a Rosy una comprensión de la situación que había estado viviendo, así como su elaboración y traslaboración, dejando de lado la dependencia y sumisión ante su esposo, las cuales la volvían vulnerable al maltrato tanto de éste como de sus hijas. Todo esto permitiendo que se logre resolver el motivo de consulta manifiesto y latente.

De acuerdo con la información recabada en la historia clínica y en las primeras sesiones de mayor carga diagnóstica se percibe a la paciente como una mujer con tendencias orales, dependiente, sumisa y depresiva a consecuencia de la relación de maltrato y de un apego ambivalente con sus figuras objetales. Se encuentra en una relación de maltrato psicológico y dependencia con su esposo, además de maltrato económico y sexual en algunas ocasiones de su relación, chantajes, pérdida de autoridad con sus hijas y alianza con la hija mayor por parte de su esposo (hija-esposa); Rosy presenta sentimientos de tristeza, culpa y enojo.

A continuación se presentan las conclusiones de ésta investigación de estudio de caso clínico con enfoque psicodinámico.

Durante las primeras sesiones de diagnóstico Rosy narra la situación actual de su relación de pareja, habla sobre sus hijas y la forma en la que se relaciona con ellas y sobre una relación de pareja que tuvo antes de casarse con su esposo. Respecto a su relación de pareja, es en estas sesiones donde Rosy con algunos ejemplos, empieza a dar muestras de vivir maltrato psicológico y un tanto económico por parte de su esposo. De sus hijas,

Menciona que con la que tiene más dificultades es con su hija mayor (hija-esposa) ya que su esposo la apoya en muchas situaciones llegando a descalificar a Rosy.

Por otro lado, en estas primeras sesiones también narra acerca de su infancia y juventud; así como la relación con sus padres y hermanas. Rosy comenta que su mamá era una mujer de carácter fuerte, que tomaba las decisiones en la casa y su padre era un hombre ausente, ya que siempre se encontraba trabajando y era la persona proveedora de la casa que respetaba las decisiones que su esposa tomara. Una de estas decisiones, fue que Rosy se quedara a vivir con su abuela materna cuando tenía doce años, mientras ellos se mudaban a otra casa, esta decisión la toma su madre ya que había fallecido su papá y la abuela se iba a quedar sola. Rosy recuerda que ella era muy feliz con su abuelita, que la quería mucho, como si fuera su madre y que no fue hasta que su hija mayor cumplió doce años que se detuvo a pensar cómo su mamá la había podido dejar viviendo con su abuelita.

A principios y mediados de la intervención, se pudo observar que la situación de maltrato psicológico se fue acentuando, llegando a ocurrir varias veces al día y provocando en muchas ocasiones sentimientos de confusión y soledad en la paciente; esto como una reacción defensiva por parte de su esposo al cambio de Rosy. Alrededor de la sesión 36 todavía se podía observar que su esposo la agredía psicológicamente, aun cuando ella ya ponía límites y las agresiones habían disminuido debido a que Rosy fue haciendo consciente en un principio la situación de maltrato que vivía, fue teniendo un autoconcepto positivo de sí misma lo cual repercutió de manera significativa en su autoestima, fue reforzando sus funciones yoicas (especialmente relaciones objetales, capacidad de juicio, control de impulsos, mecanismos de defensa), fue obteniendo estrategias de afrontamiento al maltrato (protectoras, afrontativas y evitativas) y revisando la historia de vida de su esposo, dándose cuenta de quien tenía el problema más grande era él, disminuyendo así su culpa. Por el lado de sus hijas, fue dándose el lugar de madre mostrándose como autoridad afectuosa, logrando recibir apoyo y comprensión por parte de sus hijas, respecto a las decisiones de pareja que fue tomando. Logró tener insights, sobre todo respecto a la relación con sus padres y abuelita y a la forma en la que actualmente se relaciona con sus padres; logrando también traslaborar.

Se fue haciendo menos dependiente a su esposo, por lo que fue tomando ciertas decisiones demostrando su independencia emocional y económica que favorecieron su desarrollo personal y laboral.

Debido a estos cambios, su esposo decidió acudir a una especie de curso en el que fue trabajando algunos aspectos de su vida enfocado más al desarrollo personal. Su esposo es un hombre de 49 años, lo cual desde la perspectiva del desarrollo en la etapa adulta nos muestra que está probablemente en medio de una crisis existencial que comúnmente hace sentir a las personas que están “al borde de la vejez”, con una pérdida gradual de sus habilidades y con riesgos laborales, todo lo cual acrecienta su competitividad, deseos de sentirse jóvenes y temerosos del futuro. Sabemos que la situación no es tan crítica, que se tiene a favor la experiencia pero también sabemos que el manejo de esta crisis es fundamental para afianzar los años venideros.

A finales de la intervención, Rosy se mostraba consciente del maltrato psicológico que vivía y la manera en que éste se había expandido a hacerlo enfrente de sus hijas y extraños, así como también maltrato psicológico hacia sus hijas. Debido a esto, Rosy ya se encontraba decidida a no permitir más esto en su vida ni en la de sus hijas, incluso pudo visualizar su vida sola con ellas, aunque al final decidió no separarse, posiblemente debido a que sentía que podía manejar mejor la situación y a que su esposo decidió acudir a terapia psicológica.

Dado este análisis, se puede concluir lo siguiente con respecto a la mejora en las siguientes áreas:

Funciones yoicas: Antes de la psicoterapia, la capacidad de juicio de Rosy se encontraba a la baja, debido a que el que planeaba las actividades de los fines de semana era su esposo, si él no llegaba a casa temprano por alguna razón, Rosy no salía, si no que se quedaba en su casa esperándolo. Durante la fase de intervención, Rosy fue poco a poco capaz de tener “planes b”, de ser autónoma e independiente para tomar sus propias decisiones.

Su sentido de la realidad estaba distorsionado ya que sentía que solo debía de depender de su esposo y rendirle cuentas, lo cual ayudaba a disminuir su capacidad de juicio.

Respecto a sus relaciones objetales pudo ser consciente de la forma en la que se relaciona con sus padres y ha logrado perdonarlos por dejarla con su abuelita, ya que se preocupa por darles estabilidad emocional y económica aunque estén lejos.

Sus avances en la claridad de pensamiento y en su sentido de realidad la llevaron a separarse de su socia y a darle un nuevo concepto a su negocio de bienes raíces, asociándose y asesorándose con gente nueva. Así como continuar con su independencia, teniendo el control de su vida y de sus decisiones. Por el lado de su esposo, actualmente está decidida a no permitir más acciones agresivas hacia ella o sus hijas, ya que no quiere volver a pasar por lo mismo (agresiones e infidelidad).

Afectiva: Al inicio la psicoterapia el estado de ánimo más frecuente en ella era depresivo, con sentimientos de culpa (hacia su esposo y sus hijas), enojo y tristeza. Sus principales temores eran ocasionados por el maltrato y perder los bienes materiales y el amor de sus hijas (aliadas con el padre), todas estas características de la mujer maltratada. A mediados del proceso terapéutico presentaba aún sentimientos de tristeza y culpa (que no le permitían tomar ciertas decisiones) y con cada reconciliación, mantenía la esperanza de que esta vez fuera una reconciliación definitiva. Al finalizar el proceso su estado de ánimo era más equilibrado y tranquilo, ya no presentaba sentimientos de culpa.

Conductual: Presentaba dificultades para controlar sus impulsos ya que en muchas ocasiones discutía fuertemente con su esposo enfrente de sus hijas y actuaba sin pensar. Lloraba en muchas ocasiones ante las situaciones problemáticas, ya sea con su esposo o con sus hijas. Hacia mediados y finales de la psicoterapia fue capaz de controlar sus impulsos, pensando antes de actuar y ya no usando el llanto como una forma de solucionar los problemas.

Interpersonal: Rosy no ha sido una persona muy amigüera, tiene pocas amigas aquí debido a que ella no creció en Mérida, esto se observa más como una cuestión de personalidad más que consecuencia del maltrato. Sin embargo, ella había dejado de hacer cosas que le gustaban y comenta que no se dio cuenta en qué momento sucedió esto, por lo que poco a poco fue recuperando las actividades que le gusta hacer como zumba. Igualmente, se observa la elaboración de la paciente acerca de no permitirle a ninguna persona alguna relación o demostración de maltrato, como lo hizo con su socia.

5.1. Alcances y limitaciones

A continuación se mencionan de manera breve algunos alcances que se obtuvieron durante el proceso terapéutico:

- Las características orales de la paciente se encuentran disminuidas a un estado más adaptativo y funcional.
- Mejora en el autoconcepto y en la autoestima
- Percepción de autoeficacia
- Autonomía e independencia en la toma de decisiones
- Fortalecimiento de sus funciones yoicas
- Toma de conciencia y reparación de sus relaciones objetales
- Toma de conciencia de la relación de maltrato
- Avance en las estrategias de afrontamiento y evitación del maltrato en la relación de pareja actual y en las diversas relaciones interpersonales que se le presenten
- Mejora en la relación con sus hijas mostrándose como una autoridad afectuosa

Se puede concluir que en general, se han alcanzado las metas terapéuticas y los objetivos de intervención planteados, así como la elaboración y traslaboración de la paciente.

Entre los factores que permitieron el logro de dichas metas y objetivos, se encuentran la teoría psicoanalítica aportó una base teórica adecuada para poder entender la problemática de la paciente y el uso de las diferentes técnicas psicodinámicas permitió mayor eficacia en el logro de las metas establecidas. Otro factor fue la alianza terapeuta-paciente, presentando una transferencia y contratransferencia positiva que se puso al servicio de Rosy. Los recursos de la paciente como su alta motivación, compromiso, perseverancia, disposición, responsabilidad tanto consigo misma como con el proceso terapéutico, también fueron significativos para el logro de las metas mencionadas.

Entre las limitaciones de este trabajo, se encontró en un principio que su esposo no cedía en sus agresiones y en su deseo de control hacia ella, mostrándose más agresivo cuando ella intentaba modificar ciertas cosas; así como algunas resistencias, mencionadas con anterioridad en las que ella pensaba que hacía perder su tiempo a la terapeuta y el de ella misma. Esto propició que algunos temas se postergaran además de un ritmo lento en el proceso.

Otro aspecto a considerar que pudo influir de manera conjunta fueron las vacaciones, los días inhábiles así como algunos viajes que tuvo que hacer a la ciudad de México debido a la enfermedad de su hermana, teniendo que postergar en varias ocasiones las sesiones.

5.2. Sugerencias

En cuanto al tema de investigación, se sugiere realizar más investigaciones al respecto, que permitan profundizar en esta temática que ha cobrado mayor importancia con los años, considerándola como un tema de salud pública y estando entre los primeros lugares de causa de muerte en mujeres. Igualmente se sugiere que las investigaciones sean más de tipo preventivo para evitar que más mujeres vivan violencia en sus propias casas.

Por otro lado, se sugiere también realizar más investigaciones y psicoeducación en la forma en la que los padres nos relacionamos con los hijos para poder ser esas primeras figuras de afecto y respeto.

Respecto al proceso psicoterapéutico, se sugiere compromiso y paciencia, ya que este tipo de procesos suele ser a largo plazo para poder cumplir las metas terapéuticas.

En cuanto a la paciente se sugiere retomar más adelante el proceso psicoterapéutico para darle seguimiento al reacomodo en la relación de pareja que ha ocasionado disminución del maltrato psicológico por parte de su esposo, todo esto, en un lapso de aproximadamente seis meses.

Referencias

- Bordignon, N. (2005). El desarrollo psicosocial de Erik Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación* 2 (20-63). Recuperado desde
- Bowlby, J. (1969). *Attachment and loss: attachment*. Nueva York: Basic Books
- Bowlby, J. (1990). *El vínculo afectivo*. México: Ed. Paidós.
- Cárdenas, I., & Ortiz, D. (2005). *Entre el amor y el odio*. Madrid: Síntesis.
- Farré, J. y Lasheras, M. (1999). *Diccionario de Psicología*. España: Océano.
- FGE: Fiscalía General del Estado de Yucatán (2013)
- Gabbard, G. (2002). *Psiquiatría psicodinámica en la práctica clínica*. Madrid: Médica Panamericana.
- González, J., Simo, J., Plaza, A., Padilla, M., Zarco, S., Solloa, L., Gamietea, C., Nahoul, S. y Alatríste, J. (2000). Ataques a la Estructuración del Vínculo Afectivo 10 (11-28).
- González, J. y Zarco, S. (2014). *Fundamentos psicoanalíticos de la pareja*. México: clave editorial.
- González Nuñez, J. (1992). *Integración grupal*. México: Editorial Planeta Mexicana
- González Nuñez, J. (1997). Investigación circular para la investigación de un solo caso. *Aletheia Revista Anual*, 6(11-14).
- González Nuñez, J. (2006). *La fortaleza del psicoterapeuta: la contratransferencia*. México: Instituto Politécnico Nacional e Instituto de Investigación en Psicología Clínica y Social.
- Ibaceta, F. (2011). Violencia en la pareja ¿Es posible la terapia conjunta?. *Terapia Psicológica* 1 (117-125). Recuperado desde <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78518428009>
- INEGI: Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2011).
- Kernberg, O. (2005). *La teoría de las relaciones objetales y el psicoanálisis clínico*. México: Paidós Ibérica.
- Klein, M. (1932). *El psicoanálisis de niños*. Buenos Aires: Paidós.
- Knobel, J. (2013). *El reto de ser padres*. España: Ediciones B

Krug, E. (2014). La violencia puede afectar a cualquiera. Organización Mundial de la Salud.

Lila, M. (2010). Investigación e intervención en violencia contra la mujer en las relaciones de pareja. *Psychosocial Intervention* 19 (105-108). Recuperado desde <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179815545001>

Mahler, M. (1972). *Simbiosis humana. Las vicisitudes de la individuación*. México: Joaquín Mortiz.

Organización Mundial de la Salud (2013). Violencia de pareja y violencia sexual contra la mujer.

Patró, R., Corbalán, F., Limiñana, R. (2007). Depresión en mujeres maltratadas: relaciones con estilos de personalidad, variables contextuales y relación de violencia. *Anales de Psicología* 23(108-124). Recuperado desde <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16723115>

Rice, P., (1997). *Desarrollo Humano: estudio del ciclo vital*. México: Prentice Hall.

Rivas, S. (2001). Violencia doméstica contra la mujer. Una vergonzosa realidad. *Otras miradas* 1(77-96). Recuperado desde <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18310109>

Rolla, E. (1981). *La entrevista en psiquiatría, psicoanálisis y psicodiagnóstico*. Buenos Aires: Galerna.

Rosado y Rosado, M. (2012). *Mujeres maltratadas, hombres maltratadores. Una perspectiva clínica y social*. Mérida: Secretaría de la cultura y las artes.

Rosado y Rosado, M. (2012). *Mujeres maltratadas, hombres maltratadores. Clínica, Intervención y Psicoterapia*. Mérida: Secretaría de la cultura y las artes.

Vásquez, A. (2007). Relación entre violencia y depresión en mujeres. *Revista de Neuro-Psiquiatría* 70(88-95). Recuperado desde <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372039390004>