



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA  
DE MEXICO

157  
23

FACULTAD DE PSICOLOGIA

EL ANALISIS CLINICO DEL TEXTO EN PACIENTES  
CON DERMATITIS ATOPICA.

**T E S I S**

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A

**MARIA IRIS MENESES HERNANDEZ**

DIRECTORA: LIC. MA. ASUNCION VALENZUELA COTA.  
ASESORES: MTRA. OFELIA RIVERA  
DR. FERMIN JURADO

MEXICO, D. F.

1998

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## INDICE

### INTRODUCCION

<b>CAPITULO I</b>	
<b>EL LENGUAJE, LA LINGÜISTICA Y LA PSICOLOGIA</b>	<b>4</b>
1.1 La Ciencia del Texto	11
1.1.1 El carácter multidisciplinario de la Ciencia del Texto	12
1.1.2 El uso de la Ciencia del Texto en otras disciplinas	13
1.1.3 Evolución de la Ciencia del Texto	13
1.2 El Enfoque de Procedimiento	16
<b>CAPITULO II</b>	
<b>PSICOLOGIA PROYECTIVA</b>	
2.1 Fundamentos teóricos de la Psicología Proyectiva	
El concepto de Proyección	23
2.2 El papel de la percepción dentro de la Psicología Proyectiva	27
2.3 El Método de la Asociación Libre	28
2.4 El Test de la Apercepción Temática	32
2.5 El Análisis del Discurso y el T.A.T.	38
<b>CAPITULO III</b>	
<b>DERMATITIS ATOPICA</b>	
3.1 Generalidades	39
3.2 Formas Típicas de la Dermatitis Atópica	45
3.3 Tratamiento(Tópico, Sistémico y Psicológico)	49
<b>CAPITULO IV</b>	
<b>EL ANALISIS DEL DISCURSO, LA PSICOLOGIA</b>	
<b>Y LA DERMATITIS ATOPICA</b>	<b>54</b>

CAPITULO V  
METODO

5.1	Importancia del Estudio y Planteamiento del Problema	59
5.2	Objetivos	60
5.3	Limitación del Estudio	61
5.4	Preguntas de Investigación	61
5.5	hipótesis de Trabajo	62
5.6	Tipo de Estudio	62
5.7	Grupo de Estudio	63
5.8	Escenario	63
5.9	Instrumento	63
5.10	Cédula de recolección de datos	65
5.11	Procedimiento	65
5.12	Descripción de la Investigación	65
5.13	Selección de las láminas para fines de la investigación	66
5.14	Descripción de las láminas seleccionadas para realizar el análisis	66
5.15	Relación de las categorías lingüísticas con las categorías clínicas para la interpretación del T.A.T.	67
5.16	Cédula de concentración de Datos	70

CAPITULO VI  
PRESENTACION DE LOS CASOS CLINICOS

6.1	Paciente 1	72
6.2	Paciente 2	100
6.3	Paciente 3	115
6.4	Comparación entre las historias producidas por los pacientes 1, 2 y 3 a propósito de la Lámina 1	133
6.5	Comparación entre las historias producidas por los pacientes 1, 2 y 3 a propósito de la Lámina 16	135
6.6	Comentarios sobre las historias producidas en torno a la Lámina 1 y a la Lámina 16 por los tres pacientes	137

CAPITULO VII		
DISCUSION Y CONCLUSIONES		139
BIBLIOGRAFIA		152

## INTRODUCCION

El Lenguaje ha sido muy importante en la historia del hombre, a pesar de que todas las disciplinas manejan el lenguaje son sólo algunas las que lo estudian, por ejemplo: la Lingüística, la Gramática, la Semiótica y la Psicología, entre otras. Es por medio del lenguaje que podemos tener acceso a lo que otra persona piensa, cree, siente, etc. El campo del lenguaje ha sido abordado desde diversos enfoques cada uno de los cuales muestra aportaciones valiosas; para nosotros como Psicólogos resulta muy pertinente hacer una revisión de cuál es la función del lenguaje y qué lugar ocupa dentro de nuestro quehacer.

Tomando en cuenta que: "el saber acerca del síntoma se producirá durante la marcha del análisis y emergerá mediante la palabra del paciente, (por la Regla Fundamental de la Asociación Libre), es en el discurso en donde debe encontrarse su resolución" (Lacan, 1981 p. 64); Si se hace un "análisis lingüístico y clínico del discurso" (Rivera, 1992 p.2) del paciente se podrán obtener datos desde la Lingüística que posiblemente le permitan al clínico fundamentar los hallazgos clínicos.

Es de interés el Análisis del Discurso por lo que se utilizarán las láminas del Test de Apercepción Temática de Murray (1935), solicitando a algunos pacientes que escriban una historia al presentarles dichas láminas; así se obtendrá un Texto dispuesto a ser analizado.

Lo que se pretende al realizar la Investigación es: destacar la importancia de los elementos lingüísticos de los textos de los pacientes e indagar si a partir de éstos se pueden hacer inferencias e interpretaciones clínicas. Así como analizar las características del discurso que presentan los textos.

Bulher (1879) había ya propuesto la investigación de aspectos psicológicos a través de su manifestación en el lenguaje.

El objetivo de la presente investigación será analizar y categorizar algunas variables lingüísticas presentes en el texto narrativo de los pacientes con el fin de tener elementos que ayuden a fundamentar la interpretación clínica del Test de Apercepción Temática de Murray (1935).

Para poder cumplir estos objetivos se tomarán en cuenta algunas categorías Lingüísticas propuestas por Bernardez (1982), Beaugrande (1981), Ignatieva (1987), entre otros, y se relacionarán con las diez variables para la Interpretación del Test de Apercepción Temática empleadas por Bellak (1954).

Para concretar este estudio del lenguaje se le ubicará en el análisis de las respuestas al Test de Apercepción Temática (T.A.T.) de Murray, (1935) que brindó un grupo de sujetos, compuesto por personas que solicitan atención médica en los Servicios de Dermatología del Centro Dermatológico "Ladislao de la Pascua" pero cuya enfermedad -Dermatitis Atópica- no presenta causa orgánica identificada y para la cual el tratamiento dermatológico resulta insatisfactorio.

Atendiendo la demanda de tratamiento y sabiendo que existen factores emocionales que intervienen en el origen, desarrollo y desaparición de la enfermedad (Saúl A., 1972; Obermayer, 1959 y Latapi, 1950 entre otros), resulta necesario incluir en el tratamiento la escucha y análisis clínico del paciente acerca de sus síntomas y proponer un método diferente a los ya utilizados hasta ahora.

Dentro de los métodos empleados están el examen Mental de Climent (1975) por Quintana (1984), el Test de Phillipson (Relaciones

Objetales) por Gómez Vidal (1986) y Rorschach, Machover, C.A.T. y T.A.T. por Campos (1964); en donde la finalidad fue obtener los rasgos de Personalidad más frecuentes en los pacientes con Dermatitis Atópica. Si bien estos estudios muestran aproximaciones valiosas para el diagnóstico y tratamiento de este grupo de pacientes, resultan insuficientes si queremos saber desde lo individual acerca del síntoma y de su significado.

El análisis de los datos será cualitativo, se presentarán las narraciones de los pacientes, así como también la categorización que se hizo de los componentes narrativos.

La revisión bibliográfica tratará de introducir al lector en áreas como: la Dermatología, las Pruebas Proyectivas y el Análisis del Discurso, entre otras.

## CAPITULO I

## EL LENGUAJE, LA LINGÜÍSTICA Y LA PSICOLOGIA

## CONSIDERACIONES GENERALES.

Aún antes del nacimiento de un ser humano se empieza a hablar de éste. Por ejemplo: sus padres deciden su nombre, pertenece a cierta familia con ciertas características específicas, las personas cercanas anhelan, sueñan, proponen, opinan, es decir, **hablan** sobre ese nuevo ser. Así, el **lenguaje** se inserta en la vida de cada uno de nosotros. La Psicología al tener como objeto de estudio lo humano no puede pasar desapercibida la función del lenguaje.

Pensando en estas reflexiones es que se propone dentro de esta Investigación hacer un recorrido por aquellos lugares que ha ocupado el lenguaje, la lengua, el habla, el discurso, etc, en el devenir humano.

Dentro del quehacer del Psicólogo el lenguaje ocupa un lugar. Detenerse a reflexionar acerca de este lugar y sus características será uno de los objetivos de la presente Investigación. Para realizarlo se echará una ojeada sobre la historia y campo de acción de la Lingüística.

Es del progreso en el análisis de los símbolos donde se comprenden mejor los procesos complejos de la significación en la lengua y dado también que éstos son inconscientes, Benveniste (1974) propone que psicólogos, sociólogos y lingüistas asocien sus esfuerzos para la indagación en el lenguaje. La Psicología podría contribuir "no sólo en virtud de los valores de sentimiento que el análisis implica sin cesar, sino también por las técnicas destinadas a objetivarlos"(p.17).

Dado que el lenguaje es un hecho humano y ocupa en el hombre el lugar de la interacción de la vida mental y de la vida cultural, a la vez, es

el instrumento de dicha interacción. "Puede considerarse que este lenguaje realizado en enunciaciones registrables **es manifestación contingente de una infraestructura oculta**. Es entonces la búsqueda y el esclarecimiento de este mecanismo latente lo que sería objeto de la lingüística." (*Ibid.*, p.18)

La Lingüística está constituida por todas las manifestaciones del lenguaje humano. (Saussure, 1916)

La tarea de la Lingüística abarca realizar la descripción y la historia de todas las lenguas, buscar las fuerzas que entran en juego de manera permanente y universal en todas las lenguas, delimitarse y definirse ella misma (*Ibid.*, p.30).

El objeto de la Lingüística es doble para Benveniste (1974): es la ciencia del lenguaje y ciencia de las lenguas. La necesidad de esta diferenciación esta en que el lenguaje es visto como facultad humana, característica universal e inmutable del hombre mientras que las lenguas particulares y variables son en donde se realiza el lenguaje. De las lenguas se ocupa el lingüista; la Lingüística de la teoría de las lenguas. (Benveniste, 1974 p.21).

Las cuestiones lingüísticas requieren del interés de cuantas personas trabajan y manejan textos; para historiadores, fisiólogos, antropólogos, economos, políticos, médicos, etc., de alguna u otra forma cada una de las disciplinas existentes recaen en el uso y manejo del texto, del lenguaje. Un aspecto diferente en cada una de éstas es lo que se genera a partir de ese texto o la forma en la que se trabaja con él. "Más evidente es aún la importancia de las cuestiones lingüísticas para la cultura en general: en la vida de los individuos y de las sociedades, el

lenguaje es un factor más importante que cualquier otro" (Saussure, 1916 p.32)

"En el fondo, todo es psicológico en la lengua, incluidas sus manifestaciones materiales y mecánicas, como los cambios fonéticos; y dado que la lingüística proporciona a la psicología datos tan preciosos, ¿no forma cuerpo con ella?" (Saussure, 1916 p.31.).

Saussure (1916) y Benveniste (1974) reconocen la relación estrecha de la Lingüística con la Psicología porque tanto toma datos de una como se los proporciona a la otra. Al intentar definir el objeto de la Lingüística, Saussure (1916), reconoció que el fenómeno lingüístico presenta perpetuamente dos caras que se corresponden; además, cada una de ellas sólo vale gracias a la otra. La Lengua no se puede reducir al sonido, pero tampoco se puede separar al sonido de su articulación bucal; y así reciprocamente. El problema no termina ahí ya que el sonido no existe por sí mismo sino que forma a su vez, con la idea, una unidad compleja, fisiológica y mental. Hay que añadir que el lenguaje tiene un lado individual y un lado social. La utilización de la lengua no se reduce a producir un enunciado, sino que es a la vez la ejecución de determinada acción social. Además de que implica en cada momento un sistema establecido y una evolución; "es en cada momento, una institución social y un producto del pasado"(p.35).

"A nuestro parecer no hay más que una solución a todas estas dificultades: *hay que situarse desde el primer momento en el terreno de la lengua y tomarla por norma de todas las demás manifestaciones del lenguaje*". (Ibid. p.35)

El lenguaje en su totalidad, "es multiforme y heteróclito; a caballo de varios dominios, a la vez físico, fisiológico y psíquico" se inserta en el

ámbito individual y social; "no se deja clasificar en ninguna categoría de los hechos humanos, porque no se sabe como sacar su unidad" (*Ibid.* p.35)

Abordar el estudio del lenguaje es un problema y la cuestión resulta complicada, pero ante el trabajo clínico es necesario intentar un acercamiento que permita cuestionar y quizá ubicar a cada uno dentro de este campo.

"Por encima del funcionamiento de los diversos órganos existe una facultad más general, la que gobierna los signos, y que sería la facultad lingüística por excelencia...

...Para atribuir a la lengua el primer puesto en el estudio del lenguaje, se puede finalmente hacer valer el siguiente argumento: que la facultad -natural o no- de articular palabras sólo se ejerce con ayuda del instrumento creado y suministrado por la colectividad; no es por tanto, quimérico decir que es la lengua la que hace la unidad del lenguaje." (*Ibid.*,p.37)

Para encontrar dentro del lenguaje el lugar que ocupa la lengua es necesario, como propone Saussure (1916) remitirnos al acto individual y reconstruir el circuito del habla. Así, un concepto desencadena en el cerebro una imagen acústica: es un fenómeno enteramente *psíquico*, el cual es seguido por un proceso fisiológico. Dentro del circuito del habla se encuentran los siguientes componentes:

- una parte exterior (vibración de los sonidos que van de la boca al oído)
- y - una parte interior, que comprende todo lo demás.
- una parte psíquica y una parte no-psíquica, incluidas en la segunda los hechos fisiológicos de que son asiento los órganos y los hechos físicos exteriores al individuo.

- una parte activa y una parte pasiva; "es activo todo lo que va del centro de la asociación de uno de los sujetos al oído del otro sujeto, y pasivo todo lo que va del oído de éste a su centro de asociación" (Saussure, 1916 p.39).

La ejecución del acto del habla jamás es hecha por la masa; es siempre individual, y el individuo es siempre su dueño; se retomará lo que propuso Saussure llamándola la *parole* [el habla]. En la investigación se dará mucho énfasis al carácter individual del habla sin olvidar a su emisor.

"Al separar la lengua [*langue*] del habla [*parole*] se separa al mismo tiempo: 1º lo que es social de lo que es individual" (Saussure, 1916 p.40); para los fines de la investigación resulta muy *ad hoc* la separación planteada por Saussure, será objeto de esta investigación el carácter individual de la comunicación; "2º lo que es esencial de lo que es accesorio y más o menos accidental" (*Ibid.*). Aunque en este punto se retomará la aproximación Freudiana (Freud, 1912) de los "errores" que se cometen tanto en la comunicación oral como en la escrita.

"La lengua no es una función del sujeto hablante, es el producto que el individuo registra pasivamente; no supone jamás premeditación, y la reflexión sólo interviene en ella para la actividad de clasificación" (Saussure, 1916 p.40). Un individuo no tiene injerencia directa en ésta.

A diferencia de la Lengua, el Habla es un acto individual de voluntad y de inteligencia, en el que se observan: 1º las combinaciones que el sujeto hablante utiliza del código de la lengua para expresar su pensamiento personal, 2º el mecanismo psico-físico que le permite exteriorizar esas combinaciones. (*Ibid.*)

Recapitulando lo que dice Saussure (1916):

1º La lengua es "un objeto bien definido en el conjunto heteróclito de los hechos del lenguaje. Es la parte social del lenguaje, exterior al individuo" (*Ibid.*, p.42), cuando un individuo nace pasa a ser usuario de la lengua.

2º "La lengua, distinta del habla, es un conjunto que se puede estudiar separadamente. La ciencia de la lengua no sólo puede prescindir de los demás elementos del lenguaje, sino que sólo es posible a condición de que esos otros elementos no intervengan" (*Ibid.*).

3º "La lengua es, no menos que el habla, un objeto de naturaleza concreta, y ello constituye una gran ventaja para su estudio. Además, los signos de la lengua son, por así decir, tangibles; la escritura se fija en las imágenes convencionales. (*Ibid.*)

Teniendo en mente estas consideraciones teóricas, la presente investigación estará más dirigida a la realización individual de la lengua, es decir, hacia el habla, a través de la cual cada persona expresa sus pensamientos y sentimientos.

Siendo la lengua una disposición sistemática de partes, se compone de elementos formales articulados en combinaciones variables, siguiendo ciertos principios de *estructura*. Para Benveniste (1974) un segundo término clave de la lingüística es la estructura.

Una forma lingüística constituye una estructura definida: 1- es una unidad global con distintas partes; 2- esas partes están dispuestas obedeciendo a determinados principios constantes; 3- lo que da a la forma el carácter de una estructura es que las partes constituyentes cumplen una *función*; 4- por último, estas partes constituyentes son unidades de cierto *nivel*, cada unidad de un nivel determinado se hace

subunidad del nivel inmediato superior (Benveniste, 1974). Además hay que considerar paralelamente la *función* del lenguaje.

"La lengua *re-produce* la realidad. La realidad es producida de nuevo por mediación del lenguaje. El que habla hace renacer por su discurso el acontecimiento y su experiencia del acontecimiento". El que oye capta primero el discurso y a través de este discurso el acontecimiento reproducido. La situación inherente al ejercicio del lenguaje, que es la del intercambio y del diálogo, confiere al acto del discurso una función doble: para el locutor, representa la realidad; para el oyente, recrea esta realidad. Esto hace del lenguaje el instrumento mismo de la comunicación intersubjetiva. "El lenguaje reproduce el mundo, pero someténdolo a su organización propia", de ese sometimiento personal que cada individuo hace del lenguaje se planteará la presente investigación. (*Ibid.*, p.26)

El lenguaje representa una facultad inherente a la condición humana, la facultad de *simbolizar*. La facultad de *representar* lo real por un "signo" y de comprender el "signo" como representante de lo real, de establecer una relación de "significación" entre una cosa y algo otro. (*Ibid.*).

La lengua simboliza; los nombres son símbolos de objetos. Pero así como "los colores del pintor necesitan una superficie pictórica, los símbolos lingüísticos necesitan un ámbito en el que se ordenan". A tal ámbito llamaremos "campo simbólico del lenguaje" (Bühler, 1879).

**"El símbolo lingüístico es mediatizante. Organiza el pensamiento y se realiza en forma específica, torna la experiencia interior de un sujeto accesible a otro en una expresión articulada y representativa."** (Bühler, 1879 p.30)

Seguendo a Saussure (1916) en cuanto a sus ideas de considerar a la lengua como un elemento tangible para la investigación, se puede considerar que es el lenguaje (lengua - habla) el único acceso directo y confiable con el que contamos para acceder a los intereses, pensamientos y emociones de otro.

A Saussure (1916) se le debe la visión de colocar dentro de la ciencia y la filosofía la noción de "signo" como unidad bilateral. El signo lingüístico compuesto por un significante y un significado. El significado sería el *concepto*, y la imagen acústica sería el significante.

Seguendo la Historia del estudio del lenguaje se hará otra escala en:

### 1.1 LA CIENCIA DEL TEXTO

El concepto de "Ciencia del Texto" es relativamente nuevo, se ha establecido como tal desde aproximadamente unos diez años. Es denominada en el área de habla francesa como <<science du texte>>, y en inglés, <<discourse analysis>> (Van Dijk, 1980, 1983)

La difusión y evolución de la Ciencia del Texto tiene relación con fenómenos y problemas que se estudian en otras ciencias y especialidades, por ejemplo: la Lingüística General, la Filología, los Estudios Literarios y Ciencia del Estilo, la Psicología, las Ciencias Sociales, así como la Ciencia de la Comunicación de Masas (Van Dijk, 1980).

Una característica muy importante de "La Ciencia del Texto" es su función indudablemente integradora en cuanto se refiere a los objetos y

problemas comparables, es decir, a la estructura y el uso del texto en diferentes contextos comunicativos. (Van Dijk, 1980, 1983)

Las conexiones transversales que la Ciencia del Texto crea no entorpecen la autonomía de disciplinas ya existentes, más bien, estas conexiones pueden ser objeto de otras especialidades interdisciplinarias tales como la Lingüística, la Ciencia de la Comunicación o la Semiótica. La Psicolingüística y la Psicología se ocupan actualmente en explicar el funcionamiento real de este sistema lingüístico abstracto. (*Ibid.*)

Los hombres al ser individuos sociales no sólo hablan para expresar sus conocimientos, deseos y sentimientos, ni registran pasivamente lo que otros dicen, sino que, sobre todo, hacen que la comunicación tenga lugar en una interacción social en donde el oyente, mediante lo enunciado, pretende ser influido de alguna manera por el hablante. Al emitir un texto realizamos un acto social. (*Ibid.*)

El área de acción de la Pragmática sería la descripción de las actuaciones lingüísticas, también llamadas actos de habla, y sus estructuras específicas relacionadas con el carácter de la enunciación, área que pertenece tanto a la Lingüística como a la Psicología y a la Filosofía. (*Ibid.*)

### 1.1.1 EL CARACTER MULTIDISCIPLINARIO DE LA CIENCIA DEL TEXTO

La forma en que los hombres fijan mediante descripciones, narraciones o declaraciones de testigos sus percepciones, experiencias y vivencias en tanto se extienden a otros hombres, sucesos o actuaciones, puede resultar interesante no sólo para los estudios históricos, sino también para la Psicología, la Jurisprudencia y la Sociología. En el proceso de reconstrucción de una realidad actual o histórica entran en

problemas comparables, es decir, a la estructura y el uso del texto en diferentes contextos comunicativos. (Van Dijk, 1980, 1983)

Las conexiones transversales que la Ciencia del Texto crea no entorpecen la autonomía de disciplinas ya existentes, más bien, estas conexiones pueden ser objeto de otras especialidades interdisciplinarias tales como la Lingüística, la Ciencia de la Comunicación o la Semiótica. La Psicolingüística y la Psicología se ocupan actualmente en explicar el funcionamiento real de este sistema lingüístico abstracto. (*Ibid.*)

Los hombres al ser individuos sociales no sólo hablan para expresar sus conocimientos, deseos y sentimientos, ni registran pasivamente lo que otros dicen, sino que, sobre todo, hacen que la comunicación tenga lugar en una interacción social en donde el oyente, mediante lo enunciado, pretende ser influido de alguna manera por el hablante. Al emitir un texto realizamos un acto social. (*Ibid.*)

El área de acción de la Pragmática sería la descripción de las actuaciones lingüísticas, también llamadas actos de habla, y sus estructuras específicas relacionadas con el carácter de la enunciación, área que pertenece tanto a la Lingüística como a la Psicología y a la Filosofía. (*Ibid.*)

### 1.1.1 EL CARACTER MULTIDISCIPLINARIO DE LA CIENCIA DEL TEXTO

La forma en que los hombres fijan mediante descripciones, narraciones o declaraciones de testigos sus percepciones, experiencias y vivencias en tanto se extienden a otros hombres, sucesos o actuaciones, puede resultar interesante no sólo para los estudios históricos, sino también para la Psicología, la Jurisprudencia y la Sociología. En el proceso de reconstrucción de una realidad actual o histórica entran en

juego complejos procedimientos de interpretación, que pueden explicarse coherentemente dentro de una Ciencia General del Texto. (Van Dijk, 1980)

#### 1.1.2 EL USO DE LA CIENCIA DEL TEXTO EN OTRAS DISCIPLINAS

Las formas de comunicación patológicas son interesantes para las ciencias medico-psicológicas debido a que con ello se obtiene un mayor conocimiento de los trastornos psíquicos, así como también de las neurosis o los problemas psíquicos sobre los que un paciente informa. Las conversaciones e informes también son objeto de interés de la Ciencia del Texto, ya que facilitan información sobre las relaciones entre estructuras textuales y estructuras psíquicas (afectivas y emocionales) (*Ibid.*).

#### 1.1.3 EVOLUCION DE LA LINGUISTICA DEL TEXTO

Se realizará un breve recuento de algunos ejemplos de investigaciones que de alguna u otra manera van marcando la evolución de la teoría y método orientadas a realizar una fundamentación independiente para el estudio del Texto.

La más antigua forma de preocupación por el Texto estuvo dentro de la Retórica, la cual data desde la Antigua Grecia y Roma. La perspectiva tradicional de los retóricos estaba influenciada por su principal tarea que era entrenar a oradores públicos, las áreas que estudiaban eran: la invención (creación de ideas), la disposición (el lugar que ocupaban esas ideas en el texto), la elocución (la expresión apropiada de las ideas), y la memorización (Van Dijk, 1980).

Los Textos también han sido por mucho tiempo objeto de estudios literarios; el énfasis estaba dirigido únicamente a ciertos componentes

del texto, se describía el proceso para producir un texto y se asignaba un valor a éste (Van Dijk, 1980).

Gracias a la difusión y a las investigaciones realizadas en torno a la Lingüística del Texto se ha observado un cambio que va del empleo de la metodología convencional ocupada en describir las estructuras al interés de preguntarse cómo y por qué se utilizan y construyen los textos (*Ibid.*).

Los textos también han sido objeto de escrutinio de la Antropología y sus exploraciones de los artefactos culturales. Los métodos tales como el análisis estructural y la descripción han sido empleados en diversas investigaciones antropológicas (*Ibid.*).

La Sociología también se ha interesado en el análisis de la conversación, vista ésta como una forma de organización social y de interacción.

El estudio del "Análisis del Discurso" también ha sido muy importante para el desarrollo de la Ciencia del Texto. "Los mecanismos que combinan el texto como contribuciones únicas o aisladas dentro del discurso visto como un conjunto de textos relevantes dirigidos y relacionados entre sí, revelan factores primordiales sobre los estándares de la textualidad"(Van Dijk, 1980 p.19), como son: la Cohesión, Coherencia, Intencionalidad, Intertextualidad, Aceptabilidad, Situacionalidad e Informatividad.

Habiendo revisado algunas disciplinas que por algún motivo comparten interés por la Ciencia del Texto se describirán algunos trabajos previos en el campo de la Lingüística, donde el Texto era generalmente considerado como una entidad marginal hasta que fue difícil seguir ignorándolo. (*Ibid.*)

Desde tiempos remotos la Filología, considerada como precursora de la Lingüística Moderna trabajó con la organización y la evolución de los sonidos y las formas del lenguaje. Bajo la designación de la "Escuela de Praga", se realizaron investigaciones considerando que: los elementos de la oración podrían "funcionar" al ir colocando el conocimiento que se activa dentro de una "perspectiva" de importancia y novedad, o bien, el material inesperado era reservado para la última parte de la oración, esta perspectiva fué llamada de la Oración Funcional.

El uso del método Descriptivo o Estructuralista influyó también en las investigaciones sobre el lenguaje, a partir de éste se analizan sus componentes de acuerdo a "sistemas" o "unidades mínimas", se examinan las "unidades mínimas de sonido" llamadas fonemas, también las "unidades mínimas de forma" llamadas morfemas, sintagmas, entre otros. La hipótesis era que al realizar un exhaustivo análisis y clasificación (hasta de las mínimas unidades), el lenguaje sería completamente descrito, pero aún después de haber realizado tan metódico análisis quedaba desviado el interés por las unidades que enlazan al Texto.(Van Dijk, 1980)

Roland Harweg (1968) postuló que los Textos eran unidos gracias a un mecanismo llamado de Substitución, en donde, una oración era seguida de otra que tuviese el mismo sentido o el mismo referente del que la precedía, y así quedaba formado un vínculo "coherente y cohesionado". Dentro de este enfoque queda al descubierto la noción de "sustitución" y sobre todo "la direccionalidad de la sustitución", entendiéndose por ésta al orden que sigue la enunciación sin tomar tanto en cuenta las sustituciones realizadas.

La "Gramática de Texto" de Petöfi, Van Dijk y Mel'cuk (Beaugrande, 1981) son intentos para dar una nueva dirección a la "Gramática Generativa Transformacional".

La presente síntesis de ninguna manera intenta ser exhaustiva, sólo se mencionaron trabajos cuya relevancia influyó en el desarrollo de la Lingüística del Texto.

## 1.2 EL ENFOQUE DE PROCEDIMIENTO

### THE PROCEDURAL APPROACH

#### CONCEPTOS Y CATEGORIZACION

"En un enfoque de procedimiento todos los niveles del lenguaje son descritos en términos de **su utilización**" (Beaugrande, 1981). Considerando que el Lenguaje debería ser visto como un sistema, es decir, "un conjunto de elementos cada uno de los cuales tiene la función de contribuir para el funcionamiento de un todo", (*Ibid.* p.31) la conducta comunicativa sólo podría ser explicada como un "sistema interactivo", debido a que la correlación existente entre los distintos niveles no puede ser ignorada.

El tomar en consideración las hipótesis antes expuestas permitió la creación del "Procedural Approach (Enfoque de Procedimiento)" para el estudio de los Textos. El objetivo era analizar las operaciones que permiten "la manipulación de las unidades y patrones durante la utilización del lenguaje. El Texto se presenta como el resultado de estas operaciones" por lo tanto, un Texto no puede ser explicado únicamente como una configuración de morfemas u oraciones, sino que "los morfemas y las oraciones funcionan como unidades operacionales y

patrones para señalar los significados y propósitos durante la comunicación." (*Ibid.*)

Beaugrande (1981) propone que el Texto sea abordado como un sistema, es decir, un conjunto de elementos funcionando juntos. Mientras que el Lenguaje es un "sistema virtual" ya que incluye toda una gama de posibilidades potenciales; el Texto es un "sistema actual" en el cual la gama de posibilidades se ha limitado a las elecciones realizadas que han sido acomodadas en determinada estructura. El acto de comunicar es una "constante supresión y reconstitución de la estabilidad a través de la perturbadora reconstitución de la continuidad de las ocurrencias." (p.36)

La fase primera en la construcción de un Texto es, según Beaugrande (1981), la Planeación, es decir, la intención del enunciante en lograr algo por la vía del texto. Otra fase es la de Ideación, en donde una idea inicialmente interna al sujeto sea como un "centro de control" para producir el texto. La fase de Desarrollo se refiere a cómo se van extendiendo, elaborando e interrelacionando las ideas. Para lograr que otra persona conozca esas ideas es necesaria la fase de Expresión en donde se elige la forma de comunicar algo a alguien tomando en cuenta las dependencias gramaticales y lograr así lo que es llamado "Aspecto Textual". No existe una separación tajante entre cada una de estas etapas, y tampoco un orden específico, deben entenderse como partes interactuantes del proceso de producción de un Texto.

Dado que intervienen múltiples variables en la producción del texto, su estudio se torna complejo; es por eso que Beaugrande (1981) señala pertinente implementar "Modelos de Proccimiento: los cuales

reflejen las operaciones que deberían ser responsables de los medios por el que los textos son creados y usados." (p.44)

Relomando el término de Estabilidad se observa que ésta sólo se logra por la continuidad de las ocurrencias, es decir, en un texto generalmente las ideas van asociadas por tener cierta relación unas con otras; las asociaciones y la relación que guardan las ideas remiten al concepto de COHESION en el texto.

La COHESION de un texto es mantenida al ir colocando los elementos en dependencias gramaticales relativamente cortas. "En el texto la operación de mayor importancia es el descubrimiento de cómo elementos previamente utilizados pueden ser reusados, modificados o condensados" (Beaugrande, 1981 p.54). La Cohesión es "la interpretación del texto por el oyente, es decir, al "descubrimiento" de la coherencia por el oyente" (Bernárdez, 1982). La Repetición, la Substitución y la Omisión son elementos que ayudan a mantener la Cohesión.

REPETICION ó RECURRENCIA según Beaugrande (1981), es el reuso de elementos que aparecieron previamente en el texto. Cabe distinguir varios niveles, como por ejemplo: la repetición Léxica, en la que las mismas palabras o expresiones son empleadas en diversos puntos del texto. El objetivo funcional de su uso puede ser el reafirmar, enfatizar, insistir, etc. Ejemplo:

Tengo miedo de verte	tengo ganas de hallarte
necesidad de verte	preocupación de hallarte
esperanza de verte	certidumbre de hallarte
desazones de verte	pobres dudas de hallarte

Fragmento de "Viceversa"; Benedetti, M. (1978)

El referente lingüístico del que se está hablando queda muy bien identificado, dejando poco espacio para la incertidumbre acerca del referente.

No siempre el referente queda bien identificado, como ocurre al usar las PRO-FORMAS: "unidades lexicales cortas, vacías de cualquier contenido particular que pueden estar en la superficie del texto en lugar de cualquier expresión de contenido activo y determinado" (Beaugrande, 1981 p.60). Bernárdez (1982) remarca la cualidad "autosemántica" de las PRO-FORMAS diciendo que su función es la de servir de sustituto a un elemento léxico en el mismo texto. Funcionalmente son empleadas por los usuarios del texto para mantener el curso del contenido sin necesidad de reusar las mismas palabras. Ejemplos de PRO-FORMAS son los pronombres ya que aparecen en lugar del nombre o sustantivo.

En el siguiente texto: "Los amores son como los imperios, cuando desaparece la idea sobre la cual han sido construidos, perecen ellos también" Kundera (1984). Las palabras "han" y "ellos" remiten a los referentes "amores" e "imperios", éste tipo de Pro-formas son las ANAFORAS (Beaugrande, 1981) porque primero aparecen los referentes (amores e imperios) y después los co-referentes (han y ellos). Siguiendo a Beaugrande (1981) "el uso de un proforma después de la expresión del co-referente", es llamado CATAFORA, según Beaugrande (1981) es la aparición en primer término del co-referente y después del referente. Ejemplo: "Tenía un sólo argumento para sus afirmaciones: sus sentimientos" Kundera (1984). La unidad lingüística "un" funciona como co-referente de "sentimientos". Puede ser usada para crear incertidumbre, o intensificar el interés del receptor.

Otro elemento que dá soporte a la COHESION del Texto es el TIEMPO Y ASPECTO DE LOS VERBOS (Beaugrande, 1981). El tiempo y aspecto de los verbos se analizan desde el nivel funcional y dentro de la perspectiva del texto. Se distinguirá: a) si están funcionando en presente, pasado y futuro, etc. b) si su función es de denotar continuidad ó acciones aisladas c) si son acciones concluidas o inconclusas, y por último, d) si funcionan como antecedentes o consecuentes.

Otros elementos que son usados para señalar las relaciones entre los eventos y situaciones son las EXPRESIONES CONJUNTIVAS (Beaugrande, 1981). Se llamará así a las partículas lingüísticas que, en el marco textual, mantienen la unión o subordinación de las ideas.

Cuando se habla de COHERENCIA en el Texto se hace referencia a lo que Beaugrande (1981) señala como lo que: "define la continuidad del sentido (del texto)" y por Bernárdez (1982) como: "El proceso de estructuración del texto por el hablante". Los medios para explorar y de los que se vale la Coherencia para representarse son: "la continuidad, la activación, la memoria semántica y episódica", entre otros. De los anteriores conceptos sólo se retomará el que se refiere a: la continuidad, es decir, la asociación o secuencia que van tomando las ideas o conceptos.

A continuación se definirán algunos conceptos que también serán categorizados en el análisis lingüístico:

TEXTO: "Es la unidad lingüística comunicativa fundamental, producto de la actividad verbal humana, que posee siempre carácter social. Está caracterizado por su cierre temático y comunicativo, así como por su coherencia profunda y superficial, debida a la intención

(comunicativa) del hablante de crear un texto íntegro y a su estructuración mediante dos conjuntos de reglas: las propias del nivel textual y las del sistema de la lengua".(Bernárdez, 1982)

"La unidad fundamental de la lengua en su uso no es la palabra ni la oración, sino el texto".(Rivera, 1992)

REPETICION: "Reaparición o recurrencia de un elemento del texto en el mismo texto. Más precisamente, la recurrencia de un elemento con valor semántico o funcional, por regla general después de la primera ocurrencia del elemento que se sustituye. Existen dos tipos fundamentales de repetición: la sustitución léxica sinónimica y la pronominalización, que también podemos llamar <<sustitución mediante proformas>>" (Bernárdez 1982, p.102).

REPETICIÓN LEXICA- SINONIMICA:"Repetición de un elemento usando sinónimos" (Beaugrande, 1981).

DEIXIS:"Los modos de cómo las lenguas codifican o gramaticalizan los rasgos del contexto de la enunciación y por lo tanto, los modos de cómo la interpretación de enunciaciones depende del análisis del contexto de la enunciación" (Ignatieva, 1987).

COMPONENTES DEICTICOS: Unidades lingüísticas que remiten a referentes fuera del texto narrativo, es decir, quedan en el contexto de la enunciación. (Ignatieva, 1987)

ORACION:"Unidad determinada con al menos una cláusula independiente" (Beaugrande, 1981). La oración presenta los siguientes componentes:

a) TEMA.- "El tema puede ser definido como aquel elemento que aparece al principio de la oración. Es un elemento en una configuración estructural particular que, tomado como un todo, organiza la cláusula

como un mensaje; esta es la configuración: Tema + Rema. Un mensaje consiste en un Tema combinado con un Rema. Es de lo que se va a tratar la cláusula." (Halliday, 1985)

"Todo aquello que contiene lo ya conocido o presupuesto y que en consecuencia, posee la menor información en un contexto dado o en una situación de enunciación"(Termen, 1978).

b) REMA.- "Lo que aporta el contenido fundamental del mensaje en un contexto dado o en una situación determinada, lo que expresa lo nuevo, lo que se comunica acerca del Tema, es decir, lo que resulta más rico en información con respecto al Tema (Termen, 1978).

ORACION SUBORDINADA: Podemos verlas representadas por la aparición de algunas expresiones conjuntivas tales como "pero", "desde", "mientras tanto", "y", etc. cuya función es ayudar a mantener la cohesión del Texto. (Beaugrande, 1981) y que agregan información sobre el Tema, es decir, son parte del Rema.

Tomando en cuenta los conceptos manejados por el "Procedural Approach" se realizará la categorización para el Análisis Lingüístico del Texto.

## CAPITULO II

2.1 FUNDAMENTOS TEORICOS DE LA PSICOLOGIA PROYECTIVA  
EL CONCEPTO DE PROYECCION

El concepto de Proyección data desde Freud (1894), en su trabajo "Las Neuropsicosis de Defensa" en el que menciona: "La psique desarrolla la neurosis de ansiedad cuando se siente a sí misma incapaz de llevar a cabo la tarea de manejar la excitación originada endógenamente. Es decir, actúa como si hubiera proyectado esta excitación en el mundo externo". En "Nuevas puntualizaciones sobre las Neuropsicosis de Defensa" (1894 -1896) continúa trabajando el concepto de Proyección y añade que: es un proceso por medio del cual los impulsos se adjudican a otra persona como un proceso defensivo para mantener inconscientes los fenómenos producidos por la excitación endógena. En su publicación "Tótem y Tabú"(1913) corrige diciendo que la Proyección no sólo se crea como un proceso defensivo sino que puede aparecer también donde no hay conflictos. Señala que es un proceso primitivo que influye en nuestras sensopercepciones y participa en la formación de nuestra imagen del mundo externo. "En circunstancias que aún no han sido suficientemente determinadas, se proyectan al exterior las percepciones internas de procesos ideativos y emocionales de la misma manera que las sensopercepciones, y se utilizan para dar forma al mundo externo, cuando en realidad deberían permanecer en el mundo interno.....Lo que proyectamos es nuestro conocimiento de la coexistencia de la percepción y la memoria o, generalizando, la existencia de procesos psíquicos inconsciente y conscientes".(Ibid. pag. 67 y ss.)

El uso del término "Proyección" se ha dado en el campo de la Psicología Clínica en relación con las llamadas Técnicas Proyectivas.

Tomando como base el trabajo teórico y clínico realizado por Freud (1894-1935) en torno al concepto de Proyección, Frank (1939) acuñó el nombre de Métodos Proyectivos por resultar "ser el término disponible más apropiado en ese tiempo" y para darle un uso más amplio al término, ya que estos métodos consisten en presentar estímulos ambiguos al "examinado" pidiéndole que responda a éstos. Así, el "examinado proyecta sus propias necesidades y tensiones" al dar una respuesta.

Bellak (1954) reevalúa el concepto de Proyección basándose en la historia del concepto y sus aplicaciones posteriores, redefine e incluye el uso del término "Apercepción" para referirse a la "interpretación (dinámicamente) significativa que un organismo hace de una percepción" esta renovada definición sólo obedece a su objetivo de tener una hipótesis de trabajo, es decir, que "puede haber un proceso hipotético de percepción no interpretada, y que toda interpretación subjetiva constituye una *distorción aperceptiva* dinámicamente significativa."

Así, la Percepción vista únicamente como proceso cognoscitivo entra en influencia del proceso Aperceptivo, el cual tiene estrecha relación con la persona que recibe el estímulo y por supuesto con las características psicodinámicas de su personalidad. Sólo se puede hablar de percepción a través de la apercepción, no podemos separar los estímulos del medio ambiente de la persona que los recibe. Los estímulos por sí mismos no tienen una existencia propia sino hasta que alguien dice algo con respecto a ellos. Toda percepción es transformada o procesada al pasar por algún sujeto humano.

La Psicología Aperceptiva y sus herramientas "tienen sus orígenes en el Psicoanálisis y en la Psicología Clínica Académica", algunos autores

como Abt (1967) y Bellak (1954) creen que "la Teoría Dinámica de la Personalidad se interesa en términos de la historia de las apercepciones pasadas (por ejemplo, de los padres, etc.) y de su influencia sobre las apercepciones contemporáneas". Retomaron estos conceptos del Psicoanálisis porque consideran que son importantes para el clínico que emplea los Métodos Aperceptivos.

#### Teoría de la Psicología Proyectiva

Por Psicología Proyectiva se referirá lo que menciona Abt (1967) como el conjunto de supuestos, hipótesis y proposiciones que a pesar de que no han alcanzado una "etapa de formalización" teórica, han sido empleados en la práctica clínica por diversos profesionales de la Psicología para el estudio y diagnóstico de la Personalidad.

#### Orígenes de la Psicología Proyectiva

Según Abt (1967), la Psicología Proyectiva surge como señal de protesta contra las principales corrientes de la "Psicología Académica". Este enfoque es totalmente opuesto a la tradición norteamericana del conductismo, está comprometido con el enfoque dinámico de la conducta. No se ocupa de segmentos aislados de la conducta. La Psicología Proyectiva insiste en un análisis dinámico y funcional de la personalidad, utiliza un criterio holista. (Abt, 1967)

#### Elementos Históricos relacionados con la Psicología Proyectiva

Tres son los desarrollos históricos, según Abt (1967), que influyeron a la creación y desarrollo de la Psicología Proyectiva:

1.- El componente Dinámico, se refiere al desarrollo y la elaboración de los conceptos psicoanalíticos.

2.- El desarrollo de la Psicología de la Gestalt, la cual insiste en la "totalidad del organismo y por su afirmación de que el todo tiene prioridad sobre las partes". Considera al individuo como un "sistema de autorregulación". (Abt, *op. cit.*)

3.- El componente "Holista de la Personalidad".

#### Tendencias conceptuales en la Psicología Projectiva

Según Abt (1967) para la Psicología Projectiva:

1) La Personalidad es considerada como "un proceso antes que como una colección o conjunto de rasgos estáticos que el individuo utiliza para responder a los estímulos"(Abt,1967 p.41). Una situación tiene un curso dinámico en el tiempo. Al aplicar un conjunto de Tests Projectivos se sabe que el estudio de la personalidad está limitado por el hecho de que la conducta proyectiva disponible a analizarse es sólo un corte transversal del proceso de la personalidad total.

2) El estudio de la Personalidad por medio de Tests Projectivos toma en cuenta la influencia de las interacciones que cada individuo tiene con su ambiente físico y social, además de la intensidad de las necesidades de cada sujeto. La Personalidad es considerada por esta corriente como el resultado de la organización que realiza un individuo de sus experiencias en términos de un mundo cambiante de realidad física y social, y para adaptar esa realidad a sus propias necesidades y valores.

3) Siguiendo este mismo enfoque se considera a la Cultura y a la Personalidad como continuas e interdependientes, ya que "los datos

proyektivos de la conducta deben ser organizados según un marco de referencia actualmente existente"( Abt, *op. cit.* p.42).

4) El empleo de los Métodos Proyektivos tiene como objetivo el intentar analizar, basándose en un corte transversal de la conducta; los factores que han influido en la Personalidad y que hacen que ésta se presente de cierta forma específica y no de otra.

5) Así, también la Psicología Proyektiva intenta considerar la "Personalidad como un todo", es decir, tomarla como un "todo" dentro de un corte transversal. No pretende una "formulación completa de la personalidad total", ya que esto excedería la capacidad de los clínicos. Pretende plantear "formulaciones descriptivas significativas de la personalidad", las que según su experiencia podrían ser de gran utilidad para un propósito clínico (Abt, *op. cit.* p. 42).

## 2.2 EL PAPEL DE LA PERCEPCION DENTRO DE LA PSICOLOGIA PROYEKTIVA

Los fundamentos teóricos sobre los cuales se desarrolla la Psicología Proyektiva están basados en el concepto de PERCEPCION, resulta necesario mencionar cómo y por qué es que este proceso está involucrado.

Una característica importante del proceso de Percepción es la *selectividad* de los estímulos, es decir, un estímulo por sí mismo no posee un valor, es más bien, al ser percibido por un sujeto que éste le incluye un valor o juicio. La Percepción es considerada como un proceso activo que involucra al organismo y a su campo. "La actividad perceptual tiene raíces que llegan muy hondo a la matriz total de las experiencias pasadas de un individuo y las actividades perceptuales del individuo se

extienden hacia el futuro para moldear su orientación"(Abt, *op.cit*). Así, no sólo los procesos perceptuales están ligados a las experiencias del pasado y cómo éstas se han organizado para dar un significado y unidad en el presente; sino que también a la anticipación del futuro. Por ejemplo, en El Test de Apercepción Temática de Murray (1935), se presenta una tarea nueva al sujeto, con estímulos (las láminas) inestructurados y ambiguos para llevarlo a que proyecte su mundo emocional.

### 2.3 EL METODO DE LA ASOCIACION LIBRE

Los orígenes de la Asociación Libre se remontan al tiempo en que el Doctor Joseph Breuer tuvo en tratamiento a una muchacha histérica a la que comunicándole algunas palabras que en sus estados de "ausencia" murmuraba, le pedía que asociara algo a ellas. La paciente entonces reprodujo "creaciones psíquicas, fantasías hondamente tristes y a veces de una poética belleza" llamados por Freud (1909), como "sueños diurnos". El Dr. Breuer había descubierto que los recuerdos olvidados no se habían perdido sino que a éstos se podía tener acceso por asociación con otros recuerdos del paciente. También puntualizó la existencia de una "fuerza indeterminada", a la que llamó resistencia, que obligaba a que los recuerdos permanecieran inconscientes.

Al principio Freud (1909) apremiaba a sus pacientes para que le comunicasen lo que se les ocurriera sobre el tema de que se trataba, pero no siempre la primera ocurrencia era el elemento reconocido como olvidado ni por el paciente ni por Freud (1909) mismo. Dado que creía firmemente en la "determinación de los procesos anímicos" no podía aceptar que la ocurrencia exteriorizada por el paciente fuese arbitraria y exenta de relación con dicho tema. Análogamente al sintoma del

paciente, la ocurrencia se presentaba en lugar de lo buscado, "era un producto artificial sustitutivo de lo reprimido" aún así presentaba semejanza con lo buscado. "Esta ocurrencia tenía que ser, con respecto al elemento reprimido, algo como una alusión, como una expresión del mismo en lenguaje *indirecto* (Freud, 1909 p.1546 y ss.). Además de la interpretación de las ocurrencias Freud utilizaba otros dos procedimientos para el descubrimiento de lo inconsciente en sus pacientes: La interpretación de sus sueños y la evaluación de sus actos fallidos y actos casuales. Los actos fallidos son aquellos sucesos en los que no se reconoce a simple vista su relación con lo inconsciente, por ejemplo: el olvido momentáneo de nombres, la pérdida de objetos, las equívocaciones orales y los errores cometidos en la lectura y la escritura, haciendo hincapié en estos últimos. Generalmente se les refiere como sucesos casuales originados por la distracción o falta de atención, sin considerarlos como causales. Freud reconocía a estos actos como altamente significativos, ya que proceden "de los mismos complejos y deseos creadores de los síntomas y plasmadores de los sueños". Se dio cuenta de que estos hechos no podían ser explicados desde la "teoría de la atención, ni la teoría psicofisiológica" y que era pertinente investigar sobre el "sentido" de esos actos fallidos, es decir, sobre su significación y sus intenciones. Llamó sentido a un "significado", una "intención", una "tendencia" y una localización en un contexto psíquico continuo (p. 2154). Dentro del trabajo clínico se percató de que los actos fallidos provenían de una "serie de ideas que habían preocupado al sujeto poco tiempo antes y que **intervienen en el discurso** de esta manera particular, independientemente de que hayan hallado o no expresión en el mismo" (p. 2156). La persona que habla decidió alejar de su conciencia esa idea

perturbadora, pero incurre en la equivocación, es decir, **"la tendencia rechazada se manifiesta a pesar del sujeto"**(p. 2156). Los errores en la escritura son considerados por Freud como análogos a las equivocaciones orales.

Benveniste (1974), al referirse al Método de la Asociación Libre, comenta que al pedirle al sujeto que hable de todo lo que cruce por su mente sin ejercer censura, es para encontrar un hecho empírico que haya quedado registrado en alguna parte de la memoria del paciente. **Los acontecimientos tienen realidad en y por el "discurso" el que confiere la autenticidad de la experiencia.** Enfatiza también "la dimensión constitutiva", que adquiere la verbalización y el que sea asumida por quien la narra como suya; la vía de expresión con que se cuenta es la del Lenguaje (p.77).

Retomando los análisis freudianos, Benveniste (*op. cit.*) se percató de que el sujeto se sirve de la palabra y del discurso para "representarse" él mismo. Así, el lenguaje se utiliza como palabra, que forma la condición del diálogo. La lengua funge como el instrumento de un discurso en donde "la personalidad del sujeto se libera y se crea, alcanza al otro, y se hace reconocer por él"(p.78). De ser la lengua una "estructura socializada" pasa a ser sometida para fines exclusivamente individuales e intersubjetivos, tomando el carácter de "estrictamente personal". Freud según Benveniste (1974), investigó **"la actividad verbal tal como se revela"** en sus "equivocaciones", en sus aspectos de juego, en su libre asociación quedando suspendido el poder de censura. No sólo localizó las expresiones del inconsciente entre estas formas de lenguaje, sino también en la actividad onírica. Hipotetizó acerca de que los conflictos hubiesen impreso su huella en las formas mismas del lenguaje.

Según Benveniste leyendo a Freud menciona que: "es en y por el lenguaje como el hombre se constituye como *sujeto*; porque el solo lenguaje funda en realidad, en su realidad que es la del ser, el concepto de "ego". Es en una realidad dialéctica donde se descubre el fundamento lingüístico de la subjetividad" (Benveniste,1974 p.181). Gracias al carácter de "subjetividad" en el Lenguaje se crea, dentro de éste y también fuera de él, la categoría de la persona.

Cabe resaltar que según Lacan (1981) lo que Freud tomaba como fundamental era "la rememoración, es decir, de historia... de verbalizarlo, de pasar al verbo" y esto lo puede realizar por medio de la palabra. La importancia del Texto es fundamental porque es ahí donde por medio de las características lingüísticas tales como: repetición, deixis, subordinación, conjunción, errores en la escritura, entre otros, podemos encontrar al sujeto.

Después de esta breve reseña bibliográfica queda en evidencia la utilidad y trascendencia del discurso (sin un objetivo preestablecido) y sus características (lingüísticas) para realizar la presente investigación. Así mismo, queda en evidencia la necesidad y valor de emplear una Prueba Proyectiva.

Dentro de las Pruebas Proyectivas la que llamó la atención, por lo que a continuación se menciona, fue el Test de Apercepción Temática de Murray (1935).

## 2.4 EL TEST DE APERCEPCION TEMATICA

DE MURRAY (1935)

El Test de Apercepción Temática surge en el año de 1935, cuando sus autores, de la Clínica Psicológica de Harvard: H. A. Murray y Christina D. Morgan publicaron la monografía titulada "A Method for Investigating phantasies: The Thematic Apperception Test".

Al principio se le solicitaba al sujeto únicamente interpretaciones y conjeturas acerca de las escenas de las láminas, después, basados en la experiencia, sus autores adoptan la consigna que perdura hasta la fecha: La invención de una historia dramática completa.

En un procedimiento como el T.A.T. se le pide al sujeto que desempeñe una tarea compleja. Le pedimos que deje correr su mente en forma libre; lo cual implica desde el enfoque psicodinámico, la presencia de mecanismos como la proyección y la identificación. Después al enunciarle la consigna le pedimos que relate una historia acerca de la lámina mencionando qué está pasando, qué condujo a tal situación y cuál será el desenlace. Cabe señalar que el discurso narrativo se encuentra marcado por la temporalidad, es decir, la idea de la fluctuación de las acciones realizadas enmarcadas en el tiempo, brinda un aspecto dinámico, ya que el narrador se involucra más. Lingüísticamente notamos marcas como: el empleo de tiempos verbales, adjetivos, pronombres, entre otros.

### Fundamentos Teóricos y Principios Básicos del T.A.T.

Tiene su fundamento en los conceptos de Proyección y Apercepción. Bellak (1954), considera a la Proyección como "el proceso mediante el cual se adjudican a otra gente o al mundo externo los propios impulsos, afectos y sentimientos como un proceso definitivo que permite al ser inconsciente de estos fenómenos indeseables en uno mismo" y a la Apercepción como "la interpretación dinámicamente significativa que hace un organismo de una percepción".

Bellak (1954), sigue la definición de "C.P. Herbart en su *Psychologie als Wissenschaft* (Parte III, Sección I, Capítulo 5, pág. 15, en Bellak) que aparece citado en el *Dictionary of Philosophy*, editado por Dagobert D. Runes: "Apercepción (del latín *ad*: más, *percipere*: percibir) en Psicología: El proceso mediante el cual la nueva experiencia es asimilada y transformada por el residuo de la experiencia pasada de cualquier individuo para formar un todo nuevo. El residuo de la experiencia pasada se conoce como masa aperceptiva"

El pedirle a un sujeto que narre historias es considerado dentro del lenguaje psicoanalítico como un proceso preconscious; ya que, al momento de narrar la historia no es consciente, pero tiene un fácil acceso a la conciencia (Bellak, 1954).

El Test de Apercepción Temática, como las demás pruebas Proyectivas, se rige según Bellak (1954), por las siguientes hipótesis:

-Hipótesis Organísmica. Cualquier aspecto de la conducta humana forma parte de un todo, esto nos permite tomar una situación clínica (el empleo de un instrumento proyectivo) y a partir de los resultados

obtenidos hacer inferencias o hipótesis con respecto a la personalidad total.

-El Determinismo Psicológico. Lo que se escribe y se dice ante la consigna de crear una historia o ante cualquier otro estímulo tiene una causa y significados dinámicos.

-El De la Continuidad de la Personalidad. La estructura de personalidad se mantiene estable a lo largo de distintos periodos o épocas, aunque también podrán modificarse en cierto grado.

En su forma original la prueba está constituida por 30 láminas impresas en cartulina Bristol blanca y una lámina en blanco que hacen un total de 31, de las cuales según Murray (1935), sólo se aplican 20; las once Universales (Láminas 1, 2, 4, 5, 10, 11, 14, 15, 16, 19 y 20) que se administran a todo examinado y nueve restantes, dependiendo de la edad y sexo del examinado, diferenciando éstas, gracias al empleo de siglas detrás de las láminas (Varón, Hombre, Niña, Mujer).

El uso de láminas como auxiliares para la creación de relatos está fundamentado en que:

- \_ Las figuras ayudan a desencadenar el proceso imaginativo.
- \_ Provocan que el sujeto encare, desde su manera muy particular, situaciones diversas propias de lo humano.
- \_ Se emplean estímulos estandarizados constituidos por las láminas en sí y las instrucciones que se le dan al sujeto.

La Prueba de Apercepción Temática consiste en pedir a los sujetos que narren una historia o texto (conteniendo pasado, presente y futuro)

la cual representa el producto final de un proceso mental. La elaboración de la historia o texto suministra datos acerca de:

- \_ Organización del Pensamiento.
- \_ Organización Emocional (control y facilidad de respuesta).
- \_ Necesidades: Intensidad y niveles en que aparecen.
- \_ Visión del mundo por parte del sujeto.
- \_ Relaciones interpersonales (adhesión).
- \_ Concepción y actitudes del sujeto respecto a si mismo.
- \_ Dinámica y desarrollo de la enfermedad. (Anderson, 1951).

A diferencia de otros tipos de textos, por ejemplo: el científico, el legal, entre otros, el texto narrativo (la historia) implica que el autor se involucre en mayor grado al desarrollar el relato (dentro de una temporalidad) y éste sirva como vía para proyectarse.

En el texto narrativo el autor lleva sobre sí toda la responsabilidad de lo que enuncia.

#### Definición de las Variables para la Interpretación clínica del Test de Apercepción Temática

Para realizar el análisis clínico del T. A. T. se retoma la sugerencia de Bellak (1954) acerca de considerar diez variables.

Las diez variables son:

1) EL TEMA. El contenido de la historia, es decir, de lo que se trató en la narración. Bellak propone desglosar este punto en cinco niveles (nivel descriptivo, interpretativo, diagnóstico, simbólico y de elaboración) pero como en la presente investigación se trabajará únicamente con el texto escrito del paciente se decidió dejar este punto

llamándole: TOPICO PRINCIPAL, aludiendo con esto textualmente a lo desarrollado en la historia.

2) HEROE PRINCIPAL. "El héroe principal de la historia es aquel de quien se habla más, cuyos sentimientos e ideas subjetivas son las más discutidas. Puede haber más de un héroe en una historia" (Bellak, 1954).

3). PRINCIPALES NECESIDADES E IMPULSOS DEL HEROE. Bellak (1954), considera en este punto las necesidades de conducta del héroe.

4) CONCEPCION DEL AMBIENTE (DEL MUNDO). "Es una mezcla compleja de la autopercepción y de la distorsión aperceptiva de los estímulos provocada por las imágenes del pasado " (Bellak, 1954)

5) FIGURAS VISTAS COMO.... "El T.A.T. es básicamente un instrumento que permite estudiar las distorsiones aperceptivas de las relaciones sociales y los factores dinámicos básicos de las mismas." (Bellak, 1954).

6) CONFLICTOS SIGNIFICATIVOS. "Es importante, al designar qué tendencia impulsiva o fuerza está en conflicto con el superyó, especificar también la conducta resultante"(Bellak, 1954).

7) NATURALEZA DE LAS ANSIEDADES. Es importante "determinar la naturaleza de las ansiedades" dice Bellak (1954), causando cierta confusión en los conceptos.

8) PRINCIPALES DEFENSAS CONTRA LOS CONFLICTOS Y TEMORES. "La estructura defensiva suele estar más estrechamente relacionada con la conducta manifiesta. "

9) "ADECUACION DEL SUPERYO QUE SE MANIFIESTA EN QUE EL "CASTIGO" POR UN "CRIMEN"". El nombre de esta variable produjo

mucha confusión, parece que hay problemas de coherencia dentro de la enunciación de ésta. Bellak (1954), se refiere a "la relación entre la naturaleza del castigo y la gravedad de la ofensa".

10) INTEGRACION DEL YO. "Nos dice qué tan bien está capacitado el sujeto para funcionar. Hasta qué punto es capaz de manejar el compromiso entre sus impulsos y las demandas de la realidad por una parte, y los dictados de su superyó por otra. La adecuación del héroe para manejar los problemas que enfrenta en las láminas y su propia percepción de ello, nos dice lo que deseamos saber a este respecto." (Bellak,1954).

Algunas de las categorías antes mencionadas provocan confusión, encontramos que la descripción hecha por Bellak semánticamente resulta ambigua y no están claramente definidas.

#### Consideraciones Teóricas acerca del uso del T.A.T.

en la presente Investigación.

El T.A.T. "es un método eficaz para el descubrimiento de determinadas tendencias, emociones, sentimientos, complejos y conflictos dominantes de una personalidad. Su valor especial reside en su poder de revelación de las tendencias subyacentes inhibidas que el sujeto o paciente no quiere o no puede admitir a causa de su índole inconsciente" (Murray,1935).

Resulta muy útil para el estudio de la personalidad y para la interpretación de las alteraciones de la conducta, enfermedades psicosomáticas, entre otros. (Murray,1935; Araluce, *et.al.*1986, entre otros.)

Dadas las características del T.A.T. que permiten al investigador contar con el texto escrito que los pacientes realizan, se pueden resaltar las características del relato tales como vocabulario empleado, extensión de la historia, fluidez de lenguaje, estilo, empleo de verbos, función de los sustantivos y adjetivos, entre otros. Además es preciso tomar en consideración la "naturaleza dual" del texto, es decir, mantiene un estado de reposo y a la vez un estado de movimiento. Al leer un texto empieza en estado de movimiento y sus características de reposo se presentan únicamente de forma implícita. (Rivera, 1992)

## 2.5 EL ANALISIS DEL DISCURSO Y EL TEST DE APERCEPCION TEMATICA

En la investigación de Araujo y Araujo(1986) intitulada "La función de la narración en la elaboración de los conflictos infantiles" se empleó el T.A.T. para analizar de las historias "El Tema Central, El Héroe, El Medio Ambiente, La Psicodinámica, El Epilogo y la Calidad Temática". Queda como antecedente que dadas las características del T.A.T. sea un instrumento apropiado para realizar el Análisis del Discurso.

Basándose en los postulados e investigación antes mencionados y siendo el Test de Apercepción Temática una prueba de contenido que "muestra la verdadera dinámica de las relaciones Interpersonales" (Bellak, 1954) es que se elige a ésta como el material útil para la presente investigación.

## CAPITULO III

## DERMATITIS ATOPICA (D.A.)

## 3.1 GENERALIDADES

La siguiente sección tiene por objetivo introducir al lector en el área de la Dermatitis Atópica: su definición, terminología, generalidades, aspectos epidemiológicos, factores hereditarios, manifestaciones clínicas, formas típicas, diagnóstico, complicaciones, tratamiento, manejo alérgico, tratamiento tópico, sistémico y psicológico. No se puede considerar este resumen como exhaustivo, lo que se pretende es proporcionar información básica y elemental que muestre un marco general de referencia acerca de las características clínicas de esta afección. Se consideró pertinente enlistar por ejemplo: los criterios para el diagnóstico, ya que el conocer cada uno de éstos, se amplía la información básica necesaria para que el lector pueda conocer cómo se manifiesta esta enfermedad.

## Definición y Terminología

El concepto de Atopia (sin lugar o extraño) lo utilizó por primera vez Coca y Cooke (1923) para referirse a un "estado de hipersensibilidad en el hombre (asma y fiebre del heno)" determinado "genéticamente", cuya característica principal es el aumento de la capacidad de formar anticuerpos IgE (reaginas) como respuesta a una variedad de antígenos.

Existen otros nombres empleados para referirse a esta afección tales como: Neurodermatitis Diseminada (Brocq) el cual hace referencia sólo a un aspecto de la etiología; Eccema Atópico ( [gr. ekzein, formar

una salida y que se emplea como un término alusivo al aspecto exudativo de la piel ("piel llorosa"); Eccema Alérgico es un nombre considerado por Champion (*op. cit.*) como desorientador; Prurigo diathésique y Prurigo de Besnier son según Champion términos únicamente descriptivos. Dermatitis Atópica es el término más aceptado en el sentido de ser un proceso cutáneo inflamatorio asociado a atopía, y será el nombre que usaremos en la presente investigación.

El término Dermatitis Atópica (D.A.) fue empleado en 1933 por Wise y Sulzberger, para referirse a la relación que existe entre los síndromes eccematosos del lactante y preescolar con los del adolescente y el adulto, los consideraba fases de un mismo proceso, usualmente asociado con el asma y la rinitis, afecciones definidas anteriormente como atópicas. (Champion, *op. cit.*; Linares, 1993)

Hanifin definió la D.A. como una enfermedad cutánea inflamatoria crónica, con inicio en la infancia, prurito intenso, piel seca y fácilmente "irritable" ya sea con eccema (durante la infancia) o bien con lesiones liquenificadas en pliegues (en la adolescencia y edad adulta). Llama la atención la característica de "piel seca y fácilmente irritable", la palabra irritable podría remitir también a irritado, enojado, molesto, y hace surgir por ejemplo, la siguiente pregunta: ¿por qué será la piel la que muestra la irritación?

Leo (1986), la define como una "erupción" eccematosa con prurito recurrente, flexural y simétrica, asociada frecuentemente con historia familiar y personal de asma y eccema. Se destaca el papel importante que juega "la historia familiar y personal" lo cual no queda muy alejado de la investigación psicológica, por ejemplo al momento de preguntarle a un paciente: ¿cómo, cuándo, por qué presenta la D.A.? y éste empieza a

hacer un recuento (volver a contar) de su historia personal y familiar. Engloba en el término Dermatitis Atópica a todas las "erupciones" cutáneas ecematozas que se presentan en personas de "constitución atópica". Menciona que tal constitución es "fundamentalmente hereditaria". A pesar de que se ha investigado acerca de la presencia de algún factor hereditario aún no se han concluido las investigaciones. Como psicólogos surgen preguntas acerca de ¿A qué se referirá el término de "constitución atópica"?... si atopia quiere decir sin lugar o extraño... ¿Será acaso que el significado aquí hace alusión a alguien constituido sin lugar o extraño?

La causa de la D.A. no es conocida y no existe un acuerdo generalizado acerca de la terminología (Champion, *op. cit.*).

La evolución de la enfermedad es por brotes, los cuales en ocasiones llegan a ser frecuentes y severos pudiendo presentarse de manera continua con períodos de exacerbación. A medida que pasan los años las lesiones se observan en los pliegues (antecubital, popliteo [superficie anterior de la rodilla] y cuello).

La Topografía varía según la edad del paciente, es decir, en los niños se localiza en mejillas y parte alta del cuello; más tarde las lesiones se ubican también en sitios más bajos, por ejemplo: pliegues de extremidades superiores e inferiores. También se ven dañados los párpados, conducto auditivo externo, área genital y perianal. Cabe resaltar que las áreas frecuentemente dañadas son las que están generalmente en contacto directo con los demás (cara, cuello, brazos, piernas) y aquellas que permanecen "fuera de la vista" de los demás, no son generalmente reportadas como lesionadas. Otro punto que provoca

reflexión es el papel que juega la vista, el contacto, el observar y ser observado. La investigación psicológica atiende al antecedente de que existen variaciones según la edad, pero no puede quedarse únicamente con este dato; se propondría particularizar la pregunta y que cada paciente sea el que responda preguntas como, por ejemplo, ¿Por qué presenta usted las lesiones en esa(s) parte(s) específicas de su cuerpo?.

Morfológicamente también hay variaciones dependiendo de la edad. Así, tenemos que en los niños se presenta en forma de eccema (placas exudativas con costras amarillentas debidas a la serosidad). A mayor edad la tendencia es a presentar placas liquenificadas, (engrosamiento de la piel con un incremento en las líneas normales). Otra característica importante es la xerosis (gran sequedad de la piel con descamación acentuada) y las excoriaciones.

El elemento sintomático que predomina en la D.A. es el prurito.

### Epidemiología

Resulta difícil conocer la frecuencia real de la D.A.. Datos estadísticos europeos y americanos refieren que la prevalencia en la población general es del .5 al .7% aumentando hasta el 3-10% refiriéndose únicamente a la población infantil. (Linares, *op.cit.*)

### Herencia

No existe un patrón de herencia determinado, pero sí la predisposición genética, la cual se fundamenta por los antecedentes familiares de asma, rinitis alérgica o inclusive la misma Dermatitis Atópica. Se ha intentado relacionar la atopía con un gen único dominante o recesivo, pero existen dudas, y se cree que la herencia es

poligénica. Aún así, no existe una influencia concluyente del sistema HLA sobre la D.A. (Champton, *op.cit.*; entre otros.).

#### Manifestaciones Clínicas

Clinicamente la D.A. esta constituida por varias manifestaciones que de manera aislada o combinadas con otras y dependiendo del paciente pueden adoptar diferentes formas.

Según Champton (*op. cit*), la D.A. es una enfermedad crónica fluctuante que se puede presentar en cualquier edad aunque es más frecuente en los niños que en las niñas. La topografía y morfología de las lesiones varían dependiendo de la edad. El sintoma cardinal es el prurito, y puede acompañarse de manifestaciones como: eccema, eritema, exulceraciones, costras hemáticas y sanguíneas por el rascado, así como liqenificación.

A continuación se hará una breve descripción de las principales manifestaciones clínicas:

##### 1.- Prurito:

Según Linares (*op. cit*), es la manifestación más constante y característica de la D.A. Generalmente el Prurito aparece ante estímulos de distinta índole por ejemplo: - externos: de naturaleza física o química tales como: El frío, el calor, el contacto con fibras sintéticas o lana, residuos de detergente, la sudoración, agua con elevada cantidad de cloro, etc.; -internos: como el consumo de alimentos con alto contenido ó liberadores de histamina, aunque estos últimos no son aceptados totalmente como desencadenadores directos del prurito en la D.A.

A consecuencia del prurito viene el rascado que produce pasajeramente una sensación de alivio pero disminuye el umbral del

prurito y contribuye al círculo vicioso prurito - rascado > prurito, dando lugar a lesiones nuevas como: exulceraciones, eccema, liquenificación, infecciones, etc.

#### 2.- Eritema (Enrojecimiento):

Es el primer elemento morfológico que aparece en la D.A., secundario a un fenómeno vasomotor, que se acompaña de prurito, el cual origina rascado y da como consecuencia daño epidérmico, manifestado por exulceraciones y costras hemáticas o sanguíneas.

#### 3.- Eccema ("Piel que llora"):

El eccema es un proceso inflamatorio dermoepidérmico que inicia con eritema sobre el que aparecen microvesículas, después estas se hacen mas ostensibles y agrupadas ocasionando un prurito más intenso. A consecuencia del rascado las vesículas se rompen provocando una exudación melicérica y se forman costras. El fin del brote se dá con la fase de reconstrucción: desprendimiento de las costras quedando la piel fina, eritematosa y descamativa. (Linares, *op.cit*).

#### 4.- Liquenificación:

Después de un intenso rascado en una misma zona, se produce liquenificación. La característica principal de la piel liquenificada es el engrosamiento o acentuación de las líneas normales de la piel, hiperpigmentación o hipopigmentación del área afectada (Linares, *op. cit*).

### 3.2 FORMAS TÍPICAS DE LA DERMATITIS ATÓPICA

Dado el aspecto de las lesiones y que su distribución varía con la edad del paciente se han descrito tres fases de la D.A.:

1.- La Fase del Lactante

2.- La Fase del Preescolar y Escolar

3.- La Fase del Adolescente y Adulto. (Champion, *op. cit.*, Linares, *op.cit.*; entre otros)

- Fase del Lactante

En la mayoría de los casos la edad de comienzo es entre los 2 y los 6 meses, el inicio antes de los dos meses es excepcional. Predominan las placas eccematosas. Las lesiones pueden comenzar en la cara y particularmente en las mejillas, puede extenderse progresivamente a la frente, orejas, mentón, piel cabelluda y cuello. Curiosamente no afecta el triángulo nasolabial, por lo que ésta región resalta por su color normal, comparado con el eritema de las lesiones; tampoco afecta el área del pañal. En el segundo semestre se presenta eccema y costras hemáticas en el tronco y en las superficies de extensión de las extremidades. A partir de los 18 meses ya se observan las lesiones en los pliegues. En casos severos se puede afectar la totalidad de la superficie cutánea, lo que recibe el nombre de eritrodermia atópica.

- Fase del Preescolar y escolar

Puede presentarse como continuación de la Fase del Lactante o bien ser el comienzo de la D.A. La edad comprendida dentro de esta fase va de los 2 a los 12 años. Las lesiones en la cara van desapareciendo o bien quedan únicamente en zonas muy pequeñas como: los párpados, alrededor de la boca, o la región retroauricular. En las extremidades afecta preferentemente los pliegues antecubitales y poplíteos. También

podemos localizar lesiones en el cuello, tronco, nalgas, parte posterior de los muslos, tobillos, muñecas y dorso de las manos. Las bases anatómicas de esta distribución son desconocidas. En la clínica psicológica habría que investigar cuales son las bases psíquicas para esa particular distribución de las lesiones. En ocasiones sólo se afecta un lugar. El eccema es menos exudativo y las lesiones son más eritematosas, con áreas de liquenificación. El prurito y rascado parecen ser mayores en esta etapa que en las demás, inclusive llega a originar trastornos del sueño (Champion, *op. cit*; Linares *op. cit.*; Leo, 1987; entre otros.).

#### - Fase del adolescente y del adulto

Puede ser continuación de las fases precedentes o bien haber fallado algunas de estas o incluso las dos. La característica principal de esta fase es la presencia de liquenificación y eritema, usualmente ubicados en los párpados, alrededor de la boca, en las manos y en los pliegues, su evolución generalmente es por brotes. Las lesiones localizadas en la cara, la parte superior de los brazos y la espalda se han correlacionado con las áreas de mayor sudoración, psicológicamente hablando, no se puede dar este argumento como respuesta tajante, seria necesario particularizar la pregunta con el fin de obtener también una respuesta desde lo individual.

#### Criterios para el diagnóstico de la Dermatitis Atópica

El diagnóstico de la D.A. es puramente clínico y se complementa con las pruebas de laboratorio. Sin embargo, se emplean los llamados criterios diagnósticos de la D.A. propuestos por Hanifin (*op. cit.*), para realizar trabajos de investigación.

### Criterios Mayores (deberá tener tres o más)

\*Prurito

\*Morfología y distribución típica

Liquenificación o linealidad en flexuras en adultos

Afectación facial y en zonas de extensión en lactantes y niños

\*Dermatitis crónica o crónicamente recurrente

Historia personal o familiar de atopía (asma, rinitis, o Dermatitis Alérgica)

### Criterios Menores (también tres o más)

\*Xerosis (sequedad y descamación en la piel)

\*Ictiosis (sequedad que afecta el estrato córneo); hiperlinealidad palmar (se observan más marcados los pliegues palmares y plantares dando un aspecto "simiesco"); queratosis pilar (anomalía genética caracterizada por pápulas foliculares queratósicas que al tacto dan la sensación de un "raspador")

\*Reactividad cutánea inmediata tipo I (sensibilización alérgica reagínica)

\*Temprana edad de comienzo

\*Tendencia a las infecciones cutáneas (estafilococo dorado, herpes)

\*Inmunidad celular alterada

\*Tendencia hacia la dermatitis inespecífica en pies y manos

\*Eccema del pezón

\*Quelitis crónica inespecífica (reacción inflamatoria de los labios, con discreto edema, fisuras transversales y dermatitis descamativa peribuca)

\*Conjuntivitis recurrente

\*Plegue infraorbital de Dennie - Morgan (doble pliegue que aparece en el párpado inferior)

\*Queratocono (deformación de la córnea, adopta una forma cónica en lugar de su forma esférica produciendo trastornos de la visión.

\*Catarata subcapsular anterior también llamada Catarata Alérgica: Frecuentemente aparece hacia los 30 años, bilateral de rápida maduración en pacientes que han tenido por largo tiempo brotes de lesiones cutáneas severas.

- \*Oscurecimiento periorbitario
- \*Palidez facial, eritema facial
- \*Pitiriasis alba (placas circulares con eritema y fina descamación. En los niños se localiza en la cara (frente, mejillas, región perioral), en los jóvenes se presenta en la cara externa de los brazos.
- \*Pliegues en la parte anterior del cuello
- \*Prurito cuando sudan
- \*Intolerancia a la lana y a los jabones de base lipídica
- \*Acentuación perifolicular
- \*Intolerancia a alimentos histaminoliberadores (clara de huevo, chocolate, fresas, etc)
- \*Curso influenciado por factores ambientales o emocionales
- \*Dermografismo blanco, blanqueamiento retardado (los vasos cutáneos expresan una reactividad anómala) (Champion, *op.cit*, Linares, *op.cit*.)

Como puede observarse la mayoría de las manifestaciones son notadas a "simple vista", lo que podría ser escuchado y transformado en una pregunta, por ejemplo: acerca de ¿Qué significado tiene para cada paciente el ser visto (por la familia, el médico, los demás) y el verse (a sí mismo) en esas condiciones?, ¿Cuál es el efecto que causa el ser visto y el verse.... con esas características especiales... de la piel?

#### Complicaciones

\***Impétigo:** es causado por el rascado, se presentan pústulas y costras melicéricas.

#### \***Dermatitis por contacto**

\***Eritrodermia:** La enfermedad sale de sus sitios habituales extendiéndose a todo el cuerpo. Irónicamente la característica primordial de Atopia (sin lugar o extraño) también puede "salirse" de su lugar habitual quedando como "extraña" en otros lugares.

### Manejo Alérgico

El paciente manifiesta una hipersensibilidad inespecífica, por lo que no son recomendables las investigaciones y los tratamientos extensos tratando de encontrar la causa alérgica ya que los tratamientos convencionales pueden ser más apropiados. Cabe la posibilidad de que una prueba positiva no indique qué sustancia esté interviniendo en la etiología o incluso que resultase negativa cuando la evidencia clínica haya incriminado a algún alérgeno (Champion, *op. cit.*).

### 3.3 TRATAMIENTO

Es necesario mencionar que no existe un tratamiento curativo específico, ni esquema terapéutico que pueda ser útil para todos los pacientes. Este tipo de Dermatitis no es transmisible, no es sistémica, no es peligrosa para la vida del paciente y es curable (Saúl, *op. cit.*). Si bien "no es peligrosa para la vida del paciente", si sabemos que presentar estos síntomas puede llegar a deteriorarla terriblemente.

#### Medidas Generales (Grau y Millán, 1991)

1. El principio básico es prevenir el rascado.
2. Se recomienda evitar el exceso de humedad o de sequedad en el ambiente, así como los cambios drásticos de temperatura. Se escucha la preocupación del Dermatólogo por el "ambiente" y sus características, se podría reescuchar esta recomendación para que en la clínica psicológica se investigase acerca del "ambiente psíquico" en el que esta viviendo el paciente.

3. Ya que la sudoración producida por cambios térmicos o emocionales puede ser causa de prurito, se aconseja no abusar o evitar realizar ejercicio físico.

4. El uso de jabón y sustancias irritantes deberá evitarse así como el uso de ropa muy ceñida o de lana y poliéster. Existe ya una identificación clara para el Dermatólogo acerca de las sustancias que pueden y de las que no deben entrar en contacto con la piel.

5. Aplicar emolientes varias veces al día preferentemente después del baño. Parecen recomendaciones orientadas a mantener húmeda y lubricada la piel, aunque también tiene el carácter de ritual ya que debe repetirse varias veces al día; además de que puede también participar otra persona quizás encargándose de aplicar los emolientes.

6. "Es importante mantener la estabilidad emocional y evitar la ansiedad" (Grau y Millán, 1991) ¿Cómo podría el paciente mantener la estabilidad emocional o evitar la ansiedad? Es una pregunta difícil de responder, pero que con un trabajo individual podría empezar a responderse o inclusive transformarse en otras preguntas más.

#### Tratamiento Tópico (Grau, *op. cit.*)

El objetivo principal del Tratamiento tópico es encontrar la potencia mínima con la que se consigue el control de los síntomas, por ejemplo: proteger la piel del rascado y de los factores ambientales, suprimir lesiones inflamatorias e infecciones secundarias si es que existen.

1. Baño diario con agua templada y con sustancias tales como la avena, o sustancias dermolimpiadoras como sustitutos del jabón para disminuir el prurito y ayudar a la hidratación de la piel.

2. El uso de emolientes ayuda a evitar la sequedad cutánea.

3. Los agentes queratolíticos compuestos por urea, ácido láctico o ácido salicílico facilitan la hidratación y el desprendimiento de escamas y costras.

4. Ante la presencia de lesiones exudativas se pueden administrar astringentes locales compuestos por agua sulfatada o agua de Burow.

5. El empleo de sustancias como el mentol, el alcanfor, y los alquitranes ayudarían como agentes Antipruríticos, aunque pueden causar dermatitis de contacto.

6. No se aconseja el uso de antihistamínicos y anestésicos por vía tópica ya que podrían causar dermatitis alérgica de contacto.

7. El uso de corticoides tópicos es muy frecuente, empleados por tiempo corto pueden ser útiles; sin embargo como el paciente y algunos médicos aprecian una mejoría rápida, viene como consecuencia el abuso en tiempo y cantidad de estos medicamentos originando el llamado cortico daño y favorece estados eritrodérmicos por lo que resulta mejor no recomendarlos.

8. Los antibióticos tópicos casi no son empleados debido a su potencial de sensibilización. Es preferible su empleo sistémico en caso necesario.

#### Tratamiento sistémico o farmacológico

Los fármacos se administran principalmente por el efecto sedante que causan o antipruriginoso.

### Antipruríticos

Los antihistamínicos como la hidroximina, terfenadina, loratadina etc. se indican para disminuir el prurito aunque no en todos los casos producen alivio significativo a excepción de su efecto sedante, sobre todo del primero. Se recomienda también el uso de ansiolíticos y antidepresivos o también podría solicitarse atención psicológica, para que alguien pueda quizás escuchar aquello que no puede ser sosegado, apaciguado o mitigado con fármacos y que posiblemente este provocando la irritación (el malestar)...de la piel.

### Antiinflamatorios

El empleo de Corticoides por vía sistémica debe ser únicamente por periodos cortos y en casos de D.A. severa. Su uso esta contraindicado en niños por ser inhibitorios del crecimiento.

La Fototerapia (PUVA) se reserva para pacientes con D.A. severa, debido a sus efectos secundarios a corto, mediano y largo plazo.

Los antibióticos son utilizados para evitar o prevenir infecciones causadas por el *Staphilococcus aureus*, entre otros.

### Tratamiento Psicológico

En la revisión computarizada realizada por Folks y Kinney (1992), señala que de 1980 a 1990 existen 418 reportes que revelan la asociación de factores psicológicos con factores dermatológicos.

Estudios recientes (Folks, 1992) han demostrado que "stressores psicosociales, mal ajuste interpersonal, subestima, y estigma social" son características psicológicas comunmente presentes en poblaciones con perturbaciones dermatológicas. Así como también el empleo de la psicoterapia como tratamiento.

Según Folks (*op. cit.*), los pacientes con D.A. presentan los siguientes factores psicológicos: "stress, factores del desarrollo y familiares" y el tratamiento ha incluido: preparaciones tópicas, psicoterapia y ansiolíticos. Añade que el prurito está "significativamente influenciado" por "stress psicológico". Confirma la necesidad de que haya una mejor integración entre el tratamiento de las condiciones dermatológicas con el tratamiento de factores psicológicos. Muestra las áreas potenciales en las que se puede continuar o iniciar la investigación al respecto.

CAPITULO IV  
EL ANALISIS DEL DISCURSO, LA PSICOLOGIA  
Y LA DERMATITIS ATOPICA

Algunos trabajos realizados son acercamientos importantes al área en donde Psicología, Lingüística, Sociología y Psicoanálisis tienen en común, pero acentúan su interés en diversos aspectos. Por ejemplo: en el área de la Psicología Social existen investigaciones en donde se realizó un "análisis sociolingüístico de una población rural mexicana" cuyo objetivo fue "obtener una mayor comprensión del lenguaje del campesino mexicano". El análisis fue acerca del significado connotativo de palabras comunes y de los elementos morfológicos y sintácticos del lenguaje de esa población rural (Arango, 1983). Valdez (1991), revisa las categorías semánticas, sus usos y aplicaciones en Psicología Social. Bravo (1991), analiza la interacción de las estructuras lingüísticas y los conceptos en la determinación del significado del lenguaje.

En el campo clínico existen trabajos como el de Escobar (1981), que pretendió "señalar desde la teoría analítica, las carencias de la lingüística, y formular así una crítica que desde el psicoanálisis se puede hacer a la lingüística". A diferencia de este trabajo, la presente investigación intentará tomar elementos de la lingüística que pudieran ayudar al Psicólogo a resolver preguntas que aparecen en la práctica clínica.

Otro trabajo es el de Rafful (1987), en el que se "analizan algunos factores psicodinámicos que determinan la alta incidencia en la demanda por parte de la madre para atención psicológica de sus hijos varones, en contraste con la baja incidencia en la demanda de consulta para hijas". Este trabajo incluyó la realización de una "entrevista abierta con

lineamientos psicoanalíticos", los datos se presentan a "nivel cuantitativo", por último la autora seleccionó dos entrevistas (por considerarlas interesantes para su investigación) para analizarlas a "nivel cualitativo". En el análisis de las dos entrevistas se incluyen las respuestas a preguntas como: ¿Qué opina usted del síntoma que presenta su hijo?, la interpretación de los datos se hace desde el marco psicoanalítico. Si bien esta investigación utilizó el discurso como método de investigación, el tratamiento que se le dió a los datos no incluyó la categorización de los componentes lingüísticos; se puede decir que como antecedente resulta muy importante porque se realiza el análisis del discurso en relación al síntoma.

Ya se han realizado investigaciones en donde se enfatiza la aplicación del Análisis del discurso en el campo de la Psicología Clínica, por ejemplo: Charaudeau (1982), sugirió que el análisis del discurso tiene sus bases en los conceptos y metodología de la Lingüística y la Semiótica. Propuso que la teoría del lenguaje describa las múltiples áreas en donde se puede aplicar el análisis del discurso.

Newman, *et. al.* (1986), describió las funciones pragmáticas de la producción y la comprensión del discurso, así como la cohesión de pronombres en el discurso narrativo, y el uso de pronombres al volver a contar una historia. Sugirió que las técnicas del Análisis del discurso son herramientas valiosas para el diagnóstico clínico.

Ostejuk (1988), discutió acerca del desarrollo teórico y experimental del Análisis de Discurso en diferentes países y disciplinas. Consideró tres aspectos en el Discurso: 1) Lingüístico (estructura textual), 2) Psicológico (relacionó el discurso con el proceso cognitivo) 3) Social (desde la perspectiva del emisor y receptor).

Sherrard (1991), mencionó que el Análisis del Discurso puede ser desarrollado de principio, por el uso de conceptos lingüísticos y al buscar evidencia independiente para sustentar el por qué el usuario del lenguaje hace cierto tipo de elecciones y no otro para comunicar a otros su idea.

Fourie (1992), en su trabajo intitulado "Discourse analysis as a method in the social sciences", describió la teoría y metodología del análisis del discurso y su aplicación a varias disciplinas sociales. Consideró la aplicación práctica del análisis del discurso en la Psicología.

Duchan, *et. al.* (1992), en "Then as an indicator of deictic discontinuity in adult's oral description of a film", analizando las descripciones de una película, que 20 sujetos (con lenguaje normal) dieron, revelaba la selectividad y el uso sistemático de la palabra "después". Resaltó la necesidad de incluir la distinción entre la conversación y el "mundo que gira alrededor de la historia" (componentes deícticos), los varios y subjetivos puntos de vista que distintos observadores pueden dar cuando experimentan los eventos descritos. Esta investigación destaca la particularidad del uso del lenguaje a partir de investigar un componente deíctico como lo puede ser la palabra "después".

Por último, Trabasso *et. al.* (1992) en "The development of goal plans of action in the narration of a picture story" concluye que si bien la comprensión de una narración coherente es adquirida a la edad de 4 años, la coherencia empieza a manifestarse más explícitamente en las narraciones de niños de 5 años.

De la revisión computarizada a PsycLit de 1987 a 1993 acerca de los artículos en los que se investigó específicamente sobre la D.A., se seleccionaron algunos que sirven de antecedente a la propuesta aquí

presentada, por ejemplo: Faulstich y Williamson (1985) revisan los mecanismos patofisiológicos y psicológicos de la Dermatitis Atópica. Discuten los tratamientos desde la aproximación médica y psicológica. Concluyen que es necesaria la búsqueda multidisciplinaria para mejorar el tratamiento de pacientes con D.A..

Breton y Latour (1987), en su trabajo titulado "Child Psychiatry and dermatology: Presentation of a case of Atopic Dermatitis", basado en su trabajo clínico atendiendo a la población psiquiátrica infantil del Servicio de Dermatología, mencionan que los "factores psicológicos" tenían un efecto en el curso de la Dermatitis Atópica.

Veress (1988) en su trabajo intitulado "The Psychodynamics of Atopic Dermatitis" analiza la función de la piel, su papel en el desarrollo de la personalidad, y el efecto que tiene la "símbiosis anormal madre-hijo" en el desarrollo de la D.A.. Sostiene que la falta de cuidado y ternura puede conducir a producir comezón.

Monegro (1988), examina una amplia variedad de enfermedades dermatológicas, incluyendo aquellas en las que se conoce una etiología genética o ambiental (alopecia areata, psoriasis). Confirma que el curso de dichas enfermedades se ve frecuentemente influenciado por el stress. Afirma que son causadas totalmente o en parte por determinantes psicológicos. Asevera necesario integrar un "enfoque psicobiológico" para investigar y dar tratamiento a las enfermedades dermatológicas.

King, *et. al.* (1991) realizó su investigación empleando técnicas de comunicación escrita, como el uso de un diario, donde los pacientes reportaban sus estados emocionales y su condición dermatológica. Se intentó predecir la depresión dada la condición de la piel en el día inmediato anterior, pero esta relación no fué recíproca.

Wenninger, *et. al.* (1991) en su trabajo intitulado "Communication behaviour of patients with neurodermatitis and their significant others: An empirical analysis", investigan las conductas comunicativas (verbales y no verbales) y los hallazgos empiricos muestran que estan en relación con las relaciones angustiosas con otros significativos, causando esta articulación la exacerbación de la Dermatitis Atópica.

Los datos anteriores son una muestra que permite observar el lugar que la investigación psicológica tiene con respecto a la Dermatitis Atópica y el Análisis del Discurso. Después de realizar la revisión bibliográfica surgió la idea de abordar el problema dándole un giro particular.

## CAPITULO V

### METODO

#### 5.1 IMPORTANCIA DEL ESTUDIO Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION

Tomando en cuenta la revisión bibliográfica y las investigaciones antes mencionadas, se hace patente la necesidad de seguir explorando en áreas como la Lingüística y la Psicología; especialmente cuando la investigación existente hasta ahora no ha abordado el ámbito clínico desde la perspectiva del Análisis Lingüístico del Texto, o bien, no se ha propuesto una alternativa que pretenda categorizar los componentes lingüísticos presentes en el Texto.

Si bien estas investigaciones abordan el campo de la Lingüística su perspectiva difiere mucho de la que se pretende dar a la presente investigación.

Dado que el fenómeno que se Investigará estará en relación con el Discurso, la Lingüística y el síntoma -Dermatitis Atópica-, la presente propuesta trata de conjuntar áreas del conocimiento como la Psicología, la Lingüística y la Dermatología, entre otras, que podrían unir esfuerzos para intentar responder a la demanda de salud expresada por los pacientes.

Se tendrá en cuenta el discurso del paciente y los componentes lingüísticos, para que nos ayuden a responder si podría ser el análisis de éstos una herramienta útil que permita tanto al Psicólogo como al Dermatólogo contar con una alternativa clínica que repercuta en beneficio del paciente.

## 5.2 OBJETIVOS

- Investigar aspectos psicológicos a través de su manifestación en el Lenguaje.
- Destacar el empleo y el análisis del Lenguaje escrito como un camino viable para tener acceso a el Proceso Cognitivo inherente al hablar.
- Auxiliarse de la Lingüística para realizar investigaciones clínicas acerca del significado que tiene el síntoma -Dermatitis Atópica- para el paciente.
- Identificar los Componentes Lingüísticos presentes en el Texto narrativo que pudieran brindar apoyo al Clínico y al paciente para conocer acerca del síntoma de éste último.
- Relacionar los Componentes Lingüísticos con las Variables para la Interpretación Clínica del Test de Apercepción Temática de Murray (1935) con el fin de fundamentar los hallazgos clínicos obtenidos.
- Revisar y analizar el Método de Interpretación del T.A.T. de Murray (1935) propuesto por Bellak (1954).
- Proponer una alternativa para la Interpretación del T.A.T. de Murray (1935) propuesto por Bellak (1954) que relacione características lingüísticas con las variables clínicas.
- Corroborar que el tratamiento de la Dermatitis Atópica no puede limitarse a la medicación tópica y sistémica, sino que requiere de la colaboración del Dermatólogo y del Psicólogo. (Campos, 1964)

### 5.3 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Siendo uno de los objetivos primordiales el acercamiento individual al significado del síntoma de cada paciente, los datos obtenidos pueden ser generalizables en cuanto a la aplicación del Método (se analizará más adelante) que se propone para el análisis de los datos, pero tal vez tenga un nivel de generalización limitada en cuanto a las características específicas de cada sujeto.

En cuanto a los hallazgos obtenidos acerca de la clínica de cada paciente, es decir, de la relación particular que cada sujeto tiene con su síntoma, son únicamente aplicables a la persona de la cual surgieron, lo que de ninguna manera invalida la importancia y posible repercusión que la presente investigación tenga.

### 5.4 PREGUNTAS DE INVESTIGACION

¿Es el análisis de las características del Texto una herramienta necesaria y/o valiosa para el tratamiento de personas con Dermatitis Atópica?

¿Las características especiales de la sintomatología de los pacientes con Dermatitis Atópica pueden ser expresadas a través de las marcas especiales del discurso del paciente?

¿El discurso del paciente con Dermatitis Atópica tiene algún elemento distinto que permita relacionarlo con su sintomatología dermatológica?

¿Qué constantes podemos encontrar en los textos de varios pacientes con Dermatitis Atópica?

### 5.5 HIPOTESIS DE TRABAJO

En el sintoma Dermatitis Atópica habrá un significado de las características clínicas al que se pueda acceder a través de la Técnica del Análisis del Discurso del paciente. (Bellak (1954); Benveniste (1974); Beaugrande (1981); Bernárdez (1982); Bühler (1874); entre otros.

### 5.6 TIPO DE ESTUDIO

La presente investigación tendrá las siguientes características:

-Descriptiva. Se observará el desempeño de los pacientes ante la tarea encomendada, con los datos obtenidos se realizará un análisis cualitativo de cada caso. Dado que el presente trabajo es pionero en realizar un análisis lingüístico y clínico del texto de pacientes, se limita a comunicar los resultados de dicho análisis.

- Cualitativa. El término cualitativo se entenderá como aquel que designa un cierto tipo de concepto. En general los conceptos clasificatorios y los datos medidos en una escala nominal son considerados cualitativos. El interés se centra en el análisis individual las narraciones hechas por los pacientes. Se realizará un extenso análisis, clasificando los datos obtenidos dentro de las categorías propuestas para dicho fin.

La metodología "exploratoria-interpretativa procura la comprensión en términos de la reconstrucción de cómo los sujetos relatan o narran. En los métodos inestructurados tales como la entrevista narrativa o el pensar en voz alta, el investigador se convierte en el instrumento de búsqueda en virtud de su rol de interpretador" (Zincer 1987).

### 5.7 GRUPO DE ESTUDIO

Los pacientes se tomaron mediante un muestreo intencional quedando como Criterios de Inclusión los siguientes:

-Tres pacientes de sexo femenino o masculino que acudan a solicitar atención al "Centro Dermatológico Ladislao de la Pascua".

-Cuya afección sea diagnosticada por el Dermatólogo como "Dermatitis Atópica".

#### Criterios de Exclusión:

-Pacientes que además de Dermatitis Atópica presenten otra patología y/o sintomatología múltiple.

### 5.8 ESCENARIO

El Centro Dermatológico "Ladislao de la Pascua" de la Secretaría de Salubridad y Asistencia sirvió de escenario para establecer el contacto con los pacientes, la revisión bibliográfica y la aplicación del instrumento.

### 5.9 INSTRUMENTO

#### DESCRIPCION DE LAS LAMINAS POR EL AUTOR

Lámina 1 "Un niño contempla un violín que descansa en una mesa frente a él."

Esta lámina permite intentar formular afirmaciones de la personalidad total, además de que aparece la imagen corporal de forma significativa. (Bellak, 1954, pag. 68)

Lámina 3 VH "En el suelo, contra un diván, se encuentra acurrucada la silueta de un niño, con la cabeza inclinada sobre el brazo derecho. Junto a él en el suelo, hay una pistola."

Se pueden proyectar aspectos relacionados a la forma en que se maneja la agresión, si esta es utilizada como extra-agresión, o bien, intra-agresión, o si es reprimida. Además brinda datos acerca de la imagen corporal según Bellak(1954, pag. 70).

Lámina 11 "Un camino que bordea un profundo abismo entre dos acantilados. En el camino, en la distancia, hay dos figuras oscuras. Saliendo de una pared rocosa, a un lado, están la cabeza y el cuello de un dragón."

Evoca el miedo a la destrucción.

Lámina 13 HM "Un joven está parado con la cabeza inclinada oculfa en un brazo. Detrás de él se halla la figura de una mujer tendida en la cama."

Evoca la imagen corporal y permite descubrir conflictos sexuales y poner de manifiesto el temor de ser atacado.(Bellak,1954 pag.78)

Lámina 16 "Lámina en blanco."

Se le pedirá al sujeto que hable de su Dermatitis (su piel, su cuerpo) y que relate una historia.

Lámina 17 VH "Un hombre desnudo se aferra a una cuerda. Está en el acto de subir o bajar."

Evoca la imagen corporal. (Bellak,1954 pag.80)

Lámina 18 NM "Una mujer con sus manos aprieta el cuello de otra a quien parece estar empujando de espaldas sobre el pasamanos de una escalera."

Proporciona material sobre la forma en que el sujeto maneja la agresión. (Bellak,1954 pag.81).

Se decidió incluir las historias escritas por el paciente porque como dice Saussure (1916), "los signos de la lengua son tangibles, dado que la

lengua es el depósito de las imágenes acústicas, y la escritura la forma tangible de esas imágenes".(p.42)

Una vez concluida la Fase de Aplicación del Instrumento y, contando con las historias (por escrito) del paciente se empezaron a analizar, se observó que las láminas que proporcionaban datos muy relevantes para la Investigación eran las Láminas 1 y 16. En los relatos obtenidos como respuesta a la Lámina 1, en general, el sujeto de la enunciación (entendido desde las propuestas de Benveniste (1974 (4ª edición)), juega un papel "fuera" del relato, mientras que en los relatos producidos ante la Lámina 16 el sujeto se incluye, la mayoría de las veces, como el síntoma mismo (el análisis más detallado se realizará más adelante). Se decidió limitar el análisis a las historias producto de la Lámina 1 y de la Lámina 16.

#### 5. 10 CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS.

Para recolectar los datos se le proporcionó hojas blancas al paciente para que ahí escribiera su(s) historia(s) ó narracion(es).

#### 5.11 PROCEDIMIENTO

#### 5.12 DESCRIPCION DE LA INVESTIGACION

#### MATERIAL

- 1) Hojas en blanco
- 2) Lápiz o Pluma
- 3) Láminas del Test de Apercepción Temática (T.A.T.) de Murray (1954)

### 5.13 SELECCION DE LAS LAMINAS PARA FINES DE LA INVESTIGACION

En una primera fase de la Investigación se aplicaron las siguientes láminas porque se consideró que serían útiles para explorar el síntoma del paciente, ya que, la imagen corporal, el manejo de la agresión y el miedo a la destrucción están muy relacionados con la aparición, permanencia y desaparición del síntoma. (Campos, 1964)

### 5.14 DESCRIPCION DE LAS LAMINAS SELECCIONADAS PARA REALIZAR EL ANALISIS

LAMINA 1 "Un niño contempla un violín que descansa en un mesa frente a él."

Usando esta lámina se pueden intentar formular afirmaciones de la personalidad total, es la lámina individual más valiosa para Bellak (1954).

Temáticamente esta lámina puede conducir a evocar narraciones en donde el proceso de identificación este presente. También pone de manifiesto la relación con las figuras paternas, conflicto entre autonomía y sumisión ante la autoridad. De igual manera el tema de Logro puede aparecer. Algunos sujetos dan respuestas sexuales simbólicas a esta lámina (Bellak, 1954). Otro tema muy importante que suele representarse es el de la Imagen Corporal.

LAMINA 16 "Lámina en blanco."

En esta lámina se le pide al sujeto que "imagine una escena para la lámina y luego relate una historia sobre ella, produciendo algo así como una superproyección" (Bellak, 1954) .

El uso de la Lámina 16 en pacientes con Dermatitis Atópica ya ha sido realizado por Gómez (1986), obteniendo historias "con temas de afecto".

Para efectos del Análisis se trabajó relacionando las Categorías Lingüísticas con las Variables de Bellak (1954) para la interpretación del Test de Apercepción Temática de Murray (1935).

#### 5.15 RELACION DE LAS CATEGORIAS LINGUISTICAS CON LAS CATEGORIAS CLINICAS PARA LA INTERPRETACION DEL T.A.T.

Teniendo en mente que "todo es psicológico en la lengua, incluidas sus manifestaciones materiales y mecánicas, como los cambios fonéticos y dado que la lingüística proporciona datos preciosos a la psicología" (Saussure, 1916) se han integrado en el análisis estas dos áreas que están tan estrechamente relacionadas. Tomando los fundamentos de la lingüística se intentarán obtener datos que ayuden al clínico en su labor.

Para los objetivos de esta investigación se redefinirán las Categorías Lingüísticas para relacionarlas ahora con las Variables para la Interpretación del T.A.T. de Bellak con el fin de que ayuden a fundamentar la clasificación de los datos clínicos obtenidos a través de los textos de los sujetos.

1. TOPICO PRINCIPAL. Dentro de esta clasificación se considerarán la aparición del Tópico dentro de cada oración, tomando textualmente el Tópico o los Tópicos que el sujeto incluyó en su narración.

2. **HEROE PRINCIPAL.** El sujeto incluido como Tema en las oraciones que aparecen a lo largo de la historia. Cabe considerar que puede existir más de un héroe por lámina, es decir, que aparezcan dos sujetos como Tema de la oración. También el uso de pronombres, nombres, artículos definidos e indefinidos, demostrativos que tengan la función de ser proformas, repetición léxica sinonímica y deíxis.

3. **NECESIDADES E IMPULSOS DEL HEROE.** Dentro de los enunciados que incluyan en el Tema al Héroe se analizarán los verbos que sean actuados por éste y también aquellos actuados por otros personajes que incluyan al héroe dentro de las acciones o bien que lo afecten. Otra categoría que puede brindar información al respecto serán los componentes deícticos presentes en el Rema y que afecten las acciones de los verbos sobre el héroe.

4. **CONCEPCION DEL AMBIENTE (DEL MUNDO).** Se observará la inclusión de distintos personajes, así como también objetos o animales dentro de la historia. Con la detección de los componentes deícticos se podrá tener el fundamento lingüístico a este punto, es decir, la alusión en el discurso a aspectos del ambiente que salen del texto.

5. **FIGURAS VISTAS COMO...** Se atenderá a los verbos que denoten interrelación entre los personajes presentes o deícticos que aparezcan en la narración. El tipo de interrelación entre estos, la calidad de la misma, y de qué manera afectan al Héroe y cómo este reacciona ante ésta.

6. **CONFLICTOS SIGNIFICATIVOS.** En esta categoría se observará el uso de conectores disyuntivos tales como: "pero", "aunque", "por otro lado", "sin embargo", los cuales demuestran contradicción, controversia, oposición, etc., ya que están incluidos en la Cohesión del Texto como

Oraciones Subordinadas. Se analizará el uso de adjetivos, el Tema, el Rema, el Uso de Verbos y la Temporalidad, entre otros.

7. NATURALEZA DE LAS ANSIEDADES. Las partículas lexicales que indiquen la manifestación de afectos, tanto del Héroe como de cada uno de los personajes dentro de la historia. El mantenimiento de la Cohesión y la Coherencia a lo largo del texto, la forma como se Subordinan las oraciones y los verbos de las mismas, al igual que el cambio en el tipo de discurso, por ejemplo: de declarativo a interrogativo.

8. PRINCIPALES DEFENSAS CONTRA LOS CONFLICTOS Y TEMORES. Se revisará si existe alguna relación entre el síntoma como expresión o defensa ante conflictos o temores internos; además de la aparición de errores discursivos que para la Psicología y desde Freud (1901) puedan ser interpretados como "lapsus" dentro del discurso. También accidentes dentro del mismo tales como: el cambio del tipo de discurso, alteración de la coherencia y la cohesión, etc.

9. ADECUACION DEL SUPERYO. Se incluirá la calidad de los adjetivos que aparecen en el discurso como reacción de los personajes y del mismo héroe ante las acciones realizadas por éste último o por los demás. Se observarán la rigidez o flexibilidad del sujeto de la enunciación para que el sujeto del enunciado se sitúe ante el uso de los verbos y en qué tiempo se va desarrollando la acción.

10. INTEGRACION DEL YO. En esta categoría se pondrá atención a: -La calidad de las marcas narrativas en el texto, a través del uso de verbos (los modos y tiempos verbales) y los adjetivos que tengan la función de calificar a los verbos. -La longitud del texto, la Cohesión y la Coherencia del mismo. -Las características discursivas del desenlace de

la narración. Estos elementos darán información sobre el manejo de los problemas y la propia Apercepción que el paciente tenga de éstos.

#### 5.16 CEDULA DE CONCENTRACION DE DATOS.

A continuación se presenta la categorización que se hizo de las variables lingüísticas y de las variables clínicas para la interpretación del Test de Apercepción Temática de Murray (*op. cit.*)

#### RELACION DE LAS CATEGORIAS LINGUISTICAS Y LAS VARIABLES CLINICAS PARA LA INTERPRETACION DEL T.A.T.

**1.-Tópico principal:** APARICION DEL TOPICO EN CADA ORACION DENTRO DEL TEMA Y ANAFORAS QUE REMITAN A ESTE.

**2.-Héroe principal:** SUJETO(S) INCLUIDOS COMO TEMA POR MEDIO DEL USO DE PRONOMBRES, NOMBRES, ARTICULOS DEFINIDOS E INDEFINIDOS, REPETICION LEXICA SINONIMICA Y DEIXIS.

**3.-Principales necesidades e impulsos del heroe:**VERBOS QUE SEAN ACTUADOS POR EL HEROE Y AQUELLOS ACTUADOS POR OTROS PERSONAJES QUE INCLUYAN AL HEROE: COMPONENTES DEICTICOS PRESENTES EN EL REMA ( QUE AFECTEN LAS ACCIONES SOBRE EL HEROE).

**4.-Concepción del Ambiente (Del Mundo):**INCLUSION DE DISTINTOS PERSONAJES, OBJETOS U ANIMALES; COMPONENTES DEICTICOS.

**5.-Figuras vistas como...:**LOS VERBOS QUE DENOTEN RELACION (ASI COMO SUS CARACTERISTICAS) ENTRE LOS PERSONAJES O DEICTICOS, DE QUE FORMA AFECTAN AL HEROE Y SUS REACCIONES.

**6.-Conflictos Significativos:**USO DE CONECTORES DISYUNTIVOS, POR EJEMPLO: PERO, AUNQUE, POR OTRO LADO, SIN EMBARGO, ES DECIR, AQUELLOS QUE DEMUESTREN CONTROVERSA, CONTRADICCION U OPOSICION. USO DE ADJETIVOS, TEMA, REMA, VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

**7.-Naturaleza de las Ansiedades:**PARTICULAS LEXICALES QUE INDIQUEN AFECTOS, EL MANTENIMIENTO DE LA COHESION Y COHERENCIA, SUBORDINACION DE ORACIONES Y SUS VERBOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO.

**8.-Principales defensas contra los conflictos y temores:**

RELACION ENTRE EL SINTOMA COMO EXPRESION O DEFENSA ANTE CONFLICTOS O TEMORES INTERNOS, ERRORES DISCURSIVOS. CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO. ALTERACION DE LA COHESION Y COHERENCIA.

**9.-Adecuación del Superyo:**

CALIDAD DE LOS ADJETIVOS. RIGIDEZ O FLEXIBILIDAD DEL SUJETO DE LA ENUNCIACION PARA QUE EL SUJETO DEL ENUNCIADO SE SITUE ANTE EL USO DE LOS VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

**10.-Integración del Yo:**

USO DE VERBOS, MODOS Y TIEMPOS VERBALES (MARCAS NARRATIVAS EN EL TEXTO) -COHERENCIA Y COHESION- CARACTERISTICAS DISCURSIVAS DEL DESENLACE

CAPITULO VI  
PRESENTACION DE LOS CASOS CLINICOS

A continuación se presenta la siguiente información sobre cada uno de los casos clínicos: a) Ficha de Identificación

b) Descripción del paciente

c) Diagnóstico y evolución de la afección dermatológica

d) Observaciones y comentarios a propósito de la entrevista

e) Relación de las categorías lingüísticas y las variables clínicas para la interpretación del T.A.T. (Lámina 1 y 16)

f) Interpretación del T.A.T

### 6.1 PACIENTE 1

#### **A) FICHA DE IDENTIFICACION**

Nombre: E.

Edad: 27 años

Sexo: femenino

Estado civil: casada (sin hijos)

Escolaridad: Licenciatura en Escenografía

Ocupación: Profesora de danza

#### **B) DESCRIPCION DE LA PACIENTE**

Se presenta un sujeto de sexo femenino, de 1.60 metros de altura, de tez blanca, cabello negro y complexión media. Su rostro está muy eritematoso, tiene daño epidérmico con exulceraciones y costras hemáticas o sanguíneas. Los pliegues del cuello, párpados y comisuras de los labios están liquenificados. Se observan también regiones con sequedad y descamación de la piel, especialmente en las zonas de los párpados y cuello.

#### **C) DIAGNOSTICO Y EVOLUCION DE LA AFECCION DERMATOLOGICA**

La paciente refiere que desde niña ha tenido afecciones dermatológicas pero nunca habían sido tan graves. Los tratamientos que recibió estaban compuestos por cortisona, perjudicando severamente en la correcta evolución de su enfermedad. Relaciona "su problema de piel" con su estado emocional aunque en ocasiones de manera defensiva encuentra sólo explicaciones médicas. Actualmente el tratamiento está cambiando por lo que intervienen variables fisiológicas alterando su estado de ánimo. Se da cuenta de que la presencia de problemas familiares o personales coincide con la agudización de su enfermedad.

## D) OBSERVACIONES Y COMENTARIOS A PROPOSITO DE LA ENTREVISTA

La paciente dice haber estado en tratamientos dermatológicos largos y no haber presentado mejoría, o bien que la mejoría ha sido muy vaga porque "no esta del todo bien". Desde los doce años recuerda haber tenido problemas en la piel. "Hace tres años que estoy muy mal. En todo el cuerpo. De chica era sólo en pliegues ahora en todos lados." Cree que su "neurodermatitis crónica es en parte nervioso (sic)". Dice ser vulnerable a muchas cosas y que es muy fácil que se enferme de cualquier cosa. Ella cree saber cuales son las cosas que la mortifican en el aspecto emocional y eso esta tratando de resolver. De su relación de pareja dice que es autodestructiva. Se casó y a los 6 o 7 meses se empezó a "sentir mal". Se divorció ocho meses después de casarse. Un año vivió sola. Conoció a su "otra" pareja y dice: "estoy bien ahí o no?". Menciona no estar segura porque hay cosas que le molestan. No se siente segura y dice que no ayuda a que mejore su piel, lo cual es difícil.

E. parece ansiosa, se mueve constantemente, se toca la cara y en ocasiones se rasca. Estuvo en tratamiento psicológico un año, sacó "el coraje con su madre, con la vida y con personajes imaginarios". Dejó el tratamiento porque la psicóloga actuó "más como mamá que como analista". A veces piensa que toda la culpa la tiene el matrimonio. Recuerda ser ansiosa desde chiquita. Cree enloquecer en momentos. Dice que en dos ocasiones ha ido "muriéndose" al hospital y dos veces por problemas matrimoniales. "Es injusto que yo este haciendo esto conmigo misma". Mientras esta ocupada es difícil que se acuerde de su piel, hace varias cosas a la vez. Duerme poco (5 horas).

Dentro de las consecuencias que ha tenido por su problema dermatológico estan: vigilar constantemente los alimentos que consume, (evitar comer irritantes), seguir su tratamiento que consiste en untarse la pomada varias veces al día, restringir el uso de ropa, por ejemplo: la lana, "cuidarse" del sol.

## E) RELACION DE LAS CATEGORIAS LINGÜÍSTICAS Y LAS VARIABLES CLINICAS PARA LA INTERPRETACION DEL T.A.T.

### LAMINA 1

**1.-Tópico principal:** APARICION DEL TOPICO EN CADA ORACION DENTRO DEL TEMA Y ANAFORAS QUE REMITAN A ESTE.

- Este niño se llama **Toño**

Tema= este niño      Rema= se llama Toño

C. Defectivo= niño

- **Toño** esta triste

Tema= Toño      Rema= esta triste

C. Defectivo= triste

- **sus** papás insisten en que tome sus clases

Tema= sus papás      Rema= insisten en que tome sus clases  
 Anáfora= tome> Toño  
           sus> Toño  
           sea> Toño  
 -para que **sea** músico } Rema  
 Subordinada a "sus papás insisten....      Tema= él (tácito)      Rema= sea músico  
 Anáfora= sea> Toño  
 C. Deictico= músico  
 - pero a **Toño** la música no le interesa  
 Inversión del S. V. O.  
 Tema= la música      Rema = no le interesa  
 Anáfora= le>Toño  
 C. Deictico = la música  
 - **el** preferiría estar jugando  
 Tema= el      Rema= preferiría estar jugando  
 Anáfora= el > Toño  
           estar> Toño

De acuerdo con los elementos lingüísticos a lo largo de la narración, el Tópico es que: "**Toño** esta triste... **sus** papás insisten en que tome **sus** clases para que **sea** músico **pero** a Toño la música no le interesa **él** preferiría estar jugando" se nota la inserción de la partícula "pero" y más notoria la inversión del orden Sujeto - Verbo - Objeto de la oración, quizás esta partícula lingüística revele el conflicto entre lo que "sus papas insisten" y lo que "él preferiría hacer".

**2.-Héroe principal:** SUJETOS/ INCLUIDOS COMO TEMA POR MEDIO DEL USO DE PRONOMBRES, NOMBRES, ARTICULOS DEFINIDOS E INDEFINIDOS, REPETICION LEXICA SINONIMICA Y DEIXIS.

- Este niño se llama **Toño**  
 Tema= este niño      Rema= se llama Toño  
 C. Deictico= niño  
 - **Toño** esta triste  
 Tema= Toño      Rema= esta triste  
 C. Deictico= triste  
 - porque **no sabe** qué hacer con el violín  
 1ª Oración Subordinada  
 Rema = no sabe que hacer con el violín  
 Anáfora= sabe> Toño  
 C. Deictico= violín  
 -**sus** papás insisten en que tome sus clases  
 Tema= sus papás      Rema= insisten en que tome sus clases  
 Anáfora= tome> Toño  
           sus> Toño  
           sea> Toño

El sujeto de los enunciados que aparece en repetidas veces localizado en el Tema de la Oración es "Toño". El uso de proformas tales como: "se, sabe, sus, él," etc. remiten al referente "Toño". Es a partir de "Toño" que se construye la historia.

**3.-Principales necesidades e impulsos del heroe:** VERBOS QUE SEAN ACTUADOS POR EL HEROE Y AQUELLOS ACTUADOS POR OTROS PERSONAJES QUE INCLUYAN AL HEROE; COMPONENTES DEICTICOS PRESENTES EN EL REMA (QUE AFECTEN LAS ACCIONES SOBRE EL HEROE).

**Toño** localizado como Tópico y como Tema en la mayoría de los enunciados:

Verbos conjugados por Toño:

- **Toño esta triste**

Tema= Toño Rema= esta triste

C. Deictico= triste

- porque **no sabe qué hacer con el violín**

1ª Oración Subordinada

Rema = no sabe que hacer con el violín

Anáfora= sabe> Toño

C. Deictico= violín

- **pero** a Toño la música **no le interesa**

Inversión del S. V. O.

Tema= la música Rema = no le interesa

Anafora= le>Toño

C. Deictico = la música

- **el preferiría estar jugando**

Tema= el Rema= preferiría estar jugando

Anáfora= el > Toño

estar> Toño

- **y no pasar las horas largas y largas** Rema

2ª Oración Subordinada a " el preferiría "

Anáfora= pasar>Toño

C. Deictico= las horas largas y largas

- **practicando con el violín** Rema

Oración Subordinada a "y no pasar"

Anáfora= practicando> Toño

C. Deictico= practicando

violín

Llama la atención el uso del tiempo presente en los enunciados que describen la situación que esta pasando el Héroe y que parece ser muy estática, es decir, no hay evidencia lingüística que permita movilidad a las acciones. Los verbos estan conjugados en un presente rígido. Hay un cambio de la apariencia textual que se inicia con la inclusión del componente disyuntivo "pero"; seguido de una inversión en el orden del enunciado, quizás guiado por la Ley de la Relevancia, además, de una acción en negativo "pero a Toño la musica no le interesa". Con la aparición de: "el preferiría estar jugando" cambia la estaticidad y empieza

a brindar cierta movilidad al texto, curiosamente el verbo empleado es "el **preferiría**" y el sujeto de la oración es el Héroe.

En algunos enunciados aparecen como Tema terceras personas cuyas acciones incluyen a Toño, por ejemplo:

**-sus papás insisten en que tome sus clases**

Tema= sus papás      Rema= insisten en que tome sus clases

Anáfora= tome> Toño

    sus> Toño

    sea> Toño

**-para que sea músico** } Rema

Subordinada a "sus papás insisten...."

Tema= él (láctico)      Rema= sea músico

Anáfora= sea> Toño

C. Deictico= músico

- pero a **Toño** la música no le interesa

Inversión del S. V. O.

Tema= la música      Rema = no le interesa

Anafora= le>Toño

C. Deictico = la música

La acción de "sus papas insisten en que tome sus clases para que sea músico" antecede a la partícula "pero..." que revela lo que a "Toño no le interesa" y lo que "el preferiría", mostrando contradicción entre las acciones actuadas por sus papas y por Toño. A la "aparente" estaticidad en que las acciones de Terceras personas incluyen a "Toño", éste responde como sujeto de la oración y cambia la estaticidad por cierta movilidad en el texto.

Por este análisis podríamos inferir que el sujeto de la enunciación percibe con rigidez y estaticidad las acciones de otros. Cuando se refiere a sí mismo da énfasis y dinamismo a las acciones.

**4.-Concepción del Ambiente (Del Mundo):** INCLUSION DE DISTINTOS PERSONAJES, OBJETOS U ANIMALES; COMPONENTES DEICTICOS.

**-sus papás insisten en que tome sus clases**

Tema= sus papás      Rema= insisten en que tome sus clases

Anáfora= tome> Toño

    sus> Toño

    sea> Toño

- como **los niños de su edad** } Rema

Oración Subordinada a " el preferiría"

C. Deictico= los niños

    su edad

Anáfora= su>Toño

- porque no sabe qué hacer con **el violín**

1ª Oración Subordinada

Rema = no sabe que hacer con el violin

Anáfora= sabe> Toño

C. Deictico= violín

-sus papás insisten en que tome **sus clases**

Tema= sus papás      Rema= insisten en que tome sus clases

Anáfora= tome> Toño

sus> Toño

sea> Toño

- pero a Toño **la música** no le interesa

Inversión del S. V. O.

Tema= la música      Rema = no le interesa

Anafora= le>Toño

C. Deictico = la música

- el preferiría estar **jugando**

Tema= el      Rema= preferiría estar jugando

Anáfora= el > Toño

estar> Toño

Personajes.- "sus papás"

"los niños de su edad"

"Sus papas" están incluidos en la narración con acciones que incluyen a "Toño".

La aparición de "los niños de su edad" permiten a "Toño" identificarse con éstos.

Objetos.- "el violín"

"sus clases"

"la música/ músico"

"jugando"

La presencia de objetos como "el violín" llevan a "Toño" a "no saber que hacer", a ser incluido por las acciones de "sus papas" que "insisten en que tome sus clases", a mencionar que "la música no le interesa" y lo que "él preferiría".

Tanto personajes como objetos permiten riqueza narrativa. La interacción en algunos momentos esta marcada por el conflicto pero abre paso al final de la historia a que el sujeto de la oración y de la enunciación revelen sus preferencias e intereses.

**5.-Figuras vistas como..:**LOS VERBOS QUE DENOTEN RELACION (ASI COMO SUS CARACTERISTICAS) ENTRE LOS PERSONAJES O DEICTICOS, DE QUE FORMA AFECTAN AL HEROE Y SUS REACCIONES.

El Héroe "Toño" recibe la acción de "sus papás **insisten...**" "pero a Toño la música **no le interesa él preferiría estar jugando**". Se observa el uso del verbo insistir actuado por "sus papas" funcionalmente en un presente estático y más adelante el sujeto de la enunciación usa el verbo "preferiría" para que el sujeto del enunciado "hable" y dé movilidad al texto.

Las acciones de "sus papas" estan localizadas temporalmente en un presente estático y rígido. Las acciones de "Toño" dan cierta movilidad al texto.

A pesar de que terceras personas conjugan acciones en Presente, el sujeto de la enunciación parece usar al sujeto de la oración para brindar cierto dinamismo a las acciones.

**6.-Conflictos Significativos:** USO DE CONECTORES DISYUNTIVOS, POR EJEMPLO: PERO, AUNQUE, POR OTRO LADO, SIN EMBARGO, ES DECIR, AQUELLOS QUE DEMUESTREN CONTROVERSIAS, CONTRADICCIÓN U OPOSICIÓN. USO DE ADJETIVOS, TEMA, REMA, VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

-sus papás **insisten** en que tome **sus clases** para que sea músico

Tema= sus papás      Rema= insisten en que tome sus clases

Anáfora= tome> Toño

    sus> Toño

    sea> Toño

Este enunciado se encuentra en 3ª persona en Afirmativo recayendo la acción de "los papás" sobre "Toño".

- **pero** a Toño **la música no le interesa**

Inversión del S. V. O.

Tema= la música      Rema = no le interesa

Anafora= le>Toño

C. Deictico = la música

El anterior enunciado esta en 1ª persona Negativo

- **el preferiría estar jugando**

Tema= el      Rema= preferiría estar jugando

Anáfora= el > Toño

    estar> Toño

- **y no pasar las horas largas y largas** Rema

2ª Oración Subordinada a " el preferiría"

Anáfora= pasar>Toño

C. Deictico= las horas largas y largas

- **practicando con el violín** } Rema

Oración Subordinada a "y no pasar"

Anáfora= practicando> Toño

C. Deictico= practicando

    violín

La acción de "insisten" ejecutada por los padres recae sobre "Toño", le sigue un conector "pero" que introduce un conflicto entre la acción de "los padres" y el interés de "Toño". Aparece colocado en primera persona el "interés" de "Toño" y su "preferencia". El empleo del tiempo presente para hacer referencia a las acciones de "sus papas" muestran lo estático del conflicto. Llama la atención que el sujeto de la enunciación utiliza el tiempo presente para estas acciones y cambia el tiempo curiosamente cuando es "Toño" quien las conjuga.

El texto muestra un conflicto por las acciones de otras personas (como se relaciona y le afectan) y las acciones del sujeto de la enunciación.

**7.-Naturaleza de las Ansiedades:** PARTICULAS LEXICALES QUE INDIQUEN AFECTOS, EL MANTENIMIENTO DE LA COHESIÓN Y COHERENCIA, SUBORDINACIÓN DE ORACIONES Y SUS VERBOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO.

- **Toño esta triste**

Tema= Toño Rema= esta triste

C. Deictico= triste

- porque **no sabe qué hacer con el violín**

1ª Oración Subordinada

Rema = no sabe que hacer con el violín

Anáfora= sabe> Toño

C. Deictico= violín

- pero a Toño la música **no le interesa**

Inversión del S. V. O.

Tema= la música Rema = no le interesa

Anafora= le>Toño

C. Deictico = la música

- el **preferiría estar jugando**

Tema= el Rema= preferiría estar jugando

Anáfora= el > Toño

estar> Toño

El afecto presente en el texto es la "tristeza de Toño", las oraciones se subordinan y mantienen referentes. Cuando aparece el conector disyuntivo "pero" hay Inversión en el orden sintáctico: primero se encuentra el objeto: la música y después el verbo: no le interesa; quizás guiado por la Ley de la Relevancia. La Cohesión y la Coherencia se mantienen a lo largo de la historia.

El texto muestra como el sujeto de la enunciación cambia el tipo de discurso cuando va a hacer referencia y relevancia a lo que al sujeto del enunciado "no le interesa". El punto en donde se encuentra el cambio del tipo de discurso es significativo ya que comienza a hablar de sus no intereses y preferencias dando relevancia a éstos.

### **8.-Principales defensas contra los conflictos y temores:**

RELACION ENTRE EL SINTOMA COMO EXPRESION O DEFENSA ANTE CONFLICTOS O TEMORES INTERNOS, ERRORES DISCURSIVOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO, ALTERACION DE LA COHESION Y COHERENCIA.

- pero a Toño la música **no le interesa**

Inversión del S. V. O.

Tema= la música Rema = no le interesa

Anafora= le>Toño

C. Deictico = la música

En este enunciado existe un cambio en la organización estructural de los enunciados en Español, es decir, de presentarlos generalmente siguiendo la forma Sujeto - Verbo - Objeto se presenta Sujeto - Objeto-Verbo, lo cual indica la necesidad de utilizar la Relevancia por parte del sujeto de la Enunciación. No se pierde la Cohesión ni la Coherencia pero sí hay cambio del tipo de discurso.

**9.-Adecuación del Superyo:** CALIDAD DE LOS ADJETIVOS, RIGIDEZ O FLEXIBILIDAD DEL SUJETO DE LA ENUNCIACION PARA QUE EL SUJETO DEL ENUNCIADO SE SITUE ANTE EL USO DE LOS VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

- porque **no sabe qué hacer con el violín**

1ª Oración Subordinada

Rema = no sabe que hacer con el violín

Anáfora= sabe> Toño

C. Deictico= violín

-**sus papás insisten en que tome sus clases** para que sea músico

Tema= sus papás Rema= insisten en que tome sus clases

Anáfora= tome> Toño

sus> Toño

sea> Toño

- **pero a Toño la música no le interesa**

Inversión del S. V. O.

Tema= la música Rema = no le interesa

Anáfora= le>Toño

C. Deictico = la música

- **el preferiría estar jugando**

Tema= el Rema= preferiría estar jugando

Anáfora= el > Toño

estar> Toño

Existen enunciados en primera persona, en donde "Toño" es el Tema, los verbos utilizados expresan funcionalmente un estático presente: "...no le interesa...", más adelante cambia por un pospretérito más dinámico: "...preferiría estar jugando..."

El sujeto de la enunciación no tiene un Superyo tan rígido como para impedirle dar movilidad al texto.

**10.-Integración del Yo:** USO DE VERBOS, MODOS Y TIEMPOS VERBALES (MARCAS NARRATIVAS EN EL TEXTO) · COHERENCIA Y COHESION · CARACTERÍSTICAS DISCURSIVAS DEL DESENLACE

- USO DE VERBOS

"Este niño **se llama**(1) Toño, Toño **esta**(2) triste porque **no sabe que hacer**(3) con el violín sus papas **insisten**(4) en que **tome**(5) sus clases para que **sea**(6) músico pero a toño la música **no le interesa**.(7) el **preferiría estar jugando**(8) como los niños de su edad y **no pasar**(9) las horas largas y largas **practicando**(10) con el violín." (sic)

(1) a)Presente b)Continuidad c)Antecedente d) Sin final (abierto)

(2) a)Presente b)Single Point c) Antecedente d) Sin final

(3) a) presente Infinitivo b)continuidad c)Subsecuente d)sin final ( unfinished)

(4) (5)(6) a) Presente- presente- Subjuntivo Presente b) Podría dar aspecto de "single point" aunque por la intervención de "para" tiene un aspecto de continuidad. c) antecedente d) sin final (abierto). El verbo "sea" desplaza la acción a un tiempo abierto.

(7) Presente Indicativo b) single point c) Subsecuente d) unfinished

(8) a) copretérito Indicativo-Gerundio b) Continuidad c) Subsecuente d) Sin final (abierto)

(9)(10) a) Infinitivo- Gerundio b) Continuidad c) Subsecuente d)Sin final

- COHERENCIA Y COHESION



Anáfora= lista > la comezón

atacar > la comezón

C. Deictico= situación difícil

- Creo

Tema= Yo (táctico)

Rema= creo

Anáfora= creo > Yo

- que **es algo** superior a mí } Rema 1ª Subordinada a "creo..."

Anáfora= es > la comezón

mí > Yo

Catáfora= algo > superior [ La presentación de la palabra "algo" sirve para introducir la palabra superior]

que= tiene una función declarativa a lo que se enuncia

- que escapa de mi control } Rema 2ª Subordinada

Anáfora= que escapa > la comezón

mí > Yo

" que" mantienen el discurso en declarativo

C. Deictico= de mi control

- que me antilla } Rema 3ª Subordinada

Anáfora = me > Yo

que > la comezón

C. Deictico= antilla

La autora señaló como Tópico "La comezón". Los referentes como: "vigilante..., lista..., etc, también remiten a "La comezón".

**2.-HEROE PRINCIPAL:** SUJETO(S) INCLUIDOS COMO TEMA POR MEDIO DEL USO DE PRONOMBRES, NOMBRES, ARTICULOS DEFINIDOS E INDEFINIDOS, REPETICION LEXICA SINONIMICA Y DEIXIS.

La narración se desarrolla hablando de Terceras Personas (la comezón) con cambios a la Primera Persona Singular (Yo):

- **La comezón**

Tema= la comezón      Catáfora= La comezón > es alguien

- ¿Qué es **la comezón**?

Tema= la comezón      Rema= ¿Que es?

Repetición= la comezón

La Cohesión se mantiene por la repetición de " la comezón"

- Ah! pues **la comezón es alguien**

Componente de oralidad= Ah! pues

Tema= La comezón

Rema= es alguien

Anáfora= alguien > la comezón

- **que vive conmigo** } Rema 1ª Oración Subordinada a "Ah, pues.."

Anáfora= que > la comezón

conmigo > Yo

- **que esta** siempre ahí } Rema 2ª Subordinada

Anáfora= esta > la comezón

C. Deictico= ahí > la piel

- **vigilante** } Rema 3ª Subordinada

Anáfora= vigilante > la comezón

- **lista** para atacar en cualquier situación difícil } Rema 4ª Subordinada  
Anáfora= lista > la comezón

atacar > la comezón

C. Deictico= situación difícil

- **Creo**

Tema= Yo (tácito) Rema= creo

Anáfora= creo > Yo

- que **es algo** superior a **mi** } Rema 1ª Subordinada a "creo..."

Anáfora= es > la comezón

mi > Yo

Catáfora= algo > superior [ La presentación de la palabra algo sirve como para introducir la palabra superior]

que= tiene una función declarativa a lo que se enuncia

- que escapa de mi control } Rema 2ª Subordinada

Anáfora= que escapa > la comezón

mi > Yo

"que" mantienen el discurso en declarativo

C. Deictico= de mi control

- que me antequila } Rema 3ª Subordinada

Anáfora = me > Yo

que > la comezón

C. Deictico= antequila

En las oraciones hasta aquí presentadas observamos que el tema de las oraciones es "la comezón", ubicada en la Tercera Persona del Singular.

- **estoy** realmente cansada

**Tema= Yo (tácito)** Rema= estoy realmente cansada

Anáfora= estoy > Yo

cansada > Yo

- de mi piel } Rema 1ª Subordinada a "estoy realmente..."

Anáfora= mi > Yo

Como se observa, en los primeros enunciados el Héroe Principal es "la comezón", pero más adelante encontramos que con partículas lexicales como "mi...me...Estoy..." el sujeto de la enunciación se convierte en sujeto del enunciado, funcionando también como Héroe Principal. Llama la atención que los Héroes Principales sean: La comezón y el Yo (sujeto de la enunciación)

**3.-Principales Necesidades e Impulsos del Héroe:** VERBOS QUE SEAN ACTUADOS POR EL HEROE Y AQUELLOS ACTUADOS POR OTROS PERSONAJES QUE INCLUYAN AL HEROE; COMPONENTES DEICTICOS PRESENTES EN EL REMA ( QUE AFECTEN LAS ACCIONES SOBRE EL HEROE.

- Ah! pues la comezón **es alguien**

Componente de oralidad= Ah! pues

Tema= La comezón Rema= es alguien

Anáfora= alguien > la comezón

- que **vive conmigo** } Rema 1ª Oración Subordinada a "Ah. pues.."

Anáfora= que > la comezón

conmigo> Yo

- que **esta** siempre **ahí** | Rema 2ª Subordinada

Anáfora= esta> la comezón

C. Deictico= ahí > la piel

- **vigilante** | Rema 3ª Subordinada

Anáfora= vigilante> la comezón

- **lista** para **atacar** en cualquier situación difícil | Rema 4ª Subordinada

Anáfora= lista> la comezón

atacar> la comezón

C. Deictico= situación difícil

- **Creo**

Tema= Yo (lácito)

Rema= creo

Anáfora= creo > Yo

- que **es algo** superior a **mi** | Rema 1ª Subordinada a "creo..."

Anáfora= es > la comezón

mi> Yo

Catáfora= algo > superior [ La presentación de la palabra algo sirve como para introducir la palabra superior]

que= tiene una función declarativa a lo que se enuncia

- que **escapa** de **mi** control | Rema 2ª Subordinada

Anáfora= que escapa > la comezón

mi> Yo

" que" mantienen el discurso en declarativo

C. Deictico= de mi control

- que **me aniquila** | Rema 3ª Subordinada

Anáfora = me > Yo

que> la comezón

C. Deictico= aniquila

- **ha vivido** siempre junto a mi

Tema= ella> la comezón Rema= ha vivido siempre junto a mi

Anáfora= ha > la comezón

mi> Yo

Enunciado confuso Cohesión Fragmentada

- **es** aparentemente placer

Tema= la comezón (lácito)

Rema= es aparentemente placer

Anáfora= me > ¿A quién? > Yo

> ¿Qué? > la comezón

-pero siempre **me daña** | Rema Subordinada

Argumentativa con conector "pero"

Anáfora= me> ¿A quién? >¿Yo?

¿Qué?> ¿la comezón?

- estoy realmente **cansada**

Tema= Yo (lácito)

Rema= estoy realmente cansada

Anáfora= estoy> Yo

cansada > Yo

- de **mi piel** } Rema 1ª Subordinada a "estoy realmente..."

Anáfora= mi > Yo

- de las ronchas } Rema 2ª Subordinada

Anáfora= de > pertenencia del Yo.

Por la repetición de "de" y la relación semántica de piel, ronchas y comezón se mantiene la cohesión .

- de la comezón } Rema 3ª Subordinada

Conector= de

- de ser diferente } Rema 4ª Subordinada

Anáfora= ser > Yo

- **Creo**

Tema= Yo (tácito) Rema= creo

Anáfora = creo > Yo

- que **tengo** } Rema 1ª Subordinada

Anáfora= tengo > Yo

- **que aprender a vivir así** } Rema 2ª Subordinada

Anáfora= aprender > Yo

C. Deictico= a vivir así

- pero me **cuesta** mucho trabajo } Rema 3ª Subordinada

Conector= pero

Anáfora= me > Yo

Algunos verbos como por ejemplo: vive, esta, vigilante, lista, atacar, son actuados por "la comezón" y otros como: cansada, creo, tengo, aprender, cuesta, son conjugados por el Yo (sujeto de la enunciación). En los enunciados se juegan al mismo tiempo dos Héroe: la comezón y el Yo, esto se evidencia con el uso de partículas lexicales como: mi, me, Yo (tácito), las cuales remiten al sujeto de la enunciación.

Todos los verbos están funcionando temporalmente en Presente con características de estaticidad y rigidez, parece que no hay posibilidad de movilidad en el tiempo de las acciones. El presente estático de los verbos actuados por el sintoma -la comezón- parecen impedir algún posible movimiento, algún posible cambio. La dificultad para que el sujeto de la enunciación se descoloque de esa temporalidad inamovible se hace evidente.

#### **4.-Concepción del Ambiente (Del Mundo):** INCLUSION DE DISTINTOS PERSONAJES, OBJETOS U ANIMALES; COMPONENTES DEICTICOS.

- Ah! pues **la comezón** es alguien

Componente de oralidad= Ah! pues

**Tema= La comezón** Rema= es alguien

Anáfora= alguien > la comezón

- que **vive conmigo** } Rema 1ª Oración Subordinada a "Ah, pues.."

**Anáfora= que > la comezón**

**conmigo > Yo**

- **Creo**

**Tema= Yo (tácito)**

Rema= creo

**Anáfora= creo > Yo**

Personajes: "la comezón- Yo"

"la comezón"

"Yo"

- que vive conmigo } Rema 1ª Oración Subordinada a "Ah, pues.."

Anáfora= que&gt; la comezón

conmigo&gt; Yo

- que esta siempre ahí } Rema 2ª Subordinada

Anáfora= esta&gt; la comezón

C. Deictico= ahí &gt; sin referente identificado

- lista para atacar en cualquier **situación difícil** } Rema 4ª Subordinada

Anáfora= lista&gt; la comezón

atacar&gt; la comezón

C. Deictico= situación difícil

- que escapa de mi **control** } Rema 2ª Subordinada

Anáfora= que escapa &gt; la comezón

mi&gt; Yo

" que" mantienen el discurso en declarativo

C. Deictico= de mi control

- que me **aniquila** } Rema 3ª Subordinada

Anáfora = me &gt; Yo

que&gt; la comezón

C. Deictico= aniquila

-¿Cómo vivir **así**?

Discurso Interrogativo

Tema= Yo (tácito) Rema= vivir así

Cohesión mantenida por la repetición de "cómo"

C. Deictico= así

-de ser susceptible a **todo** } Rema 5ª Subordinada

Anáfora= ser&gt; Yo

C. Deictico= a todo

- Creo

Tema= Yo (tácito) Rema= creo

Anáfora = creo&gt; Yo

- que tengo } Rema 1ª Subordinada

Anáfora= tengo &gt; Yo

- que aprender a vivir **así** } Rema 2ª Subordinada

Anáfora= aprender&gt; Yo

C. Deictico= a vivir así

-se

Tema= Yo (tácito) Rema=se

Anáfora= se &gt; Yo

- que puedo estar **mejor** } Rema 1ª Subordinada

Anáfora= puedo&gt; Yo

estar&gt; Yo



mi> Yo

"que" mantienen el discurso en declarativo

C. Deictico= de mi control

- que **me aniquila** ) Rema 3ª Subordinada

Anáfora = me > Yo

que> la comezón

C. Deictico= antquilla

- **ha vivido** siempre junto a mi

Tema= ella> la comezón Rema= ha vivido siempre junto a mi

Anáfora= ha > la comezón

mi> Yo

Enunciado confuso Cohesión Fragmentada

- **es** aparentemente placer

Tema= la comezón (tácito) Rema= es aparentemente placer

Anáfora= me > ¿A quien? > Yo

> ¿Qué? > la comezón

-pero siempre **me daña** ) Rema Subordinada

Argumentativa con conector "pero"

Anáfora= me> ¿A quién? > ¿Yo?

¿Qué?> ¿la comezón?

- estoy realmente **cansada**

Tema= Yo (tácito) Rema= estoy realmente cansada

Anáfora= estoy> Yo

cansada > Yo

- de **mi piel** ) Rema 1ª Subordinada a "estoy realmente..."

Anáfora= mi > Yo

- de las ronchas ) Rema 2ª Subordinada

Anáfora= de > pertenencia del Yo.

Por la repetición de "de" y la relación semántica de piel, ronchas y comezón se mantiene la cohesión .

- de la comezón )Rema 3ª Subordinada

Conector= de

- de ser diferente )Rema 4ª Subordinada

Anáfora= ser> Yo

- **Creo**

Tema= Yo (tácito) Rema= creo

Anáfora = creo> Yo

- que **tengo** ) Rema 1ª Subordinada

Anáfora= tengo > Yo

- **que aprender a vivir así** ) Rema 2ª Subordinada

Anáfora= aprender> Yo

C. Deictico= a vivir así

- pero me **cuesta** mucho trabajo ) Rema 3ª Subordinada

Conector= pero

Anáfora= me> Yo

Los verbos actuados por "la comezón" son: vive conmigo, esta siempre ahí, vigilante, lista para atacar, es algo superior, me aniquila, es, y me daña; notándose la fijación temporal en el presente. Entran en relación con el "Yo" cuando el verbo es antecedido por la partícula "me" de tal forma que: "me aniquila....escapa de mi control...me aniquila...me daña...estoy realmente cansada de mi piel". La temporalidad es totalmente en presente sin dejar lugar a algún tipo de movilidad. Queda en evidencia la imposibilidad del sujeto de la enunciacón a dar dinamismo o movilidad a sus acciones.

**6.-Conflictos Significativos:**USO DE CONECTORES DISYUNTIVOS, POR EJEMPLO: PERO, AUNQUE, POR OTRO LADO, SIN EMBARGO, ES DECIR, AQUELLOS QUE DEMUESTREN CONTROVERSIAS, CONTRADICCIÓN U OPOSICIÓN. USO DE ADJETIVOS, TEMA, REMA, VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

- **es** aparentemente **placer**

Tema= la comezón (tácito) Rema= es aparentemente placer

Anáfora= me > ¿A quien? > Yo

> ¿Qué? > la comezón

-**pero** siempre **me daña** | Rema Subordinada

Argumentativa con conector "pero", además introduce duda.

Anáfora= me> ¿A quién? >¿Yo?

¿Qué?> ¿la comezón?

- **¿Cómo** aceptarla?

**Cambio del tipo de discurso a Interrogativo**

Tema= Aceptarla > la comezón Rema= como aceptar

Anáfora = aceptarla> la comezón

- **¿Como** decir que es parte de mí?

**Continua discurso Interrogativo**

Rema= decir que es parte de mí Tema= ella (tácito> la comezón)

Anáfora= es> la comezón

mí> Yo

-**¿Como** ser más fuerte que ella?

**Continua discurso Interrogativo**

Tema= Yo (tácito) Rema= ser más fuerte que ella

Anáfora= ser > Yo

ella > la comezón

-**¿Cómo** vivir así?

**Discurso Interrogativo**

Tema= Yo (tácito) Rema= vivir así

Cohesión mantenida por la repetición de "cómo"

C. Deictico= así

- Creo

Tema= Yo (tácito) Rema= creo

Anáfora = creo> Yo

- que tengo | Rema 1ª Subordinada

Anáfora= tengo > Yo

- que aprender a vivir así | Rema 2ª Subordinada

Anáfora= aprender> Yo

C. Deictico= a vivir así

- **pero** me cuesta mucho trabajo } Rema 3ª Subordinada

**Conector= pero**

Anáfora= me> Yo

-se

Tema= Yo (tácito) Rema=se

Anáfora= se > Yo

- que puedo estar mejor } Rema 1ª Subordinada

Anáfora= puedo> Yo

estar> Yo

C. Deictico= mejor

- que puede ser más amable la vida } Rema 2ª Subordinada

Anáfora = ser > estar mejor

Catáfora= puede< la vida

ser< la vida

- para mí } Rema 3ª Subordinada

Anáfora= mí > Yo

- **pero** supongo } Rema 4ª Subordinada

Anáfora= supongo> Yo

- que estoy pasando } Rema 5ª Subordinada

Anáfora= estoy > Yo

- por un momento } Rema 6ª Subordinada

C. Deictico= un momento

- de decisiones importantes en mi vida } Rema 7ª Subordinada

Anáfora= mí > Yo

C. Deictico= decisiones

mi vida

La introducción del componente "pero" va seguida de "me daña", esto demuestra contradicción entre lo que "aparentemente" es la comezón y lo que "siempre" sucede. Después hay un cambio drástico del tipo de discurso, de ser Declarativo pasa al Interrogativo e incluye la relación con el Yo-sujeto de la enunciación por ejemplo: "¿Cómo aceptarla? ¿Cómo decir que es parte de mí?", etc. Cuando se retoma el discurso declarativo aparece como tema tácito de sujeto de la enunciación que ante un "creo que tengo que aprender a vivir así" le sigue un conector disyuntivo "**pero** me cuesta mucho trabajo" y la posibilidad de "estar mejor" aparece.

A lo largo de la narración queda mostrada una y otra vez, en cada oración, la dificultad y lo que pareciera una lucha entre el sujeto de la enunciación-sujeto del enunciado por decirse, contradecirse, preguntarse, intentar responderse acerca de su síntoma-Yo.

**7.- Naturaleza de las Ansiedades:** PARTICULAS LEXICALES QUE INDIQUEN AFECTOS, EL MANTENIMIENTO DE LA COHESION Y COHERENCIA. SUBORDINACION DE ORACIONES Y SUS VERBOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO.

- es **aparentemente** placer

Tema= la comezón (tácito) Rema= es aparentemente placer

Anáfora= me > ¿A quien? > Yo

> ¿Qué? > la comezón

-pero siempre **me daña** } Rema Subordinada

Argumentativa con conector "pero", además introduce duda.

Anáfora= me> ¿A quién? >¿Yo?

¿Qué?> ¿la comezón?

- **¿Cómo aceptaría?**

**Cambio del tipo de discurso a Interrogativo**

Tema= Aceptarla > la comezón Rema= como aceptar

Anáfora = aceptarla> la comezón

- **¿Como decir que es parte de mí?**

**Continua discurso Interrogativo**

Rema= decir que es parte de mí Tema= ella (tácito> la comezón)

Anáfora= es> la comezón

mí> Yo

-**¿Como ser más fuerte que ella?**

**Continua discurso Interrogativo**

Tema= Yo (tácito) Rema= ser más fuerte que ella

Anáfora= ser > Yo

ella > la comezón

-**¿Cómo vivir así?**

**Discurso Interrogativo**

Tema= Yo (tácito) Rema= vivir así

Cohesión mantenida por la repetición de "cómo"

C. Deictico= así

- Creo

Tema= Yo (tácito) Rema= creo

Anáfora = creo> Yo

- que tengo } Rema 1ª Subordinada

Anáfora= tengo > Yo

- que aprender a vivir así ) Rema 2ª Subordinada

Anáfora= aprender> Yo

C. Deictico= a vivir así

- **pero me cuesta mucho trabajo** } Rema 3ª Subordinada

**Conector= pero**

Anáfora= me> Yo

-se

Tema= Yo (tácito) Rema=se

Anáfora= se > Yo

- que puedo estar mejor )Rema 1ª Subordinada

Anáfora= puedo> Yo

estar> Yo

C. Deictico= mejor

- que puede ser más amable la vida } Rema 2ª Subordinada

Anáfora = ser > estar mejor

Catáfora= puede< la vida

ser< la vida

- para mí |Rema 3ª Subordinada

Anáfora= mí >Yo

- pero supongo |Rema 4ª Subordinada

Anáfora= supongo > Yo

- que **estoy pasando** |Rema 5ª Subordinada

Anáfora= estoy >Yo

- **por un momento** |Rema 6ª Subordinada

C. Deictico= un momento

- **de decisiones importantes en mi vida** | Rema 7ª Subordinada

Anáfora= mí > Yo

C. Deictico= decisiones

mí vida

- Creo

Tema= Yo (tácito)

Anáfora = creo > Yo

- que **se más cosas de mí** | Rema 1ª Subordinada

Anáfora= se > Yo

mí > Yo

- **que antes** | Rema 2ª Subordinada      Descohesionado

No se pierde la Coherencia

C. Deictico= antes

- **y quiero**

Tema= Yo (tácito)

Rema= quiero

Anáfora= quiero > Yo

- **y deseo** vivir mejor |Rema 1ª Subordinada

Tema= Yo (tácito)

Rema= deseo vivir mejor

Anáfora= deseo > Yo

C. Deictico= vivir mejor

Después de "pero siempre me daña" hay un cambio en el tipo de discurso, el sujeto de la enunciación abre paso a la duda, a la pregunta, muestra su confusión. Aparece "creo que tengo que aprender a vivir así" seguido nuevamente por un conector disyuntivo, que contradice "pero me cuesta mucho trabajo" colocando al sujeto de la enunciación frente a un dilema, una lucha entre el "tener que aprender a vivir así" y el "me cuesta mucho trabajo", diciendo que este dilema no está terminado, no está resuelto, sino que se está llevando a cabo.

La Cohesión se mantiene por la repetición de "la comezón"; el componente "que" tiene la función de hacer el enunciado Declarativo. En el enunciado "que escapa de mi control, que me aniquila. Ha vivido siempre junto a mí" la Cohesión se vuelve confusa y fragmentada. En el enunciado "creo que se más cosas de mí **que antes** y quiero" lo señalado está descohesionado aunque no por eso se pierde la coherencia.

## 8. Principales defensas contra los conflictos y temores:

RELACION ENTRE EL SINTOMA COMO EXPRESION O DEFENSA ANTE CONFLICTOS O TEMORES INTERNOS, ERRORES DISCURSIVOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO, ALTERACION DE LA COHESION Y COHERENCIA.

### - **estoy realmente cansada**

Tema= Yo (tácito) Rema= estoy realmente cansada

Anáfora= estoy > Yo

cansada > Yo

- **de mi piel** ) Rema 1ª Subordinada a "estoy realmente..."

Anáfora= mi > Yo

- **de las ronchas** ) Rema 2ª Subordinada

Anáfora= de > pertenencia del Yo.

Por la repetición de "de" y la relación semántica de piel, ronchas y comezón se mantiene la cohesión .

- **de la comezón** ) Rema 3ª Subordinada

Conector= de

- **de ser diferente** ) Rema 4ª Subordinada

Anáfora= ser > Yo

- **de ser susceptible a todo** ) Rema 5ª Subordinada

Anáfora= ser > Yo

C. Deictico= a todo

### - **Creo**

Tema= Yo (tácito) Rema= creo

Anáfora = creo > Yo

- **que tengo** ) Rema 1ª Subordinada

Anáfora= tengo > Yo

- **que aprender a vivir así** ) Rema 2ª Subordinada

Anáfora= aprender > Yo

C. Deictico= a vivir así

- **pero me cuesta mucho trabajo** ) Rema 3ª Subordinada

Conector= pero

Anáfora= me > Yo

-se

Tema= Yo (tácito) Rema=se

Anáfora= se > Yo

- **que puedo estar mejor** ) Rema 1ª Subordinada

Anáfora= puedo > Yo

estar > Yo

C. Deictico= mejor

- **que puede ser más amable la vida** ) Rema 2ª Subordinada

Anáfora = ser > estar mejor

Catáfora= puede < la vida

ser < la vida

- **para mí** ) Rema 3ª Subordinada

Anáfora= mí > Yo

En la historia hay cambio en el tipo de discurso Declarativo a Interrogativo. En algunos enunciados (ver número 7) se pierde la cohesión. Ante el conflicto ubicado en "estoy realmente cansada de mi piel, de las ronchas..." surgen defensas como "creo que tengo que aprender a vivir así pero me cuesta mucho trabajo se que puedo estar mejor..." El problema esta planteado y las defensas que surgen a partir de éste ponen en juego el vivir del sujeto de la enunciación-sujeto del enunciado, reconoce el trabajo y el costo que implicaría asumir la vida sintiéndose cansada de su piel, de las ronchas. Se localiza el problema por las repercusiones que tendría y ante una posible aceptación el sujeto de la enunciación-sujeto del enunciado se revela.

**9. Adecuación del Superyo:** CALIDAD DE LOS ADJETIVOS, RIGIDEZ O FLEXIBILIDAD DEL SUJETO DE LA ENUNCIACION PARA QUE EL SUJETO DEL ENUNCIADO SE SITUE ANTE EL USO DE LOS VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

**- estoy realmente cansada**

Tema= Yo (tácito) Rema= estoy realmente cansada

Anáfora= estoy > Yo  
cansada > Yo

- **de mi piel** } Rema 1ª Subordinada a "estoy realmente..."

Anáfora= mi > Yo

- **de las ronchas** } Rema 2ª Subordinada

Anáfora= de > pertenencia del Yo.

Por la repetición de "de" y la relación semántica de piel, ronchas y comezón se mantiene la cohesión .

- **de la comezón** } Rema 3ª Subordinada

Conector= de

- de ser diferente } Rema 4ª Subordinada

Anáfora= ser > Yo

-de ser susceptible a todo } Rema 5ª Subordinada

Anáfora= ser > Yo

C. Deictico= a todo

**- Creo**

Tema= Yo (tácito) Rema= creo

Anáfora = creo > Yo

- **que tengo** } Rema 1ª Subordinada

Anáfora= tengo > Yo

- **que aprender a vivir así** } Rema 2ª Subordinada

Anáfora= aprender > Yo

C. Deictico= a vivir así

- **pero me cuesta mucho trabajo** } Rema 3ª Subordinada

Conector= pero

Anáfora= me > Yo

-se

Tema= Yo (tácito) Rema=se

Anáfora= se > Yo

- que puedo estar mejor } Rema 1ª Subordinada

Anáfora= puedo> Yo  
 estar> Yo

C. Deictico= mejor

- que puede ser más amable la vida } Rema 2ª Subordinada

Anáfora = ser > estar mejor

Caláfora= puede< la vida  
 ser< la vida

- para mí } Rema 3ª Subordinada

Anáfora= mí > Yo

Después de señalar el conflicto en: "estoy realmente cansada de mí piel de ser diferente de ser susceptible a todo" aparece una consigna: "creo que tengo que aprender a vivir así" dispuesta a cumplirse, aunque el conector "pero" muestra otra contradicción: "me cuesta mucho trabajo". El sujeto de la enunciación se encuentra debatiéndose entre el conflicto, la consigna y nuevamente las contradicciones. El conflicto no está resuelto, más bien, está escrito y lingüísticamente mostrado.

**10. Integración del Yo:** USO DE VERBOS, MODOS Y TIEMPOS VERBALES (MARCAS NARRATIVAS EN EL TEXTO) COHERENCIA Y COHESIÓN. CARACTERÍSTICAS DISCURSIVAS DEL DESENLAZADO

- USO DE VERBOS

"La comezón. ¿Que **es**(1) la comezón? ah, pues la comezón **es alguien que vive conmigo**(2) que **esta siempre ahí, vigilante, lista para atacar**(3) en cualquier situación difícil, **creo que es algo superior a mí**, que **escapa de mí control**, que **me aniquila**(4), **ha vivido siempre**(5) junto a mí y pocas veces **es amable**(6), mas bien **es oscura**(7), **es aparentemente placentero pero siempre me daña**(8). ¿Cómo **aceptarla**(9)? ¿Cómo **decir que es parte de mí**(10)? ¿Cómo **ser mas fuerte que ella**(11)? ¿Cómo **vivir así**(12)?

**Estoy realmente cansada**(13) de mí piel, de las ronchas, de la comezón de **ser diferente**(14), de **ser susceptible**(15) a todo **Creo que tengo que aprender a vivir así**(16), pero **me cuesta mucho**(17) trabajo. **Se que puedo estar mejor**(18), que **puede ser**(19) mas amable la vida para mí. pero **supongo que estoy pasando**(20) por un momento de decisiones importantes en mí vida **creo que se**(21) mas cosas de mí que antes y **quiero y deseo vivir mejor**(22)"

(1) a) Presente b) Single Point c) Antecedente d) Abierto por el discurso interrogativo

(2) a) Presente b) Single Point c) Antecedente d) Cerrado

(3) a) Presente b) Continuidad por el uso del gerundio "atacar" c) Antecedente d) Abierto

(4) a) Presente b) Single Point c) Antecedente d) Cerrado

(5) a) HA VIVIDO b) Continuidad: por el uso de "siempre" c) Antecedente d) Cerrado

(6) a) Presente b) Continuidad: por el uso de "pocas veces" c) Subsecuente d) Cerrado

(7) a) Presente b) Single Point c) Subsecuente d) Cerrado

- (8) a) Presente b)Continuidad: por el uso de "siempre" c)Subsecuente  
d) Cerrado
- (9) a) ACEPTARLA b)Continuidad: por el empleo de interrogación  
c) Subsecuente d)Abierto
- (10) a) Infinitivo(decir) - Presente(es) b) Continuidad dada por el uso del  
infinitivo: decir c) Subsecuente d) Abierto por el infinitivo.
- (11) a) Infinitivo (ser) b)Continuidad: Infinitivo c) Subsecuente  
d) Abierto funcionalmente por el uso de "ser".
- (12) a)Infinitivo (vivir) b)Continuidad: infinitivo c)Antecedente-  
subsecuente d) Abierto
- (13) a)Presente b)Single Point c) subsecuente d) Cerrado
- (14) a) Infinitivo b)Continuidad: infinitivo c)Antecedente-subsecuente  
d)Abierto
- (15) a)Infinitivo b)Continuidad: infinitivo c)Antecedente- subsecuente  
d) abierto
- (16) a)Presente(creo)-Presente(tengo)- Infinitivo(aprender) - Infinitivo(vivir)  
b) Mezcla de Single Point y de Continuidad debido a que estan dos  
tiempor verbales empleados: Presente e Infinitivo.  
c) Antecedente- Subsecuente d)Los Infinitivos usados en la última parte  
dan la función de que la acción esta abierta en tiempo.
- (17) a) Presente b)Single Point c)Antecedente d) Cerrado
- (18) a)Presente(se) - Presente(puedo) - Infinitivo(estar) b) Single point y  
Continuidad c)Subsecuente d) Abierto por el empleo del infinitivo
- (19) a)Presente(puede) - Infinitivo(ser) b)Continuidad c)Subsecuente  
d)abierto
- (20) a)Gerundio(esoy pasando) b)Continuidad c)Subsecuente d)Abierto
- (21) a)Presente b)Single Point c)Subsecuente d)Cerrado
- (22) a)Presente(quiero)- Presente(deseo)-Infinitivo(vivir) b) Cierta  
continuidad por el último verbo en infinitivo c) Subsecuente  
d) Abierto.

#### -COHERENCIA Y COHESION

Al inicio de la narración la repetición léxica sinonímica de "la comezón" mantiene la coherencia y cohesión. Muchos enunciados se presentan como subordinados al inmediato anterior lo que va "desgastando" el "hilo conector" que mantiene la coherencia y la cohesión. En otro momento el discurso cambia de Declarativo a Interrogativo y se nota la presencia del "Yo" como sujeto de la Enunciación y del Enunciado. La partícula lexical "de" y la relación semántica de "piel, ronchas y comezón" mantiene la cohesión en otro punto de la narración. Al final de la historia el uso de deícticos como "creo que se más cosas de mí **que antes**" descohesiona el texto aunque no se pierde la Coherencia.

#### -DESENLACE DE LA NARRACION

El empleo de deícticos dificultó que la cohesión de mantuviera aún así la Coherencia permaneció. Al final de la narración el sujeto de la enunciación-sujeto del enunciado concluye que se encuentra pasando

por un momento de decisiones importantes y menciona el deseo de vivir mejor. Los verbos empleados al concluir la historia están en presente, el único verbo utilizado en infinitivo es "vivir"; las ideas muestran la ubicación del sujeto de la enunciación y del enunciado conjugándose en el tiempo presente dejando poco lugar a la movilidad temporal de sus acciones. A partir de estas marcas lingüísticas supondríamos que existe una dificultad del sujeto de la enunciación para permitir movilidad a su actuar.

#### COMENTARIOS

Al inicio de la historia existe una diferencia entre el sujeto de la enunciación y el sujeto del enunciado (la comezón). La comezón al inicio está conjugada en tercera persona del singular, más adelante el sujeto de la enunciación se convierte en el sujeto del enunciado y lingüísticamente ocupa el lugar del Héroe Principal. Textualmente se va observando la confusión entre los verbos actuados por la comezón y los verbos actuados por el Yo. Tal confusión hace plantearse las preguntas como: si hay diferencia entre el sujeto de la enunciación y el sujeto del enunciado, cómo es que están confundidos, etc. La temporalidad de los verbos es otro factor a destacar, la mayoría de los verbos están actuados en un tiempo presente con matices de estaticidad y rigidez, como no dando lugar a la posibilidad de movimiento. Aún más significativo se presenta cuando son actuados por la comezón. El texto muestra la forma como el sujeto de la enunciación coloca temporalmente su síntoma, la fuerza de estar ubicado en un presente que pareciera inamovible. Por momentos aparecen dos personajes: la comezón y el Yo. Al principio la comezón ocupaba un lugar de objeto, después de personaje, de alguien y más adelante pasa a ser el sujeto del enunciado-sujeto de la enunciación. Los movimientos textuales que va teniendo "la comezón" muestran como es hablada por el sujeto de la enunciación quien está confundido o quizás fusionado con el síntoma.

A diferencia de la Lámina 1 en donde hay más distancia entre el sujeto de la enunciación y el sujeto del enunciado, en la Lámina 16 los lugares que va ocupando la comezón y el sujeto de la enunciación y el sujeto del enunciado muestran la forma como se juega el síntoma.

#### **F) INTERPRETACION DEL T.A.T.**

##### LAMINA 1

En la Lámina 1 se observa que el sujeto de la enunciación coloca como sujeto del enunciado a otro sujeto (Toño); E. proyecta y pone distancia entre ella y la historia. El tema abordado en la narración es el conflicto entre el deseo de los padres y el de "Toño", con marcas lingüísticas como inversión en el orden del enunciado (ver variable 1); E. da cuenta del

conflicto que surge cuando existen otros -los padres- que desean de manera distinta a Toño. El empleo del tiempo presente en la mayoría de los verbos da una apariencia textual rígida y estática; el conflicto se habla en presente, inmóvil, como preso en ese deseo de los otros. Después del componente disyuntivo "pero" el panorama textual cambia, siguen verbos en copretérito y gerundio, brindando movilidad al texto; colocar el deseo propio en el texto hace que surja el siguiente enunciado: "pero a Toño la música no le interesa", donde los intereses se dicen a partir de lo que "no le interesa" pero que es lo que sí le interesa a otros. El actor del verbo es el Héroe de la narración. Las acciones de terceras personas influyen sobre el Héroe, textualmente da inicio un cambio en el tiempo de los verbos. Las acciones que el Héroe ejecuta tienen más movilidad, esto haría suponer que el Yo acciona de manera más dinámica con respecto a las acciones realizadas por terceras personas. La narración muestra la forma como E. puede pensar el deseo de los otros, la manera en que influye sobre el Yo, la posibilidad de hablar de las preferencias propias a partir de lo que no se prefiere pero que es lo que otros prefieren. Al hablar del ambiente el texto aparece rígido y estático, pero cuando habla el Héroe de la narración (personaje con el que E. se identifica) aparece cierta movilidad textual que quizá remita también a la movilidad psíquica. E. habla de sus relaciones con los demás, la influencia de estas relaciones, de mecanismos defensivos para que probablemente surja algo distinto. Existe un conflicto emocional (Toño esta triste porque no sabe que hacer) ante E., logra identificarlo, pero parece que no logra tomar decisiones o echar mano de sus mecanismos defensivos que le permitan resolver el conflicto.

#### LAMINA 16

Al inicio de la historia existe una diferencia entre el sujeto de la enunciación y el sujeto del enunciado (la comezón); se establece una distancia entre E. y el Héroe de la historia. Pareciera que defensivamente E. comienza hablando de "la comezón" sin que ésta sea contenida por alguien. La comezón al inicio está conjugada en tercera persona del singular, quizás en un intento de E. para ponerla fuera de sí misma. Más adelante el sujeto de la enunciación se convierte en el sujeto del enunciado y lingüísticamente ocupa el lugar del Héroe Principal. E. entra en el texto como sujeto a partir de "la comezón". El sintoma da lugar a que el Yo pueda escribirse o hablarse, la función del sintoma es primordial si es que a partir de éste se puede hablar del Yo. En el texto E. se pone en relación con la comezón, existe en este punto un movimiento, de hablar de la comezón en tercera persona del singular apareciendo alejada de ella, cambia por empezar a describir como ambas se relacionan. Textualmente se va observando la confusión entre los verbos actuados por la comezón y los verbos actuados por el Yo, es decir ¿quien actua esos verbos?, ¿será la comezón?, ¿será E.?, la comezón ¿actua?. Tal confusión hace plantearse las preguntas como: si ¿habrá

diferencia entre el sujeto de la enunciación y E.?, ¿cómo es que están confundidos?, etc. La temporalidad de los verbos es otro factor a destacar, la mayoría de los verbos actuados por la comezón están en tiempo presente con matices de estaticidad y rigidez, como no dando lugar a la posibilidad de movimiento, la comezón aparece inamovible. El texto muestra la forma como el sujeto de la enunciación coloca temporalmente su síntoma, la fuerza de estar ubicado en un presente que pareciera inmóvil. Por momentos aparecen dos personajes: la comezón y el Yo -E.-. Al principio la comezón ocupaba un lugar de objeto, después de personaje, de alguien y más adelante pasa a ser el sujeto del enunciado-sujeto de la enunciación. Los movimientos textuales que va teniendo "la comezón" muestran como es hablada por el sujeto de la enunciación quien está confundido o quizás fusionado con el síntoma o quizás es a partir de la comezón como puede hablar el Yo.

Las características del pensamiento de E. con respecto a la comezón son muy fantasiosas, en ocasiones parece perder el contacto con la realidad al ubicar a la comezón como sujeto. Si bien el área intelectual de E. relacionada con su grado escolar remiten a un nivel intelectual por arriba del promedio, observamos que al jugarse su síntoma, se juegan también elementos a nivel inconsciente que rigen la forma como el texto se fue "ordenando". E. introduce preguntas y escribe ahora en primera persona del singular, es a partir de ella que habla del cansancio que le produce su piel, sus ronchas, su comezón; en este momento habla de sus síntomas partiendo de ella. Es ella la que tiene "que aprender a vivir así". La queja y el conflicto de E. se muestran en el texto, concluye la historia con la expresión del deseo de vivir mejor, cosa que desde el texto de E. parece difícil por el lugar que ha ocupado el síntoma.

A diferencia de la Lámina 1 en donde hay más distancia entre el sujeto de la enunciación y el sujeto del enunciado, en la Lámina 16 los lugares que va ocupando la comezón y el sujeto de la enunciación y el sujeto del enunciado muestran la forma como se juega el síntoma.

En ambas historias se observa como E. maneja el texto de manera rígida y estática, lo cual remite a la probable existencia de elementos inconscientes que le impiden actuar de manera más dinámica y flexible. Están presentes elementos paranoicos cuando ella habla de "la comezón" como si tuviera existencia propia, se siente amenazada, en peligro. Al incluir en su discurso la frase: "creo que tengo que aprender a vivir así" resalta el componente masoquista de su personalidad. Otro factor muy importante es el manejo que E. hace de su angustia y su aparente incapacidad para resolver sus problemas, ante lo cual llama la atención que su síntoma sea mostrado en el cuerpo, en su piel.

## 6. 2 PACIENTE 2

**A) FICHA DE IDENTIFICACION**

Nombre: H.

Edad: 32

Sexo: femenino

Estado civil: casada

Escolaridad: secundaria Incompleta

Ocupación: ama de casa

**B) DESCRIPCION DE LA PACIENTE**

H. se presenta "preocupada y angustiada". De estatura media, tez morena clara, viste de manera abrigada a pesar de que la temperatura ambiental es calurosa. En un primer contacto esconde las manos pero más adelante muestra sus brazos y manos para confirmar lo que ella describe como "su problema".

**C) DIAGNOSTICO Y EVOLUCION DE LA AFECCION DERMATOLOGICA**

La dermatitis atópica de H. se ha presentado por brotes desde la infancia, nunca ha sido grave, aparece por temporadas y se localiza sólo en unas áreas del cuerpo. Desde pequeña acudió a consulta pero nunca ha sanado del todo.

**D) OBSERVACIONES Y COMENTARIOS A PROPOSITO DE LA ENTREVISTA**

Refiere que "su problema" se inició porque "como tiene que cuidar de su mamá que ya es una persona mayor" ha estado muy estresada. Desde hace unos días empezó a notar que en las manos le brotaban unas úlceras pequeñas llenas de agua "como granitos". Pensó que era algo pasajero pero a medida que han pasado los días estos se van extendiendo. Por el momento son sus brazos y manos los que están llenos de "granos", pero teme que se extienda "el mal" a otras regiones del cuerpo. A ella le angustia mucho estar así porque no puede hacer sus quehaceres y como "su mamá depende de ella ya que es la única hija que la cuida" no puede dejar de estar en contacto con el agua y detergente como le han prescrito los médicos. Además al ser madre de familia y estar a cargo de los niños tampoco "es libre de dejar de cumplir con sus responsabilidades". A su marido le preocupa ver el estado de tensión en el que se encuentra, le ha dicho que cuente con su apoyo y que no se "tome las cosas tan a pecho" pero ella no puede hacerlo, a pesar de que se siente muy mal.

**E) RELACION DE LAS CATEGORIAS LINGÜÍSTICAS Y LAS VARIABLES CLINICAS PARA LA INTERPRETACION DEL T.A.T.**

## LAMINA I

**1.-Tópico Principal:** APARICION DEL TÓPICO EN CADA ORACION DENTRO DEL TEMA Y ANAFORAS QUE REMITAN A ESTE

- **Un joven reflexionando**

Tema= Un joven                      Rema= reflexionando

- pensando en lo que puede ser                      )Rema Oración subordinada

**Anáfora= pensando> un joven**

puede **ser**> un joven

- si el toca ese violín }Oración Subordinada

Tema= si el Rema= toca ese violín

**Anáforas= el> un joven**

ese violín> violín de la lámina

El manejo del discurso es a nivel descriptivo.

El referente mantenido a lo largo de la descripción remite a "un joven reflexionando y pensando".

**2.-Héroe principal:** SUJETO(S) INCLUIDOS COMO TEMA POR MEDIO DEL USO DE PRONOMBRES, NOMBRES, ARTICULOS DEFINIDOS E INDEFINIDOS, REPETICION LEXICA SINONIMICA Y DEIXIS.

- **Un joven reflexionando**

**Tema= Un joven** Rema= reflexionando

El Sujeto que aparece en el Tema de las oraciones es "un joven". Llama la atención la poca extensión de la descripción y la inclusión de sólo un personaje.

**3.-Principales necesidades e impulsos del héroe:**VERBOS QUE SEAN ACTUADOS POR EL HEROE Y AQUELLOS ACTUADOS POR OTROS PERSONAJES QUE INCLUYAN AL HEROE; COMPONENTES DEICTICOS PRESENTES EN EL REMA (QUE AFECTEN LAS ACCIONES SOBRE EL HEROE).

- **Un joven reflexionando**

Tema= Un joven Rema= reflexionando

- **pensando** en lo que **puede ser** }Rema Oración subordinada

Anáfora= pensando> un joven

puede **ser**> un joven

- **si el toca ese violín** }Oración Subordinada

Tema= si el Rema= toca ese violín

Anáforas= el> un joven

ese violín> violín de la lámina

Los verbos: "reflexionando" y "pensando" en gerundio dan cierta movilidad a las acciones pero por la escasa descripción no logra desarrollar la historia. Pareciera que el sujeto de la enunciación deja abierta la descripción cuando introduce el condicional "si el toca ese violín". Por algún motivo el sujeto de la enunciación no sigue la consigna y lo que produce es una descripción.

**4.-Concepción del Ambiente (Del Mundo):**INCLUSION DE DISTINTOS PERSONAJES, OBJETOS U ANIMALES; COMPONENTES DEICTICOS.

- si el toca **ese violín** }Oración Subordinada

Tema= si el Rema= toca ese violín

Anáforas= el> un joven

ese violín> violín de la lámina

La partícula lexical que denota interacción con algún objeto del ambiente es "ese violín". La presencia de la palabra "si" matiza la interacción como condicionada, es decir, esta en un plano hipotético.

Dado que lo producido fue una descripción la inclusión de los objetos es extremadamente limitada.

**5.-Figuras vistas como..:** LOS VERBOS QUE DENOTEN RELACION (ASI COMO SUS CARACTERISTICAS) ENTRE LOS PERSONAJES O DEICTICOS, DE QUE FORMA AFECTAN AL HEROE Y SUS REACCIONES.

- Un joven reflexionando

Tema= Un joven            Rema= reflexionando

- pensando en lo que **puede ser**    )Rema Oración subordinada

Anáfora= pensando> un joven

      puede ser> un joven

- si **el toca ese violín**    )Oración Subordinada

Tema= si el    Rema= toca ese violín

Anáforas= el> un joven

      ese violín> violín de la lámina

Los verbos conjugados en la relacion de "un joven" con "ese violín" son: "en lo que **puede ser si el toca ese violín**"; La relación queda en el plano de la hipótesis o de la posibilidad.

El sujeto de la enunciación no sigue la consigna, la imposibilidad de producir una historia se refleja en la producción de una descripción limitando el componente narrativo del texto.

**6.-Conflictos Significativos:** USO DE CONECTORES DISYUNTIVOS, POR EJEMPLO: PERO, AUNQUE, POR OTRO LADO, SIN EMBARGO; ES DECIR, AQUELLOS QUE DEMUESTREN CONTROVERSIA, CONTRADICCIÓN U OPOSICIÓN. USO DE ADJETIVOS, TEMA, REMA, VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

- Un joven reflexionando

Tema= Un joven            Rema= reflexionando

- pensando en lo que puede ser    )Rema Oración subordinada

Anáfora= pensando> un joven

      puede ser> un joven

- **si el toca ese violín**    )Oración Subordinada

Tema= si el    Rema= toca ese violín

Anáforas= el> un joven

      ese violín> violín de la lámina

Hay pocos elementos narrativos, por ejemplo, en: "**pensando en lo que puede ser**", el tiempo de los verbos funciona dando una apariencia textual de futuro. La inclusión de "**si el toca ese violín**" también da una apariencia de futuro que no aparece del todo por la corta extensión de la descripción.

Para el sujeto de la enunciación no fue posible construir un texto rico en componentes narrativos, hubo algo del Yo que lo impidió.

**7.-Naturaleza de las Ansiedades:** PARTICULAS LEXICALES QUE INDIQUEN AFECTOS, EL MANTENIMIENTO DE LA COHESION Y COHERENCIA, SUBORDINACION DE ORACIONES Y SUS VERBOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO.

- Un joven **reflexionando**

Tema= Un joven            Rema= reflexionando

- **pensando** en lo que puede ser    )Rema Oración subordinada

Anáfora= pensando> un joven

      puede ser> un joven

- si **toca ese violín**    )Oración Subordinada

Tema= si el Rema= toca ese violín

Anáforas= el> un joven

ese violín> violín de la lámina

No hay ninguna partícula lexical que indique afectos. Las anáforas ayudan a que la Cohesión y la Coherencia se mantengan.

El uso que el sujeto de la enunciación hace de los verbos va del Gerundio al Infinitivo que antecedido por la partícula "si" da una aspecto textual de futuro; quizás en este punto se podía desalar la narración pero queda inconclusa. La naturaleza de las ansiedades limitan a que la producción sea una descripción.

### 8.-Principales defensas contra los conflictos y

**temores:**RELACION ENTRE EL SINTOMA COMO EXPRESION O DEFENSA ANTE CONFLICTOS O TEMORES INTERNOS, ERRORES DISCURSIVOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO, ALTERACION DE LA COHESION Y COHERENCIA

- Un joven reflexionando

Tema= Un joven Rema= reflexionando

- **pensando en lo que puede ser** }Rema Oración subordinada

Anáfora= pensando> un joven

puede ser> un joven

- **si el toca ese violín** }Oración Subordinada

Tema= si el Rema= toca ese violín

Anáforas= el> un joven

ese violín> violín de la lámina

Escribir un texto descriptivo reduce la posibilidad de que en los elementos narrativos se cuele la expresión de defensas; aunque escribir un texto descriptivo es ya una expresión defensiva. El sujeto de la enunciación no posibilita el texto narrativo.

**9.-Adecuación del Superyo:**CALIDAD DE LOS ADJETIVOS, RIGIDEZ O FLEXIBILIDAD DEL SUJETO DE LA ENUNCIACION PARA QUE EL SUJETO DEL ENUNCIADO SE SITUE ANTE EL USO DE LOS VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

No aparecen adjetivos, el sujeto de la enunciación se muestra rígido para que el sujeto del enunciado use algunos verbos. La temporalidad de "reflexionando, pensando" pudieran posibilitar componentes narrativos pero no se da tal. Se puede decir que el sujeto de la enunciación no logra situarse en el sujeto del enunciado, hay cierta resistencia a contruir una historia fluida.

**10.-Integración del Yo:**USO DE VERBOS, MODOS Y TIEMPOS VERBALES (MARCAS NARRATIVAS EN EL TEXTO) · COHERENCIA Y COHESION · CARACTERISTICAS DISCURSIVAS DEL DESENLAZE

- USO DE VERBOS

"Un joven **reflexionando**(1), **pensando**(2) en lo que puede **ser**(3), si el **toca**(4) ese violín"

(1) a) Gerundio b)Continuidad c) Subsecuente d)Abierto

(2) a) Gerundio b) Continuidad c)Subsecuente d)Abierto

(3) a)Infinitivo b) continuidad c) subsecuente d) abierto

(4) a)Presente b) Continuidad: por la inclusión del condicionante "si"  
c) subsecuente d)abierto

- COHERENCIA Y COHESION

En la descripción se emplean varias anáforas quedando bien identificado su referente. La coherencia y cohesión se mantienen.

- DESENLACE DE LA NARRACION

No se puede hablar de un desenlace de la narración porque el discurso se quedó a nivel descriptivo.

COMENTARIOS

El sujeto de la enunciación no produce una narración, hay dificultad de crearla y en su lugar aparece una descripción. El uso de los verbos en gerundio da un matiz de movilidad narrativa pero manejado en un plano de la hipótesis o posibilidad. Textualmente sólo queda indicado pues no llega a desarrollarse la historia. Podría suponerse que algo a nivel interno del sujeto de la enunciación impidió la producción de una historia.

LAMINA 16

**1.-Tópico Principal:** APARICION DEL TOPICO EN CADA ORACION DENTRO DEL TEMA Y ANAFORAS QUE REMITAN A ESTE

- Yo soy una persona

**Tema= Yo**      Rema= soy una persona

- **creo** normal      } Rema

**Anáfora= creo > Yo**

C. Deictico= normal

- **todo mi** cuerpo siente

**Tema= todo mi cuerpo**      Rema= siente

**Anáfora= mi > Yo**

C. Deictico= cuerpo  
siente

-y en estos días han sido afectadas **mis manos**

Alteración del orden S.V.O. por Verbo - Sujeto - Objeto

**Tema= mis manos**      Rema= en estos días han sido afectadas

**Anáfora= mis > Yo**

C. Deictico= en estos días  
mis manos

- **mis brazos** } Rema

**Anáfora= mis > Yo**

C. Deictico= brazos

-es muy difícil, controlar, **mi** comezón, (sic)

Alteración del orden S.V.O. por Verbo - Sujeto - Objeto

**Tema= mi comezón**      Rema= es muy difícil, controlar,

**Anáfora= mi > Yo**

C. Deictico= muy difícil  
controlar  
mi comezón

Las partículas lexicales anteriores muestran que el Tópico Principal es el "Yo" (sujeto de la enunciación) y su situación actual. El sujeto de la enunciación se coloca como sujeto del enunciado.

**2.-Héroe principal:** SUJETO(S) INCLUIDOS COMO TEMA POR MEDIO DEL USO DE PRONOMBRES, NOMBRES, ARTICULOS DEFINIDOS E INDEFINIDOS, REPETICION LEXICA SINONIMICA Y DEIXIS.

- Yo soy una persona

**Tema= Yo** Rema= soy una persona

- **creo** normal } Rema

**Anáfora= creo > Yo**

C. Deictico= normal

-**todo mi** cuerpo siente

**Tema= todo mi cuerpo** Rema= siente

**Anáfora= mi > Yo**

C. Deictico= cuerpo

siente

-y **he** tratado curarla, (sic)

**Tema= Yo (tácito)** Rema= he tratado curarla,

**Anáfora= he > Yo**

C. Deictico= curarla

El uso de proformas (nombres, artículos, pronombres personales) remiten al referente "Yo" como sujeto del enunciado y sujeto de la enunciación. El uso de componentes deicticos remiten también al Yo como: mi cuerpo, etc.

**3.-Principales necesidades e impulsos del héroe:** VERBOS QUE SEAN ACTUADOS POR EL HÉROE Y AQUELLOS ACTUADOS POR OTROS PERSONAJES QUE INCLUIAN AL HÉROE; COMPONENTES DEICTICOS PRESENTES EN EL REMA (QUE AFECTEN LAS ACCIONES SOBRE EL HÉROE).

-es muy difícil, **controlar, mi comezón**, (sic)

Alteración del orden S.V.O. por Verbo - Sujeto - Objeto

**Tema= mi comezón** Rema= es muy difícil, controlar,

**Anáfora= mi > Yo**

C. Deictico= muy difícil

controlar

mi comezón

-y **he** tratado curarla, (sic)

**Tema= Yo (tácito)** Rema= he tratado curarla,

**Anáfora= he > Yo**

C. Deictico= curarla

- **me siento inquieta**

**Tema= me > Yo** Rema= siento inquieta

**Anáfora= me > Yo**

C. Deictico= inquieta

- porque **pienso que puede afectar a mis otros miembros**

**Tema= Yo(tácito)** Rema= pienso que puede afectar a mis otros miembros

**Anáfora = pienso>Yo  
mis> Yo**

C. Deictico= afectar  
otros miembros

Sin clasificación= que puede No se encuentra el referente.

Los verbos actuados por el sujeto de la enunciación-enunciado son: "controlar, he tratado curarla, me siento inquieta, pienso" los cuales dan función de presente con características de estaticidad. Las acciones actuadas en un "absoluto" presente dan poco lugar al movimiento en el tiempo. El verbo "pienso que **puede afectar** a mis otros miembros" se encuentra con movilidad pero éste es actuado anafóricamente por la "comezón".

**4.-Concepción del Ambiente (Del Mundo):** INCLUSION DE DISTINTOS PERSONAJES, OBJETOS U ANIMALES; COMPONENTES DEICTICOS.

- **Yo** soy una persona

**Tema= Yo** Rema= soy una persona

- **creo** normal ) Rema

**Anáfora= creo> Yo**

C. Deictico= normal

-todo **mi cuerpo** siente

Tema= todo mi cuerpo Rema= siente

Anáfora= mi> Yo

**C. Deictico= cuerpo  
siente**

-y **en estos días** han sido afectadas **mis manos**

Alteración del orden S.V.O. por Verbo - Sujeto - Objeto

Tema= mis manos Rema= en estos días han sido afectadas

Anáfora= mis >Yo

C. Deictico= en estos días  
mis manos

-**mis brazos** )Rema

Anáfora= mis >Yo

**C. Deictico= brazos**

-es muy difícil, controlar, **mi comezón**, (sic)

Alteración del orden S.V.O. por Verbo - Sujeto - Objeto

Tema= mi comezón Rema= es muy difícil, controlar,

Anáfora= mi> Yo

**C. Deictico=** muy difícil  
controlar

**mi comezón**

- porque pienso que puede afectar a **mis otros miembros**

Tema= Yo(táctico) Rema= pienso que puede afectar a mis otros miembros

Anáfora = pienso>Yo

mis> Yo

**C. Deictico= afectar**

**otros miembros**

Sin clasificación= que puede No se encuentra el referente.

- no me importa que tenga que cubrir todos **mis brazos**

Tema= no me Rema = importa que tenga que cubrir todos mis brazos

Anáfora= me >Yo

tenga > Yo

mis > Yo

**C. Deíctico= cubrir  
brazos**

-claro y también con **la ayuda de un doctor** ) Rema

Anáfora= 0

**C. Deíctico= ayuda  
un doctor**

Personajes: "Yo"

"mi cuerpo"

"mis manos"

"mis brazos"

"mi comezón"

"mis otros miembros"

"la ayuda de un doctor"

La autora enlista cada parte de su cuerpo que funcionan como personajes en la historia. El componente "comezón" precedido del pronombre posesivo "mi" da énfasis a que el sujeto de la enunciación-enunciado es el propietario de la comezón y forma parte del Yo. Coloca a la comezón en un lugar de coexistencia con el Yo. Muestra la identificación del Yo con el síntoma -mi comezón-. Otros personajes como en: "la ayuda de **un doctor**" están presentes en forma de Componentes Deícticos, es decir, "un doctor" queda incluido a nivel contextual. La relación entre el sujeto de la enunciación-enunciado y "un doctor" no es puesta en el texto sino fuera de él.

-y **en estos días** han sido afectadas mis manos

Alteración del orden S.V.O. por Verbo - Sujeto - Objeto

Tema= mis manos Rema= en estos días han sido afectadas

Anáfora= mis >Yo

**C. Deíctico= en estos días  
mis manos**

-es muy difícil, **controlar**, mi comezón, (sic)

Alteración del orden S.V.O. por Verbo - Sujeto - Objeto

Tema= mi comezón Rema= es muy difícil, controlar,

Anáfora= mi > Yo

**C. Deíctico= muy difícil  
controlar**

mi comezón

-y he tratado **curarla**, (sic)

Tema= Yo (tácito) Rema= he tratado curarla.

Anáfora= he > Yo

**C. Deictico= curarla**

Objetos: "en estos días"

"controlar"

"curarla"

Al incluir el deictico: "en estos días" hay una alteración en el orden S.V.O. dando énfasis a: "han sido afectadas mis manos". El deictico funcionando como objeto es usado para dar relevancia al enunciado. Otras partículas lexicales como: "controlar" y "curarla" también aparecen en el contexto.

**5.-Figuras vistas como..:** LOS VERBOS QUE DENOTEN RELACION (ASI COMO SUS CARACTERISTICAS) ENTRE LOS PERSONAJES O DEICTICOS, DE QUE FORMA AFECTAN AL HEROE Y SUS REACCIONES.

-y en estos días **han sido afectadas** mis manos

**Alteración del orden S.V.O. por Verbo - Sujeto - Objeto**

Tema= mis manos Rema= en estos días han sido afectadas

Anáfora= mis > Yo

C. Deictico= en estos días

mis manos

-es muy difícil, **controlar**, mi comezón, (sic)

**Alteración del orden S.V.O. por Verbo - Sujeto - Objeto**

Tema= mi comezón Rema= es muy difícil, controlar,

Anáfora= mi > Yo

C. Deictico= muy difícil

controlar

mi comezón

-y he **tratado curarla**, (sic)

Tema= Yo (tácito) Rema= he tratado curarla,

Anáfora= he > Yo

C. Deictico= curarla

- me **siento inquieta**

Tema= me > Yo Rema= siento inquieta

Anáfora= me > Yo

C. Deictico= Inquieta

- porque **pienso que puede afectar** a mis otros miembros

Tema= Yo(tácito) Rema= pienso que puede afectar a mis otros miembros

Anáfora = pienso > Yo

mis > Yo

C. Deictico= afectar

otros miembros

El verbo en: "**han sido afectadas** mis manos" aparece antes que el sujeto y el objeto dándole énfasis al sentido del enunciado. Temporalmente funciona como una acción iniciada en el pasado pero con vigencia en el presente. La partícula "Afectadas" implica relación entre un ejecutor y un receptor de dicha acción. Contextualmente el ejecutor de la acción podría

ser "la comezón" aunque lingüísticamente no hay un referente. El sujeto que recibe la acción es el sujeto de la enunciación-enunciado. En "es muy difícil controlar, mi comezón" nuevamente el sujeto de la enunciación-enunciado altera el orden sintáctico, enfatiza la dificultad para "controlar" "su" comezón y empleando el infinitivo expresa la total vigencia de lo escrito. Los verbos en "he tratado curarla" y "porque pienso que puede afectar a mis otros miembros" expresan la relación del sujeto de la enunciación-enunciado contextualmente con "la comezón" pero no hay referentes lingüísticos. Hablando de "cura", la acción se remonta al pasado, a diferencia de "pienso que puede afectar" que tendría más repercusiones a futuro. Las posibilidades de que "pueda afectar" a sus "otros miembros" están temporalmente ubicados en el futuro. El sujeto de la enunciación expresa su pensar acerca de sus síntomas.

**6.-Conflictos Significativos:** USO DE CONECTORES DISYUNTIVOS, POR EJEMPLO: PERO, AUNQUE, POR OTRO LADO, SIN EMBARGO, ES DECIR, AQUELLOS QUE DEMUESTREN CONTROVERSA, CONTRADICCIÓN U OPOSICIÓN. USO DE ADJETIVOS, TEMA, REMA, VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

- me siento **Inquieta**

Tema= me> Yo      Rema= siento inquieta

Anáfora= me >Yo

C. Deictico= inquieta

- **porque pienso que puede afectar a mis otros miembros**

Tema= Yo(táctico)      Rema= pienso que puede afectar a mis otros miembros

Anáfora = pienso>Yo  
mis> Yo

C. Deictico= afectar

otros miembros

Sin clasificación= que puede      No se encuentra el referente.

- **no me importa que tenga que cubrir todos mis brazos**

Tema= no me      Rema = importa que tenga que cubrir todos mis brazos

Anáfora= me >Yo  
tenga> Yo  
mis> Yo

C. Deictico= cubrir

brazos

En el texto los adjetivos "**normal**", "mi cuerpo **si**ente", "**han sido afectadas** mis manos", "**inquieta**", empiezan calificando al Yo (sujeto de la enunciación-enunciado) como "normal", después de reflexionar sobre la "sensibilidad" corporal viene el reconocimiento de la "afección" ubicada en diversas partes del cuerpo y la "inquietud" por su probable propagación. El enunciado que sigue: "no me importa que tenga que cubrir todos mis brazos" lingüísticamente está desarticulado, descohesionado. Psíquicamente remite a que al ubicar el conflicto se descohesionan el discurso dando cabida a que el Yo se defiende diciendo "ya se que teniendo paciencia mi comezón y piel se aliviarán" y sin

embargo, el conflicto está allí. Algo paso psíquicamente que repercutió a que el discurso se tornase descohesionado.

**7.-Naturaleza de las Ansiedades:** PARTICULAS LEXICALES QUE INDIQUEN AFECTOS, EL MANTENIMIENTO DE LA COHESION Y COHERENCIA, SUBORDINACION DE ORACIONES Y SUS VERBOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO.

- Yo soy una persona

Tema= Yo      Rema= soy una persona

- **creo normal**      } Rema

Anáfora= creo> Yo

**C. Deictico= normal**

-**todo mi cuerpo siente**

Tema= todo mi cuerpo      Rema= siente

Anáfora= mí> Yo

**C. Deictico= cuerpo  
siente**

-y en estos días **han sido afectadas mis manos**

**Alteración del orden S.V.O. por Verbo - Sujeto - Objeto**

Tema= mis manos      Rema= en estos días han sido afectadas

Anáfora= mis >Yo

**C. Deictico= en estos días  
mis manos**

-mis brazos }Rema

Anáfora= mis >Yo

**C. Deictico= brazos**

-es **muy difícil, controlar, mi comezón, (sic)**

**Alteración del orden S.V.O. por Verbo - Sujeto - Objeto**

Tema= mi comezón      Rema= es muy difícil, controlar,

Anáfora= mí> Yo

**C. Deictico= muy difícil  
controlar  
mi comezón**

El sujeto de la enunciación empleo varias comas en esta frase.

- **me siento inquieta**

Tema= me> Yo      **Rema= siento inquieta**

Anáfora= me >Yo

**C. Deictico= inquieta**

La alteración del orden sintáctico remite a que paso algo a nivel intrapsíquico que el Yo deja al final del enunciado el objeto para enfatizarlo. El enunciado "no me importa que tenga que cubrir todos mis brazos.." rompe la Cohesión y la Coherencia del rumbo que había tomado el texto. La ansiedad esta textualmente localizada cuando el Yo habla de su sintoma.

**8.-Principales defensas contra los conflictos y**

**temores:**RELACION ENTRE EL SINTOMA COMO EXPRESION O DEFENSA ANTE CONFLICTOS O TEMORES INTERNOS, ERRORES DISCURSIVOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO. ALTERACION DE LA COHESION Y COHERENCIA.

**-ya sé que teniendo paciencia mi comezón y piel se aliviarán**

Tema= Yo (tácito) Rema= ya sé que teniendo paciencia mi comezón y piel se aliviarán

Anáfora= sé> Yo

mi> Yo

C. Deictico= paciencia

mi comezón y piel

aliviarán

**-claro y también con la ayuda de un doctor | Rema**

Anáfora= 0

C. Deictico= ayuda

un doctor

Una vez que el Yo reflexiona acerca de sus "afecciones" y se dice "Inquieteta" por la posible propagación de su síntoma hay características distintas en el discurso: asocia ideas descohesionadas (lingüísticamente), pero que permiten localizar las defensas en: "**ya se** que teniendo paciencia", "**no me importa** que **tenga que cubrir** todos mis brazos".

**9.-Adecuación del Superyo:** CALIDAD DE LOS ADJETIVOS, RIGIDEZ O FLEXIBILIDAD DEL SUJETO DE LA ENUNCIACION PARA QUE EL SUJETO DEL ENUNCIADO SE SITUE ANTE EL USO DE LOS VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

**-ya sé que teniendo paciencia mi comezón y piel se aliviarán**

Tema= Yo (tácito) Rema= ya sé que teniendo paciencia mi comezón y piel se aliviarán

Anáfora= sé> Yo

mi> Yo

C. Deictico= paciencia

mi comezón y piel

aliviarán

**-claro y también con la ayuda de un doctor | Rema**

Anáfora= 0

C. Deictico= ayuda

un doctor

Los verbos en: "**ya se** que **teniendo** paciencia mi comezón y piel **se aliviarán**" forman parte de las defensas y funcionan temporalmente en un futuro incierto, lejano, "teniendo paciencia" sin embargo no se tiene. En: "claro y también con la **ayuda** de un doctor" remite funcionalmente a un presente estatificado, inamovible. Dicha ayuda puesta como deictico hace que decremente su fuerza textual.

**10.-Integración del Yo:** USO DE VERBOS, MODOS Y TIEMPOS VERBALES (MARCAS NARRATIVAS EN EL TEXTO) COHERENCIA Y COHESION. CARACTERISTICAS DISCURSIVAS DEL DESENLAZE.

- USO DE VERBOS

"Yo **soy**(1) una persona **creo**(2) normal todo mi cuerpo **siente**(3) y en estos días **han sido afectadas**(4) mis manos mis brazos **es**(5) muy difícil, **controlar**(6), mi comezón,(sic) y **he tratado curarla**,(sic)(7) me **siento inquieteta**(8) porque **pienso**(9) que **puede afectar**(10) a mis otros

membros no me **importa**(11) que **tenga que cubrir**(12) todos mis brazos ya **sé que teniendo**(13) paciencia mi comezón y piel **se aliviarán**(14) claro y también con la ayuda de un doctor"

(1)(2)(3) a)Presente b)Single- Point c)Antecedente d)Sin final (abierto)

(4) a)Presente Subjuntivo b)Continuidad c)Subsecuente d)Sin final

(5) a)Presente b)Single- Point c)Antecedente d)Sin final (abierto)

(6) a)Infinitivo b)Single- Point c)Antecedente d)Sin final (abierto)

(7) a)Antepresente b)Continuidad c)Subsecuente d)Sin final

(8) a)Presente b)Continuidad c)Subsecuente d)Sin final (abierto)

(9) a)Presente b)Continuidad c)Subsecuente d)Sin final (abierto)

(10) a) Presente - Infinitivo b)Continuidad c)Subsecuente d)Sin final

(11) a)\*\*\*

(12) a)Presente - Infinitivo b)Continuidad c)Subsecuente d)Sin final

(13) a) Presente- Gerundio b)Continuidad c)Subsecuente d)Sin final

(14) a) Futuro b)Continuidad c)Subsecuente d)Sin final

#### -COHERENCIA Y COHESION

La coherencia y cohesión se mantienen en la primera parte del texto. Cuando el Yo habla de lo que se menciona como conflicto su texto pierde cohesión y coherencia. La naturaleza del conflicto repercute significativamente en el desarrollo del texto.

#### -DESENLACE DE LA NARRACION

El desenlace aparece conjugado en presente, gerundio y futuro pero funcionalmente se nota estaticidad y rigidez.

#### COMENTARIOS

En la Lámina 16 el sujeto de la enunciación se coloca como sujeto del enunciado. El sujeto de la enunciación-enunciado hace un recuento de las partes de su cuerpo que han sido afectadas, quedan incluidas en la narración como personajes de la historia. La aparición del adjetivo posesivo "mi" da énfasis en la propiedad de sustantivos como "brazos,manos, comezón,etc". La comezón coexiste con el Yo, pareciera que el sujeto de la enunciación quiere "aliviar" su comezón y su piel, pero sostener la existencia de ambas. Los verbos al inicio de la narración temporalmente en presente parecen estáticos, al incluir "y en estos días **han sido afectadas mis manos**" cambia el orden en la presentación de los enunciados quizá para dar relevancia. El verbo esta conjugado sin tener un referente claramente identificado, es decir, quien ejecuta esa acción y sobre quien recae?. Los síntomas van colocandose en una temporalidad que se remonta a un punto en el pasado "han sido afectadas", con implicaciones en el presente "es muy difícil controlar" y llevandose a un futuro en:"pienso que puede afectar", "mi comezón y mi piel se aliviarán. Cuando el sujeto de la enunciación ubica el conflicto se descohesiona el discurso "no me importa que tenga que cubrir todos mis brazos" podría pensarse que psíquicamente pasó algo que se refleja en la descohesión del discurso justo en este punto y no en otro.

A diferencia de la Lámina 1, en la Lámina 16 el sujeto de la enunciación ocupa el lugar de sujeto del enunciado. El discurso está en relación directa con el sujeto de la enunciación.

#### F) INTERPRETACION DEL T.A.T.

##### LAMINA 1

El sujeto de la enunciación no produce una narración, hay dificultad de crearla y en su lugar aparece una descripción. Defensivamente H. no se involucra con el estímulo, no permite mostrar elementos narrativos ni proyectivos. El uso de los verbos en gerundio da un matiz de movilidad narrativa pero manejado en un plano de la hipótesis o posibilidad. En el texto se muestra la rigidez del Yo al usar sus mecanismos defensivos. Textualmente sólo quedan indicados los elementos narrativos pues no llega a desarrollarse la historia. Podría suponerse que algo a nivel interno del sujeto de la enunciación impidió la producción de una historia. Muestra también el uso extremo de las defensas.

##### LAMINA 16

En la Lámina 16 el sujeto de la enunciación se coloca como sujeto del enunciado. Ante el estímulo que propone hablar sobre sí misma H. se coloca en Primera persona del singular. El sujeto de la enunciación-enunciado hace un recuento de las partes de su cuerpo que han sido afectadas, quedan incluidas en la narración como personajes de la historia. Llama la atención que a partir de la afección corporal H. describe y habla sobre su cuerpo. La aparición del adjetivo posesivo "mi" da énfasis a la propiedad de sustantivos como "brazos, manos, comezón, etc". La comezón coexiste con el Yo, pareciera que el sujeto de la enunciación quiere "aliviar" su comezón y su piel, pero sostener la existencia de ambas. H. quiere controlar a la comezón y ha tratado de curarla, sin embargo, la posibilidad de que esta afección desaparezca se juega muy tenuemente. Los verbos al inicio de la narración temporalmente en presente parecen estáticos, al incluir "y en estos días **han sido afectadas mis manos**" cambia el orden en la presentación de los enunciados quizá para dar relevancia. El verbo está conjugado sin tener un referente claramente identificado, es decir, ¿quien ejecuta esa acción y sobre quien recae?. Así se inscriben algunos elementos paranoicos con respecto al sintoma. El sintoma va colocándose en una temporalidad que se remonta a un punto en el pasado "han sido afectadas", con implicaciones en el presente "es muy difícil controlar" y llevándose a un futuro en: "pienso que puede afectar", "mi comezón y mi piel se aliviarán. Cuando el sujeto de la enunciación ubica el conflicto se descohesiona su discurso, por ejemplo en: "no me importa que tenga que cubrir todos mis brazos", parecerían acciones para lograr salir del conflicto, sin embargo, el componente paranoico está presente, desarticula el discurso y elementos inconscientes quedan revelados.

Podría pensarse que psíquicamente pasó algo que se refleja en la descohesión del discurso justo en este punto y no en otro.

A diferencia de la Lámina 1, en la Lámina 16 el sujeto de la enunciación ocupa el lugar de sujeto del enunciado. El discurso está en relación directa con el sujeto de la enunciación, el desarrollo del discurso es más proyectivo.

H. se muestra extremadamente defensiva al no producir una historia y limitarse a describir la lámina 1, quizá también en este punto se articularon elementos paranoides como los que aparecen en la lámina 16. La rigidez y la inmovilidad son elementos importantes que están presentes en la personalidad de H., mismos que impiden realizar acciones encaminadas a resolver su problema. De la misma manera se localizan rasgos masoquistas que ubican a H. en la posibilidad de asumirse como la víctima de su comezón. Están presentes los buenos deseos de curarse pero el "desenlace feliz" tiene pocos elementos como para sostenerse. La intervención de otras personas parecería que "mágicamente" resolverían su problema.

## 6.3 PACIENTE 3

**A) FICHA DE IDENTIFICACION**

Nombre: M. (paciente 3)

Edad: 13 años

Sexo: masculino

Estado civil: soltero

Escolaridad: 2º de secundaria

Ocupación: estudiante

**B) DESCRIPCION DEL PACIENTE**

Asiste a la cita un muchacho de estatura media, de tez de morena clara totalmente enrojecida y con los párpados hinchados. Usa una gorra porque "no puede estar en contacto su piel con el sol". Viste unos pants y chaniarra, brazos y piernas totalmente cubiertos. Parece muy tímido agacha la cabeza cuando habla y su tono de voz es muy suave.

**C) DIAGNOSTICO Y EVOLUCION DE LA AFECION DERMATOLOGICA**

El paciente refiere que su "dermatitis atópica severa" inició cuando tenía 5 años, en ocasiones "le salían los granitos sólo en las coyunturas pero después se le presentó en todo el cuerpo". Se le enrojece la piel, se le "irrita" y le da comezón. Desde los 5 años hasta la fecha ha sido continuo su malestar.

**D) OBSERVACIONES Y COMENTARIOS A PROPOSITO DE LA ENTREVISTA**

Empezó a decir que quizás este problema dermatológico tenga relación con su vida emocional ya que en el momento en que tiene un exámen su piel se reseca y se "irrita" mucho más. Su vida ha sido "muy triste" sus papás trabajaban, su papá nunca le dió mucho afecto. En ocasiones sus padres peleaban y su papá optó por irse de la casa para vivir solo "porque sus peleas eran muy fuertes". Se siente muy presionado por sus papas, lo ponen a estudiar diario y le exigen "buenas calificaciones". Se siente muy triste por no tener a su padre viviendo en la misma casa que su madre. Se fue cuando su hermana y él estaban de viaje. Las peleas "en cierta forma le afectan a él y eso recae en la escuela".

Si bien el padre de M. no vive con ellos (madre, hermana y él) tampoco se han divorciado sus papas. El padre de M. mantiene relaciones con "otra señora" de lo que M. se enteró últimamente. Se siente defraudado al saber que tiene medios hermanos de su edad y cree que "su padre se interesa más por éstos que por su familia." En ocasiones la enfermedad de M. es motivo para que su madre este en contacto con el padre, "de quien dependen económicamente."

**E) RELACION DE LAS CATEGORIAS LINGÜÍSTICAS Y LAS VARIABLES CLINICAS PARA LA INTERPRETACION DEL T.A.T.****LAMINA 1**

**1.-Tópico Principal:** APARICION DEL TOPICO EN CADA ORACION DENTRO DEL TEMA Y ANAFORAS QUE REMITAN A ESTE.

-Un niño estudiando

**Tema= Un niño** Rema= estudiando

-para **sus** exámenes } Rema Oración Subordinada

**Anáfora= sus > un niño**

C. Deictico= exámenes

-de música } Rema Oración Subordinada

C. Deictico= música

-**se** prepara constantemente

**Tema= el (tácito)** Rema= se prepara constantemente

**Anáfora= se > un niño**

C. Deictico= constantemente

-para no reprobado **su** examen, (sic) } Rema Oración Subordinada

**Anáfora= su > un niño**

C. Deictico= examen

El uso de anáforas: **sus**, **se** prepara, **su** examen; remiten al referente "Un niño" preparándose para su examen de música. Los sujetos y objetos están en relación al "niño" y su ámbito escolar. El sujeto de la enunciación se identificó con el sujeto del enunciado en cuanto a edad: ubica a "un niño", y circunstancias: "su salón y el maestro".

**2.-Héroe Principal:** SUJETO(S) INCLUIDOS COMO TEMA POR MEDIO DEL USO DE PRONOMBRES, NOMBRES, ARTICULOS DEFINIDOS E INDEFINIDOS, REPETICION LEXICA SINONIMICA Y DEIXIS.

-Un niño estudiando

**Tema= Un niño** Rema= estudiando

-para **sus** exámenes } Rema Oración Subordinada

**Anáfora= sus > un niño**

C. Deictico= exámenes

-de música } Rema Oración Subordinada

C. Deictico= música

-**se** prepara constantemente

**Tema= el (tácito)** Rema= se prepara constantemente

**Anáfora= se > un niño**

C. Deictico= constantemente

-para no reprobado **su** examen, (sic) } Rema Oración Subordinada

**Anáfora= su > un niño**

C. Deictico= examen

A lo largo de la narración las anáforas como: **sus**, **se** prepara, **su** examen, **se** prepara, etc; remiten a "Un niño". En los siguientes enunciados:

-y **el maestro** dice toca la canción

**Tema= y el maestro** Rema= dice toca la canción

C. Deictico= el maestro

la canción

-que **les** deje aprenderse } Rema Oración Subordinada

**Anáfora= deje > el maestro**

Sin clasificación= aprenderse > ¿A quienes se dirige?

Las anáforas como: "**les deje**", y "**dice** las calificaciones" remiten al "maestro" quien también funje como Héroe Principal. Por su presencia en el texto funje también como Héroe.

**3.-Principales necesidades e impulsos del heroe:** VERBOS QUE SEAN ACTUADOS POR EL HEROE Y AQUELLOS ACTUADOS POR OTROS PERSONAJES QUE INCLUYAN AL HEROE; COMPONENTES DEICTICOS PRESENTES EN EL REMA (QUE AFECTEN LAS ACCIONES SOBRE EL HEROE).

"Un niño" funcionando como sujeto de la enunciacón en Primera

Persona:

-se **prepara** constantemente

Tema= el (tácito) Rema= se prepara constantemente

Anáfora= se> un niño

C. Deictico= constantemente

-**para no reprob**ar su examen, (sic) } Rema Oración Subordinada

Anáfora= su> un niño

C. Deictico= examen

Los verbos: "estudiando", "se **prepara** constantemente", "para no **reprobar**", "para el que se **preparó**" temporalmente funcionan dando el componente narrativo al discurso, al incluir "se **preparó**" remarca el pasado de las acciones anteriores. Al mencionar "el **toca**" retoma el tiempo presente. Las acciones ejecutadas por el "niño" van del gerundio, presente al pasado pero hay tendencia a ubicarse temporalmente en el presente.

Acciones de Terceras Personas que incluyen al Heroe:

-y el **maestro le dice**

Tema= el maestro Rema= le dice

Anáfora= dice> ¿A Quen? a un niño

C. Deictico= el maestro

- **toca** la canción } Rema Oración Subordinada

C. Deictico= la canción

-que **les deje** aprenderse } Rema Oración Subordinada

**Anáfora= deje> el maestro**

-**para** esa canción esta muy desafinada sera mejor que **te sientes** }

Rema Oración Subordinada

Anáfora= te> un niño

C. Deictico= esa canción

muy desafinada

sera mejor

-y el **maestro dijo**

Tema= el maestro Rema= dijo

C. Deictico= el maestro

-**que habla reprobado.** } Rema

Anáfora= reprobado> un niño

Los verbos actuados por "el maestro" como: dice, toca, les deje, dijo, había reprobado; comienzan conjugandose en presente (Infinitivo-Imperativo) retomando el pasado dando características narrativas al

discurso. El último verbo empleado "dijo que había reprobado" remarca la acción de decir en el pasado a diferencia de "había reprobado" que funcionalmente se moviliza desde un pasado hasta el presente. Los verbos que ponen a interactuar a "un niño" y "el maestro" muestran: Orden-Acato de dicha orden (Imperativos), Emisión de un juicio que reprueba lo realizado. El sujeto de la enunciación coloca al sujeto del enunciado en un lugar para ser ordenado, calificado y reprobado. El sujeto del enunciado acata la reprobación.

**4.-Concepción del Ambiente (Del Mundo):** INCLUSION DE DISTINTOS PERSONAJES, OBJETOS U ANIMALES; COMPONENTES DEICTICOS.

-Un niño estudiando

**Tema= Un niño** Rema= estudiando

-y **el maestro** dice toca la canción

**Tema= y el maestro** Rema= dice toca la canción

C. Deictico= el maestro  
la canción

-que **les** deje aprenderse } Rema Oración Subordinada

Anáfora= deje> el maestro

**Sin clasificación= aprenderse> ¿A quienes se dirige?**

Personajes: "un niño"

"el maestro"

"les"

La partícula "les" como componente deictico no tiene referente. Brinda al héroe un referente vago con quien identificarse en la acción de "aprenderse". El sujeto de la enunciación enfatiza la relación del maestro y el niño dejando muy diluido en el contexto a "otros" personajes.

-para sus **exámenes** } Rema Oración Subordinada

Anáfora= sus> un niño

**C. Deictico= exámenes**

-de **musica** } Rema Oración Subordinada

**C. Deictico= musica**

-y el maestro dice toca **la canción**

Tema= y el maestro Rema= dice toca la canción

C. Deictico= el maestro  
la canción

-y dice **las calificaciones**, (sic) } Rema

Anáfora= dice> el maestro

**C. Deictico= las calificaciones**

-por todo su **salón** } Rema

Anáfora= su> un niño

**C. Deictico= salón**

Objetos: "exámenes"

"musica"

"las calificaciones"

"su salón"



-para esa canción **esta muy desafinada** sera mejor que te sientes )

Rema Oración Subordinada

Anáfora= te> un niño

C. Deictico= esa canción  
muy desafinada  
sera mejor

-**el se sienta llorando**

Tema= el Rema= se sienta llorando

Anáfora= el> un niño

C. Deictico= llorando

-**por no aver tocado bien(sic)** )Rema Oración Subordinada

Anáfora= tocado> un niño

C. Deictico= bien

-**y el maestro dijo**

Tema= el maestro Rema= dijo

C. Deictico= el maestro

-**que habla reprobado.** ) Rema

Anáfora= reprobado> un niño

El verbo como imperativo: "**para esa canción esta muy desafinada**" cambia la función del discurso dando una orden a seguir. Los adjetivos desacreditan lo realizado por el sujeto del enunciado. En "**se sienta llorando por no aver tocado bien (sic)**" hay un error ortográfico que psicológicamente se toma como lapsus en la escritura, lugar donde el conflicto se coló. Ante el conflicto no hay oposición o controversia, el sujeto de la enunciación pone al sujeto del enunciado en una posición "pasiva" al **sentarse llorando**.

**7.-Naturaleza de las Ansiedades:** PARTICULAS LEXICALES QUE INDIQUEN AFECTOS, EL MANTENIMIENTO DE LA COHESION Y COHERENCIA, SUBORDINACION DE ORACIONES Y SUS VERBOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO.

-se prepara **constantemente**

Tema= el (tácito) Rema= se prepara constantemente

Anáfora= se> un niño

C. Deictico= **constantemente**

-**para no reprob ar su examen, (sic)** )Rema Oración Subordinada

Anáfora= su> un niño

C. Deictico= **examen**

-al fin llega su día

**Alteración del orden S.V.O.**

Tema= su día Rema= al fin llega

Anáfora= su> un niño

C. Deictico= al fin

-el toca **nerviosamente**

Tema= el Rema= toca nerviosamente

Anáfora= el> un niño

C. Deictico= **nerviosamente**

-**el se sienta llorando**

Tema= el Rema= se sienta llorando

Anáfora= el> un niño

**C. Deictico= llorando**

-y el maestro dijo

Tema= el maestro

Rema= dijo

C. Deictico= el maestro

**-que habla reprobado.** } Rema

**Anáfora= reprobado> un niño**

El enunciado: "se prepara constantemente para no reprobado" muestra las acciones del "niño" encaminadas a "no reprobado", que contrastan e indican que algo distinto a lo esperado paso, ya que, "toca nerviosamente, se sienta llorando por no aver tocado bien". El sujeto de la enunciación coloca al sujeto del enunciado en un lugar en el que a pesar de sus esfuerzos e intenciones sucede que "habla reprobado". Parece no tomar en cuenta lo realizado previamente al día "para el que se preparo tanto".

### **8.-Principales defensas contra los conflictos y**

**temores:**RELACION ENTRE EL SINTOMA COMO EXPRESION O DEFENSA ANTE CONFLICTOS O TEMORES INTERNOS. ERRORES DISCURSIVOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO, ALTERACION DE LA COHESION Y COHERENCIA.

-se prepara **constantemente**

Tema= el (tácto)

Rema= se prepara constantemente

Anáfora= se> un niño

**C. Deictico= constantemente**

**-para no reprobado su examen, (sic)** }Rema Oración Subordinada

Anáfora= su> un niño

**C. Deictico= examen**

**-el se sienta llorando**

Tema= el

Rema= se sienta llorando

Anáfora= el> un niño

**C. Deictico= llorando**

El prepararse **constantemente** funciona como defensa ante el temor de reprobado el examen, pero al "no aver tocado bien (sic)" el conflicto es tal que sólo "se sienta llorando". El uso de las defensas dan poco resultado ante el conflicto. El sujeto de la enunciación coloca en un lugar inmovil (se sienta) al sujeto del enunciado.

**9.-Adecuación del Superyo:**CALIDAD DE LOS ADJETIVOS, RIGIDEZ O FLEXIBILIDAD DEL SUJETO DE LA ENUNCIACION PARA QUE EL SUJETO DEL ENUNCIADO SE SITUE ANTE EL USO DE LOS VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

-se prepara **constantemente**

Tema= el (tácto)

Rema= se prepara constantemente

Anáfora= se> un niño

**C. Deictico= constantemente**

**-para no reprobado su examen, (sic)** }Rema Oración Subordinada

Anáfora= su> un niño

**C. Deictico= examen**

-para el que se preparo **tanto** } Rema Oración Subordinada  
Anáfora= el> su día

se> un niño

**C. Deictico= preparo tanto**

-el toca **nerviosamente**

Tema= el Rema= toca nerviosamente

Anáfora= el> un niño

**C. Deictico= nerviosamente**

-el **se sienta llorando**

Tema= el Rema= se sienta llorando

Anáfora= el> un niño

C. Deictico= llorando

-por **no aver tocado bien(sic)** } Rema Oración Subordinada

Anáfora= tocado> un niño

**C. Deictico= bien**

La acción de prepararse esta calificada por "contantemente" y "tanto", el sujeto de la enunciación pone al sujeto del enunciado enfatizando el tiempo y la cantidad en la que dicha acción es realizada, quizás tratando de disminuir la posibilidad de reprobar el examen. La figura del maestro usando Imperativos y calificando la acción del Héroe lo sitúan en un lugar de receptor pasivo.

**10.-Integración del Yo:** USO DE VERBOS, MODOS Y TIEMPOS VERBALES (MARCAS NARRATIVAS EN EL TEXTO) COHERENCIA Y COHESION CARACTERISTICAS DISCURSIVAS DEL DESENLAZADO

- USO DE VERBOS

"Un niño **estudiando**(1) para sus exámenes de música **se prepara**(2) constantemente para **no reprobar**(3) su examen,(sic) al fin **llega**(4) su día para el que **se preparo**(5) tanto y el maestro **dice toca**(6) la canción que les **deje aprenderse**(7) el **toca**(8) nerviosamente y el maestro **le dice para**(9) esa canción **esta**(10) muy desafinada **sera**(11) mejor que te **sientes**(12) el **se sienta llorando**(13) por **no aver tocado bien**(sic)(14) y el maestro se **para** y **dice**(15) las calificaciones el nombre del niño **se escucha**(16) por todo su salón y el maestro **dijo**(17) que **habla reprobado**"(18).

(1) a)Gerundio b)Continuidad c)Antecedente- subsecuente d)Abierto

(2) a)Presente b)Continuidad c)Antecedente d)Abierto

(3) a)Infinitivo b)Continuidad c)Antecedente d)Abierto

(4) a)Presente b)Continuidad c)Antecedente d)Abierto

(5) a)Pasado b)Continuidad c)Antecedente d)Abierto

(6) a)Presente b)Single Point c)Subsecuente d)Cerrado

(7) a)Presente b)Single Point c)Subsecuente d)Cerrado

(8) a)Presente b)Single Point c)Subsecuente d)Cerrado

(9) a)Presente b)Single Point c)Subsecuente d)Cerrado

(10) a)Presente b)Single Point c)Subsecuente d)Cerrado

(11) a)Futuro b)Continuidad c)Subsecuente d)Abierto

(12) a)Presente b)Single Point c)Subsecuente d)Cerrado

- (13) a)Presente- Gerundio b)Continuidad c)Subsecuente d)Abierto  
 (14) a)Antepresente negativo b)Continuidad c)Subsecuente d)Abierto  
 (15) a)Presente b)Single Point c)Subsecuente d)Cerrado  
 (16) a)Presente b)Continuidad c)Subsecuente d)Cerrado  
 (17) a)Presente b)Single Point c)Subsecuente d)Cerrado  
 (18) a)Antecopretérito b)Continuidad c)Subsecuente d)Abierto

#### - COHERENCIA Y COHESION

La Cohesión y la Coherencia se mantienen a lo largo de la historia. La temporalidad de los verbos y componentes narrativos (antecedentes y consecuentes) dan cierto dinamismo al texto.

#### - DESENLACE DE LA NARRACION

El empleo de verbos en presente estatifica el texto, a diferencia del último verbo en Antecopretérito que ayuda a darle "continuidad" a la acción.

#### COMENTARIOS

El sujeto de la enunciación parece identificado con el sujeto del enunciado ya que concuerdan en cuanto a la edad y circunstancias. Existe también la tendencia a ubicar temporalmente a los verbos en presente, especialmente los que son conjugados por el Héroe. El lugar que el personaje principal (el niño) ocupa con respecto a los otros es para ser ordenado, calificado y reprobado. Los otros ocupan un lugar para reprobado, ordenar e imponer. "El niño" "llora y se sienta", desde ese lugar pareciera no haber posibilidad de que otra cosa sucediese. El lugar del maestro (del otro) parece no tomar en cuenta "su día para el que se preparo tanto" y tiene el poder para reprobalo. Ante el conflicto el sujeto de la enunciación coloca al sujeto del enunciado en un lugar pasivo.

#### LAMINA 16

**1.-Topico principal:** APARICION DEL TOPICO EN CADA ORACION DENTRO DEL TEMA Y ANAFORAS QUE REMITAN A ESTE.

**-Un niño llamado Moises estaba desesperado**

**Tema= Un niño                      Rema= llamado Moises estaba desesperado**

Anáfora= estaba> un niño

C. Deictico= desesperado

**-por un problema de piel llamado dermatitis atopica severa**

**Tema= un problema de piel                      Rema= llamado dermatitis atopica severa**

C. Deictico= un problema

dermatitis atopica severa

El sujeto de la enunciación marca desde los primeros enunciados sobre lo que girará el texto. Se coloca como sujeto del enunciado en Tercera Persona y no en Primera Persona. No asume totalmente la narración como ejecutada por él, como sujeto de la enunciación.

**2.-Héroe principal:** SUJETOS) INCLUIDOS COMO TEMA POR MEDIO DEL USO DE PRONOMBRES, NOMBRES, ARTICULOS DEFINIDOS E INDEFINIDOS, REPETICION LEXICA SINONIMICA Y DEIXIS.

-Un niño llamado Moises estaba desesperado

Tema= Un niño Rema= llamado Moises estaba desesperado

Anáfora= estaba> un niño

C. Deíctico= desesperado

-por un problema de piel llamado dermatitis atopica severa

Tema= un problema de piel Rema= llamado dermatitis atopica severa

C. Deíctico= un problema

dermatitis atopica severa

-porque el fue a ver a unos doctores

Tema= el Rema= fue a ver a unos doctores

Anáfora= el> un niño llamado Moises

C. Deíctico= unos doctores

-que le dijeron } Rema Oración Subordinada

Anáfora= le> unos doctores

dijeron> a un niño llamado Moises

-para que el viviera feliz } Oración Subordinada

Tema= para que el Rema= viviera feliz

Anáfora= el> un niño llamado Moises

C. Deíctico= feliz

El componente: "Un niño llamado Moises", el artículo "el", y la partícula "le" son anáforas que remiten a "Moises". A lo largo del texto la historia se desarrolla en torno a éste. Los demás personajes están en relación a Moises pero no comparten el lugar de Héroe Principal. El sujeto de la enunciación no logra colocarse totalmente como sujeto del enunciado, más bien, intenta poner cierta distancia entre ambos.

**3.-Principales necesidades e impulsos del héroe:** VERBOS QUE SEAN ACTUADOS POR EL HEROE Y AQUELLOS ACTUADOS POR OTROS PERSONAJES QUE INCLUYAN AL HEROE; COMPONENTES DEICTICOS PRESENTES EN EL REMA (QUE AFECTEN LAS ACCIONES SOBRE EL HEROE).

Verbos actuados por el Héroe:

-Un niño llamado Moises **estaba desesperado**

Tema= Un niño Rema= llamado Moises estaba desesperado

Anáfora= estaba> un niño

C. Deíctico= desesperado

-quien siempre gritaba

Tema= quien Rema= siempre gritaba

Sin clasificación= quien> ¿A Quién remite? es difícil encontrar el referente

C. Deíctico= siempre

-y lloraba }Rema

Anáfora= lloraba> un niño llamado Moises

-diciendo que ese problema nunca se le iba a quitar(sic)

Tema= quien(tácito)      Rema= diciendo que ese problema nunca se le iba a quitar

Anáfora= diciendo> un niño llamado Moises

ese> dermatitis atopica severa

le> un niño llamado Moises

-porque **el fue a ver** a unos doctores

Tema= el

Rema= fue a ver a unos doctores

Anáfora= el> un niño llamado Moises

C. Deictico= unos doctores

Los verbos como: estaba desesperado, gritaba, lloraba diciendo, fue; temporalmente remiten al pasado aunque "diciendo" trae la acción al presente. El texto se refiere a acciones iniciadas en el pasado pero con repercusiones en el presente, es decir, que no han sido concluidas. En esta parte del texto el sujeto de la enunciación describe al sujeto del enunciado, muestra un panorama sombrío y sin posibilidad al cambio. Hasta este momento no ha aparecido otra persona en el texto.

Acciones de Terceras Personas que incluyen al Héroe:

-que **le dijeron** } Rema Oración Subordinada

**Anáfora= le> unos doctores**

dijeron> a un niño llamado Moises

-que **siguiendo** los tratamientos al pie de la letra}Rema Oración Subordinada

Anáfora= 0

C. Deictico= los tratamientos

al pie de la letra

-eso **se le iba a quitar**

Tema= eso

Rema= se le iba a quitar

Anáfora= eso> problema de piel

le> un niño llamado Moises

C. Deictico= a quitar

-para que **el viviera feliz** } Oración Subordinada

Tema= para que el

Rema= viviera feliz

Anáfora= el> un niño llamado Moises

C. Deictico= feliz

Al relacionarse con "unos doctores" el panorama textual cambia. El sujeto de la enunciación comienza empleando el tiempo pasado: "**fue** a ver, **le dijeron**"; cambia al gerundio: "que **siguiendo**" y termina con un verbo que funcionalmente remite al futuro: "el **viviera feliz**". En esta parte del texto hay mucha variedad en la temporalidad de los verbos. El sujeto del enunciado- enunciación toma la iniciativa de ir con lo doctores, su relación es de esperanza y optimismo. El sujeto de la enunciación desmiente la idea de que "ese problema nunca se le iba a quitar"(sic), y abre la posibilidad de vivir feliz.

**4.-Concepción del Ambiente (Del Mundo):** INCLUSION DE DISTINTOS PERSONAJES, OBJETOS U ANIMALES; COMPONENTES DEICTICOS.

**-Un niño llamado Moises** estaba desesperado

Tema= Un niño                      Rema= llamado Moises estaba desesperado

**Anáfora= estaba > un niño**

C. Deictico= desesperado

**-porque el fue a ver a unos doctores**

Tema= el                                      Rema= fue a ver a unos doctores

Anáfora= el > un niño llamado Moises

**C. Deictico= unos doctores**

Personajes: "Un niño llamado Moises"

"unos doctores"

**-por un problema de piel llamado dermatitis atópica severa**

Tema= un problema de piel                      Rema= llamado dermatitis atópica severa

**C. Deictico= un problema**

**dermatitis atópica severa**

Objetos.-"un problema de piel llamado dermatitis atópica severa"

Los personajes dentro de la historia son: Moises y unos doctores; primero el sujeto del enunciado reflexiona sobre su situación, se desmiente, ubica su "problema" en un contexto médico, y acepta las indicaciones de los médicos. Cabe señalar que al seguir "los tratamientos al pie de la letra" el "vivirá feliz"; las repercusiones sobrepasarán "problema de piel" brindándole la posibilidad de vivir feliz. El sujeto de la enunciación-enunciado llama a su "problema" "dermatitis atópica severa", menciona sus efectos: desesperación (gritos y llantos) y piensa que "nunca se le iba (sic) a quitar". En el texto se ve como la "dermatitis atópica severa" ha transformado su vida y está entre la desesperación y la esperanza de vivir feliz.

**5.-Figuras vistas como..:** LOS VERBOS QUE DENOTEN RELACION (ASI COMO SUS CARACTERISTICAS) ENTRE LOS PERSONAJES O DEICTICOS, DE QUE FORMA AFECTAN AL HEROE Y SUS REACCIONES.

**-porque el fue a ver a unos doctores**

Tema= el                                      Rema= fue a ver a unos doctores

Anáfora= el > un niño llamado Moises

C. Deictico= unos doctores

**-que le dijeron** } Rema Oración Subordinada

**Anáfora= le > unos doctores**

**dijeron > a un niño llamado Moises**

**-que siguiendo los tratamientos** al pie de la letra                      } Rema Oración Subordinada

Anáfora= 0

**C. Deictico= los tratamientos**

**al pie de la letra**

**-eso se le iba a quitar**

Tema= eso                                      Rema= se le iba a quitar

**Anáfora= eso > problema de piel**

**le > un niño llamado Moises**

C. Deictico= a quitar

El verbo "fue a ver" pone en relación a "Moises" con "unos doctores". Las acciones de éstos últimos (conjugadas en pasado y gerundio) parecen tener un efecto hipotético, es decir, incluyen la posibilidad de que "eso" se le quite. La relación Moises-unos doctores pone en duda que "ese problema" siempre estuviera presente. El sujeto de la enunciación da cabida a la esperanza de salud .

**6.-Conflictos Significativos:**USO DE CONECTORES DISYUNTIVOS, POR EJEMPLO: PERO, AUNQUE, POR OTRO LADO, SIN EMBARGO, ES DECIR, AQUELLOS QUE DEMUESTREN CONTROVERSIAS, CONTRADICCIÓN U OPOSICIÓN. USO DE ADJETIVOS, TEMA, REMA, VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

**-por un problema de piel llamado dermatitis atopica severa**

Tema= un problema de piel                      Rema= llamado dermatitis atopica severa

C. Deictico= un problema

dermatitis atopica severa

**-diciendo que ese problema nunca se le iba a quitar(sic)**

Tema= quien(tácito)                      Rema= diciendo que ese problema nunca se le iba a quitar

Anáfora= diciendo> un niño llamado Moises

ese> dermatitis atopica severa

le> un niño llamado Moises

**-pero en realidad eso no es cierto )Rema**

Anáfora= eso> nunca se le iba a quitar

C. Deictico= en realidad

**-porque el fue a ver a unos doctores**

Tema= el                                      Rema= fue a ver a unos doctores

Anáfora= el> un niño llamado Moises

C. Deictico= unos doctores

El uso de la partícula "por" ayuda a identificar que el "problema" es "llamado dermatitis atopica severa" con características como que: "**nunca se le iba(sic) a quitar**"; en donde el sujeto de la enunciación comete un lapsus en la escritura, el inconsciente se rebela y revela que algo pasa. Seguido por: "**pero en realidad eso no es cierto**", hay movilidad del lugar que lo colocaría como receptor de "una sentencia". La controversia, la contradicción, el lapsus, aparecen y dan lugar a que, en la medida de las posibilidades del sujeto de la enunciación, incluya la esperanza de cambio. El cambio a pesar de ser enmarcado en el contexto medico plantea repercusiones a nivel emocional.

**7.-Naturaleza de las Ansiedades:**PARTICULAS LEXICALES QUE INDIQUEN AFECTOS, EL MANTENIMIENTO DE LA COHESION Y COHERENCIA, SUBORDINACION DE ORACIONES Y SUS VERBOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO.

**-Un niño llamado Moises estaba desesperado**

Tema= Un niño                      Rema= llamado Moises estaba desesperado

Anáfora= estaba> un niño

C. Deictico= desesperado

**-quien siempre gritaba**

Tema= quien                      Rema= siempre gritaba

**Sin clasificación= quien> ¿A Quién remite? es difícil encontrar el referente**

C. Deictico= siempre

**-y lloraba** }Rema

Anáfora= lloraba> un niño llamado Moises

**-para que el viviera feliz** } Oración Subordinada

Tema= para que el                      Rema= viviera feliz

Anáfora= el> un niño llamado Moises

C. Deictico= feliz

En las partículas como "desesperado, gritaba, lloraba" se pone en evidencia el afecto, a pesar de que el tiempo de los verbos es pasado, seguido de palabras como "siempre" el efecto funcional de las acciones es vigente, es decir, el conflicto es presente. En partículas como "quien" se pierde el referente aunque la Cohesión y la Coherencia se mantienen. Es significativo que el verbo: viviera feliz, empleado al final de la historia funcionalmente remita al futuro en un estado feliz. El sujeto de la enunciación no está rígidamente colocado en el plano de enfermedad hay ciertas vías que darían acceso a la salud.

## **8.-Principales defensas contra los conflictos y**

**temores:** RELACION ENTRE EL SINTOMA COMO EXPRESION O DEFENSA ANTE CONFLICTOS O TEMORES INTERNOS, ERRORES DISCURSIVOS, CAMBIO DEL TIPO DE DISCURSO, ALTERACION DE LA COHESION Y COHERENCIA

**-quien siempre gritaba**

Tema= quien                      Rema= siempre gritaba

**Sin clasificación= quien> ¿A Quién remite? es difícil encontrar el referente**

C. Deictico= siempre

**-y lloraba** }Rema

**¿Podemos inferir que se trata del "niño llamado Moises" de quién se está hablando?**

Anáfora= lloraba> un niño llamado Moises

**-diciendo que ese problema nunca se le iba a quitar(sic)**

Tema= quien(tácito)                      Rema= diciendo que ese problema nunca se le iba a quitar

Anáfora= diciendo> un niño llamado Moises

ese> dermatitis atopica severa

le> un niño llamado Moises

**-pero en realidad eso no es cierto** }Rema

Anáfora= eso> nunca se le iba a quitar

C. Deictico= en realidad

**-eso se le iba a quitar**

Tema= eso                      Rema= se le iba a quitar

Anáfora= eso> problema de piel

**le> un niño llamado Moises**

C. Deictico= a quitar

Algunas partículas no tienen referente, por ejemplo: "quien". El inconsciente se cuela a través de errores en la escritura como: "iva". El sujeto de la enunciación emplea la contradicción y la controversia para defenderse de lo que él mismo había dicho acerca de su "enfermedad", parece no haberse creído aquello de que "nunca se le iba a quitar", se defiende e incluye la esperanza de salud.

**9.- Adecuación del Superyo:** CALIDAD DE LOS ADJETIVOS, RIGIDEZ O FLEXIBILIDAD DEL SUJETO DE LA ENUNCIACIÓN PARA QUE EL SUJETO DEL ENUNCIADO SE SITUE ANTE EL USO DE LOS VERBOS Y SU TEMPORALIDAD.

-y lloraba }Rema

Anáfora= lloraba> un niño llamado Moises

-diciendo que ese problema **nunca se le iba a quitar(sic)**

Tema= quien(tácito) Rema= diciendo que ese problema nunca se le iba a quitar

Anáfora= diciendo> un niño llamado Moises

ese> dermatitis atopica severa

le> un niño llamado Moises

-pero en realidad **eso no es cierto** }Rema

Anáfora= eso> nunca se le iba a quitar

C. Deictico= en realidad

El enunciado "diciendo que ese problema **nunca se le iba a quitar**" contrasta con: "**pero en realidad eso no es cierto**", el que incluye la duda. Al usar la partícula "nunca" el sujeto de la enunciación se coloca en un lugar estático, no permitiendo cambio alguno. En cambio, cuando se contradice y desmiente permite cierto movimiento a su situación. La rigidez aparece en un primer momento pero logra ser cuestionada y el sujeto de la enunciación se descoloca del lugar estático de la permanencia de "su enfermedad".

**10.- Integración del Yo:** USO DE VERBOS, MODOS Y TIEMPOS VERBALES (MARCAS NARRATIVAS EN EL TEXTO) COHERENCIA Y COHESION -CARACTERÍSTICAS DISCURSIVAS DEL DESENLAZADO

- USO DE VERBOS

"Un niño **llamado(1)** Moises **estaba desesperado(2)** por un problema de piel **llamado(3)** dermatitis atopica severa quien siempre **gritaba y lloraba diciendo(4)** que ese problema nunca **se le iba(sic) a quitar(5)** pero en realidad eso **no es(6)** cierto porque el **fue a ver(7)** a unos doctores que le **dijeron que siguiendo(8)** los tratamientos al pie de la letra eso **se le iba a quitar(9)** para que el **viviera(10)** feliz."

(1) a)Pasado b)Continuidad c)Antecedente d)Sin final

(2) a)Pasado b)Continuidad c)Consecuente d)Sin final

(3) a)Pasado b)Continuidad c)Antecedente d)Sin final

(4) a)Pasado b)Continuidad c)Antecedente d)Sin final

(5) a)Antecopretérito b)Continuidad c)Antecedente d)Sin final

(6) a)Presente b)Single Point c)Consecuente d)Final

- (7) a)Pasado b)Single Point c)Consecuente d)Final  
 (8) a)Gerundio b)Continuidad c)Consecuente d)Sin final  
 (9) a)Antecopretérito b)Continuidad c)Consecuente d)Sin final  
 (10) a)Futuro b)Continuidad c)Consecuente d)Sin final

#### -COHERENCIA Y COHESION

-**quien** siempre gritaba

Tema= quien Rema= siempre gritaba

**Sin clasificación= quien> ¿A Quién remite? es difícil encontrar el referente**

C. Deictico= siempre

-y lloraba ]Rema

**¿Podemos inferir que se trata del "niño llamado Moises" de quién se está hablando?**

Anáfora= lloraba> un niño llamado Moises

A pesar de que en algunos enunciados queda confuso y en otros el referente se pierde, la Cohesion y la Coherencia se mantienen.

#### - DESENLACE DE LA NARRACION

Los verbos empleados en los últimos enunciados (6, 7, 8, y 9) culminan con el empleo del tiempo futuro en el último (...para que el viviera feliz) dejando abierto el final.

#### COMENTARIOS

En la Lámina 16 el sujeto de la enunciación se coloca como sujeto del enunciado, llama la atención que sea en Tercera Persona y no en Primera Persona. Se asume como sujeto de la enunciación y del enunciado pero como en Tercera Persona, es decir, establece distancia entre ambos. El texto cuenta con muchas marcas narrativas, el uso de verbos es variado, es decir, se desarrolla en una variable temporalidad. La relación con los otros (los doctores) permite que se ponga en juego: la enfermedad-no enfermedad, aceptación de tratamientos, y plantea la posibilidad de contradecirse y desmentirse acerca de que "ese problema nunca se le iba (sic) a quitar". Las repercusiones que tendría sobre el sujeto del enunciado "seguir al pie de la letra los tratamientos", sobrepasan el contexto médico y afectaría a nivel emocional también. El sintoma ocupa un lugar importante, su presencia o su ausencia repercute sobre la vida del sujeto del enunciado-enunciación. Existe en el sujeto de la enunciación la posibilidad de descolocarse del lugar de "enfermo", la esperanza de "vivir feliz" (ubicada temporalmente en el futuro) parece sostenerse. La aparición de la contradicción y el no poder sostener lo que pareciera una sentencia a permanecer enfermo abren la posibilidad de que algo ocurra ahí que le permita al sujeto de la enunciación moverse del lugar ocupado hasta ahora.

#### **E)INTERPRETACION DEL T.A.T.**

LAMINA 1

El sujeto de la enunciación parece identificado con el sujeto del enunciado ya que concuerdan en cuanto a la edad y circunstancias. Existe también la tendencia a ubicar funcionalmente a los verbos en presente, especialmente los que son conjugados por el Héroe. El lugar que el personaje principal (el niño) ocupa con respecto a los otros es para ser ordenado, calificado y reprobado a pesar de que "se prepara constantemente para no reprobado"; pareciera que los esfuerzos y mecanismos que lleva a cabo no dan el resultado esperado. Los otros ocupan un lugar desde donde pueden reprobado, ordenar e imponer. "El niño" "llora y se sienta", desde ese lugar pareciera no haber posibilidad de que otra cosa sucediese, lugar que remite también a jugar el papel de víctima de las circunstancias. El lugar del maestro (del otro) parece no tomar en cuenta "su día para el que se preparo tanto" y tiene el poder para reprobado. Ante el conflicto el sujeto de la enunciación coloca al sujeto del enunciado en un lugar pasivo e indefenso. Existen elementos sádicos en la actitud de los otros hacia el héroe de la historia, por ejemplo: "y el maestro dijo que había reprobado", le dice que "se siente" lo coloca en su lugar (pasivo e inmóvil).

#### LAMINA 16

En la Lámina 16 el sujeto de la enunciación se coloca como sujeto del enunciado, llama la atención que sea en Tercera Persona y no en Primera Persona. Se asume como sujeto de la enunciación y del enunciado pero estableciendo distancia entre ambos. La distancia remitiría a aspectos defensivos de M. El texto cuenta con muchas marcas narrativas, el uso de verbos es variado, es decir, se desarrolla en una temporalidad muy variada. Al entrar en relación con los otros (los doctores) se pone en juego: la enfermedad-no enfermedad, aceptación de tratamientos, y plantea la posibilidad de contradecirse y desmentirse acerca de que "ese problema nunca se le iba (sic) a quitar". Las repercusiones que tendría sobre el sujeto del enunciado "seguir al pie de la letra los tratamientos", sobrepasan el contexto médico y repercutirían también a nivel emocional. El síntoma ocupa un lugar importante, su presencia o su ausencia repercute sobre la vida del sujeto del enunciado-enunciación. Existe en el sujeto de la enunciación la posibilidad de descolocarse del lugar de "enfermo", la esperanza de "vivir feliz" (ubicada temporalmente en el futuro) parece sostenerse como posibilidad. La aparición de la contradicción y el no poder sostener lo que pareciera una sentencia a permanecer enfermo abren la posibilidad de que algo ocurra ahí que le permita al sujeto de la enunciación moverse del lugar ocupado hasta ahora. Si bien el empleo de su dotación intelectual esta mermada esto no impide que exista la intención y el reconocimiento de que necesita ayuda para salir adelante de esta situación. M. se ha sentido rebasado por los problemas de sus padres, su existencia parece girar en torno a estos, no existe distancia entre él y sus padres que pudiera permitir dinamismo en

sus acciones. Funcionalmente el sintoma permite que sus papás sigan estando en relación, aún a costa de la salud-enfermedad de M.

En ambas historias M. se notan elementos proyectivos, los cuales está en mayor o menor grado tratados de suavisar defensivamente. El sufrimiento de M. tiene matices masoquistas conjugados con el aspecto sadico actuado por terceros. M. proyecta una posición pasiva e indefensa pero dejando ver que pudieran existir posibilidades de que haya un cambio.

#### 6.4 COMPARACION ENTRE LAS HISTORIAS PRODUCIDAS POR LOS PACIENTES 1, 2 Y 3 A PROPOSITO DE LA LAMINA 1.

En la Historia creada por la Paciente 1 se observa que el sujeto y Héroe de la narración es distinto al sujeto de la enunciación. La paciente ubica a "un niño" como sujeto de la oración. El conflicto aparece cuando el "deseo de Toño" es distinto al de "sus padres".

La apariencia textual en cuanto al uso de los verbos y su temporalidad remite a un tiempo presente rígido y estatificado. Conforme transcurre la historia aparece la partícula "pero" (componente disyuntivo) que rompe con la estaticidad, el panorama textual cambia y abre paso a cierta movilidad de acciones. Llama la atención el cambio en el uso de los tiempos de los verbos; si son actuados por terceras personas ("sus padres") la apariencia textual es más rígida y estática, cuando son acciones que ejecuta el Héroe textualmente se nota mayor movilidad y dinamismo.

El texto creado por H. (paciente 2) es muy corto y descriptivo. Los verbos utilizados están en gerundio dando un matiz de temporalidad narrativa pero dejándolo en el plano hipotético. Como si la historia quedase en proyecto sin llegar a desarrollarse.

Hay distancia entre el sujeto de la enunciación y el sujeto del enunciado (H.). Se establece una "diferencia" entre ambos.

La narración hecha por M. (paciente 3) muestra como se identificó con el sujeto del enunciado (concierten en edad, sexo, ámbito escolar, problemas escolares y conflictos). Los verbos actuados por el Héroe de la Historia están colocados temporalmente en presente. En la narración se presenta la ubicación que toma el Héroe con respecto a los demás; el

lugar que ocupa en la vida y la manera de accionar desde ese lugar. También se hace evidente la posición de los demás, su lugar, su actuar y la manera en que se relacionan con el Héroe de la narración.

Al crear la historia a propósito de la Lámina 1, H. es la que menos se involucró con el texto. El texto de E. permitió pensar sobre la forma como ella se relaciona con Terceras Personas y M. se identificó y habló de los lugares que Terceras Personas ocupan y de qué manera le afectan a él.

E. y M. presentan una historia y ambas muestran elementos que remiten al lugar de víctimas con elementos como sumisión, pasividad, e inmovilidad ante hechos del exterior que difícilmente podrían cambiar. Estos rasgos presentes de manera proyectiva en las narraciones reflejan elementos que comparten estos dos pacientes. La posibilidad de que algún cambio ocurriese apenas y puede vislumbrarse, es decir, esa posibilidad no se ha construido. H. en cambio, no desarrolló una historia, defensivamente se limitó a hacer una descripción como en un intento de no involucrarse.

6.5 COMPARACION ENTRE LAS HISTORIAS PRODUCIDAS POR LOS  
PACIENTES 1, 2 Y 3 A PROPOSITO DE LA LAMINA 16.

El texto de E. muestra los lugares que va ocupando ella misma, su síntoma y la dinámica prevalectente. El sujeto de la enunciación (E.) al inicio de la historia parecía distinto al sujeto del enunciado (la comezón) (puesta en Tercera Persona del singular). Más adelante la comezón y E. entran en relación. E. habla de esa relación, intenta describir que es, que repercusiones tiene, etc. El tipo de enunciados cambia a Interrogativo, preguntas que justamente apuntalan acerca de la relación comezón-E., y el conflicto de decir si es o no parte de ella. En este momento el sujeto de la enunciación es el sujeto del enunciado, utiliza el sujeto tácito (que remite al Yo=E.). Algunos verbos aparecen actuados por la comezón, pero esto no es claro, más bien es ahí donde se pueden ubicar preguntas como: ¿Qué es la comezón? ¿Quién es la comezón?. El texto muestra a "la comezón" ocupando un lugar de objeto, de personaje, de alguien y más adelante pasa a ser sujeto del enunciado-sujeto de la enunciación-E. La narración da lugar a que esta confusión se muestre.

En el texto de H., ella misma se coloca como sujeto del enunciado, hace un recuento y habla de unas manos, unos brazos, un cuerpo que son de ella, utiliza el pronombre posesivo "mi" dando énfasis a esa posesión. El lugar que ocupa la comezón parece de coexistencia con el Yo-Hortencia. Plantea a futuro la posibilidad de aliviar su "comezón" y "su" piel. Llama la atención la falta de cohesión que sufre la historia cuando el sujeto de la enunciación -H.- comienza a hablar sobre el conflicto, quizás psíquicamente ocurrió algo que se refleja en esta parte de la historia y no en otra.

M. se coloca como sujeto de los enunciados en Tercera Persona, es decir, el habla de "Moises" como si fuese otra persona de quien estuviese hablando. Su historia esta escrita con mucha variedad temporal de los verbos. Al incluir a "unos doctores" (a otros) reafirma la puesta en duda de "un problema de piel", de su curación-no curación, etc. Los alcances que imaginariamente pudlra tener esta relación sobrepasan el contexto dermatológico, es decir, se plantea la posibilidad de "vivir feliz". En la narración M. expresa la repercusión que tiene "un problema de piel" sobre él, la posibilidad de descolocarse de ese lugar y la esperanza de ocupar una posición distinta "para que el viviera feliz".

## 6.6 COMENTARIOS SOBRE LAS HISTORIAS PRODUCIDAS EN TORNO A LA LAMINA 1 Y A LA LAMINA 16 POR LOS TRES PACIENTES

### SOBRE LA LAMINA 1

En las tres historias a propósito de la Lámina 1, sólo M. se identifica (en cuanto a sexo, edad y ocupación) con el personaje que aparece en la ilustración. E. coloca a un sujeto del enunciado del que pareciera guardar más distancia. H. no produce una narración proplamente dicha, pareciera que defensivamente se limita a dar una descripción del estímulo, a pesar de esto, queda la historia en un plano hipotético.

En las tres historias el manejo de los verbos da una apariencia textual rígida al principio pero cada una va teniendo movilidad en diferentes puntos.

El nivel de involucración es distinto en cada uno de los tres pacientes.

### SOBRE LA LAMINA 16

La consigna de esta Lámina remitió a los sujetos de la enunciación a ocupar un lugar al que difícilmente podían resistirse. En las tres historias el sujeto de la enunciación y el sujeto del enunciado tienen una movilidad e identificación sorprendente. Narraron su síntoma, repercusiones, conflictos, atoramientos, expectativas, miedos, etc. La distancia entre el sujeto del enunciado y el sujeto de la enunciación es mínima, en momentos es nula y en otros momentos el síntoma entra también a jugar un lugar que es cuestionable, es decir, no se sabe si como ¿sujeto?, como ¿objeto?, ¿fusionado?, ¿confundido?.

La puesta por escrito de estos conflictos permitió observar desde estos pacientes la forma como es vivido su síntoma, las preguntas y el conflicto que genera.

Se nota mucha diferencia en el grado de involucración de los pacientes con respecto a las historias producidas por lámina 1 y por la lámina 16. En la Lámina 16 el síntoma aparece de una manera particular para cada uno pero, ninguno de ellos deja de hablar del síntoma. En la Lámina 1 existe mayor distancia entre el estímulo y los sujetos de la enunciación, narran, crean, describen una historia como más alejada de su propia problemática. En la lámina 16, de diferente forma en cada caso, (ya sea en primera persona del singular o en tercera persona) pero es de cada uno de ellos que están hablando. El discurso se ve comprometido de distinta manera. Textual, lingüística y psicológicamente el discurso es distinto. Existen elementos que sólo cuando el sujeto de la enunciación y el sujeto del enunciado hablan del "Yo" aparecen, por ejemplo: el juego textual-psíquico que remite al lugar que va teniendo el sujeto de la enunciación con respecto al sujeto del enu/nclado cuando habla de su síntoma. La inclusión de preguntas que remiten y aluden directamente al sujeto de la enunciación.

Todo este río semántico (textual, lingüístico y psíquico) se muestra al pedirle al sujeto de la enunciación que enuncie algo de sí mismo y de su síntoma.

La diferencia entre ambas láminas no es azarosa, podría pensarse más bien que tiene que ver directamente con el estímulo empleado.

CAPITULO VII  
DISCUSION Y CONCLUSIONES

Al hacer un análisis clínico del texto se observaron las selecciones que cada uno de los sujetos hablantes utiliza del código de la lengua para expresar sus pensamientos personales, dichas combinaciones como dijera Benveniste (1974), están en relación directa con la forma en que cada sujeto hace renacer por su discurso el acontecimiento y su experiencia de éste. Se hace evidente que existe una organización propia que desde cada sujeto da lugar a la comunicación intersubjetiva. Así, a pesar de estar hablando acerca de la Dermatitis Atópica como síntoma, se observó que cada persona nombra, es decir, simboliza (representa lo real) y establece relaciones de significación distintas de las de otra persona ya que están sometidas a una organización propia (Individual) intrapsíquica.

Otra característica a resaltar es el acto social implícito a la emisión de un texto, es decir a la existencia de un emisor pero también de un receptor. Podría pensarse en el síntoma -D.A.- contenido en el cuerpo de una persona, como un mensaje metafórico encarnado dirigido al exterior, a un receptor. Topológicamente el problema dermatológico aparece con mayor frecuencia, en partes del cuerpo que están en contacto con los otros. Pareciera que el "texto" se inscribe en el cuerpo del sujeto dispuesto a la vista de los demás, ¿por qué la "irritación" (de la piel) se inscribe y se muestra así? ¿qué relación guarda la estructura psíquica de cada uno de los pacientes con D.A. con la estructura textual con la que representan su realidad? (Araluce *et. al.* (1986); Campos (1964); entre otros)

Cuando Beaugrande (1981) refiere el lenguaje como un "sistema virtual" y al texto como un "sistema actual" en el que hay una elección en cuanto a la forma en que están acomodadas las estructuras, coincide con Saussure (1916) cuando menciona que la utilización de la lengua implica un sistema establecido pero a la vez una evolución. Sistema establecido porque no puede prescindir de un contexto histórico social pero que tampoco es ajeno a una constante evolución cada vez que es manejado por un usuario del lenguaje.

Una de las características más ricas de los pro-formas (unidades lexicales cortas, vacías de cualquier contenido particular que pueden estar en la superficie del texto en lugar de cualquier expresión de contenido activo y determinado) (Beaugrande, 1981) es su "cualidad autosemántica", es decir, retomando a Bernárdez (1982) esa propiedad que permite que una partícula lexical remita a un distinto referente dependiendo del contexto y del emisor. En ese proceso de remitirse a otro referente se observan las vicisitudes inherentes a la regla del sistema de la lengua, regla que se ve influenciada por factores intrapsíquicos; mismos de los que se ha ocupado la Psicología Proyectiva. Así, cuando cada una de las personas hablaba acerca de su D.A. empezaban a surgir distintos referentes y co-referentes que respondían al sometimiento que desde lo individual se hace del lenguaje. Para uno era "la comezón", para otro "la irritación" y para otro una "afección" de lo que se hablaba. A partir de la interpretación dinámicamente significativa que un organismo hace de una percepción, da cuenta a sí mismo y al otro de la forma como somete el lenguaje, de acuerdo a su organización propia. (Bellak, 1954; Benveniste, 1974)

Si bien, como sugiere Abt (1967), los procesos perceptuales están ligados a las experiencias del pasado y a la forma como se han organizado para dar un significado y unidad en el presente, ese Determinismo Psicológico podría encontrar su resolución en el discurso (Lacan, 1981). Están en relación directa las experiencias del pasado con respecto a la unidad que se ha formado en el presente, pero puede haber por medio de una intervención clínica, una construcción distinta de esa organización. El quehacer del clínico halla sentido dentro del Determinismo psicológico, de tal manera que puede ayudar a re-producir esa realidad por mediación del lenguaje. (Benveniste, 1974).

Apoyándose en los conceptos recreados por Freud (1909) acerca de la "determinación de los procesos anímicos" y de que las ocurrencias exteriorizadas (como el síntoma, actos fallidos, entre otros) se presentan en lugar de lo buscado y no de manera directa sino como una alusión, es que se consideró que el instrumento empleado para investigar este tipo de procesos tenía que involucrar de manera directa la exteriorización del pensamiento intrapsíquico y ponerlo en relación con un interlocutor. En su carácter de "alusión" existe cierto desconocimiento de su relación con lo inconsciente, lo pertinente por tanto era investigar acerca de su significación, localizándolo en un contexto psíquico continuo.

Desde el marco de la lingüística se pueden pensar los errores del discurso como falta de atención, distracción, etc.; pero el clínico que está en relación con el descubrimiento que Freud(1894) hace del inconsciente, comparte la hipótesis de que en esas manifestaciones existe una fuerza que emerge inclusive en contra de la voluntad del sujeto que las enuncia. Los actos fallidos (Freud,1901,1905,1915,1935), forman parte de la representación que un sujeto puede hacer de sí mismo, la evidencia

lingüística muestra y ayuda a centrar la atención en ciertas marcas en el discurso que remiten al campo clínico personal y subjetivo.

Es en la construcción de una historia en donde el grado de involucración es mayor, presenta datos acerca de la organización del pensamiento, organización emocional, dinámica y desarrollo de la enfermedad, lo cual hace de este proceso una vía de la que se sirve el sujeto para proyectarse (Anderson, 1951). La elección del instrumento no fue azarosa, contemplaba el fundamento teórico y la posibilidad de que la subjetividad de cada persona se pusiese en el discurso (Murray 1935, Bellak 1954). Utilizando una prueba psicométrica el acceso a esta dimensión hubiese quedado limitado. Es después de hacer una revisión metodológica que se decide usar una prueba proyectiva como el Test de Apercepción Temática de Murray (1935).

Al revisar las variables para la interpretación clínica del T.A.T., propuestas por Bellak (1954), produjo confusión la forma como él describe sus variables. La confusión empezó a generarse desde la enunciación de dichas variables, el texto tenía problemas de coherencia, especialmente en la variable 9 (ver pag. 32 y ss.). Ante esta ambigüedad y confusión surge la propuesta de retomar elementos, que desde la lingüística, pudieran ayudar a pensar más acerca de estas variables y de la forma como el clínico pudiera hacer una intervención desde el discurso mismo del paciente. Por ello, al relacionar las categorías lingüísticas con las categorías clínicas para la interpretación del T.A.T., se intentaba articular lo que en la teoría estaba dicho sobre las contribuciones que la Lingüística podría brindar a la Psicología y viceversa. (Saussure, 1916; Benveniste, 1974; entre otros.)

Haciendo la revisión bibliográfica se encontraron trabajos previos en donde se investigaba acerca del discurso en el área clínica, (Trabasso,1992; Duchan *et. al.*1992; Antaki,1992; entre otros) y otros más que lo relacionaban con la Dermatitis Atópica (King,1991; Wenninger, 1991). La elección de este tipo de afección se da por la lectura que se hace de la manifestación de los síntomas en esta enfermedad. Así, el uso de adjetivos para calificar la piel como "irritable", "sensible", "llorosa" (Hanifin 1992, entre otros) permitía jugar con estos conceptos y poder extrapolarlos hacia la clínica de cada paciente. El sentido esta también en la forma en que es por medio de la piel que parece que se inscribe un mensaje, un texto. Otro elemento que causó sumo interés fue encontrar que la definición de Atopia remitía directamente a un "no lugar" y a algo "extraño" (Leo, 1986; Coca y Cooke, 1923), esto generó más preguntas en torno a esta afección. Preguntas que tenían que ser investigadas desde un marco individual, intersubjetivo.

La evidencia bibliográfica, (Saussure (1916); Benveniste (1974); entre otros) e investigaciones precedentes, manifiestan que es posible investigar los aspectos psicológicos a través de su manifestación en el lenguaje (Trabasso,1992; Duchan *et. al.*, 1992; Antaki,1992; King,1991; Wenninger,1991; entre otros). Tales investigaciones confirman que el acceso a dicha manifestación puede realizarse partiendo de cada uno de los sujetos como individuos con una historia particular, irrepetible y subjetiva.

Habiendo realizado el recorrido por la historia en la investigación del Lenguaje y quedando señalados los enfoques que a cada interés han respondido, se comprobó que para la persona interesada por la clínica

sería un material enriquecedor poder articular elementos proyectivos y las marcas lingüísticas presentes en el discurso (evidencia de procesos intrapsíquicos) para fundamentar sus hipótesis clínicas.

Conocer acerca del significado del síntoma es un proceso difícil, se encuentran alusiones (Freud, 1909), que remiten a la riqueza y complejidad del síntoma. Saber el significado del síntoma Dermatitis Atópica para cada paciente, como era el objetivo inicial, no fue posible, ya que el significado existe pero como metáfora. La complejidad de las alusiones hacen pensar que no hay sólo "un significado" del síntoma. Sin embargo, las alusiones que a propósito de éste se presentaron, ayudan a conocer algunos elementos significativos.

El análisis de las categorías lingüísticas, su clasificación y categorización brindó ayuda para identificar los elementos que se comparten, por ejemplo: en las narraciones de los tres sujetos existe evidencia que hace pensar en rasgos de personalidad de tipo persecutorio, de sumisión y pasividad. En el texto de la Paciente 1 se lee: "...¿que es la comezón? ah pues la comezón es algulen que vive conmigo que esta siempre ahí, vigilante, lista para atacar en cualquier situación difícil, creo que es algo superior a mí, que escapa de mí control, que me aniquila...". La Paciente 2 escribe: "...me siento inquieta porque pienso que puede afectar a mis otros miembros no me importa que tenga que cubrir todos mis brazos...". Y por último el Paciente 3 dice: "...quien siempre gritaba y lloraba diciendo que ese problema nunca se le iba (sic) a quitar..." (Ver capítulo 5 pag. 72 y ss).

Existió mas riqueza al analizar desde cada sujeto, por ejemplo:

1) el lugar donde había un lapsus.

2) La manera de hablar acerca de su síntoma; en el texto de E [paciente 1] aparece como: "...alguien que vive conmigo que esta siempre ahí, vigilante... es aparentemente placentero pero siempre me daña... estoy realmente cansada de mi piel, de las ronchas, de la comezón de ser diferente, de ser susceptible a todo...". H. [paciente 2] menciona: "...en estos días han sido afectadas mis manos mis brazos es muy difícil controlar mi comezón, y he tratado de curarla...". Por último el paciente 3 dice: "Un niño llamado Moisés estaba desesperado por un problema de piel llamado dermatitis atópica severa quien siempre gritaba y lloraba diciendo que este problema nunca se le iba a quitar...". Como puede observarse en cada texto se ponen referentes y correferentes distintos al hablar del síntoma, mostrando como cada uno de los sujetos somete el lenguaje a una organización propia que responde a impulsos inconscientes. (Benveniste (1974), Freud (1894-1935), entre otros)

3) Los puntos en los que cada uno de ellos sitúa un cambio de discurso, por ejemplo, la Paciente 1, introduce alternadamente el discurso declarativo e interrogativo, mostrado quizás como una forma de irse ella misma preguntando acerca de su síntoma. En el texto que a partir de la Lámina 16 construye la paciente 2, se nota una pérdida de la Cohesión y de la Coherencia precisamente cuando habla del síntoma (ver Capítulo 5). (Bernárdez (1982), Beaugrande (1981), Halliday (1985))

4) El cambio en el tipo de verbos, por ejemplo, en las narraciones que a partir de la Lámina 1 construyeron los tres sujetos, utilizan el tiempo presente que funcionalmente remite a un presente rígido y estático, lo que podría mostrar la dificultad de que exista mayor dinamismo y flexibilidad en las acciones. (Bernárdez (1982), Beaugrande (1981), Halliday (1985), Benveniste (1974)).

El número de sujetos empleados en la presente investigación impide una amplia generalización pero permitió al interior de cada uno de los casos un análisis más detallado.

Al revisar las variables para la Interpretación Clínica del T.A.T. de Murray (1935) se pensó en que al relacionarlas con componentes lingüísticos podrían fundamentarse de manera más sólida partiendo del discurso mismo del paciente. Así, las hipótesis que a partir de la interpretación surgieran estarían en relación directa con el discurso del paciente y no sólo con las asociaciones del clínico, el resultado podría ser un análisis más fiel y apegado al sujeto que enuncia. La presente investigación permitió dar mayor fundamento a la evidencia bibliográfica y mostrar que la articulación de los componentes lingüísticos con las variables para la interpretación clínica del T.A.T. de Murray (1935) puede servir como parámetro para tener cierto control interpretativo.

La propuesta de esta relación de las características clínicas con los componentes lingüísticos queda como una alternativa viable para realizar investigación clínica fundamentada en el discurso mismo del paciente.

En el síntoma Dermatitis Atópica están en relación muchos elementos intersubjetivos de los sujetos como por ejemplo: la imagen corporal, la presencia de los demás, relaciones interpersonales, entre otros; por lo tanto, se corrobora que la escucha que se haga de dichos elementos debería incluir el aspecto subjetivo y personal que el clínico podría aprehender. (Araluce, *et. al.* 1986, Bellak 1954, Breton, *et. al.* 1987, Campos 1964, Escamilla 1989, Escobar 1981, Faulstich, *et. al.* 1985, Folks, *et. al.* 1992, King, *et. al.* 1991, Monegro 1988, Quintana 1984, entre otros)

El análisis de las características del texto es una herramienta que le brinda al clínico, a partir del discurso del propio paciente, elementos importantes para plantear hipótesis acerca de su quehacer al interior del trabajo con cada paciente. Partiendo del decir del paciente el clínico puede fundamentar sus hipótesis, preguntas, intervenciones e interpretaciones. (Beaugrande 1981, Bellak 1954, Benveniste 1974, Bravo 1991, Bühler 1879, De Fina 1987, Duchan 1992, Escobar 1981, Fourie 1992, Freud 1894-1935, King 1991, Lacan 1981, Rafful 1987, Rivera 1992, Saussure 1974, entre otros).

Una vez realizada la investigación se encontró evidencia que da mayor fundamento a las investigaciones precedentes y permite decir que el análisis de las características del texto sí es una herramienta necesaria y valiosa para el tratamiento de personas con Dermatitis Atópica.

Algunas de las características especiales de la sintomatología de los pacientes con Dermatitis Atópica sí pueden ser expresadas a través de las marcas especiales del discurso del paciente. Así, se observaron desde la lingüística marcas que extrapoladas al área clínica mostraban rasgos de personalidad de tipo persecutorio, paranoico y de sumisión (ver capítulo 5).

Cuando los pacientes hablaron acerca de su sintoma, lingüísticamente mostraron como los rasgos persecutorios, paranoicos y de sumisión, de su personalidad, entran en relación con su Dermatitis. No se pueden generalizar dichos rasgos de personalidad pero sí se pudo observar la forma como aparecen en el discurso de cada paciente.

Después de haber realizado un minucioso análisis del discurso, es decir, identificando, seleccionando, categorizando, y atendiendo a la función de las partículas lexicales dentro del texto se pueden hacer

inferencias cuyo fundamento clínico sea la palabra del paciente y lograr así aproximarse al significado de las características clínicas para tener un fundamento basado en el decir del sujeto de la enunciación. (Benveniste 1974).

Revisando la bibliografía se corroboró la importancia de investigar aspectos psicológicos a través del lenguaje, lo que puede ser posible, por ejemplo, al contar con un texto narrativo, que a diferencia de otro tipo de texto como sería el jurídico, médico etc; permite que el grado de involucración aumente al ser el sujeto de la enunciación el responsable directo de lo que enuncia. (Van Dijk 1980-1983, Beaugrande 1981, entre otros)

Queda patente el hecho de continuar auxiliándose de la Lingüística para trabajar con textos ya que la riqueza de esta disciplina permite retomar aspectos y extrapolarlos a la investigación Psicológica. (Bühler 1879, Saussure 1916, Benveniste 1974)

Con la investigación realizada se dió importancia a la palabra escrita del paciente y se confirmó la hipótesis de trabajo planteada acerca de que haciendo "un análisis del discurso (lingüístico y clínico)" (Bühler, *op. cit.*; Rivera, *op. cit.*, Benveniste 1974) del discurso del paciente se obtendrían datos valiosos para apoyar tanto la interpretación como la intervención clínica.

Este método de exploración le permite al clínico, por una parte, estar muy atento al discurso del paciente y plantearse, o bien replantearse, hipótesis partiendo de su discurso, sin tener que aventurarse en hacer suposiciones ajenas a la palabra del paciente.

Existiría un compromiso del clínico con lo que hipotetiza pero sería partiendo del decir del paciente.

En cuanto al método se presentaron las siguientes limitaciones:

Siendo una investigación descriptiva, se puso mayor énfasis en la identificación y categorización de la información.

Los ejemplos aparecen con el fin de señalar la manera de identificar y categorizar la información, no se incluyeron más dado lo laborioso del análisis. El interés se centró en realizar un minucioso análisis lo que impidió integrar de manera más directa elementos lingüísticos con la clínica de cada paciente. Aún esta la interrogante acerca de ¿qué elementos son los que se tendrían que retomar para lograr una mejor integración de ambos campos?. Quizás no sea necesario detenerse tanto en todos y cada uno de los elementos lingüísticos, sino sólo en aquellos que fuesen significativos, lo cual sería objeto de futuras investigaciones.

El análisis hecho a cada texto de cada paciente brinda información sólo y exclusivamente de ese paciente, los resultados no son generalizables. Sin embargo, el método puede tener una amplia generalización, aunque sería conveniente distinguir qué elementos lingüísticos permiten entrar de manera más directa con la clínica de cada paciente.

Para futuras investigaciones se propone seguir investigando en el uso de la alternativa aquí presentada para que de manera más directa pueda llegarse a elaborar hipótesis clínicas partiendo de elementos

lingüísticos, por ejemplo, investigar cuales son los elementos lingüísticos más significativos que entran en relación directa con el campo clínico.

De los objetivos planteados al inicio de la investigación se cumplieron los siguientes:

-La revisión bibliográfica permitió identificar y destacar algunos de los componentes lingüísticos presentes en el texto narrativo.

-A través del Test de Apercepción Temática de Murray (1935) se contó con textos narrativos de los pacientes que permitieron explorar como algunos rasgos de personalidad estan presente en cada uno de los sujetos.

-Los trabajos de Benveniste (1974), Sausurre (*op. cit.*), entre otros, sirvieron como fundamento para destacar que el análisis del lenguaje escrito es un camino viable para acceder al Proceso cognitivo inherente al hablar.

-Los fundamentos teóricos que de la Lingüística se emplearon como auxiliares para realizar investigación clínica fueron un sostén para poder plantear conclusiones acerca de las variables psicológicas.

-Revisando el Método de Interpretación del T.A.T. de Murray (1935), en Bellak (1954), se pudieron plantear algunas preguntas acerca de las variables para la interpretación, encontrando mayor fundamento con el apoyo de los elementos lingüísticos.

-Una vez localizadas, seleccionadas, categorizadas y analizadas las variables Lingüísticas se pudieron relacionar con las variables para la interpretación del Test de Apercepción Temática de Murray (1935), surgiendo así, una propuesta para su interpretación.

-Una vez más se evidenció la necesidad de tomar en cuenta el aspecto psicológico del paciente, y no limitarse a la medicación tópica y sistémica en el tratamiento de la Dermatitis Atópica.

-Al contar con una propuesta para la interpretación del T.A.T., se pretende que el clínico tenga, desde el discurso del paciente, un lugar desde donde pueda plantear sus hipótesis.

-Enfatizar la utilidad y beneficios que brinda el trabajo multidisciplinario (médico, dermatólogo, psicólogo) al atender a un paciente.

## BIBLIOGRAFÍA

- \*Abt, L. E. y Bellak, L. (1967) Psicología Proyectiva Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- \*Anderson, A. (1951) Técnicas del Diagnóstico Psicológico Madrid, España: Rialp S.A.
- \*Antaki, Ch. y Leudar, I. (1992) From attribution to argumentation: The case of disappearing discourse. Special Issue: Social psychology and its history. Canadian Psychology; 1992 Jul Vol 33 (3) 594-598. (De Psyc Lit. 1987-1993).
- \*Araluce, R. y Sanchez V. (1986) Alteraciones emocionales en pacientes con alopecia areata. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana; 1986 Abril-Jun Vol 27 (2). 283-295. (De Psyc Lit. 1987-1993).
- \*Arango, A. (1983) Análisis sicolingüístico de una población rural mexicana. Tesis inédita para obtener el grado de maestra en Psicología Social. UNAM Facultad de Psicología. México, D. F.
- \*Araujo y Araujo (1986) The function of narrative on the elaboration of children's conflicts: Comparative study of 2 socioeconomic groups. Arquivos Brasileiros de Psicologia; 1986 Abr-Jun Vol 38 (2). 140-157.
- \*Ardilla, A. y Feggy, O. (1988) Lenguaje oral y escrito. México: Trillas.
- \*Beaugrande, R. (1981) Introduction to Text Linguistics. (2ª impresión) E.U.A.: Longman Group Limited.
- \*Bellak, L. (1954) T.A.T., C.A.T. y S.A.T. Uso Clínico (2da Edición) México: Manual Moderno.
- \*Benedetti, M. (1963) Inventario. México: Nueva Imagen.

- \*Benveniste, E. (1974) Problemas de lingüística general. México: Siglo XXI (4ª ed.).
- \*Bernárdez E. (1982) Introducción a la Lingüística del Texto. Madrid: Espasa-Calpe S.A.
- \*Bravo, P. A. (1991) Análisis de la interacción de las estructuras lingüísticas los conceptos en la determinación del significado del lenguaje. Tesis inédita para obtener el grado de Maestro en Análisis de la Conducta. UNAM Facultad de Psicología. México, D.F.
- \*Breton, J. & Latour, R. (1987) Child psychiatry and dermatology: Presentation of a case of atopic dermatitis. Canadian Journal of Psychiatry; 1987 Jun Vol 32 (5) . 395-398. (De Psyc Lit 1987-1993)
- \*Bülher, K. (1879) Teoría del lenguaje. Madrid, España: Alianza Universidad.
- \*Campos, C. (1964) Neurodermatitis Diseminada Investigación y sus aspectos psicosomáticos. Tesis Recepcional. UNAM Facultad de Medicina. México, D. F.
- \*Charaudeau, P. (1982) Elements of semiotic linguistics: From a theory of language to an analysis of discourse. Connexions; 1982 No 38. 7-30. (De Psyc Lit. 1987-1993).
- \*Coca y Cooke (1923) En: Rook, A. (1989) Dermatitis Atópica. Tratado de Dermatología. Vol 1. 463-480.
- \*De Fina, A. (1987) Language and Subjectivity. (Disponible en Estudios de Lingüística Aplicada, Año 5, Número 7. México: CELE, UNAM.)
- \*Díaz-Guerrero, R. (1975) El diferencial semántico del idioma español. México: Trillas.

\*Duchan, J. y Meth, M. y Waltzman, D. (1992) Then as an indicator of deictic discontinuity in adults' oral descriptions of a film. Journal of Speech and Hearing Research; 1992 Dec Vol 35 (6). 1367-1375.

\*Escamilla, C. (1989) Rasgos de Personalidad y calidad de vinculos en madres de hijos con Neurodermatitis Atópica (Una aproximación al análisis de ésta relación objetal). Tesis inédita para obtener el grado de Licenciatura. UNAM Facultad de Psicología. México, D. F.

\*Escobar, A. (1981) Articulación del Discurso materno en el síntoma un estudio sobre el discurso en psicoanálisis. Tesis inédita para obtener el grado de Maestra en Psicología Clínica. UNAM Facultad de Psicología. México, D. F.

\*Faulstich, M. y Williamson, D. (1985) An overview of atopic dermatitis: Toward a bio-behavioural integration. Journal of Psychosomatic Research; 1985 Vol 29 (6). 647-654. (De Psyc Lit. 1987-1993)

\*Folks, D. y Cleveland Kinney F. (1992) The Role of Psychological Factors In Dermatologic Conditions. Psychosomatics. The Journal of Consultation and Liaison Psychiatry. Vol.33 Número 1. Invierno 1992. pag 45- 54.

\*Fourie, P. (1992) Discourse analysis as a method in the social sciences. Methodological issues in the social sciences. Reports from the Psychology Department. University of South Africa; 1992 No. 24. 79-98. (De Psyc Lit. 1987-1993).

\*Frank (1939) En: Bellak, L. (1954) T.A.T., C.A.T. y S.A.T. Uso Clínico (2da Edición) México: Manual Moderno.

\*Freud, S. (1894) Las Neuropsicosis de Defensa

(1896)Nuevas puntualizaciones sobre las neuropsicosis de defensa

(1901)Psicopatología de la vida cotidiana

(1905)El chiste y su relación con lo inconsciente

(1909)Psicoanálisis

(1913-1914) Totem y Tabú

(1915)Lecciones introductorias al Psicoanálisis: Los actos fallidos

(1935)La sutileza de un acto fallido

Obras completas, Tomos I y II (Traducción:Luis López Ballesteros). Madrid:Biblioteca Nueva, 1973.

\*Gabino, G. (1967) Las Neurodermatitis en México. Aspectos Epidemiológicos, Clínicos y de Tratamiento. Tesis de Médico Cirujano y Partero. UNAM. Facultad de Medicina. México, D. F.

\*Gómez, V. (1986) Relaciones Objetuales en pacientes con Neurodermatitis. Tesis para obtener el grado de Maestro en Psicología Clínica. UNAM. Facultad de Psicología. México, D. F.

\*Grau, M. y Millán P. (1991) Terapéutica Dermatológica. Tratamiento actual de la dermatitis atópica. Piel; 6. 510-512.

\*Halliday, M. (1985) An introduction to functional grammar. Gran Bretaña: Edward Arnold.

\*Hammer, E. (1980) Tests Proyectivos Gráficos. Argentina: Paidós.

\*Hanifin J. (1984) En: Linares, P. y Adlón, R. (1993) Dermatitis Atópica. Medicine. Junio 1993.

\*Harweg R. (1968) En: Van Dijk (1980) Estructuras y Funciones del Discurso. México: Siglo XXI.

- \*Herrera, A. (1982) Vitiligo, Neurodermatitis Diseminada, Alopecia Areata, su relación con la Dinámica Familiar. Tesis de Licenciatura. UNAM Facultad de Medicina. México, D.F.
- \*Ibáñez, B. (1990) Manual para la elaboración de Tesis: Consejo Nacional para la Enseñanza e Investigación en Psicología. México: Trillas.
- \*Ignatieva, N. (1987) La deixis en el Análisis Semántico de los Pronombres Personales con algunos ejemplos de Inglés. (Disponible en Estudios de Lingüística Aplicada. Año 5, Número 7 México: CELE, UNAM.)
- \*King, R. y Wilson G. (1991) Use of a diary technique to investigate psychosomatic relations in atopic dermatitis. Journal of Psychosomatic Research. 1991 Vol 35 (6) 697-706. (De Psyc Lit (1987 -1993)
- \*Kundera, M. (1984) La insoportable levedad del ser. México: Tusquets.
- \*Lacan, J. (1981) La angustia Seminario X. Argentina: Paidós.
- \*Latapi J. (1950) En: González García (1967) Las Neurodermatosis en México. Aspectos epidemiológicos clínicos y de tratamiento. Tesis de Médico Cirujano y Partero. UNAM. Facultad de Medicina. México, D.F.
- \*Leo, R. H. (1987) Atopic Dermatitis Revisited. International Journal of Dermatology. Abril Vol 26 No 3. 139-148.
- \*Linares, P. y Adión, R. (1993) Dermatitis Atópica. Medicine. Junio 1993.
- \*Murray, H. (1935) Test de Apercepción Temática. Argentina: Paidós.
- \*Monegro, F. (1988) Impacto psicológico de las enfermedades dermatológicas. Boletín Dominicano de Medicina Conductual: 1988 Vol 3 (3-4). 157-172. (De Psyc Lit 1987-1993).

\*Newman, J. y Lovett, M. y Dennis, M. (1986) The use of discourse analysis in neurolinguistics: Some findings from the narratives of hemidecorticate adolescents. Topics in Language Disorders; 1986 Dec Vol 7 (1). 31- 44. (De Psyc Lit. 1987-1993).

\*Obermayer (1959) En:González García (1967) Las Neurodermatosis en México Aspectos epidemiológicos clínicos y de tratamiento. Tesis de Medico Cirujano y Partero. UNAM. Facultad de Medicina. México, D.F.

\*Osiejuk, E. (1988) Introduction to discourse analysis: Outline of the domain. Studia Psychologica; 1988 Vol 26 (1-2). 147-162. (De Psyc Lit. 1987-1993).

\*Quintana, R. (1984) Perfil Psicológico de los Pacientes Dermatológicos según el Inventario Climent. Tesis de Postgrado en Dermatología Leprología y Micología. México: UNAM.

\*Rafful, S. (1987) El discurso de la madre en el síntoma del niño. Tesis para obtener el grado de Licenciada en Psicología Clínica. UNAM Facultad de Psicología. México, D.F.

\*Rivera, O. (1992) Elaboración de un instrumento para evaluar el grado de Dominio del Español. Reporte Final. Manuscrito no publicado.

(1992) El juego fonológico en la lengua española....(y su relación con lo inconsciente. Manuscrito no publicado.

(1992) El dato lingüístico: Una alternativa en la Psicología Clínica. Manuscrito no publicado.

\*Rook, A. (1989) Dermatitis Atópica. Tratado de Dermatología. Vol 1. 463-480.

- \*Santamaria, G. (1987) Perfil psicológico en los pacientes con Neurodermatitis Diseminada (Estudio comparativo de 30 pacientes). Tesis de Postgrado en Dermatología, Leprología y Micología, Secretaría de Salubridad y Asistencia. Centro Dermatológico Ladislao Pascua. México D. F.
- \*Saúl, A. (1972) Lecciones de Dermatología. México: Francisco Méndez Cervantes.
- \*Saussure, F. (1916) Curso de Lingüística General (4a. Edición) México: Fontamamra 25.
- \*Sherrard, C. (1991) Developing discourse analysis. Journal of General Psychology; 1991 Apr Vol 118 (2). 171-179. (De Psyc Lit. 1987-1993).
- \*Termen (1978) En: Bernárdez E. (1982) Introducción a la Lingüística del Texto. Madrid: Espasa-Calpe S.A.
- \*Trabasso, T. y Nickels, M. (1992) The development of goal plans of action in the narration of a picture story. Discourse Processes; 1992 Jul-Sep Vol 15 (3). 249-275.
- \*Valdez, M. (1991) Las categorías semánticas usos y aplicaciones en Psicología Social. Tesis para obtener el grado de Maestro en Psicología Social. Maestría en Psicología Social. UNAM Facultad de Psicología: México, D.F.
- \*Van Dijk, T. (1980) Estructuras y Funciones del Discurso. México: Siglo XXI.
- (1983) La ciencia del Texto. España: Paidós Comunicación.
- \*Varios, (1975) Neurodermatitis Atópica. 8vo Congreso Mexicano de Dermatología. Chihuahua, México.

- \*Veress, K. (1988) The psychodynamics of atopic dermatitis. Magyar Pszichológiai Szemle. 1987-88. Vol 44(5). 384-403. (De Psyc Lit. 1987-1993).
- \*Wenninger, K. y Ehlers, A. y Gteler, U. (1991) Communication behaviour of patients with neurodermatitis and their significant others: An empirical analysis. Zeitschrift für Klinische Psychologie, Forschung und Praxis; 1991 Vol 20 (3). 251-264. (De Psyc Lit. 1987-1993).
- \*Zinser, O. (1987) Psicología Experimental. México: Mc Graw Hill.