

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CONDUCTA

La relaciones objetales y el intento de suicidio: una explicación psicoanalítica

Villafaña Montiel Lourdes Gabriela, Oudhof Van Barneveld Hans, Aida
Mercado Maya.

RESUMEN

El intento de suicidio representa un problema de salud pública que ha resultado muy complejo ya que entraña aspectos sociales y fenomenológicos que suelen abatirse en las estadísticas que son presentadas, por ejemplo, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2017) en el informe a propósito del día de la prevención del suicidio, informó que en 2015 se registraron 6,285 suicidios en México, atribuyendo como motivos principales conflictos amorosos y familiares. Uno de los mayores desafíos a los que se enfrenta la psicología al tratar de dar razón al suicidio es enfrentar los motivos y significados que yacen alrededor del acto. La presente investigación se orientó hacia el análisis de las relaciones objétales a través de la exploración de los factores relacionados con el suicidio; en la misma colaboraron 20 participantes, a los que se les aplicó el Test de Relaciones Objétales de Phillipson (2014). Entre los hallazgos más importantes se encuentran las marcas psíquicas de la infancia que están relacionados con maltrato físico, psicológico y en algunos casos abuso sexual por parte de algún progenitor. Lo anterior fue determinante en las relaciones con otros en el futuro y la resistencia a soportar su propia existencia.

Palabras Clave: Relaciones Objétales, Intento de Suicidio, Violencia, Maltrato.

ABSTRACT

Attempted suicide represents a public health problem that has been very complex since it involves social and phenomenological aspects that are often broken down in the statistics that are presented, for example, the National Institute of Statistics and Geography (INEGI, 2017) in the report on the day of suicide prevention, reported that in 2015 there were 6,285 suicides in Mexico, attributing as main reasons family and love conflicts. One of the biggest challenges that psychology faces when trying to give reason to suicide is to confront the motives and meanings that lie around the act. The present investigation was oriented towards the analysis of object relations through the exploration of the factors related to suicide; 20 participants contributed in it, to whom the Phillipson Object Relations Test (2014) was applied. Among the most important findings are the psychic marks of childhood that are related to physical, psychological and, in some cases, sexual abuse by a parent. This was decisive in the relations with others in the future and the resistance to support their own existence.

Key Words: Object Relations, Attempted Suicide, Violence, Abuse.

INTRODUCCIÓN

El suicidio es un fenómeno que se encuentra presente en todas las sociedades contemporáneas, mismo que se ha mantenido y ha ido en incremento en la actualidad. De las aportaciones teóricas que han contribuido en relación al tema, se encuentra Durkheim (2005) que sugiere que el sentimiento de pertenencia es un factor que predispone el desarrollo de las ideaciones suicidas, dándole así un gran peso a las relaciones sociales y a la percepción subjetiva del sujeto. Por otro lado, existe también las explicaciones que están relacionadas con la filosofía y llega a ser considerado como un acto libre o voluntario que puede llegar a estar conectado con la complejidad de la existencia (Hume, 2004).

Al tener presentes otras perspectivas que se enfocan al estudiar el fenómeno humano conocido como el suicidio es permisible enfocarse en las capacidades con las que cuenta la Psicología para explicar y analizar la dinámica que existe entre el sujeto y la decisión de intentar suicidarse. Por lo mismo la investigación se realizó bajo un esquema de estudio cualitativo, enfocado en hallar aquellas determinantes que se encuentran dentro de la estructuración psíquica de la personalidad del ser humano.

De acuerdo a los datos proporcionados por el INEGI, 2016 (en el informe de estadística a propósito del día mundial de la prevención del suicidio, 2018) se reporta que para 2016 se reportaron 6,291 suicidios en la República Mexicana, encontrándose acentuados en el sexo masculino con 5,116 y el resto en mujeres, lo que indica que de cada diez suicidios ocho son ejecutados por hombres, sin embargo, en relación a los intentos de suicidio se registra en un índice más alto en mujeres en comparación a los hombres.

Según el mismo organismo, algunas causas de mayor incidencia por la cual se precipitan los suicidios en México, se encuentran relacionadas con conflictos familiares o causas amorosas. Existen investigaciones anteriores (Muehlenkamp y Gutiérrez, 2004) que han confirmado el papel que desempeña la familia en cuanto a las conductas suicidas. Este puede ser considerado como un factor de riesgo, es mencionado por los autores que en ciertos casos las

figuras parentales pueden mostrar resentimiento, hostilidad y rechazo a los adolescentes con tendencias suicidas. Es así como el sujeto suicida se relaciona con objeto al cometer el acto, un objeto que llega a estar relacionado con la naturaleza de las relaciones objétales iniciales (Freud, 2011).

Las relaciones objétales han sido consideradas en su esencia como la manera que el individuo se relaciona con las personas y con determinadas situaciones. Estos argumentos se soportan en la teoría de las Relaciones Objétales, articulada desde el psicoanálisis, Melanie Klein (1997) y Fairbairn (1962) precursores de la misma, afirman que estas existen dentro de la personalidad y son base para las relaciones con el mundo externo, el sujeto es determinado por el mundo interior que está construido a partir de objetos que han sido internalizados desde las primeras experiencias del individuo. En otras palabras, este mundo interior es básicamente el residuo de las relaciones del individuo con las personas de las que han dependido sus necesidades fundamentales primitivas en la infancia y durante las primeras etapas de maduración.

Cuando se relaciona la teoría de las Relaciones Objétales y el intento suicida se apunta a la consideración del acto suicida como un síntoma según, Lander (1995), se trata de una muerte que no ha debido o no debe ocurrir ya que el sujeto suicida se halla en medio de un estado depresivo y busca poner en escena su odio al objeto, sin obtener un motivo claro de porqué es que desea acabar consigo mismo para así conseguirlo. En este caso, se puede considerar el acto suicida como un acting out que viene de una motivación inconsciente.

Lo anterior fundamenta la importancia de investigar las relaciones objetales de veinte pacientes que acudieron a consulta psicológica, refiriendo haber sido hospitalizados previamente por su intento de suicidio. En respuesta a las necesidades que plantea esta problemática se presenta esta investigación que tuvo por objetivo resaltar entre los resultados la inadecuada sujetación con la madre y el rechazo que se presentó en algunos casos por parte del padre. Es así como estos sentimientos de inadecuación representan una reactivación a esquemas arcaicos provocando así el deseo de muerte.

Kernberg (1996) afirma que la posibilidad de determinar si los rasgos patológicos del carácter son sintónicos o distónicos con el yo, ponen de manifiesto la medida

en que la organización del sí-mismo ha sido distorsionada por presiones patológicas del superyó, la medida en que los mecanismos patológicos de escisión que predominan en el yo han hecho posible la persistencia de una formación contradictoria de la identidad y la medida en que el concepto del sí-mismo del paciente corresponde a su comportamiento real.

Las relaciones objétales en relación al suicidio

Correspondiente al acto suicida Lander (1999) menciona explicaciones y profundas revisiones sobre el abroche y la postura de las relaciones objétales considerando los aportes previos de Freud, Lacan y Melanie Klein apuntando lo siguiente al respecto:

- 1) El acto suicida como síntoma. Todo acting out, es un acto realizado por el sujeto, sin conocimiento de lo que motiva a dicho acto; en su realización, el deseo del sujeto se impone y el acting habla por sí mismo -pero fuera de consciencia-. Por lo tanto, se trata de un acto sin sujeto. En el acto suicida como síntoma, alguien resulta muerto, pero el acto carece de sujeto. Para entender esta aparente paradoja es necesario abrir a estudio tres propuestas psicoanalíticas fundamentales:
 - a) Teoría del objeto del deseo
 - b) Teoría del odio al objeto
 - c) Teoría de la castración imaginaria.

a) *Teoría del objeto del Deseo:* El deseo del sujeto es el deseo del deseo del otro (Lacan, 1949, cit. por Lander, 1999). Para el psicoanálisis estructural el sujeto se constituye en el lugar del otro. Nadie puede engendrarse a sí mismo. La madre desea a su hijo (o lo odia) aún antes de este nacer, desde sus inicios el sujeto es producto del deseo del otro y desea ser el deseo del otro. El sujeto (siempre en falta) desea ser amado por este otro. A veces cree haberlo logrado y exclama convencido ser amado por otro. Pero esto no es más que una ficción o si se quiere, una ficción verdadera. En la temprana infancia, el amar al objeto y creerse amado por este, produce amor hacia sí-mismo y una buena autoestima. Cuando esto no ocurre así, debido a diversas

razones en la historia infantil del sujeto, va a desaparecer el deseo de ser, el deseo del otro. Se instala la desesperanza y por esta vía, se instala en forma pasiva, el deseo de no/vivir.

Es como si el significante se instalara en un *image répertoire* (directorio de imágenes) dedicada a la muerte, no hay vida en aquellas imágenes (Lacan, 1956). Realmente se trata de una indiferencia a vivir o morir. La muerte no se busca, requiere de la presencia patológica del odio del objeto. Aunque Lacan (1956) menciona que la vida y la muerte no se inscriben en un significante conciso, es pertinente decir que en caso del suicida se instala en otro repertorio atado a los objetos.

b) Teoría del odio al objeto: Las experiencias tempranas de amor y odio con la figura materna se encuentran arbitrariamente equilibradas según el azar y las vicisitudes del primer año de la vida (Klein, 1985). El disponer de una madre con capacidad de tolerar su propia angustia y tolerar la angustia del bebé (función rêverie materna), una especie de ensueño, ayuda al predominio de las experiencias de satisfacción. Así, el objeto de amor predomina sobre el objeto de odio. Cuando las cosas ocurren a la inversa, va a predominar el objeto de odio, lo cual va a dificultar la relación con el otro y a influir negativamente en el desarrollo de ese sujeto. Pueden aparecer fijaciones a modos de funcionamiento mental primitivo. La presencia de estos mecanismos mentales primitivos, automáticos e inconscientes de fusión self/objeto, de angustias primitivas intensas, de actividad cruel de un superyó primitivo, aunado a la desesperanza y al deseo de no/vivir, pueden desencadenar en el relampagueo de un momento, un acto suicida sintomático. En estos estados mentales primitivos, fácilmente el odio al otro, se convierte en -el otro me odia a mí- (mecanismo inconsciente de proyección). Luego la identificación con lo proyectado termina en -me odio a mí mismo-. La muerte circula y el deseo homicida se convierte en deseo suicida y termina con la clara idea de: el otro desea mi muerte.

- c) *Teoría de castración imaginaria*: Cuando aparece un factor desencadenante de fracaso en la vida actual, sea este amoroso, académico o económico/financiero, esta falla actualiza la intensidad antigua del vínculo de odio y de la desesperanza. Si el estado mental es primitivo y el analista se da cuenta de los mecanismos mentales primitivos que están presentes en ese momento, entonces la peligrosidad suicida es alta. En un caso así, es necesario hablar explícitamente sobre el deseo suicida, interpretarlo en caso que el analizando no lo exprese, hablar de sus razones aparentes, sobre la desesperanza y el vínculo de odio. La apuesta entonces consiste en lograr que el suicida potencial hable de todo esto y pueda expresar intensamente a través de la catarsis toda su impotencia y desesperación.
- 2) El acto suicida radical: Se llama así porque en este acto suicida existe una buena razón para morir. No se encuentra la clínica de la desesperanza, ni el vínculo dramático de odio al otro y luego a sí mismo. El deseo de ser el deseo del otro está intacto. El deseo de ser amado está satisfecho. No hay desesperanza ni desvalorización personal. Incluso puede existir una intensa catexia objetal libidinal, con vínculo de amor al objeto. Sin embargo, el sujeto tiene un claro deseo de morir y una lógica de su muerte, su acto está fundamentado en el pasaje al acto, en donde existe un acto con sujeto. Esta acción puede ser relacionada con lo que ya mencionaba Hume (2004) en relación a la determinación propia del sujeto y como éste toma responsabilidad de su propia vida o ser.

Todo lo mencionado sobre el tema que nos ocupa cobra una importancia sustancial al incorporar ciertos procesos estructurales como se apreciaron al respecto en tanto la constitución del sí mismo, así también la determinación de las futuras relaciones en diversos ámbitos en calidad y condiciones pre-fijadas de acuerdo a las relaciones objetales tempranas. Por otra parte se tienen derivadas acepciones que indican que ciertos aspectos pueden distorsionar la conformación del yo, de tal suerte que surgen implicaciones psicopatológicas.

MÉTODO

La presente investigación se abordó bajo una metodología cualitativa dadas las condiciones y objetivos que se persiguieron para analizar las relaciones objetales con una técnica proyectiva utilizándose el método hermenéutico.

El método hermenéutico según Mummery y Peck (2018) se refiere al arte de interpretar, y consiste en descubrir los significados de las cosas, interpretar lo mejor posible las palabras, los escritos, los textos y los gestos, así como cualquier acto u obra, pero conservando su singularidad en el contexto del que forma parte.

Para la presente investigación se llevó a cabo la etapa hermenéutica de interpretación dialéctica de las dimensiones de la conducta humana, la cual consiste en la utilización de diversos criterios (reglas, normas o cánones hermenéuticos) para interpretar acciones humanas, según Mummery y Peck (2018) son los siguientes criterios: Mantener un nivel de empatía con el autor del texto (acción) en el sentido de ponerse en su situación para comprenderlo desde su marco interno de referencia.

Para en consecuencia realizar el contraste de la interpretación provisional de las partes con el significado global del texto o conducta de la persona, como un todo (Schleiermacher, 1998).

ELECCIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Para esta investigación se utilizó el muestreo basado en criterios, siendo los investigadores quienes plantearon las características que debían tener los participantes para ser elegidos (Ritchie, Lewis, Nicholls, & Ormston, 2013). Se trata de un tipo de selección no probabilístico de tipo intencional, dado que se trabajó con todas las personas que ingresaron a un hospital público de la ciudad de Toluca, cuyo motivo de consulta y previa hospitalización fue intento de suicidio, contándose con 20 pacientes, que acudieron a consulta psicológica durante un período comprendido de marzo 2016 a marzo 2017.

Catorce de los participantes son del sexo femenino, mientras que el resto es masculino. Las edades de los participantes varían desde los catorce hasta los cuarenta y dos años. El 60% de los casos son solteros, 30% casados y el resto con identidad de unión libre o divorcio respectivamente. Con respecto a la condición familiar el 50% posee una condición familiar nuclear biparental y el 50% familia desintegrada. No obstante el estado civil de algunos, se refería el abandono o la separación de la pareja amorosa.

TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

A los participantes se les solicitó una autobiografía, se realizó una entrevista semi-estructurada, y los relatos de la aplicación de la técnica proyectiva de relaciones objétales, para completar la información y según fue necesario se aplicaron entrevistas semiestructuradas subsecuentes; como una estrategia de triangulación de datos para lograr aportar datos veraces que fueron analizados a través del método hermenéutico.

- Test de Relaciones Objétales de Phillipson

El Test de Relaciones Objétales (T.R.O.) desarrollado por Phillipson, ha sido construido según el modelo operativo del T.A.T. y puede ser considerado como un conspicuo descendiente suyo. Sin embargo, Phillipson integró las características estimulativas del T.A.T. y del Rorschach; mientras el T.A.T. es un test de contenido, dramático y el Rorschach un test de forma, dinámico. La versión de Phillipson reúne las características de un test de forma y de contenido, dinámico y dramático. En tanto la proyección es recogida en el T.A.T. fundamentalmente a través de la fantasía y en el Rorschach a través de la percepción, el T.R.O. de Phillipson recoge los comportamientos proyectivos perceptual y fantaseados en igual medida. El material consiste en tres series de cuatro láminas con figuras y una blanca. Cada figura tiene un tamaño de 11 ½ pulgadas aproximadamente. Cada una de las series, denominadas A, B y C, respectivamente, presenta situaciones de relaciones objetales básicas: situaciones de una persona, dos personas, de tres personas y situación de grupo. Las figuras de la serie A presentan un sombreado claro, las de la serie B un sombreado oscuro, y las de la serie C presentan color. Las cuatro láminas de la serie A se designan respectivamente: A 1, A 2, A 3 y A G, y del mismo modo

se procedió con las series B y C. En las tres series las situaciones básicas de relaciones objétales varían en cuanto al contenido de realidad y el contexto de realidad. En todas las situaciones las personas son ambiguas en cuanto al sexo, la edad y las figuras, en particular los rostros no tienen detalles o son muy imprecisos.

Categorías de análisis

- El contenido de objeto: Más precisamente el contenido de relación objetal, éste representa el valor-estímulo primario (Phillipson, 2014).
- El contenido de realidad: Es el grado de estructura y el monto de contenido de realidad disponible en una situación, que pueda confirmar o contradecir las expectativas inconscientes y proporcionar material defensivo (Phillipson, 2014).
- El contexto de realidad: Se vincula con la atmósfera de la situación, su calor o frialdad aparentes, o la invitación o amenaza implicada en la situación (Phillipson, 2014).
- Datos sociodemográficos: Se refiere a la edad, ocupación, escolaridad, religión, antecedentes heredofamiliares.
- Condición familiar: Estado de cohesión o viceversa en un grupo de personas que se encuentran integradas o no en una familia.
 - Familia nuclear biparental: Sistema de congregación de todos los integrantes de una familia.
 - Familia Desintegrada: División del conjunto y sistema familiar debido a la separación del núcleo de uno o más integrantes de la familia.
- Medio para intentar el suicidio: Se refiere a los objetos y condiciones que utiliza el suicida para incurrir en dicho acto.
- Historia familiar de suicidio o intento de suicidio: Es decir, si algún miembro de la familia ha incidido al respecto en estos actos.
- Pérdidas: La referencia de los participantes respecto a figuras importantes representadas en ellos y que han perdido.

Confiabilidad

Según Anastasi y Urbina (1998) refieren que las pruebas proyectivas de relato se explican con el grado de concordancia de los resultados de la aplicación a los mismos sujetos. Por su parte Phillipson (2014) investigó en un grupo de 20 mujeres cuya edad promedio es de 23 años siendo madres de niños distróficos de 10 meses que asistían al hospital del niño de Buenos Aires provenientes de familias inmigrantes de gran tamaño, de nivel socioeconómico bajo a quienes prematuramente les fueron asignadas tareas de gran responsabilidad familiar. El material fue recopilado con entrevistas libres y test proyectivos además del Phillipson, el test de la pareja humana de Bernstein, demostrándose que los resultados se centran en las relaciones interpersonales, brindando una rica y aguda información para penetrar y comprender la dinámica de la personalidad. Así mismo, los datos normativos han sido tomados de las seiscientas historias producidas por los cincuenta pacientes externos de una clínica psiquiátrica. A los 32 hombres y 18 mujeres de la muestra el test les fue presentado como parte del procedimiento diagnóstico. Ninguno de los pacientes estaba tan enfermo como para continuar el empleo. 39 de los 50 pacientes estaba entre los 20 y 30 años de edad, 45 eran de capacidad superior o muy superior (CI. 120 o superior) estimada sobre la base de la escala de Weschler. Siendo los datos recogidos los referidos a las 3 variables o indicadores principales empleados en cada lámina.

Por otra parte, los datos normativos se extrajeron de las respuestas de 40 adolescentes del sexo femenino utilizando como grupo de cotejo o comparación a un grupo de adolescentes delincuentes (Phillipson, 2014).

Validez

Este instrumento cuenta con validez estructural o de constructo, que se refiere a una elaboración o rasgo teórico (Anastasi y Urbina 1998).

El T.R.O. se fundamenta en la teoría de Klein (1997) y Fairbairn (1962) acerca de las herramientas de encuadre científico, permitiendo recoger respuesta de alta saturación proyectiva, donde se corrobora con base en el referencial teórico mencionado una marcada utilidad en el psicodiagnóstico y en la clínica.

La administración es individual consistiendo en la presentación de 10 láminas con la cual la ambigüedad ante los sombreados de cada lámina se provoca una alta proyección.

Procedimiento.

- Obtención del consentimiento informado,
- Recopilación de información a través de una ficha socio-demográfica,
- Solicitud de autobiografía,
- Obtención de Entrevista semiestructurada inicial y subsecuentes,
- Aplicación del T.R.O. en forma individual,
- Categorización de datos obtenidos,
- Análisis de datos,
- Integración del reporte de investigación.

ANÁLISIS DE DATOS

En correspondencia con la epistemología, se usó el método hermenéutico; tomando en cuenta que para elevar el nivel de validez de los resultados se debe considerar aplicar los cánones de Radnitzky (1970) los cuales quedarían integrados bajo las siguientes reglas:

1. Utilizar el procedimiento dialéctico que va del significado global al de las partes y viceversa (círculo hermenéutico). Este procedimiento produce una ampliación del significado, al estilo de círculos concéntricos que amplían la unidad de significado captada con anterioridad.
2. Preguntar, al hacer una interpretación, qué es lo que la hace máximamente buena (en el sentido del concepto de "buena Gestalt) o qué es lo que la hace "razonable".
3. Autonomía del objeto: el texto debe comprenderse desde adentro, es decir, tratar de entender lo que el texto dice acerca de las cosas de que habla, entendiendo al texto en sí y a los términos en el sentido en que son usados dentro del texto.

4. Importancia de la tradición: de las normas, costumbres y estilos que son anteriores al texto en sí y que dan significado a ciertos términos primitivos. Hace hincapié en el aspecto opuesto y complementario del anterior.

5. Empatía con el autor del texto para comprenderlo desde su marco interno de referencia; esto implica familiaridad con la temática en cuestión, con el mundo, la vida del autor y con las tradiciones que influyeron en él.

6. Contrastar la interpretación provisional de las partes con el significado global del texto (o de la conducta de la persona) como un todo, y posiblemente con otros textos afines del mismo autor (el comportamiento en circunstancias similares). Esto hará que los resultados de la interpretación sean “razonables” al máximo, no sólo “consistentes” lógicamente, sino también “coherentes” y sin “disonancias cognitivas”.

7. Toda interpretación implica innovación y creatividad. Según un viejo aforismo hermenéutico, “toda comprensión debe ser una mejor comprensión que la anterior”; (el actor no siempre está plenamente consciente de muchos aspectos implícitos que implican sus acciones); esto sería posible en el sentido de que son analizados desde otros puntos de vista, los cuales enriquecen su descripción o comprensión.

De esta forma para el análisis–síntesis se categorizaron los datos obtenidos por ejes temáticos, considerando las cualidades relevantes, conceptos y códigos tomando en consideración las dimensiones en cuanto a su intención, función y significado, así como su condicionamiento.

Implicaciones Bioéticas.

En el 2013 la Asociación Médica Mundial (AMM) promulgó las adaptaciones de la Declaración de Helsinki como los principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables, en esta se puntualiza que toda investigación médica en seres humanos debe ser antecedido por una cuidadosa evaluación de los riesgos y los costos para las personas y los grupos que participan en la

investigación, en comparación con los beneficios previsibles para ellos y para otras personas o grupos afectados por la enfermedad que se investiga, así mismo se deben realizar medidas para eliminar o reducir los riesgos, los cuales deben ser monitoreados, evaluados y documentados continuamente por el investigador.

RESULTADOS

Los resultados que a continuación se exponen, pertenecen a los datos recuperados en la entrevista previa a la aplicación de la técnica proyectiva, datos socio-psicológicos de los factores que acusan sobre la indagación de las categorías temáticas más otros datos que surgen durante las entrevistas posteriores en la aplicación y que surten de riqueza a la presente investigación, llevada a cabo con veinte pacientes referidos de hospital a consulta psicológica, a consecuencia de intentar el suicidio, por diversos medios.

Cabe citar respecto de la escolaridad de los participantes que ocho de ellos se encontraban estudiando, desde la secundaria hasta nivel licenciatura; así también cuatro de ellos con carrera profesional y dos con estudios de carrera técnica. Sin embargo fue notorio que el resto interrumpió sus estudios, atribuyendo tal obstaculización a su poca capacidad académica, no obstante en el 75% de los casos refirieron abandono y fracasos escolares frecuentes en general; siendo este un factor que se ve relacionado con la concepción de sí mismo en el cual se auto-señalan como fracasados, frustrados e inútiles.

De la religión que poseen los participantes el 95% de los casos pertenece a la religión católica y el total de ellos no la practican, acusando de ello sentimientos de desamparo y desesperanza; el 5% restante pertenece a la religión de los testigos de Jehová, siendo este el único caso que se mantiene asiduo a su religión de manera obligada.

Dentro de las causas que se mencionan como el móvil que los llevó a cometer el o los intentos de suicidio, trece participantes refirieron como motivo conflictos amorosos consistentes en abandono de la pareja, rompimiento e infidelidad de sus parejas amorosas, seis participantes refirieron conflictos familiares en donde

se ha generado violencia intrafamiliar, violación, rechazo de los progenitores y abandono. Un caso reportó como motivo la muerte de sus progenitores. No obstante en todos los casos se esclarecen sentimientos de pérdida, incertidumbre, soledad, desamparo y en general se encuentra un acentuado malestar que los ha llevado a una intensa depresión. De los antecedentes heredofamiliares, sólo en un caso se menciona suicidio en un familiar directo (tío), mientras que alcoholismo en los padres se reporta en doce participantes, refiriéndose sobre todo al padre, en el resto de los casos, los datos acotan prostitución en un caso y en otro un padre violador.

Correspondiente a las sustancias que consumen los participantes del estudio, once de los casos consumen alcohol en exceso, tres de los casos toman antidepresivos, un caso cocaína y otro marihuana respectivamente.

Ahora bien con relación al medio utilizado para el 70% de los casos sobre todo el sexo femenino han ingerido pastillas diversas en exceso, en el 15% se ha cortado las venas, 5% ingirió amoníaco, 5% se aventó al vacío y el resto se aventó a un carro en marcha.

Respecto al Test de Relaciones Objetales, suele ser determinante la forma de vínculos primarios reportados bajo las proyecciones de las láminas de sombreados más tenues, siendo estas maneras cargadas de violencia, situaciones que en futuras relaciones se tornan de igual forma, además de confirmarse con ello la presencia de maltrato infantil en forma física, e incluso muy violenta quemando partes del cuerpo en un caso y en el resto del total de los casos informan golpizas y maltrato emocional, consistente falta de expresiones de afecto e indiferencia, lo que acusa que este indicador es repetido y determinante al exponerse en relaciones posteriores. El abuso sexual se encontró en un 25% del total de casos, recayendo este en el sexo femenino.

DISCUSIÓN

Falta de soporte Materno

Se destaca que existe en los participantes de manera sustancial, la representación de que la relación objetal con la madre les produjo un deficiente soporte en el deseo de vida; siendo el apuntalamiento hacía la madre como el

objeto responsable de no haber conferido un lugar propicio para sujetarse y enfrentarse a su existencia y sus vicisitudes.

Si bien vale la pena resaltar que las relaciones objetales son determinantes en la estructuración de la personalidad, dado que según Laplanche (2004), constituyen el modo de relación del sujeto con su mundo, relación que es el resultado complejo y total de una determinada organización de personalidad, de una aprehensión fantaseada de los objetos y de unos tipos de defensa predominantes.

Así la relación objetal se torna constituyente en la estructura psíquica de la personalidad como se pudo constatar en esta investigación, no sin soslayar las experiencias que los participantes enfrentan y confirman una y otra vez lo incorporado en la relación objetal con la madre, quien por apreciaciones de ellos carece de otorgar un sostén que los lance hacía la vida. La falta o deficiente sujetación del deseo se articula en forma carente, defectuosa y frágil teniendo repercusión en los lazos y vínculos de apego que son incorporados en las relaciones objetales. Así mismo se observó predominantemente que en las representaciones de los participantes existe la impresión de la figura paterna como un objeto ausente, violento que no posibilitó una relación estrecha y de soporte, situación que a su vez le atribuyen a la madre, al responsabilizarla de dicho maltrato y condición de vida que les dio el padre.

De esta forma Winnicott (1981) esclarece que el cuidado materno satisfactorio conduce a la instauración de las primeras relaciones objetales. Por su parte Bleichmar y Lieberman (1989) señalan que la relación temprana con la madre es decisiva para luego conferir la relación al padre, existiendo una necesidad de contacto con el objeto primario, ya sea para la seguridad, identificación, tranquilidad, unidad del self, humanización, procesos de fusión y separación. Siendo en estos estadios donde se genera la patología dado el vínculo inicial del bebé con la madre. Así mismo Bowlby (1990) refiere que la primera relación de un objeto en el niño, derivada de una necesidad de ayuda, exige mayor atención.

Lo anterior supone entonces un determinismo de las relaciones objetales primarias que los participantes en forma insistente argumentan sobre la representación de la madre, es decir lo que existe en el sujeto del objeto, lo cual

se revela también en la hostilidad reprimida o contenida contra la madre, misma que se re-vierte contra ellos y ese odio se con-vierte en repudio sobre su persona, sobre su concepción de sí mismos sobre su realidad sellada por el fallar y la carencia profunda que no les posibilita acceder a la simbolización del deseo sino que les regresa a la instalación de un lugar, pero un lugar vacío, donde al no ser deseo del otro se instala el deseo de muerte.

La carencia en la instauración del amor propio

En la temprana infancia, el amar al objeto y creerse amado por este, produce amor hacia sí mismo y alta autoestima. Cuando esto no ocurre así, debido a diversas razones como en los referentes de los participantes en la presente investigación; dada la mayor consistencia en lo concerniente a la representación que poseen sobre la madre, ya desde la historia infantil el sujeto queda atravesado por la deficiente sujetación del deseo, del amor a sí mismo y como se esclarece en lo mencionado, va a desaparecer el deseo de ser, el deseo del otro, por ello va a intentar desaparecer el deseo del otro al intentar quitarse la vida.

Entonces se instala la desesperanza y por esta vía, lo que se constituye en forma pasiva es el deseo de no vivir. Realmente se trata de una indiferencia a vivir o morir. La muerte no se busca, solo requiere de la presencia patológica del odio del objeto. Correspondiente al objeto (la madre) a la que acuñan los participantes el deseo del cual se prenden en forma deficiente dado el maltrato que les ocasionó sentimientos de soledad, culpa, fracaso entre otros, Fairbairn (1962) establece una acepción al respecto, refiriendo que la frustración en las relaciones de objeto en la fase primaria origina estados esquizoides y la frustración en la fase secundaria produce en cada caso la situación traumática, aquella en la que el niño siente que no es amado.

Lo cual apunta a la consecuente revocación contra sí de ese odio y auto-destructividad que como se observa en la presente investigación esta condición fue sustancialmente consistente, ya que la hostilidad reprimida hacia la madre se contraviene para sí mismos, generándose autodestrucción con las ideas obsesivas propias de la depresión en la que se culpan y se torturan con pensamientos negativos de sí mismos y que la insoportable angustia que les

genera esta condición los hace reincidir en el deseo de muerte, devastando la estructura yoica, que ya se encuentra afectada de manera decisiva.

Kernberg (1996) menciona que los sujetos poseen pocos elementos de fortaleza para enfrentar situaciones sentidas como conflictivas, debido a la falla en la estabilidad de las relaciones objétales con el otro; de allí que se encuentre como una característica crucial en estos pacientes la escasa tolerancia y estabilidad de relaciones internas con otros, lo que los coloca en el uso indiscriminado de mecanismos que evitan o retraen en forma inadecuada sus acciones para enfrentar la realidad. Incidiendo así en la represión y la evasión fundamentalmente, en donde se esclarece su falta de sublimación sobre su acontecer y lo que la realidad les impone. Dentro de los mecanismos utilizados para transitar tales vicisitudes también es importante recuperar el dato de que los participantes en su mayoría abusan del consumo de sustancias nocivas con fin de aminorar su depresión y evadirse.

Los rasgos patológicos de carácter sintónico o distónicos con el yo que se han presentado, demuestran una organización distorsionada de la percepción de sí mismo, por presiones patológicas del superyó. Causando una escisión que predomina en el yo, lo que ha provocado la persistencia de una formación contradictoria de la identidad y reflejando así el concepto de sí mismo del paciente en su comportamiento real.

De esta forma el concepto de sí mismo en una forma carente y se presenta la escisión del yo, dichos conceptos son acompañados por los pacientes al igual que otra variedad de sentimientos como: la soledad, frustración, impotencia, culpa, fracaso y miedo principalmente, incluyendo aseveraciones como: “no soy nada”; es hablar de un reduccionismo sobre su persona que les genera desesperación, depresión y los encamina al deseo de muerte.

En esta escena se encuentra la maldad puesta en acto, en tanto se autoconciben feos, inútiles, tontos y responsables de la angustia o la vergüenza de otros. Esto queda instalado en una forma directa en relación a la madre de la cual sobreviene en estos casos el concepto de sí mismo, sin embargo, ocurre algo interesante con el padre y en como este objeto ha sido representado como ausente o agresivo.

Sentimientos de inadecuación y la figura paterna

La figura paterna también es responsable de generar dicho concepto, aunque de manera más velada o indirecta ya que por tales ausencias y agresiones ellos se asumen merecedores de ese daño por su maldad, lo cual genera y regenera la culpa por ser así. Condición que enfatizan de manera evidente hacia la madre como un objeto que tiene el control sobre la organización de dichas funciones en cuanto al padre, ya que como lo dejan vislumbrar algunos casos, si esta figura no hubiese posibilitado tal daño, este no ocurriría, asumiéndose los participantes responsables y merecedores de ello, marcando su psiquismo de manera contundente ante su particular apreciación de su realidad.

Lo cual lleva a una previa conclusión de que el objeto-madre ha volcado el odio y la responsabilidad sobre su acontecer de manera directa, pero es también claro que existe odio al objeto-padre, de manera encubierta, lo cual tienden a subrayar como la incertidumbre que también les ha afectado y que de manera indirecta tratan de suprimir de su atormentante acontecer.

A través de estas aseveraciones según lo sustentan los resultados del test es necesario puntualizar que las internalizaciones de los objetos en estos casos también merecen abordarse respecto a la esfera emocional, acotando los sentimientos que experimentan los participantes del estudio en cuestión. De tal manera que para Bowlby (1993) la activación de las conductas de apego depende de la evaluación por parte del infante de un conjunto de señales de su entorno que dan como resultado la experiencia subjetiva de seguridad o inseguridad; mismas que se ven denotadas en los participantes de manera definida al contactarse en la interrelación de objetos dispuestos a otorgar señales que les colocaron en un estado predominantemente de angustia y depresión así como del acompañamiento de sentimientos fundamentalmente desagradables.

De igual manera Bowlby (1993) indica por lo tanto que la experiencia de seguridad es el objetivo del sistema de apego, que es en consistencia primero y encima de todo un regulador de la experiencia emocional (Sroufe, 1996). En este sentido menciona que lo anterior se encuentra en el centro de muchas formas de trastornos mentales, que como en este caso se trata de un severo problema en tanto se generan los intentos de acceder a la muerte.

Del deseo al deseo de muerte

El deseo de “acabar con uno mismo” cobra también consistencia en el concepto del sí mismo que es posibilitado por el deseo de los objetos que lo sujetan a través de este. Como se puede observar los calificativos y en la relación con que fueron nombrados y deseados los participantes generaron sentimientos de fracaso, inutilidad, culpa, soledad entre otros, esclareciéndose de ello el apuntalamiento hacía la depresión y derivando en el deseo de muerte. Evidentemente se resalta ante tal repercusión, la recurrencia de los participantes a la autodestrucción y el autodesprecio insistente en ideas con las cuales se autocastigan, en el sentido incluso de conformar un rasgo obsesivo encontrado en algunos casos.

Al respecto Freud (2011) en el artículo “Duelo y Melancolía” señala acerca del suicidio la forma de castigo que el individuo se propone a sí mismo. En el mismo interpreta las tendencias autoagresivas que se dan en la melancolía como agresiones a la persona amada, a quien ha perdido y con quien el individuo se había identificado. La melancolía hace que trate al “sí mismo” como un objeto y que dirija contra él la hostilidad que desearía dirigir contra un objeto exterior. Retomándose por otra parte a la agresividad como salvación del organismo de la tendencia innata autodestructiva de la pulsión de muerte, en la cual radica el suicidio; según la teoría psicoanalítica el instinto de muerte es volcado contra uno mismo.

Así mismo Menniger (1972), señala por su parte que el suicidio es la escapatoria de una situación vital intolerable, proponiéndose que esta tiene como fin matar a los objetos introyectados a través de la propia muerte. Aquí cabe citar una frase vertida por unos de los participantes en su autobiografía en la que menciona: “Estoy frustrado y tengo ganas de morir para matar a la gente que me ha hecho mal, con ello ya no lo recordaría”.

Menninger (1972) sugiere que en el suicidio hay una combinación asesino-asesinado en una sola persona, explicando así los tres componentes que constituyen el suicidio:

- 1) El deseo de matar; que en los casos se entiende como la hostilidad contenida hacia la madre.
- 2) El deseo de ser matado; que se encuentra de manera evidente en los referentes de algunos participantes en forma abierta, por ejemplo, en un caso dentro de la autobiografía se cita lo siguiente: “Me preocupa cómo salir de mis problemas de la escuela y evitar que mi padre mate a mi madre o me mate a mí como ya lo ha hecho”.
- 3) El deseo de morir; que se encuentra consistentemente resaltado por los participantes como una aspiración a la liberación de lo intolerable que les resulta de enfrentar su realidad en el sentido pleno de la palabra.

Así mismo Lander (1999), confiere al respecto una explicación que confirma lo citado con antelación al señalar que en las relaciones objetales surge de nueva cuenta un determinismo en relación con el suicidio, refiriéndose a lo siguiente; el amor al objeto predomina sobre el objeto de odio.

Cuando las cosas ocurren a la inversa, va a predominar el objeto de odio, lo cual va a dificultar la relación con el otro y a influir negativamente en el desarrollo de ese sujeto. Pueden aparecer fijaciones a modos de funcionamiento mental primitivo. La presencia de estos mecanismos mentales primitivos (automáticos e inconscientes) de fusión self/objeto, de angustias primitivas intensas, de actividad cruel de un superyó primitivo, aunado a la desesperanza y el deseo de no vivir, pueden desencadenar en el relampagueo de un momento, un acto suicida sintomático.

Esto se encontró de manera clara en los participantes dentro de las acotaciones de cómo enfrentan su realidad, ya que de manera reiterativa poseen ideaciones de fracaso, de soledad y auto-desprecio, mismos que se acompañan del afecto emocional que los regresa una y otra vez al lugar de la muerte, ya que da la impresión de que los participantes se refugian en la idealización de esta muerte en la que paradójicamente ya se localizan, existiendo sin vivir ante el sin sentido, con lo cual sus recursos para enfrentar la realidad se encuentran deficientes y en un ciclo cerrado, es decir no hallan soluciones o nuevos sentidos que le otorguen significado a su existencia.

Es así que, en estos estados mentales primitivos, fácilmente el odio al otro se convierte en “el otro me odia a mí” como un mecanismo inconsciente de proyección. Para llegar a un proceso de identificación con lo proyectado que termina en “me odio a mí mismo” (Lander, 1999). La muerte circula y el deseo homicida se convierte en deseo suicida y termina con una clara idea de que “el otro desea mi muerte”.

La reactivación: problemas familiares e interpersonales.

Los móviles que se presentan en el material consciente o manifiesto que los llevó a cometer el intento de suicidio en los casos del estudio se refieren a los conflictos familiares y amorosos, relacionando el último con el abandono de la pareja amorosa o casos de infidelidad. En cuanto a los casos que envuelven la infidelidad, los sujetos mencionan que ha sido una de las crisis más severas que han experimentado, ya que como se menciona anteriormente esta trae consigo la resignificación de sentimiento de desamparo, culpa y profundo sentimiento de soledad. Actualizando la crítica y el marcado rechazo que han quedado instalados en la relaciones objétales previas.

Al respecto Caruso (2005), menciona que en la separación de los amantes se vive una muerte en el yo de manera acentuada, ya que les remite de manera drástica al objeto perdido, imposible de encontrar y alcanzar (la madre). Así no sólo se hacen acotaciones sobre la falta sino que se ingresa al terreno de las pérdidas que implican una devastación yoica así como el estado depresivo e incluso melancólico de los participantes, que de igual manera demarcan sentimientos de pérdida ante la apreciación de haber perdido la relación de sus iguales de la infancia (los hermanos) de los que recibían protección relativa.

Concerniente al motivo consciente de los conflictos familiares que los llevaron al intento de suicidio se obtiene una aproximación al respecto que acusa la determinación sobre las relaciones objétales, ante lo cual Kernberg (1996) señala que el estudio psicoanalítico de la naturaleza y origen de las relaciones interpersonales y de las estructuras intra-psíquicas, que derivan de las relaciones internalizadas del pasado, se fijan, se modifican y se reactivan con otras en el contexto de las relaciones interpersonales presentes. Por su parte Ramírez (2010) menciona que existe una interacción entre la internalización de

las experiencias de relación y la actualización de las estructuras relacionales internalizadas; encarnándose en nuevas relaciones, que a su vez serán internalizadas. En consecuencia, la vida de la relación toma la forma de un proceso circular.

En esa misma consistencia se esclarece la dificultad de relacionarse con otros objetos dados las internalizaciones que poseen los participantes del estudio en relación a los motivos expuestos. Lo cual resulta trascendente no sólo en el ámbito de las relaciones objétales sino en otros ámbitos como también se pudo observar en esta investigación, como el escolar; en esa línea Berenstein (1989), considera que las formaciones en la experiencia pasada del sujeto determinan su capacidad de relación objetal, lo que afecta de manera evidente su desempeño en cualquier ámbito de desarrollo personal, profesional o académico.

De esta forma Lander (1999) confiere también una postulación interesante donde señala que cuando aparece un factor desencadenante de fracaso en la vida actual; ya sea un fracaso amoroso, académico o económico, este actualiza la intensidad antigua del vínculo de odio y de desesperanza. Lo cual se ve reflejado en el determinismo que se encuentra vinculado a los sentimientos de fracaso o lugar de fracaso en los cuales se ubican y reubican los casos de manera repetitiva. Pareciera que en todo fallan y nada les pertenece, ni pertenecen a alguien que les desee.

Pues así resulta interesante entender los resultados que son proyectados en la lámina blanca del T.R.O., la mayoría de los relatos denotaron la ausencia en la representación en el futuro; uno que no les pertenece ante los pocos recursos que cuentan para enfrentar su realidad, debido a la falta de soporte en la relación objetal originaria, aunada a la devastación yoica que como se ha mencionado “no hay vida, solo existencia” y esta última se encuentra severamente atormentada.

Por lo tanto no existe un bosquejo de su futuro ni un plan idealista o de fantasía sobre los proyectos de vida; la vida se les arrebató en la fantasía de la muerte, en la aspiración a liberarse de la vida que paradójicamente es la muerte en la que solo se limitan a existir.

CONCLUSIONES

La teoría de las relaciones objétales ha demostrado la importancia de lo determinante que pueden llegar a ser las primeras experiencias al principio de la vida del individuo y la relación que tienen con el comportamiento actual del sujeto. Afectando así la forma en la que buscan integrarse y desarrollarse en diferentes ámbitos de su vida. Existe la oportunidad de que estas sean resignificadas, en el sentido de que pueden cambiar de acuerdo al momento o circunstancias en las que se encuentren envueltos. Sin embargo, en el caso de la presente investigación, los resultados apuntaron a que las relaciones objetales no cambian sino que se reactualizan de manera distinta sin la modificación de su esencia y de acuerdo con la historia objetal del sujeto.

Uno de los momentos cruciales de la investigación fue observar la forma en que la relación objetal con la madre y con el padre resultaba tener una consecuencia significativa para la resignificación de las relaciones de desprecio, rechazo, abandono y la inaceptación de otros. Lo cual llevó a muchos de los participantes a sentirse inaptos para ser amados o aceptados por otras personas. Estas incorporaciones se complicaban más cuando se le agregaban calificativos a su persona, que se remontaban a cómo habían sido llamados por sus padres y aquellos que asumían después de haber pasado por el maltrato que les marcó (emocional, sexual, físico o psicológico).

Asimismo, se encontró un profundo sentimiento de frustración y de desesperanza en los resultados de los participantes. Se reconocía como tendencia la depresión y hábitos impulsivos que provenían de una intensa hostilidad contenida en su mayoría. Indicando así la permanencia de personalidades depresivas e impulsivas, que muestran que el mundo psíquico interno de los participantes está construido por objetos “malos o muertos”. No hay muchos indicadores de vida dentro del sujeto, por lo cual una de sus alternativas para deshacerse de aquello que no pueden soportar y por lo cual recurren al autocastigo y a medios violentos para “matarlos” es ingerir pastillas o alcoholizarse, una característica que prevalece en mujeres, sin embargo, en los hombres los medios suelen ser más letales al intentar cometer suicidio.

Por último, las condiciones que rodearon el acto suicida refieren a actos realizados durante la tarde o la noche. En ninguno de los casos se dejó una nota escrita, ya que los sujetos fueron repentinamente invadidos por impulsos que los arrojaron a intentar cometer suicidio. Además, señalan que de ese día recordaban haber visto a las personas, cosas, situaciones y lugares como si fuera la última vez que lo vivenciaran. Consiguientemente se aislaron y ya deprimidos y lo intentaron. Antes de ello evitaban hablar con otras personas y tendían a aislarse, agudizándose en mayor grado su depresión y desesperación.

Sustancialmente las relaciones objétales son eslabones generacionales que al no ser tramitados en la aceptación de cada sujeto, son transferidos con defectos en el sostén del deseo, en estos casos los participantes, de manera insistente, reclaman una profunda desesperación ante el desprecio y desamparo ante la vida y los demás; de cara a un lugar que no fue dispuesto con soportes de deseo. Lo que les ha generado hostilidad contenida o trascendida hacía sí mismos y les demanda liberarse de los sentimientos, ideas, concepto de sí mismos, desesperación y depresión. Se encuentran en una búsqueda enfocada a la liberación de aquel pesar que les acongoja, de aquellos objetos que no les concedieron el soporte necesario para atravesar el pasaje de la vida con mayores recursos que provee el deseo.

REFERENCIAS

- Asociación médica Mundial (WMA, World Medical Association) (2013). Declaración de Helsinki. *Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. Recuperado de <http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/>
- Anastasi, A. y Urbina, S. (1998). *Tests psicológicos*. 7ª. Ed. México: Prentice Hall.
- Berenstein, I. (1989). *Psicoanálisis de la estructura familiar*. México: Paidós.
- Bleichmar, N. M. y Lieberman de Bleichmar, C. (1989). *El psicoanálisis después de Freud. Teoría y clínica*. México: Eleia.
- Bowlby, J. (1990). *El vínculo afectivo*. Buenos Aires: Paidós.
- Bowlby, J. (1993). *La pérdida afectiva, tristeza y depresión*. Buenos Aires: Paidós.

- Caruso, I. (2005). *La separación de los amantes*. México: Siglo XXI.
- Durkheim, E. (2005). *Suicide. A study in Sociology*. London: Routledge.
- Fairbairn, W.R.D. (1962). *Estudio psicoanalítico de la personalidad*. Buenos Aires: Hormé.
- Fairbairn, W.R.D. (1993). *Test de Relaciones objetales*. Buenos Aires: Paidós.
- Freud, S. (2011). *Duelo y melancolía*. *Obras completas*. 2ª ed. Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. (2011). *Tipos libidinales*. *Obras completas*. 2ª ed. Buenos Aires: Amorrortu.
- Hume, D. (2004). *Essays on suicide and the immortality of the soul*. Montana: Kessinger.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. INEGI. (2018). *Estadísticas a propósito del... Día mundial para la prevención del suicidio*. Aguascalientes: INEGI.
- Kernberg, O. F. (1996). *La teoría de las relaciones objetales y el psicoanálisis clínico*. México: Paidós
- Klein, M. (1985). *Envy and gratitude, and other works*. New York: Free Press.
- Klein, M. (1997). *Algunas conclusiones teóricas sobre la vida emocional del bebé*. *Obras Completas. Libro 3*. 2ª reimpresión. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1956-1957). *Le séminaire IV: La relation d'object et les structures freudiennes*. Paris; Seuil.
- Lander, R. (1995). *Ética del suicidio*. Caracas: Hospital Universitario UCV. Mimeografiado.
- Lander, R. (1999) *Ética y estética del acto suicida*. *Revista de Psicoanálisis*, VII, (1) 6-12.
- Laplanche, J. (2004). *Diccionario de psicoanálisis*. 6ª ed. México: Paidós.
- Menninger, K. (1972). *El hombre contra sí mismo*. Barcelona: Península
- Muehlenkamp, J. J., & Gutierrez, P. M. (2004). *An investigation of differences between self-injurious behavior and suicide attempts in a sample of adolescents*. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 34(1), 12-23.
- Mummery, B., & Peck, J. (2018). *Hermeneutic constructivism: An ontology for qualitative research*. *Qualitative Health Research*, 389-407.
- Phillipson, H. (2014). *Test de Relaciones Objetales*. Buenos Aires: Paidós.

- Radnitzky, G. (1970). *Contemporary Schools of Metascience*. Suecia: Akademiforlaget.
- Ramírez, N. (2010). Las relaciones objetales y el desarrollo del psiquismo: una concepción psicoanalítica. *Revista de Investigación en Psicología*, 13(2), 221-230.
- Ritchie, J., Lewis, J., Nicholls, C. M., & Ormston, R. (2013). *Qualitative Research Practice: a guide for social science students and researchers*. Thousand Oaks: Sage Publications.
- Schleiermacher, F. (1998). *Hermeneutics and Criticism*. New York: Cambridge University Press.
- Sroufe, L.A. (1996). *Emotional development the organization of emotional life in the early years*. New York: Cambridge University.
- Winnicott, D.W. (1981). *El proceso de la maduración en el niño*. Barcelona: Laia.