



Caracterización de la neurosis obsesiva femenina: una revisión documental en la literatura  
psicoanalítica.

María Camila Gaviria González

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

18 noviembre 2025

Caracterización de la neurosis obsesiva en la mujer desde una mirada psicoanalítica.

Maria Camila Gaviria González

Monografía presentada como requisito para optar al título de Psicólogo

Asesor

Deicy Paola Gómez Gómez

Psicólogo y Magister en Intervenciones Psicosociales

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

18 noviembre 2025

## Agradecimientos

Deseo expresar mi profundo agradecimiento a mi propio cuerpo, que ha soportado la somatización derivada del peso de mi síntoma y me ha permitido llevar adelante esta investigación, enfrentando tropiezos, lágrimas y momentos de frustración; en ocasiones conmigo misma en contra, y en otras con una esperanza inconmensurable de lograrlo.

Agradezco infinitamente a mi madre, por acompañarme durante este proceso, madrugando conmigo, acompañándome incluso hasta el Metro plus para sentirse un poco más tranquila, y siempre mostrando su amor a su manera, la cual he aprendido a acoger con gratitud.

A mi familia en general, por brindarme apoyo constante y buena energía; en especial, a mi tía Patricia, quien me ha sostenido en los momentos más difíciles y me ha permitido acercarme al final de este camino.

A mis amistades, en especial a Andrés y Yadir, que han sido un refugio en los momentos en que sentí que no podía más y a las personas que ya no hacen parte de mi vida pero que en su momento me motivaron a avanzar y a las nuevas personas que han llegado para acompañarme en mi camino.

Gracias a la neurosis obsesiva por hacer parte de mí; no creo aceptarla con amor, pero con esta investigación me he acercado a conocer más lo que habita en mí. Si no fuera así, este no hubiera sido el tema a investigar.

A mis profesores, por brindarme enseñanzas que han orientado mi mirada hacia el mundo psicoanalítico.

De manera especial, quiero agradecer a mi asesora Deicy, quien me ha acompañado con su conocimiento, me ha inspirado y ha influido en mi compromiso por realizar un trabajo riguroso y profundo.

## Tabla de contenido

Agradecimientos .....	3
Resumen .....	6
Introducción .....	8
Planteamiento del Problema.....	10
Antecedentes de investigación .....	15
Justificación.....	20
Marco teórico .....	22
La estructura como concepto Psicoanalítico .....	22
El síntoma en la neurosis obsesiva .....	23
La Represión.....	24
Carácter anal en relación con la neurosis obsesiva .....	25
Dinámica obsesiva.....	26
La elección y la duda en el neurótico obsesivo .....	27
La vinculación con la madre y la neurosis obsesiva.....	28
Lo femenino: .....	28
Objetivos .....	29
Objetivo general .....	29
Objetivos específicos.....	29

Metodología .....	30
Postura epistemológica.....	30
Estrategia metodológica .....	31
Unidades de análisis .....	32
Inclusión .....	32
Exclusión.....	33
Técnicas de recolección de la información .....	33
Ritual de salida del archivo. ....	34
Consideraciones éticas .....	36
Resultados y discusiones.....	38
Conclusiones .....	45
Referencias.....	46

## Resumen

La presente monografía surge de la necesidad de comprender la neurosis obsesiva en la mujer, dado que históricamente esta estructura fue asociada principalmente al hombre, mientras que a la mujer se le atribuyó la histeria. Este enfoque produjo vacíos teóricos que invisibilizaron las manifestaciones obsesivas femeninas por factores culturales y sociales.

El objetivo general de la investigación consistió en sintetizar las principales características clínicas asociadas a la estructura de la neurosis obsesiva femenina documentadas en la literatura académica psicoanalítica entre los años 2005 y 2025. Se entiende la neurosis obsesiva femenina como una estructura subjetiva que se organiza mediante la relación con el Otro, la incidencia del superyó, el edípico y la duda como modalidad de goce.

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo y de revisión documental, utilizando una matriz de análisis que permitió organizar, codificar y sistematizar los textos seleccionados. Con base en el objetivo general, se estableció como categoría central la neurosis obsesiva femenina, y a partir de ella se definieron las subcategorías de análisis: relación con el Otro, dinámica del superyó, configuración edípica y manifestaciones clínicas.

Los hallazgos evidencian múltiples desarrollos teóricos y casos clínicos que permiten caracterizar esta estructura en mujeres. No se busca establecer divisiones rígidas entre lo masculino y lo femenino, sino mostrar que la neurosis obsesiva se estructura desde una posición subjetiva, y no desde el género. Así, en las mujeres se observan modalidades singulares del vínculo con la etapa edípica, la experiencia sexual infantil y la relación con el Otro, lo que abre un campo de investigación a explorar en la contemporaneidad.

*Palabras clave:* Neurosis obsesiva, mujer, psicoanálisis.

## **Abstract**

This monograph arises from the need to understand obsessive neurosis in women, given that historically this structure has been primarily associated with men, while hysteria has been traditionally attributed to women. This perspective produced theoretical gaps that rendered female obsessive manifestations invisible due to cultural and social factors.

The general objective of the research was to synthesize the main clinical characteristics associated with the structure of female obsessive neurosis documented in psychoanalytic academic literature between 2005 and 2025. Female obsessive neurosis is understood as a subjective structure organized through the relationship with the Other, the incidence of the superego, the oedipal configuration, and doubt as a mode of enjoyment.

The study was conducted under a qualitative and documentary review approach, using an analysis matrix that allowed for the organization, coding, and systematization of the selected texts. Based on the general objective, the central category was established as female obsessive neurosis, from which the following subcategories of analysis were defined: relationship with the Other, dynamics of the superego, oedipal configuration, and clinical manifestations.

The findings reveal multiple theoretical developments and clinical cases that enable the characterization of this structure in women. The aim is not to establish rigid divisions between the masculine and the feminine but rather to show that obsessive neurosis is structured from a subjective position, rather than from gender. In women, singular modalities are observed regarding the oedipal stage, childhood sexual experiences, and the relationship with the Other, opening a field of investigation to be explored in contemporary psychoanalysis.

Keywords: Obsessive neurosis, woman, psychoanalysis.

## Introducción

La presente monografía se desarrolla desde una perspectiva psicoanalítica y adopta un enfoque teórico que permite comprender la neurosis obsesiva en la mujer más allá de su manifestación sintomática. Esta estructura subjetiva se configura a partir de la dinámica del deseo, la incidencia del superyó y la relación con el Otro como coordenadas fundamentales del psiquismo. En este sentido, Freud (1923) afirmó que “el yo ha entrado en conflicto con el ello, al servicio del superyó y de la realidad; he aquí la descripción válida para todas las neurosis de transferencia” (p. 156), planteamiento que constituye la base para la comprensión estructural del malestar neurótico y que orienta el desarrollo conceptual de esta investigación.

Históricamente, desde los primeros planteamientos freudianos (1893), la neurosis obsesiva fue asociada preferentemente a lo masculino, mientras que la histeria se vinculó a lo femenino. Esta división generó un sesgo teórico que redujo la posibilidad de pensar la obsesión en mujeres, lo cual motiva la pertinencia del presente estudio. Aunque la estructura obsesiva puede manifestarse en sujetos de cualquier género, persiste la pregunta por las particularidades que adopta en las mujeres. De ello surge la pregunta problema que guía el trabajo: ¿Cuáles son las principales características clínicas asociadas a la estructura de la neurosis obsesiva en la mujer documentadas en la literatura académica psicoanalítica entre los años 2005 y 2025?

Para responder este interrogante, se realizó una revisión documental apoyada en una matriz de búsqueda que permitió sistematizar información contemporánea producida entre los años 2005 y 2025. Este proceso implicó la preselección de textos mediante estrategias de búsqueda con operadores booleanos, seguida de una evaluación crítica para determinar la pertinencia, relevancia y contribución de cada documento al fortalecimiento de la categoría principal.

Finalmente, esta monografía presenta los resultados y discusiones derivados del análisis teórico, los cuales permiten contrastar y articular las posturas de diversos autores clásicos y contemporáneos. A partir de ello se elaboran las conclusiones, construidas en coherencia con los objetivos específicos y orientadas a aportar una comprensión actualizada de la neurosis obsesiva en la mujer desde el campo psicoanalítico.

## Planteamiento del Problema

Inicialmente es relevante mencionar la etimología de la palabra neurosis, la cual viene de una formación en el vocabulario griego entre **neuron**, que está asociado a nervios y **osis** que se utiliza en el campo médico para asignársele a patologías de carácter clínico. Diccionario Etimológico Castellano En Línea, (s.f).

En 1776 William Cullen introdujo el término neurosis en el ámbito psiquiátrico, vinculándolo a los postulados hipocráticos sobre la histeria como padecimiento ligado al útero. Inicialmente se entendió como un trastorno asociado a la incapacidad del sujeto para tolerar las complejidades de su estado psíquico, lo que generaba estrés, angustia y afectaciones en la estima y la sexualidad (Saldaña, s.f.). Posteriormente, Freud diferenció la neurosis de la psicosis y en 1915 la clasificó en neurosis actuales, ligadas a alteraciones somáticas de la sexualidad, y psiconeurosis, originadas en conflictos psíquicos, introduciendo el concepto de “psiconeurosis de defensa” que comprendía la histeria y ciertos cuadros como la paranoia (Pontalis, 1996).

El término de neurosis ha sido abordado por varias disciplinas, sin embargo, es el psicoanálisis quien se ha ocupado de profundizar en la comprensión de esta estructura clínica. En Freud (1923) señala que “La neurosis es el resultado de un conflicto entre el yo y su ello, en tanto que la psicosis es el desenlace análogo de una similar perturbación en los vínculos entre el yo y el mundo exterior” (p. 155). Por lo tanto, la pulsión que viene del ello se impone al yo y el yo no lo acoge, si no que se defiende de esto con el mecanismo de defensa de la represión, luego lo reprimido aflora como síntoma dejando al yo en alerta y combatiendo el síntoma, desencadenando lo que sería una neurosis.

Dentro de las distintas formas en que la neurosis se presenta, Freud y Lacan han identificado tres grandes, la histeria, la neurosis obsesiva y la fobia que la enumera Lacan. Sin

embargo, la neurosis obsesiva ha sido considerada por Freud como un objeto de estudio particularmente complejo tanto así que señala en Freud (1926) señaló que “la neurosis obsesiva es por cierto el objeto más interesante y remunerativo de la indagación analítica, pero no se le ha denominado aún como problema” (p.108). Justamente, lo problemático podría radicar en que esta estructura no haya recibido la misma atención investigativa que otras, como la histeria, la cual desde los inicios del psicoanálisis ocupó un lugar central en los estudios de Freud. En este sentido, resulta relevante ubicar la neurosis obsesiva como objeto de análisis y preguntarse: si bien se ha descrito principalmente en hombres, ¿podría presentarse también en mujeres? Esta cuestión cobra importancia, dado que en el tomo de 1926 Freud expone el caso de una paciente con neurosis obsesiva, en la que una frustración de carácter sexual y la regresión a una etapa previa del desarrollo dieron origen a la estructuración de la neurosis.

Es relevante profundizar en cómo se significa la experiencia femenina en la neurosis obsesiva, ya que, si bien Freud y Lacan han profundizado en la estructura neurótica, los desarrollos teóricos han sido pocos en relación con la mujer y se han presentado de manera más general respecto al sujeto o en esta estructura con el hombre, sin atender a las particularidades de cada estructura y de cada sexo. En este sentido, la pregunta del ser al sujeto en la neurosis histérica y obsesiva resulta fundamental, pues, según Lacan (como se cita en Evans, 1989), la neurosis “es una pregunta que el ser le formula al sujeto” (p.137). Esto muestra que el neurótico está atravesado por el lenguaje y que la forma en que organiza su discurso es clave para comprender el modo en que opera la neurosis. Tal como señala Lacan (1955), “esto da a los neuróticos su valor existencial” (p. 271), otorgando al sujeto un sentido respecto de su existencia. En el manuscrito K de las obras completas, Freud introduce el tema de la neurosis obsesiva empezando con una diferenciación en el encuentro con el placer sin asco, en el niño y la niña,

siendo el niño quien asume una postura activa y en la niña generalmente después de los 8 años, una postura pasiva. Parece ser que, tras los años, los recuerdos vienen a la memoria y generan un desagrado que rechaza la consciencia con el reproche.

Menciona Freud (1886) “son reprimidos y a cambio se forma en la conciencia un síntoma contrario, algún matiz de esa crupulosidad de la conciencia moral.” (p.263), esto muestra que los síntomas y rasgos de esta estructura no surgen solo de un proceso psíquico, sino también de la influencia de la moral y la cultura que rodea al sujeto. En la época de Freud, estas ideas estaban atravesadas por fuertes diferencias de género que marcaron la forma en que se pensó la clínica. Así, el psicoanálisis fue traspasado por este contexto, y todavía hoy es necesario reconocer cómo los cambios sociales y culturales siguen impactando en la manera en que entendemos los síntomas y la teoría clínica psicoanalítica.

A lo largo de la historia, la estructura de la neurosis obsesiva se ha estudiado mayoritariamente en hombres, ya que sus rasgos se han reflejado con mayor frecuencia en el género masculino, menciona Freud (1893) “A esta diferencia en las constelaciones etiológicas se debe que la neurosis obsesiva parezca preferir al sexo masculino.” (pág.169).

Mayormente, en la tradición psicoanalítica, lo femenino se ha asociado con la histeria y lo masculino con la neurosis obsesiva; de igual modo, lo activo se ha vinculado con lo masculino y lo pasivo con lo femenino. Esta división conceptual ha limitado la indagación acerca de cómo se manifiesta la neurosis obsesiva en las mujeres, pues la clínica psicoanalítica ha sido caracterizada por operar bajo un marco binario, pero con tendencia a invisibilizar las manifestaciones clínicas en las mujeres y resaltar su inferioridad. Por ello, investigarla desde una perspectiva femenina permite no solo ampliar el campo de conocimiento en el psicoanálisis, sino también aportar al quehacer del psicólogo y visibilizar la postura femenina en lo clínico.

Es relevante considerar, además, los cambios culturales en torno a los roles de género. Históricamente, la mujer ha sido inferiorizada y ubicada en una posición de servicio, mientras que el hombre ha sido enaltecido por su acceso a mayores derechos y poderes. En este sentido, la concepción psicoanalítica de las estructuras clínicas de la neurosis al asociar la histeria con lo femenino y la obsesión con lo masculino ha reforzado un sesgo, ubicando a la mujer en un rol pasivo. Esto se evidencia en la manera en que la histeria ha sido caracterizada por presentar síntomas de exaltación, descontrol y falta de dominio de la razón, todo lo contrario, a la neurosis obsesiva que ha sido más relacionada con el género masculino, caracterizado por el “aparente” dominio de la razón y control de las acciones.

También da cuenta que el hombre no solo tiene poder sobre la sociedad en general si no, sobre la mujer, según la OMS (2019) tiene cifras actualizadas que indican que al año 2018 el 35% de las mujeres, fueron abusadas y maltratadas por su pareja hombre y el 38% provocó la muerte.

Si bien, eso fue hace muchos años, la historia ha cambiado y la realidad igual, ya la mujer en el siglo XX ha visibilizado más su palabra, su acto y su poder, luchando colectivamente por verse como mujeres integrales, dignas de ser consideradas con el mismo potencial que los hombres en el ámbito político, social, educativo y también deportivo. (Díaz y Ledesma 2022)

Esto evidencia un vacío teórico y clínico que afecta tanto la teoría como la práctica, pues se invisibiliza la posición de la mujer y la comprensión de esta estructura en el género, además de que se limita el saber psicoanalítico. De allí surge la necesidad de profundizar más en cómo se manifiesta una mujer con neurosis obsesiva: cómo se presenta el síntoma en sus vinculaciones románticas, cómo se observan sus rasgos y cuáles son las defensas que constituyen la estructura.

En este contexto, surge la pregunta central de esta investigación: (hacer síntesis de lo dicho anteriormente).

¿Cuáles son las principales características clínicas asociadas a la estructura de la neurosis obsesiva en la mujer documentadas en la literatura académica psicoanalítica entre los años 2005 y 2025?

### **Antecedentes de investigación**

Realizando una revisión sistemática, con ayuda de combinaciones de palabras con booleanos y con ayuda de la IA para establecer ecuaciones que permitan el arrojamiento de las investigaciones más relacionadas con lo que se va a investigar en esta monografía en bases de datos académicas como Dialnet, Redalyc, Acta académica y repositorios de universidades, se encuentran varios textos e investigaciones las cuales permiten ampliar información de los antecedentes investigativos.

Dando contexto a lo que ha sido y es la estructura de neurosis obsesiva en articulación con algunos conceptos como lo son, el deseo, lo inconsciente, las manifestaciones del síntoma, la autora Suassuna (2021), realiza una investigación a la cual titula “Neurosis obsesiva: el eslabón del deseo en el camino de lo imposible”, la cual en síntesis, habla sobre como el sujeto neurótico obsesivo, se relaciona con su deseo inconsciente y como constituye una relación ambivalente con el mismo, siendo característica la no elección del deseo en cuanto la duda y la imposibilidad encontrándose atrapado en la demanda de Otro, reprimiendo así el deseo y controlando la pulsión por medio de rituales, cavilación y duda.

En la búsqueda de antecedentes actuales se encuentra una investigación titulada “Neurosis Obsesiva: Elaboraciones Freudianas” en el cual brinda un recorrido por la historia de la neurosis obsesiva, a la cual divide en tres partes, en la primera menciona, Moyano (2020) “En síntesis, precisa Freud que el mecanismo responde a una sustitución que implica “un acto de defensa del yo contra la idea inconciliable” (ibídem); más por el hecho de ser una sustitución el estado emotivo no desaparece.” (p.118), en este sentido, se caracteriza la estructura por tener ideas obsesivas como defensa para no asumir el deseo real. Un segundo momento son las ideas obsesivas para lo cual menciona “Freud llama ceremoniales a los actos obsesivos que realizan los

sujetos afectados de esta neurosis, donde las más de las veces carecen de significación para el propio sujeto y su postergación puede sumergirlo en angustia.” (p.119), es decir, estas representaciones obsesivas por muy disparatas y sin sentido que se encuentren son una forma de defensa, por lo cual al no cometerse el sujeto se ubica en el malestar.

Finalmente, en este tercer tiempo, el autor enfoca su el contenido de la investigación en la influencia del superyó en la estructura.

Según Moyano (2020):

La crueldad superyoica se hace patente, y tanto en la neurosis obsesiva como en la melancolía, el yo que ha regulado la libido por intermedio de identificaciones sufrirá a cambio, de parte del superyo, el castigo por medio "de la agresión entreverada con la libido. (p.122)

Para la comprensión de la neurosis obsesiva, Rostagnotto y Yesuron (2020) realizaron la investigación titulada “Criterios en la comprensión de la neurosis obsesiva”, en la cual exploran la sintomatología y el funcionamiento estructural de esta neurosis a partir de los aportes de Freud y Lacan. Los autores plantean que el sujeto obsesivo se encuentra atravesado por la culpa y la duda, afectos que surgen como consecuencia de las defensas instauradas para evitar la realización del deseo y mantenerlo en el terreno de lo imposible. Como señalan los autores, “los síntomas de la neurosis obsesiva se desarrollan por el fracaso de esta defensa primaria y su consecuente retorno de lo reprimido” (p. 156). Ante un acontecimiento traumático o un deseo intolerable, el yo no logra sostener la represión y el afecto desplazado se liga a otra representación, aparentemente ajena al evento original.

En este sentido, el texto destaca el concepto de afecto como la carga energética que se adhiere a la representación obsesiva, constituyéndose en aquello que abrumba, angustia y genera

el malestar del sujeto, dando lugar a la formación del síntoma. Así, las obsesiones se comprenden como reproches transformados, manifestaciones del retorno de lo reprimido que ponen en evidencia la lucha entre el deseo y la defensa.

Los análisis de caso en la clínica psicoanalítica permiten comprender los síntomas que caracterizan determinadas estructuras. En un trabajo de grado, Silvestri (2022) presenta el análisis de un caso centrado en la estructura de la neurosis obsesiva, estudiando a un consultante que manifestaba pensamientos rumiantes, dudas constantes, sentimientos de imposibilidad y conflictos vinculados con la identidad, la sexualidad y la angustia ante la necesidad de controlar diversos aspectos de su vida. El análisis clínico permitió identificar rasgos característicos de la constitución obsesiva, evidenciando el desplazamiento del deseo hacia el pensamiento y las acciones que buscan impedir la realización del acto, sosteniendo así la imposibilidad estructural del sujeto frente a su propio deseo.

Por otro lado, de Oliveira Lima (2020), en su artículo *Compulsión y angustia en la neurosis obsesiva*, muestra que la angustia está directamente vinculada a la compulsión en la estructura obsesiva. La autora explica que el neurótico obsesivo se enfrenta a pensamientos intrusivos y angustiantes, de los cuales intenta huir mediante restricciones, prohibiciones y actos repetitivos, acompañados de culpa y reproche hacía el ser. En este sentido, la compulsión funciona como un mecanismo defensivo que le permite evitar el encuentro con su deseo, ya que es precisamente el deseo lo que despierta la angustia. La angustia, al no poder ser tramitada, consume energía psíquica, impidiendo la acción y generando un estado de malestar constante. Asimismo, la autora retoma a Lacan para señalar que el obsesivo solo imagina la posibilidad de descanso en la “muerte del Otro”, es decir, en la desaparición de aquella instancia frente a la cual su deseo se siente amenazado.

En otra investigación, García Valenzuela (2023) realiza una articulación entre la figura del fantasma y la estructura del sujeto obsesivo, a partir de las lecturas de Lacan. El autor expone que el fantasma opera como una defensa que imposibilita el deseo, permitiendo al sujeto sostenerse en la figura del Otro, entendido como instancia de autoridad o ley, para evitar la realización del acto deseante. En sus palabras, “la posición del obsesivo es la de sostener al Otro como interdictor, a través de las dudas, los impedimentos, las vacilaciones, los obstáculos y los miedos que conforman su síntoma” (Valenzuela, 2023, p. 9).

En el desarrollo de los antecedentes desde la perspectiva de la teoría lacaniana, la investigación titulada “Neurosis obsesiva y deseo del Otro. Un recorrido por los aportes de la primera enseñanza lacaniana” (Gastaldi, 2023), destaca la importancia de la relación entre el deseo del sujeto y el deseo del Otro en la constitución de la neurosis obsesiva.

El autor sostiene que:

Por lo anteriormente mencionado, es imposible establecer una separación entre el Otro y el deseo, en el sentido que servirá de intermediario entre el sujeto y su deseo, lo que en la neurosis obsesiva genera una dependencia del Otro para el acceso a su deseo. (p.12)

Esto implica que el sujeto obsesivo posterga o suspende la realización de su propio deseo, colocándolo bajo la lógica del deseo del Otro. Así, el deseo se vive como algo que no puede ser asumido directamente, sino que debe pasar antes por la mirada, expectativa o demanda del Otro, lo que conduce a la inhibición y a la postergación constante de la acción.

Sin embargo, los resultados obtenidos hasta el momento no permiten observar un desarrollo significativo en el abordaje del tema enfocado en la mujer, si no más amplio de manera general en la neurosis obsesiva, lo cual evidencia la presencia de un vacío en el conocimiento contemporáneo, tanto en lo que respecta al tema específico de esta investigación como, de

manera más amplia, en relación con la neurosis en general. Esta situación otorgar mayor pertinencia a la pregunta que guía la presente monografía, ya que actualmente no hay mucha información sobre la comprensión de la neurosis obsesiva en lo femenino, por lo que profundizar en esta perspectiva permite no solo ampliar el campo de la teoría psicoanalítica, sino también continuar elaborando sus teorías desde una mirada actualizada que contemple lo femenino como un campo importante para ser investigado en una estructura como lo es la neurosis obsesiva.

## Justificación

Esta monografía resulta pertinente porque las estructuras clínicas del psicoanálisis han estado atravesadas históricamente por un sesgo que ha condicionado la concepción de la mujer. Desde esta perspectiva, se le ha asociado principalmente a la histeria, mientras que al hombre se le ha vinculado con la neurosis obsesiva. Sin embargo, los cambios culturales y sociales del siglo XX en adelante han transformado estos posicionamientos, dando a la mujer un papel activo en la sociedad y en lo clínico (Diaz Dumont, Ledesma Cuadros, 2022). Por tanto, es necesario revisar críticamente estas asociaciones, ya que no puede sostenerse de manera parcial la visión que ubica a la mujer en un lugar pasivo y al hombre en un rol activo, dado que actualmente la mujer también ejerce figuras de poder. En este sentido, la investigación aporta a visibilizar a la mujer desde un lugar distinto al postulado en décadas anteriores, ofreciendo un enfoque renovado que puede tener implicaciones sociales y clínicas relevantes.

La pertinencia de esta pregunta de investigación también se sustenta en la revisión de bases de datos académicas como Scielo, Dialnet, ProQuest y EBSCO, donde, mediante búsquedas con operadores booleanos y acotadas a publicaciones de los últimos diez años, se identificó un número limitado de trabajos recientes. Los textos recolectados en la matriz de búsqueda de antecedentes, cumplen con la especificación respecto a rango de tiempo y relación con el tema a investigar.

Cabe recordar que Freud (1893), planteó la neurosis obsesiva del lado de lo masculino. En consecuencia, indagar sobre la neurosis obsesiva en la mujer implica una revisión de las publicaciones académicas en los últimos 20 años, de manera que se logre caracterizar la conceptualización y líneas de discusión teórica sobre el tema, considerando los contextos y transformaciones contemporáneas en torno a los roles de género. Avanzar en esta reflexión es de

suma importancia, pues permite plantear nuevas ideas, actualizar concepciones y releer lo que han sostenido diversos autores a lo largo de la historia. De esta manera, los aportes de la presente investigación podrán enriquecer tanto la formación de estudiantes de psicología, aportar a próximos trabajos de grados como los debates académicos actuales y de manera personal permite el fortalecimiento de competencias de investigación, así como la formación del pensamiento crítico y la disciplina académica.

La investigación, por tanto, surge de la necesidad de profundizar en una estructura como la neurosis obsesiva y, en particular, de explorar cómo puede comprenderse en la mujer desde una perspectiva psicoanalítica, considerando que históricamente se le ha atribuido de manera predominante a lo masculino.

## **Marco teórico**

En el desarrollo de esta monografía resulta fundamental conceptualizar las formulaciones propuestas por Sigmund Freud y Jacques Lacan dentro de la teoría psicoanalítica. De este modo, se amplía la comprensión de las categorías centrales, especialmente la de la neurosis obsesiva en la mujer, que se constituye como uno de los ejes principales del presente trabajo. Estas elaboraciones teóricas no solo aportan el fundamento conceptual que sustenta la investigación, sino que también orientan en la comprensión teórica de las manifestaciones sintomáticas y mecanismos presentes que intervienen en la estructura de la neurosis obsesiva y sus implicaciones, particularmente al intentar caracterizarlo en la mujer.

### **La estructura como concepto Psicoanalítico**

Antes de avanzar hacia los conceptos centrales de la investigación, es importante detenerse un momento a darle sentido a las palabras. Cuando hablamos de “estructura”, especialmente en relación con la neurosis obsesiva, surge una pregunta necesaria: ¿qué significa realmente “estructura” dentro de la clínica psicoanalítica?

En los textos de Freud no se encuentra una definición directa de este término. Es Lacan el primero en desarrollar la noción de estructura, proponiendo el diagnóstico estructural, que se centra en cómo se organiza el sujeto en su vínculo con el Otro, la ley, el lenguaje y el goce. Para aproximarse a esto será desde Joël Dor (1989) quien afirmar que “epistemológicamente, una estructura es, ante todo, un modelo abstracto, a saber: a) un conjunto de elementos; b) las leyes de composición internas aplicadas a estos elementos” (p. 38). Esta definición nos da una base general y sirve como analogía para dar pie a lo que sería la articulación de esta definición con la clínica psicoanalítica.

Ahora bien, llevada al terreno del psicoanálisis, la palabra “estructura” adquiere un sentido. No se trata solo de un modelo, sino de una manera de comprender cómo cada sujeto se organiza psíquicamente, cómo sus síntomas, sus modos de desear y de amar se entrelazan. La estructura da forma a la relación del sujeto con el deseo, con la castración, con el amor edípico y con la función fálica. Una vez que esa organización se determina, define la forma en que el sujeto se posiciona frente a otro y frente al mundo (Dor, 1989).

### **El síntoma en la neurosis obsesiva**

Para dar un entendimiento a lo que denomina como síntoma, Freud (1926), menciona: “Los rasgos básicos de la formación de síntoma están estudiados desde hace mucho tiempo, y lo esperamos expresados de una manera inatacable. Según eso, el síntoma es indicio y sustituto de una satisfacción pulsional interceptada, es un resultado del proceso represivo” (p.87).

El síntoma en el obsesivo es lo que se pone de manifiesto en el sujeto, lo que incomoda, lo que representa un conflicto de la organización psíquica del sujeto, por ende, para hablar de síntoma es necesario entender cómo funciona la neurosis obsesiva. Desde el campo psicoanalítico, el yo actúa en función del discurso del superyó, que está traspasado por la cultura encarnada en la que vivimos. Así entonces concluye Freud (1925), “El yo ha entrado en conflicto con el ello, al servicio del superyó y de la realidad; he aquí la descripción válida para todas las neurosis de transferencia” (p.156), es decir, el sujeto empieza a padecer el síntoma, en medio de su persona, su lado más instintivo y las demandas normativas del contexto social. Esto de manera general en la neurosis, pero en la obsesión existen particularidades, para lo cual desde la propuesta de Joël Dor precisa sobre los rasgos de la estructura y síntomas, hace una relación con algunos conceptos como la ley del padre, la pérdida, la relación con los objetos y las manifestaciones que se presentan en el neurótico. Dor (2000).

Los síntomas más representativos de la neurosis obsesiva son los siguientes:

- Rasgos ambivalentes en la personalidad;
- Las obsesiones;
- Aislamiento propio frente al contexto social;
- También es emblemática la organización y repetición de la acción;
- La utilización del mecanismo de defensa conocido como formaciones reactivas;
- La presencia de culpa, reproche y angustia.

Este conjunto de síntomas es fundamental para el entendimiento de la neurosis obsesiva, sin embargo, es importante mencionar que el autor hace énfasis en que su exposición de este tema va enfocada en el género masculino y aunque es claro que se puede presentar no solo en hombres, en las mujeres es poco común que se presente Dor (2000)

### **La Represión**

Freud plantea que la represión, entendida como el mecanismo por excelencia de la neurosis, el cual se compone de dos fases esenciales. La primera es cuando hay representaciones que son excluidas para que no lleguen a la conciencia, por ende, son totalmente inmodificables y quedan instauradas en lo inconsciente, a lo que Freud le asignaría el nombre de “Represión primitiva”. Y la segunda fase que sería la represión en su acepción propia, como no solo la representación, si no, todas las asociaciones que conlleva, esto es empujado para que no sea expuesto en la conciencia, que, como efecto de esto, tendría cabida a lo que es la neurosis (Freud, 1915).

Freud (1926), menciona que, “La represión parte del yo, quien, eventualmente por encargo del superyó, no quiere acatar una investidura pulsional incitada en el ello. Mediante la represión, el yo consigue coartar el devenir conciente de la representación que era la portadora de

la moción desagradable” (p.87). En la estructura obsesiva, puede decirse que, en un primer momento, el sujeto reprime la representación de un encuentro sexual infantil en el que se percibe en una posición pasiva frente al Otro. Esta representación, inaceptable para el yo, en función del juicio social queda fijada en lo inconsciente. Posteriormente, lo reprimido retorna bajo la forma del síntoma, que se manifiesta como una mezcla de cavilación, rituales repetitivos. Estas formaciones sintomáticas funcionan como un intento del yo por recuperar un aparente control sobre aquello que no tiene dominio como lo es su deseo inconsciente. Así, el sujeto obsesivo desplaza su deseo imposible hacia un círculo vicioso que aparentemente controla, aunque en realidad lo mantienen atrapado en una dinámica circular donde el síntoma sostiene la represión misma.

Siendo así, lo anteriormente mencionado tendría relación con lo que expuso Freud en el manuscrito K, donde argumenta que en la neurosis obsesiva la represión se atribuye a ese recuerdo asociado a los sexual, en una posición pasiva y en edades tempranas, que previamente fue placentero, pero que después viene a la consciencia por la vía del displacer, lo que motiva al sujeto a expulsar ese recuerdo y que esté lo más alejado posible de la consciencia ya que causa indisposición y malestar, formando así resistencia en la consciencia ante estos sucesos reprimidos Freud (1899).

### **Carácter anal en relación con la neurosis obsesiva**

En el viaje del entendimiento de la teoría psicoanalítica, y en específico cuando se estudia la estructura neurótica obsesiva, hay un momento en el que se encuentra el tema del carácter anal en el sujeto obsesivo, para el lector encontrar una relación en estos temas puede resultar extraño y de difícil asociación. Sin embargo, Freud (1908) en “El carácter y el erotismo anal” habla de que los rasgos de la estructura de una persona neurótica obsesiva tienen articulación de manera

simbólica con las funciones excretoras que es característico de los rasgos del carácter anal. Una persona con carácter anal, ha tenido en la primera etapa de su infancia imposibilidad para desechar sus heces ya que esto genera una ganancia, el placer.

De manera general, las personas que describe Freud presentan tres características:

- Ordenadas, es decir, personas muy organizadas con su cuerpo, aspecto físico y muy inclinados a la formalidad.
- Ahorrativas, es decir, sujetos que llevan el concepto del ahorro al extremo, llegando incluso a ser, como se dice coloquialmente, “tacaños”.
- Pertinaces, es decir, personas que insisten, que pueden mostrarse desafiantes y presentar rasgos extremos en su personalidad, como la ira.

Estas características son formas que el obsesivo acoge en su personalidad para maquillar su interés por lo sucio y lo que no debe ser parte del cuerpo. Es importante mencionar que también pueden ser lo contrario, es decir, pueden ser característico de este carácter que los sujetos sean muy derrochadores, desprendidos y desordenados.

### **Dinámica obsesiva**

En Inhibición, síntoma y angustia, Freud (1926) menciona como en los neuróticos obsesivos aparece un montón de pensamientos, con o sin sentido para el sujeto, que son tan empecinados a permanecer en él, tanto que finalmente termina por desgastar sus energías. Por muy disparatados que sean, demandan atención del neurótico, incluso así no lo quiera. Todo este contenido opresor, sucio o del lado de lo negativo, lleva al sujeto a restringirse de cometer estos actos por la vía de la prohibición y el aislamiento, quedándose con una imagen atemorizada de lo que hace parte de su mente, más adelante Freud (1926) argumentaba: “El enfermo sólo puede hacer una cosa: desplazar, permutar, poner en lugar de una idea estúpida otra de algún modo debilitada,

avanzar desde una precaución o prohibición hasta otra, ejecutar un ceremonial en vez de otro. Puede desplazar la obsesión, pero no suprimirla. (p.237), así como el deseo se desplaza de un objeto a otro, la obsesión igual, sustituye el contenido de la obsesión por otra, no se elimina, siempre está ahí por muy descabellada que sea, cambia de contenido, pero el conflicto y la repetición sigue siendo el mismo, la intensidad con que la obsesión pesa en la mente del sujeto depende, en gran medida, del grado de exigencia o severidad con que el superyó juzga ese contenido, lo cual está mediado por las normas morales, culturales y sociales en las que el sujeto se encuentra.

### **La elección y la duda en el neurótico obsesivo**

En la neurosis obsesiva, la obsesión aparece como un limitante que impide la elección y posterga la toma de decisiones o de acciones, es decir, el obsesivo puede tener una acción a realizar, pero aparece la idea obsesiva que aplaza la acción, estas ideas pueden ir por la vía del deseo cargado de suciedad e inmoralidad. Este conjunto de aspectos es lo que da pie para que el sujeto aflore uno de los síntomas más característicos de la neurosis obsesiva: la duda, es decir, el neurótico obsesivo, duda porque no sabe, o mejor, porque no quiere saber.

Menciona Lutereau (2016) :

“Esta vía del aplazamiento conduce a aprehender una de las compulsiones más propias del obsesivo: la duda. Esta última no consiste en una indeterminación, esto es, en un mero “no saber”, sino que la duda del obsesivo se resume en la elección de dudar.” (p.73)

Lo anterior, permite comprender cómo se configura la posición del sujeto obsesivo, aquí cabe una analogía y es que es como un círculo vicioso en el que se enlazan la duda, la elección como imposible, la pérdida y la culpa. Así, cuando la persona obsesiva se enfrenta a una

decisión, la duda la suspende, pues elegir algo implica necesariamente perder otra cosa. Al mantenerse en esa incertidumbre, surge la culpa como consecuencia de su no elección.

### **La vinculación con la madre y la neurosis obsesiva.**

Este aspecto es fundamental en la determinación de la estructura neurótica del sujeto. Menciona Dor (2000) “A la inversa del histérico, el obsesivo se habría sentido demasiado amado por su madre” (pág. 129), si bien, hay una figura paterna que se apropia de la madre, la madre sigue en falta en cuanto al deseo, ese deseo no completo por el padre, se espera que sea satisfecho por el hijo, por eso hay una figura fálica en el hijo y ha sido el privilegiado del amor de la madre Dor (2000).

Esta no separación de la vinculación desde la necesidad de la madre por el hijo, y no siendo suficiente el entendimiento del niño, de que la madre es dependiente del padre en el deseo, esto podría afectar la independencia del sujeto en sus próximas etapas, repercutiendo en a la maduración de su identidad, en la elección individual y como sujeto de sociedad, todo este tipo de factores podrían estar influenciados por la figura materna la cual se pondría en un lugar de ideal.

### **Lo femenino:**

La concepción de la feminidad para Freud, fue un tema difícil de abordar por motivos subjetivos y de comprensión para las personas, pues si bien, este tema como otros anteriores que había tocado, eran de difícil entendimiento para las personas que asistían a las conferencias.

Es importante tener una idea de lo que puede significar la feminidad desde una mirada psicológica. Para esto Freud (1932) abordó este concepto en su conferencia número 33, señalando “Podría intentarse caracterizar psicológicamente la feminidad diciendo que consiste en la predilección por metas pasivas. Desde luego, esto no es idéntico a pasividad; puede ser

necesaria una gran dosis de actividad para alcanzar una meta pasiva.” (pág. 107), por lo tanto, tradicionalmente la feminidad se asoció con la pasividad y lo masculino con la actividad, tomando como referencia la reproducción y el cortejo animal. Sin embargo, advierte que no es correcto asignar lo activo solo al hombre y lo pasivo únicamente a la mujer, ya que esto arrastra implicaciones sociales de desigualdad. Tanto mujeres como hombres requieren de rasgos activos y pasivos: la mujer puede actuar de manera activa en la vida para cumplir sus metas y el hombre necesita elementos pasivos para relacionarse con otros hombres Freud (1932)

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Sintetizar las principales características clínicas asociadas a la estructura de la neurosis obsesiva femenina documentadas en la literatura académica psicoanalítica entre los años 2005 y 2025.

### **Objetivos específicos**

1. Reconocer las definiciones asociadas a la neurosis obsesiva femenina documentadas en la literatura académica psicoanalítica entre los años 2005 a 2025.
2. Identificar las principales líneas de conceptualización de la neurosis obsesiva femenina presentes en las publicaciones psicoanalíticas entre los años 2005 a 2025.

## Metodología

### Postura epistemológica

La presente monografía se desarrolla dentro del paradigma constructivista, dado que asume que el conocimiento se construye a partir de las interpretaciones que los sujetos realizan sobre su realidad, para efectos de esta investigación lo que aquí se menciona como “sujetos” son los textos recolectados como fuente de análisis. En este sentido mencionan Guba y Lincoln (2002), “el propósito de la investigación es entender y reconstruir las construcciones que la gente (incluyendo al investigador) sostiene inicialmente, con el objeto de obtener un consenso, pero aún estar abiertos a las nuevas interpretaciones al ir mejorando la información y la sofisticación” (p.134). En este sentido, se asume que la realidad no se descubre, se construye socialmente. Por lo cual, se asumirá las realidades en un sentido múltiple que responde a las condiciones históricas y contextuales. Este paradigma es pertinente para la investigación ya que se pretende llevar a cabo una exploración del objeto documental propuesto en aras de su cualificación y no cuantificación. De manera que, a través de ello se reconstruya desde el conocimiento ya producido las construcciones teóricas y conceptuales respecto a la neurosis obsesiva femenina. Este trabajo adopta un enfoque hermenéutico.

Mencionaba sobre el dicho enfoque (me falta citar el texto de la profe) le falta pag “Intenta hacer una aproximación holística de las situaciones, es decir, que abarque los diferentes aspectos presentes del fenómeno, sin reducirlo a una mera porción. Pretende explorar y comprender de manera inductiva, a partir de los conocimientos que tienen las personas involucradas y no deductivamente partiendo de la hipótesis formulada por el investigador externo”.

En este caso “las personas”, serían los textos incluidos en la matriz para el desarrollo de la monografía.

Este enfoque se articula con la manera en que se desarrolla la presente monografía, ya que permite abordar no solo la categoría de la neurosis obsesiva en la mujer, sino también ampliar su comprensión a partir de conceptos propios del fenómeno. Estos elementos se investigan de manera individual, pero en función de lo que es la neurosis obsesiva lo que permite comprender el fenómeno como un todo.

### **Estrategia metodológica**

La revisión documental es la estrategia que direcciona esta investigación, esta implica en la ejecución de la investigación un proceso sistemático de carácter crítico e interpretativo en el que se busca, selecciona, organiza y analiza la información obtenida a través de los textos, que, por lo demás, procura aproximarse al conocimiento ya producido sobre un fenómeno.

Según Galeano (2012):

La revisión documental es una privilegiada técnica para rastrear, ubicar, inventariar, seleccionar y consultar las fuentes y los documentos que se van a utilizar como materia prima de una investigación. Las fuentes se clasifican en primarias y secundarias y funcionan como verificadores que soportan la veracidad de la información. (p.120)

Esta revisión documental como indica Newman (2006) se guía por una perspectiva deductiva, ya que parte de conceptualizaciones generales sobre la neurosis, avanzando hacia el estudio específico de la neurosis obsesiva y, finalmente, abordando su manifestación en la mujer. Esta manera se hace pertinente en esta investigación ya que organiza la información, adicional es pertinente que sea una revisión documental ya que permite explorar de la realidad a través de los

textos y con la información producida se busca y se sistematiza por lo cual se logra acceder a fuentes primarias y secundarias que aportan a las categorías y subcategorías de la investigación que como consecuencia tendrá un contenido analítico donde haya una coherencia de la articulación que se hace con los textos encontrados.

### **Unidades de análisis**

En el desarrollo de esta investigación no se vinculan personas, sino documentos, esta es una muestra teórica intencionada a conveniencia de lo que se quiere lograr según los objetivos propuestos, una vez que se obtengan los datos suficientes hasta ahí llega la muestra de los datos. La búsqueda está conformada por literatura blanca desde libros y artículos de revistas, así como literatura gris desde tesis y trabajos de grado, los cuales constituyen el fundamento esencial para el avance de la monografía. La revisión y análisis de estas fuentes permitirá construir las conclusiones y resultados del estudio.

Los criterios de inclusión y exclusión determinan qué miembros de la población objetivo pueden o no participar en un estudio de investigación. En conjunto, se conocen como criterios de elegibilidad, y su establecimiento es crucial al buscar participantes para ensayos clínicos.

(Scribbr, 2022, párr. 1)

Se hace necesario tener unos criterios de inclusión y de exclusión, para este apartado se incluyen los siguientes:

#### **Inclusión**

Documentos obtenidos de bases de datos académicas confiables, como Dialnet Plus, Scielo, Redalyc y Acta académica.

Fuentes teóricas desde el enfoque psicoanalítico, con aportes de autores que retomen las ideas de Sigmund Freud y Jacques Lacan.

Aportes de autores latinoamericanos que aborden la neurosis obsesiva desde una perspectiva psicoanalítica.

### **Exclusión**

Documentos de fuentes improcedentes y sin fundamento académico.

Textos pertenecientes a corrientes psicológicas distintas al psicoanálisis, como la psicología humanista o cognitivo-conductual.

Se excluyeron aquellos textos que no estuvieran redactados en idioma inglés, español o portugués.

### **Técnicas de recolección de la información**

Inicialmente, Galeano (2011) plantea que la **revisión de archivos** se desarrolla en tres momentos, los cuales permiten al investigador ubicar, seleccionar, sistematizar y analizar la información contenida en los textos revisados. Estos momentos son empleados de manera metafórica por la autora, pues dan cuenta de cómo se ejecuta la estrategia metodológica necesaria para el desarrollo de una revisión documental.

#### **Ritual de acceso al archivo.**

Corresponde al primer acercamiento del investigador a las fuentes documentales. En este punto se determina qué se busca, bajo qué criterios y con qué consideraciones éticas se accede a la información, incluyendo el respeto por los derechos de autor. En el caso de la presente monografía, este momento se desarrolló a partir del acceso a contenidos digitales mediante bases de datos académicas disponibles en línea, garantizando un uso ético y procedente de la información.

### **Trabajo con los archivos.**

Este momento implica la definición de los temas, autores y conceptos que orientarán la investigación. Aquí se selecciona y valida qué información es pertinente para ampliar el marco teórico y así avanzar en las categorías centrales del estudio. En esta monografía, este proceso se realizó mediante la revisión de lecturas hechas por Freud, Lacan y Dor, entre otros autores que ampliaron el marco teórico y en los antecedentes investigativos se realizó la validación de lecturas hechas por autores más contemporáneos y que permiten una mirada más actualizada al contexto social, estos resultan fundamentales para el análisis de nociones como neurosis obsesiva en la mujer, estructura y síntoma.

### **Ritual de salida del archivo.**

En este momento se orienta hacia el análisis reflexivo de lo recopilado. El investigador elabora las conclusiones derivadas del proceso de revisión, identificando los aportes más relevantes y proponiendo posibles desarrollos futuros del conocimiento. En este caso, este momento permitió articular los hallazgos teóricos en torno a las categorías y subcategorías para así dar conclusiones y resultados.

Para esto se implementa el uso de una matriz de búsqueda la cual está diseñada para establecer criterios de búsqueda, recolectar la búsqueda, preseleccionarla y finalmente realizar una selección de los documentos con el contenido más acorde a la ampliación de las categoría y subcategorías de la monografía. , para estos textos se utilizan con un rango de tiempo de 20 años hasta la actualidad, los cuales permiten conclusiones actualizadas y contemporáneas a la época.

Como segunda estrategia se implementa la **revisión del contenido** una técnica de la cual hablo Galeano Marín (2011) indicando “Es la técnica más elaborada y de mayor prestigio científico para la observación y el análisis documental, que permite descubrir la estructura

interna de la comunicación (composición, organización, dinámica) y el contexto en el cual se produce la información. Con ella es posible investigar la naturaleza del discurso, y analizar los materiales documentales desde perspectivas cuantitativas y cualitativas”. (p.123), En esta investigación, la implementación del análisis de contenido permitió abordar los artículos y textos teóricos relevantes desde la perspectiva psicoanalítica, identificando las categorías y subcategorías propias del objeto de estudio. Esta técnica facilitó la comprensión de la manera en que se caracteriza la neurosis obsesiva en la mujer, distinguiendo cómo los autores que han publica, textos y material académico se aproximan a la conceptualización de esta estructura y sus líneas teóricas de desarrollo.

**Tabla 1. Matriz categorial.**

Objetivos específicos	Categorías
<b>Reconocer las definiciones asociadas a la neurosis obsesiva femenina documentadas en la literatura académica psicoanalítica entre los años 2005 a 2025.</b>	<b>Definiciones asociadas a la neurosis obsesiva femenina</b>
<b>Identificar las principales líneas de conceptualización de la</b>	<b>Principales líneas de conceptualización- Freudiana, Lacaniana.</b>

neurosis obsesiva femenina  
presentes en las publicaciones  
psicoanalíticas entre los años  
2005 a 2025.

### **Consideraciones éticas**

Señala la ley 1090 del (2006) en el artículo 49. “Los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes.” (pág.35). Aunque el diseño y muestra de esta monografía no implica interacción con personas, si no, una ardua revisión documental, por tanto, es importante tener algunas consideraciones éticas respecto a la información que de recopila, ya que todo tiene que ser fundamentado con transparencia y proveniente de sitios que tengan calidad en la información.

Los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas de estudio, la metodología usada en la investigación y los materiales empleados en la misma, del análisis de sus conclusiones y resultados, así como de su divulgación y pautas para su correcta utilización (Función pública,2006, p.q35).

Otro aspecto importante a tener en cuenta son los derechos de autor, al tener acceso a diferentes fuentes de información se debe dar relevancia a este tema. En Colombia existe la ley 23 de (1982) el cual informa sobre los derechos de autor.

Los derechos de autor corresponden durante su vida, y después de su fallecimiento disfrutarán de ellos quienes legítimamente los hayan adquirido, por el término de ochenta años. En caso de colaboración debidamente establecida, el término de ochenta años se contará desde la muerte del último co-autor. (Ley 23 de 1982, art. 21)

## **Resultados y discusiones**

Para introducir los elementos centrales del análisis, se parte del objetivo general de la investigación, orientado a sintetizar la configuración de la neurosis obsesiva en la mujer a partir de los aportes teóricos revisados en el rango de tiempo establecido que es 2005-2025. La categoría central de estudio es la neurosis obsesiva en la mujer, entendida como una estructura con la cual el sujeto se identifica de manera subjetiva y que se articula en relación con el significante fálico, aquello que organiza el deseo y la falta (Strauss, 2014).

En esta dirección, se despliega y amplía la información de las subcategorías, que se articulan según los objetivos específicos, y que permiten profundizar en los elementos constitutivos de la estructura obsesiva en la mujer. Dichas subcategorías son las siguientes:

### **Definiciones asociadas a la neurosis obsesiva femenina**

En cuanto a la definición del concepto de neurosis obsesiva, se observa una evolución significativa en los textos revisados. Cullen 1776 introdujo la noción de neurosis desde una perspectiva médico-clínica, asociándola inicialmente a afecciones del sistema nervioso y, más tarde, a la psiquiatría. Con el tiempo, este término fue vinculado a la incapacidad del sujeto para comprender los conflictos internos de su psiquismo, lo cual generaba angustia y malestar (Saldaña, s.f.).

Si bien esta perspectiva guarda cierta relación con Freud, es él quien avanza en la comprensión del sufrimiento neurótico al situarlo en el conflicto entre las instancias psíquicas. Así lo expresa al afirmar que “el yo ha entrado en conflicto con el ello, al servicio del superyó y

de la realidad; he aquí la descripción válida para todas las neurosis de transferencia” (Freud, 1923, p. 156).

Desde la perspectiva lacaniana, la lectura de la neurosis se desplaza hacia el campo del lenguaje. Lacan sostiene que la neurosis “es una pregunta que el ser le formula al sujeto” (como se cita en Evans, 1989, p. 137), indicando que no se trata únicamente de un conflicto psíquico, sino de una forma particular de relación del sujeto con el significante y con el Otro.

Al poner estas formulaciones en relación con los aportes de Strauss sobre la neurosis obsesiva femenina, se introduce un punto clave: “Sin embargo, aun cuando podemos hablar de obsesión en mujeres, no creo que podamos hablar de obsesión femenina; no hay otra obsesión que la del falo, erigido en rígida eternidad” (Strauss, 2014, párr. 14). Este autor plantea que la lógica estructural de la neurosis obsesiva es la misma tanto en hombres como en mujeres, pudiendo variar solo en los modos singulares de representación, pero no en su funcionamiento estructural. En relación con lo expuesto en el documento de Ruocco, se concluye que la definición de neurosis obsesiva en la mujer debe pensarse en articulación con lo planteado por autores como Strauss y Lutereau, quienes sostienen que no existe una neurosis femenina como estructura diferenciada, sino modos singulares de lo femenino que pueden alojar lo obsesivo, esta autora encamina su investigación a que no se trata solo de una cuestión estructural, sino también de un modo de vivir lo femenino, donde la feminidad introduce una posición particular frente al deseo, la culpa y la espera, adicional de manera crítica con este postulado pretende interrogar lo que se ha dicho desde Freud en 1893, que la neurosis obsesiva parece preferir el género masculino. (Ruocco,2019)

En este sentido, de acuerdo con la subcategoría de definiciones asociadas a la neurosis obsesiva en la mujer se encuentra que si bien se logra recolectar información valiosa para dar

cumplimiento a dicha subcategoría, no se encuentra en ningún antecedente que mencione la definición de manera textual sobre qué es la neurosis obsesiva en la mujer, por lo cual autores como Cuesta (2023) menciona, “las representaciones obsesivas, son la predilección de la exposición de su conflicto” (p.71), así mismo, en un trabajo para obtener el título de magister en psicología, introducen una definición de neurosis la cual es retomada de autores clásicos Laplanche y Pontalis (1986, como se citó en Saltaín, 2017) los cuales señalan que la neurosis se distingue “por un tipo de pensamiento caracterizado especialmente por la rumiación mental, la duda, los escrúpulos, y que conduce a inhibiciones del pensamiento y de la acción. Estas inhibiciones de la acción tienen relación con lo expuesto en el texto de Godoy y Schejtman (2010) en el cual presenta la neurosis obsesiva como un sujeto que no actúa, si no que posterga, el deseo y la acción, teniendo en cuenta que está marcado por una posición de espera. Es decir que el obsesivo queda atado a la palabra y demanda del Otro del cual espera su muerte para poder vivir.

Para la definición de neurosis obsesiva en la mujer se evidencia que autores como Moyano, exponen en sus investigaciones las líneas de conceptualización de Freud, pues menciona como la estructura obsesiva está constituida por un evento sexual infantil temprano del lado de lo pasivo en el cual hubo posteriormente un reproche el cual después se forma como reproches y conflictos psíquicos. (Moyano,2020), en este sentido, esto se relaciona con lo que exponen los autores Thompson y Kah (2017), en “La mujer Freudiana”, en el cual ubican ambos géneros, el hombre obsesivo del lado de lo viril, y la mujer del lado de la falta, en función del significativo del falo, es decir el hombre conserva y la mujer construye, de acuerdo a eso se constituye la forma en que el sujeto obsesivo constituye su defensa.

### **Principales líneas de conceptualización de la neurosis obsesiva femenina**

Respecto a las principales líneas de conceptualización de la neurosis obsesiva femenina, se identifica un eje común entre varios autores: la centralidad de la relación con el Otro lo cual va en la línea del pensamiento Lacaniano. Askman (2017), en *Una obsesión femenina*, plantea que la mujer obsesiva se encuentra determinada por la demanda del Otro, lo cual estructura sus actos y pensamientos. Esta lectura se articula con la propuesta de Thompson (2016) en *El obsesivo y la mujer: la obscenidad como ultraje al deseo*, donde se comparan las posiciones del hombre y la mujer frente al deseo: mientras en el hombre predomina la defensa del poder y la racionalidad, en la mujer se observa una ambivalencia entre el deseo de ser amada y la necesidad de controlar el vínculo.

Por su parte, Torres (2007), en *El concepto de neurosis obsesiva en Freud*, plantea que la representación obsesiva en mujeres está atravesada por la demanda del Otro. A partir de casos clínicos, muestra que, aunque los síntomas varíen, la estructura se organiza alrededor del deseo, la demanda y la figura del Otro. Además, introduce la presencia de la culpa y la prohibición como elementos constantes, especialmente en pensamientos rumiantes y en la sensación de omnipotencia expresada en frases como: “yo sabía que esto iba a pasar”. Estos rasgos permiten pensar en la presencia de un superyó altamente demandante, que enjuicia y condena al sujeto, lo que se evidencia en expresiones como: “esto no hubiera pasado si yo no hubiera hecho esto” (Farias y Cardoso, 2015).

En relación con el texto anterior, en una investigación realizada sobre la vida y la muerte de la escritora Sylvia Plath, también se desarrolla el contenido por líneas freudianas y lacanianas, en el cual el autor encamina la investigación con la teoría psicoanalítica en la cual determina que la autora tenía una estructura obsesiva, ya que su vida estaba caracterizada por rituales,

organización, pensamientos de culpa, postergación del deseo y de la vida. Esta autora sostuvo su vida en la palabra, escribiendo su pensar, un pensar para el Otro, pero Otro que no intervenir en eso (Jijón, 2011).

Un elemento que aparece de forma reiterada en los textos revisados es la duda, entendida como un rasgo estructural de la neurosis obsesiva, como un síntoma que se instala como modo de vida y constituye para el sujeto obsesivo una forma de existencia cotidiana. Esta imposibilidad de alcanzar certezas, tal como lo planteó Freud, genera el conflicto psíquico fundamental en la neurosis obsesiva, convirtiéndose en un elemento que paraliza e interfiere haciendo ver al obsesivo como incapaz de tener certezas en su vida (Torres, 2007). Desde una línea más cercana a la conceptualización lacaniana, Schejtman profundiza en esta idea al describir al obsesivo como un “librepensador” que pone todo en cuestión, aunque dicha posición, lejos de abrir posibilidades, lo deja atrapado en una imposibilidad estructural de decidir (Schejtman, 2023, p. 716). Esta perspectiva converge con la formulada por Saltarín, quien señala que la duda constituye un rasgo clínico central, vinculado a una marcada ambivalencia que se expresa en rumiaciones y pensamientos capaces de producir un intenso malestar (Saltarín, p. 32).

En lo encontrado por la línea de conceptualización lacaniana está el autor Lutereau, quien desarrolla una investigación sobre femineidad y la neurosis obsesiva. Desde esta perspectiva lacaniana, lo femenino no constituye una estructura por sí misma, lo cual implica que la neurosis obsesiva puede encarnarse en mujeres, pero no como una estructura del lado de lo femenino. Esto se articula con lo propuesto por Strauss (2014), quien afirma que no hay obsesión femenina, sino modos femeninos de ubicarse frente a lo obsesivo.

## Conclusiones

A partir de la revisión documental, no se encontró una definición textual específica de neurosis obsesiva femenina, pero sí un conjunto de particularidades clínicas que permiten pensar cómo lo obsesivo puede encarnarse en lo femenino sin constituir una estructura distinta. En la primera subcategoría, autores como Saldaña, Freud, Lacan, Strauss, Cuesta, Laplanche y Pontalis, Saltarín, Godoy, Schejtman, Moyano y Thompson y Kah ofrecen definiciones generales del concepto y permiten aproximarse a la estructura obsesiva. En la segunda subcategoría, se evidencian dos líneas teóricas:

La freudiana, con autores como Moyano, Thompson y Kah, Askman y Jijón, quienes abordan la etiología infantil, los reproches y las representaciones obsesivas.

La lacaniana, representada por Askman, Thompson, Torres, Schejtman, Ruocco, Saltarín, Lutereau y Strauss, que sitúa la demanda del Otro, la duda y el falo como organizadores del deseo.

Autores como Thompson y Kah, Torres, Askman, Ruocco y Jijón logran articular ambas líneas teóricas, retomando elementos freudianos y lacanianos.

En primer lugar, se concluye que la neurosis obsesiva en la mujer no puede definirse como una estructura clínica específica del género femenino. Se destaca la postura de Strauss, quien afirma que “no creo que podamos hablar de obsesión femenina; no hay otra obsesión que la del falo” (2014, párr. 14), dependiendo de los modos singulares en que cada sujeto la encarna. En coherencia con esto, Lutereau (2016) sostiene que lo femenino no constituye una estructura clínica propia, sino que pueden existir mujeres con neurosis obsesiva sin que ello configure una “obsesión femenina” como entidad separada.

El significante fálico emerge como elemento organizador del deseo y de la posición frente al Otro. Autores como Askman y Thompson (2017) lo ubican como referencia simbólica central desde la cual la mujer obsesiva se constituye subjetivamente. Desde una lectura lacaniana, se evidencia que la mujer obsesiva presenta dificultades para inscribirse simbólicamente en una posición femenina, llegando a depender del Otro para definirse. En esta operación como lo señala Bastos (2010) puede incluso fantasear con fabricar un padre que regule su deseo, lo cual evidencia una fragilidad en la función paterna y en la inscripción simbólica.

Por su parte, la investigación de Ruocco (2019) es relevante porque interroga la postura freudiana de 1893, según la cual esta estructura parecía preferir el sexo masculino. La autora cuestiona dicho planteamiento al mostrar que lo obsesivo no depende del género, sino de la posición subjetiva desde la cual cada persona se relaciona con la falta, la culpa y el deseo. A modo de cierre, se destaca que los autores Lutereau, Strauss y Ruocco resultan relevantes para esta investigación, ya que interrogan la postura clásica de Freud y permiten abrir una vía para pensar lo obsesivo en la mujer desde una lógica estructural y no desde el género.

En segundo lugar, se concluye que un superyó altamente demandante es uno de los elementos centrales de esta estructura. Farias y Cardoso (2015) mencionan que “el superyó se presenta aquí en su lado feroz y violento, atacando al yo de manera despiadada” (p. 37), produciendo culpa, autoexigencia y un malestar que afecta la vida social y afectiva de la mujer obsesiva.

En tercer lugar, la duda se posiciona como un rasgo estructural que paraliza el deseo y obstaculiza la toma de decisiones. Según Cuesta (2023), retomando a Freud (1909), “la duda paraliza la voluntad del sujeto de manera parcial y progresivamente invade las demás áreas de su vida”, impidiendo la concreción de proyectos y el sostenimiento del deseo propio.

Otro aspecto relevante es el contexto cultural contemporáneo, el cual también incide en la presentación clínica de esta estructura. Strauss (2014) afirma que el incremento de casos en mujeres puede relacionarse con las transformaciones del rol femenino y las exigencias actuales del género, lo cual contrasta con la mirada inicial de Freud (1893), quien situaba esta estructura principalmente en hombres. De este modo, se evidencia que los postulados contemporáneos se apoyan, aunque de forma crítica, en los fundamentos de autores clásicos.

Finalmente, la revisión documental permitió realizar una relectura de lo contemporáneo y una interrogación crítica de lo clásico, lo cual contribuyó al cumplimiento de los objetivos establecidos según la categoría y las subcategorías planteadas en esta monografía.

## Referencias

- Askman, E. (2017). *Una obsesión femenina*.
- Bastos, W. (2010). *Neurose Obsessiva em Mulheres*
- Cuesta, (2023). *Articulaciones entre el deseo y la muerte en un caso de neurosis obsesivas*
- Evans, D. (1998). *Diccionario introductorio de Psicoanálisis Lacaniano*
- Farias, M., & Cardoso, A. (2015). *A ferocidade da culpa na neurose obsessiva: do desamparo à angústia moral*.
- Freud, S. (1886). *Publicaciones prepsicoanalíticas y manuscritos inéditos*. En *Obras completas*. Amorrortu.
- Freud, S. (1893). *Estudios sobre la histeria*. En *Obras completas*. Amorrortu.
- Freud, S. (1909). *A propósito de un caso de neurosis obsesiva*. En *Obras completas*. Amorrortu.
- Freud, S. (1923). *El yo y el ello*. En *Obras completas*. Amorrortu.
- Freud, S. (1926). *Inhibición, síntoma y angustia*. En *Obras completas*. Amorrortu.
- Función Pública. (2006). *Código Deontológico y Bioético del Psicólogo*. Gobierno de Colombia.
- Galeano Marín, M. E. (2011). *Estrategias de investigación social cualitativa: El giro en la mirada*. La Carreta Editores.
- Galeano Marín, M. E. (2012). *La investigación social: Problemas, métodos y técnicas*. Universidad de Antioquia.
- Guba, E. G., & Lincoln, Y. S. (2002). *Paradigmas en competencia en la investigación cualitativa*. En N. Denzin & Y. Lincoln (Eds.), *Manual de investigación cualitativa* (pp. 105–150). Gedisa.
- Lacan, J. (1955). *El Seminario, Libro 2: El yo en la teoría de Freud y en la técnica psicoanalítica*. Paidós.
- Ley 23 de 1982. (1982). *Sobre derechos de autor*. Congreso de Colombia.

- Ley 1090 de 2006. (2006).  
*Por la cual se reglamenta el ejercicio de la psicología y se dicta el código deontológico y bioético.* Congreso de Colombia.
- Lutereau (2016) Clínica de la neurosis obsesiva. Posición subjetiva y la dirección a la cura.
- Moyano (2020). Neurosis Obsesiva: *Elaboraciones Freudianas.*
- Newman, L. (2006)
- Oliveira Lima (2020). *Compulsión y angustia en la neurosis obsesiva*
- Pontalis, Laplanche. (1996). *Diccionario de psicoanálisis.*
- Rostagnotto y Yesuron (2020). *Criterios en la comprensión de la neurosis obsesiva.*
- Ruocco (2019). *Sobre la neurosis obsesiva. Algunas reflexiones Teórico-clínico desde el psicoanálisis.*
- Saldaña, Ó. H. (s.f.). *Las neurosis.*  
*Revista de la Facultad de Medicina.*  
Recuperado de <https://revistas.unam.mx/index.php/rfm/article/view/73538>
- Saltarín, L. (2018). *Neurosis obsesiva y elección de objeto: Un estudio de caso.*
- Schejtman, E. (2023.) *Deseo y pregunta en la histeria y la neurosis obsesiva.*
- Scribbr. (2022).  
*Criterios de inclusión y exclusión en investigación.*  
Recuperado de <https://www.scribbr.es>
- Silvestri (2022). *Análisis de un caso diagnosticado como neurosis obsesiva abordado desde una perspectiva psicoanalítica*
- Strauss, A. (2014). *Una neurosis obsesiva femenina.*
- Thompson, R. (2016). *El obsesivo y la mujer.* [Fuente / editorial].
- Torres, J. (2007).  
*El concepto de neurosis obsesiva en Freud.*
- Valenzuela, M. (2023).

Volta, L., & Erbetta, A. E. (2013).

*La neurosis obsesiva en la obra de Freud.*

En *El campo de la neurosis* (pp. 131–163). Editorial de la Universidad Nacional de La Plata.