

GLOSARIO DE TÉRMINOS USUALES EN SEXOANÁLISIS

Recopilación y elaboración a cargo de Casimiro Bodelón Sánchez, psicólogo-sexoanalista del <<grupo Lekeitio>>, ©.

“Nadie puede ignorar la importancia de los determinantes biológicos, pero hay que señalar que la eficacia y la naturaleza de los mismos no están exentas de una cierta ambigüedad. En cualquier situación examinada vemos que los determinantes biológicos son modificados y distorsionados por la situación del niño en su propio medio, por las normas y los anhelos del grupo social; el eterno femenino no está inscrito en la naturaleza, es un **mito social**; quizá un mito de <<La Belle Epoque>>. Los seres humanos deben cambiar en un mundo humano que cambia muy de prisa”. (Daniel Lagache, Profesor de la Sorbonne).

“Nuestra sexualidad es lo que nosotros somos, la expresión misma de nuestra relación con nosotros mismos y con los demás” (Gilbert Tordjman).

“No hay **sexualidad humana** general para toda la especie, de la cual haya que distinguir las formas <<aberrantes>>, sino unas disposiciones dotadas de extraordinaria plasticidad, que cada cultura y sociedad van modelando para configurar unos perfiles y un **tipo de sexualidad humana** entre otros”. “El hecho de no poder determinarse una <<sexualidad humana>> universal, y de tener que atenerse a sus distintas versiones cambiantes según las sociedades y las culturas, constituye su **historicidad**” (Cencillo, (1993, p. 51-52). Sexo, comunicación y símbolo.

“La urdimbre, el tejido básico de nuestra personalidad, se hila en la primera infancia y condiciona todo nuestro ulterior curso vital. Es imprescindible, so pena de muerte, y ha de ser, so pena de anomalía, a la vez tutelar y emancipadora, ha de proporcionar al nuevo ser seguridad y, al mismo tiempo, autonomía creciente, en procesos de adaptación individual y social y de innovación creadora, que se prolongan en diversas metaurdimbres a lo largo de la vida” (Mariano Yela, en *Rof Carballo: en las fronteras del conocimiento. Anthropos, nº 141, p. 55*).

****0****

****0****

* Todas las palabras que van acompañadas de un <<*>> tienen referencia en este Glosario.

El conjunto de términos de este “Glosario” quiere ser una herramienta útil para facilitar la interpretación e iluminar el intrincado mundo de la vida sexual humana y sus multiformes cambios, disimulos, ocultaciones y circunloquios con los que los profesionales del Sexoanálisis nos podemos encontrar en nuestra bella y hermosa labor terapéutica. Esta es, al menos, la voluntad que me ha movido para presentaros estas páginas, colegas y amigos del <<grupo Lekeitio>>, pero os recuerdo que es una tarea siempre incompleta y que entre todos debemos ir poniendo al día y enriqueciendo lo que nació entre 2002 y 2004 y ya llega a su 7ª edición en enero de 2010.

León, junio de 2002 *-* diciembre de 2004

ACTITUD: (No debe confundirse con <*aptitud*>) En Psicología social se define como la disposición personal que se expresa mediante comportamientos, juicios u opiniones. La actitud puede estar *latente*, cuando forma parte de la personalidad actual de un sujeto, sin estar actualizada; puede ser *manifiesta*, y entonces expresa la estructura y la orientación general de las reacciones, intervenciones y las tomas de posición de un sujeto. Actitud se refiere también al rol jugado consciente y voluntariamente por una persona de cara a responder a una situación social determinada, v.g., la actitud de no-directividad en un terapeuta.

AFECTIVIDAD: Con este término se alude al plano o sistema de los sentimientos*, emociones*, pasiones* y motivaciones* del sujeto en general; el otro plano es el cognitivo. Al plano de la afectividad corresponden el estado de ánimo, los sentimientos, las emociones, los afectos, el humor, el talante, el temple, etc. Enrique Rojas (1989, p. 13) recuerda su etimología latina (*affectatio-onis, affectivitas*) y la define diciendo que “la afectividad está constituida por un conjunto de fenómenos de naturaleza subjetiva, diferente de lo que es el puro conocimiento, que suelen ser difíciles de verbalizar y que provocan un cambio interior que se mueve entre dos polos extremos: agrado-desagrado, inclinación-rechazo, afición-repulsión”. La afectividad se mueve en el mundo de las vivencias, o lo que Ortega llama la “experiencia vivida”. Sus características serían: estado subjetivo, experimentado personalmente, cuyo contenido es un estado de ánimo, que deja su huella, más o menos profunda, en la biografía personal. *La afectividad sería, pues, el modo como somos afectados interiormente por las circunstancias que se producen a nuestro alrededor.*

AFECTOS: Son el conjunto de los sentimientos de una persona. Se usa coloquialmente para aludir a la cuantía y conjunto de los sentimientos de amor que alguien posee sobre personas, animales, cosas y situaciones; en este sentido equivale a las vinculaciones amorosas de alguien. Afecto también es sinónimo de sentimiento y, por lo mismo, también se refiere a los sentimientos de aversión (odio, antipatía, asco...). (Castilla del Pino, 2000). El DSM-IV (p.779) define **afecto** como “patrón de comportamientos observables que es la expresión de sentimientos (emoción) experimentados subjetivamente”. Tristeza, alegría y cólera son ejemplo de un determinado afecto; pero **humor** se refiere a un

<<clima>> emocional generalizado y persistente, mientras **afecto** se refiere a cambios más fluctuantes en el <<tiempo>>emocional. La gama normal de manifestaciones afectivas varía según las múltiples culturas.

AGRESIÓN: (*ad-gressio: paso hacia delante, como forma de autoafirmación**) “Es el deseo y la capacidad de afirmarse a sí mismo y distinguirse de los demás, manifestando y defendiendo con ello el derecho al propio ser y a la propia realización” (Ch. Meves & J. Illies, 1979, p. 15). Cuando en la actualidad se entiende “agresión” únicamente como ataque desproporcionado, combativo, más o menos violento, o como la define Klaus Immelmann, <<conducta de ataque y amenaza>>, estamos incurriendo en un reduccionismo injusto y poco clarificador, cargando negativamente el término, hasta lograr su rechazo de origen. Es absolutamente fundamental tener claro que ningún ser humano es idéntico a otro, y en nuestras relaciones personales y sociales, el “otro” siempre será alguien contrapuesto, con su Yo independiente. En las relaciones, las <<a-gresiones>> están al servicio de la autoafirmación básica de la propia manera de ser de cada uno, manera de ser que, aun el ser más querido y con la mejor voluntad, tiende a imprimir y a “imponer” su modo y forma de ser. La mutua <<a-gresión>> es la contraposición de dos individualidades independientes que buscan el encuentro y la independencia, no la anulación del otro. (Fábula de puercoespines). (ver “Proceso de Individuación”).

AGRESIVIDAD: (derivado de →ad-gradior = caminar hacia delante; ad-gressus → paso al frente, hacia arriba. De la misma familia son: gradual, in-gresar, re-gresar, e-gresar, pro-gresar, de-gradar, a-gredir, plantí-grado, retró-grado y sus derivados. En Psicología unos la definen como la actitud o conducta hostil destructiva (*ad intra o ad extra*), y otros la conciben como la tendencia activa dirigida ad extra, afirmativa del yo (individuación) y de carácter positivo-constructivo (así se habla de agresividad fálica/ovárica). (Meves & Illies, 1979)

- F. Reinares diferencia entre agresividad *depredadora (anti-norma)*, *reactiva (por frustración)*, *cainita (por odio*)*, *defensiva (autodefensa)*
- Hay quien define la agresividad como la tendencia impulsiva que lleva a la competición, al combate, al dominio del otro. Como mecanismo o formación defensiva, facilita el proceso de individuación (femenino y masculino).

- Crépault (Sis, p.29-32) distingue cuatro formas principales de agresividad: **agresividad de preservación, agresividad de afirmación, agresividad destructiva u hostilidad y agresividad fálica.**
 - **AGRESIVIDAD DE PRESERVACIÓN o de supervivencia:** tiene como función preservar la integridad física y psíquica de la persona (Bergeret la llama “violencia fundamental”).
 - **AGRESIVIDAD DE AFIRMACIÓN:** cuya función es la de favorecer la individuación. Es esencialmente no destructiva y facilitadora de la adquisición de la autonomía y del desarrollo de las particularidades de la persona.
 - **AGRESIVIDAD DESTRUCTIVA U HOSTILIDAD:** (del latín *hostis* = enemigo) En tanto que manifestación del odio, comporta un deseo de hacer daño, de causar trastorno a otro, de hacer sufrir. Cuando esta agresividad arranca de un sentimiento de inferioridad o de vacío narcisista, asistimos al despliegue de una <<*rabia narcisista*>> (ver sadismo). Su objetivo es la humillación del otro, y en el caso límite, la aniquilación total.
 - **AGRESIVIDAD FÁLICA:** se refiere al conjunto de conductas (fantasmáticas o reales) tendentes a demostrar la potencia viril y a imponer una dominación intersexual e intrasexual. Esta agresividad no comporta en sí una aversión y un deseo de hacer daño. El varón sin agresividad fálica queda desposeído de la energía masculinizante.

AISLAMIENTO: separación de un acuerdo o de un acto de su contexto y, especialmente de su carga afectiva, lo cual no supone olvido del mismo.

ALEXITHIMIA: (alexia + thimos) Incapacidad de verbalizar y describir sus experiencias afectivas o incapacidad de distinguir una emoción de otra (P. Sifneos & J. Nemiah). Incapacidad de sujetos que no pueden describir o reconocer sus sentimientos. Antónimo de Lexitimia* (C. Castilla del Pino, *Teoría de los sentimientos*, en *Léxico*, pp. 340-344).

ALUCINACIÓN: Percepción carente de estímulo externo. El sujeto está totalmente convencido del carácter real de lo percibido.

AMBIVALENCIA: Aparición simultánea de dos sentimientos opuestos respecto a una misma representación mental. Bleuler emplea este término para designar (sobre todo en la esquizofrenia) pensamientos, sentimientos o tendencias que se afirman y niegan simultáneamente.

Sobre este término puntualiza Castilla del Pino: Define la coexistencia de tendencias o actitudes contradictorias entre sí en un objeto y respecto del mismo objeto. (*“Introducción a la Psiquiatría”, p. 399*)

Al ser parcial la relación del sujeto con el objeto, dado que es imposible aprehender el todo del objeto, el sujeto lo fragmenta en imágenes distintas (buena, mala, como intelectual, como persona moral, etc.) y así se puede tener con el mismo objeto, una relación de amor y odio, sin que se dé contradicción, porque se ama a una parte del objeto, la buena, y se odia la mala o la fea. La ambivalencia se da en la relación obligada con objetos, como las figuras parentales, que pertenecen al campo inmediato del sujeto (*“Teoría de los sentimientos”, p.340*).

AMBIVALENCIA OBJETAL: Estado anímico en el que <amor-odio> coexisten como tendencia hacia el mismo objeto*.

AMENAZA DE CASTRACION: Sensación anímica interna que un sujeto siente de forma agobiante ante el temor de que le puedan ser amputados o mutilados sus genitales, con todo lo que ello supone de anulación de su virilidad o de su feminidad, y, por lo mismo, de anulación como tal persona. Esta amenaza puede producir a su vez la **ansiedad de castración***.

AMOR: Sentimiento inherente al deseo de posesión absoluta de un objeto*.

ANAGÓGICO: Término introducido por Silberer como definatorio de un método de aproximación posible a la interpretación de los símbolos* oníricos. Junto a la interpretación psicoanalítica, existiría la **anagógica**, en la que se atendería directamente a las <<ideas fundamentales>>, motivadoras del sueño (Castilla del Pino).

ANDROFOBIA: *Disforia intersexual** que se expresa como temor al varón y al colectivo masculino. Miedo morboso hacia lo masculino.

ANDRÓGENOS: Hormonas determinantes de los caracteres masculinos primarios y secundarios. Se producen en las gónadas y en las suprarrenales.

ANDRÓGINO: es sinónimo de <hermafrodita>. Se dice de la persona cuyos rasgos externos no corresponden con los de su género, manifestando, así, rasgos femeninos y masculinos.

ANDROMIMETISMO: Trastorno de la generalidad* que se produce en la mujer que mantiene conductas imitativas de modales y formas propias del varón.

ANGUSTIA-ANSIEDAD: Se define así la perturbación emocional que sufre un sujeto ante algo negativo o peligroso que puede ocurrir. Vivida esta perturbación en el plano psíquico, se denomina ansiedad; vivida en el plano somático, se denomina angustia.

La angustia (estrechamiento) suele cursar con alteraciones fisiológicas como sensación de ahogo, aceleración del pulso, sudoración... Karen Horney (1981, p.38) usa como sinónimos los términos *miedo* y *angustia*, como reacciones afectivas ante el peligro, sin embargo, dice: “existen diferencias entre ellos (...): el miedo sería una reacción proporcionada al peligro que se debe encarar, mientras la angustia es una reacción desproporcionada al peligro o inclusive una reacción ante riesgos imaginarios”. Más adelante afirma: “en el caso del miedo, el peligro es evidente y objetivo, en tanto que en el de la angustia es oculto y subjetivo” (p.40). Por su parte Freud en *Nuevas aportaciones al Psicoanálisis* distingue entre **angustia “objetiva” y “neurótica”**, calificando a la primera como “reacción inteligible frente al peligro”.

La ansiedad*, como estado afectivo o emocional viene caracterizado por un fuerte sentimiento de **inseguridad**. Los psicoanalistas lo atribuyen a las perturbaciones de la libido y a las prohibiciones del super-yo, considerándolas como una señal de peligro dirigida contra el yo o personalidad consciente, cuya reacción defensiva puede ser variada y plural. Ésta suele operar mediante los llamados mecanismos de defensa.* Rollo May, (1973, p.63) habla de **ansiedad normal y**

ansiedad neurótica: “La primera es constructiva y nos ayuda a enfrentar situaciones atemorizantes en forma efectiva. La segunda, la neurótica, es destructiva. *Consiste en una disminución de la conciencia, un bloqueo del conocimiento, y cuando se prolonga lleva a un sentimiento de despersonalización y de apatía. Es la pérdida del sentido de sí mismo en relación con el mundo objetivo*”.

El DSM-IV (p. 780) define la ansiedad como “anticipación aprensiva de un daño o desgracia futuros, acompañada de un sentimiento de disforia o de síntomas somáticos de tensión”. También define las **crisis de angustia** como “períodos discretos en los que se produce inicio súbito de aprensión, miedo o terror intensos, a menudo asociados a la sensación de muerte inminente”. (p.781)

ÁNIMO: Humor en que se está con un cierto carácter duradero. Ánimo se aplica preferentemente a la capacidad del sujeto para sobreponerse a estímulos negativos. **Estado de ánimo:** es el estado afectivo de fondo, más persistente que cuando se habla de humor. Éste es menos duradero; el estado de ánimo puede durar meses y hasta la mayor parte de la vida adulta del sujeto. Cada uno tiene su estado de ánimo, desde el que irrumpen los afectos o sentimientos más o menos perecederos. El estado de ánimo subyace a las modificaciones que en él introducen experiencias pasajeras. El estado de ánimo viene a ser, pues, el estado sentimental básico de cada sujeto. (Castilla del Pino).

ANORGASMIA: (Sexosis*) Trastorno sexual que supone la ausencia de orgasmo o la incapacidad de obtenerlo.

ANSIEDAD: Estado de tensión emocional resultante de la aprehensión de un peligro interno o externo, real o imaginario. Rollo May (1974, p. 38) la define como “la reacción básica de un ser humano ante un peligro que amenaza su existencia o algún valor que identifica con ella. *El miedo es una amenaza a una parte del yo*”.

ANSIEDAD DE ABANDONO: Temor a ser dejado o abandonado por la madre o por el *partenaire*. (Sis, p. 155)

ANSIEDAD DE CASTRACION: estado anímico asociado al temor de perder los genitales propios, y lo que ello supone: temor a perder la

virilidad o la feminidad como consecuencia de la castración. Miedo inconsciente o provocado por las amenazas de los mayores, del niño/a al descubrir sus diferencias sexuales, ante la posibilidad de la ablación del pene (niño), o la angustia por carecer de él en la niña.

ANSIEDAD DE DEFUSION: Temor a perder los lazos fusionales y afectivos arcaicos.

ANSIEDAD DE DESMADONIZACIÓN: Temor de la mujer a ser intoxicada por el placer erótico y resultar así privada de sus cualidades maternas. Esta ansiedad provoca aversión sexual y falta de deseo (Sis, p. 154).

ANSIEDAD DE DESMASCULINIZACIÓN: Esta ansiedad remite al temor del varón a perder su masculinidad, de ser desposeído de sus atributos masculinos y de su identidad masculina (Sis. p. 153).

ANSIEDAD DE DESTRUCCIÓN: Temor de herir, dañar, contaminar o destruir el objeto sexual (Sis, p. 156).

ANSIEDAD DE EJECUCIÓN: Temor a no dar la talla o a no estar a la altura de las circunstancias: *Ansiedad de Feminitud** y *de Masculinidad**.

ANSIEDAD DE FEMINITUD: Temor que se produce en la mujer ante la duda o la posibilidad de no ser capaz de hacer frente a las exigencias de la feminidad o a no ser suficientemente deseable.(Sis, p.27)

ANSIEDAD DE FEMINIZACIÓN: temor que se produce en el varón a ser feminizado y a perder su identidad masculina.

ANSIEDAD DE FRACASO: Kaplan (1986, p. 180 y 187) la señala cuando afirma: “el temor al fracaso, exacerbado a menudo por la obsesión de un objetivo a alcanzar, se encuentra entre las causas más relevantes de los estados ansiosos, susceptibles de dificultar la relación sexual en gran número de varones y mujeres”.

ANSIEDAD HOMOSEXUAL: Temor de ser homosexual, o simplemente temor ante deseos homosexuales (propia de los varones) (Sis, p. 154).

ANSIEDAD INTRÍNSECA DE INDIVIDUACIÓN: Ineptitud que sufren algunos niños para construir su identidad personal, sintiéndose incapaces de ser autónomos. Esta ineptitud para individualizarse suele ir unida a una inhibición de la agresividad de afirmación (Sis, p.11)

ANSIEDAD LIGADA AL INCESTO: Esta ansiedad viene provocada no tanto por el acto incestuoso, cuanto por la relación incestuosa fantasmática no resuelta (Sis, p. 155).

ANSIEDAD DE MASCULINIDAD: Temor que se produce en algunos varones ante la posibilidad de no estar a la altura a la hora de asumir las exigencias de la masculinidad. Miedo a no ser capaz de responder a las prerrogativas de la masculinidad.

ANSIEDAD PERSECUTORIA: Es el temor a ser herido, contaminado o, incluso destruido por el objeto sexual. A menudo es el coito el lugar más amenazante (Sis, p. 156).

ANSIEDAD DE REENGULLIMIENTO O DE SIMBIOSIS*: Miedo a regresar al estado primitivo de simbiosis, perdiendo la identidad personal. Miedo a que la madre se apodere de uno y lo reengulla, como si lo tuviera de nuevo en absoluta dependencia en su seno. (Sis, p. 155)

ANSIEDAD DE SEPARACIÓN: Miedo a la separación del objeto amado y a encontrarse solo. La pérdida del objeto puede ser real o imaginaria. Reacción ansiosa infantil ligada al temor de la pérdida del objeto materno y de su amor.

ANTIMADONA: (antónimo de MADONA*, derivado de la palabra italiana <madonna>, referida a la buena madre, a la Virgen madre) Se refiere este término a la mujer desmaternalizada y reducida a sencillo objeto erótico.

ANTIPATÍA: Sentimiento de repulsión, de rechazo de todo o de parte de un objeto*.

ANULACIÓN: MdD (*mecanismo de defensa**) muy similar a la formación reactiva, que se presenta en las neurosis obsesivas, y que consiste en la

<<borradura>> casi mágica del primer sentido de la compulsión mediante un acto de sentido contrario o de un gesto ritual. Mediante un gesto o un rito se tiende a suprimir la ansiedad ocasionada por una representación mental o un suceso.

APEGO: Dependencia. **La relación de apego** es el resultado de una relación de objeto estable y duradera que deparó satisfacción y seguridad en etapa de necesidad. La relación de apego está preprogramada, y por esta razón el apego se concentra en un determinado objeto (v.g. la madre), o en otro sustitutivo de su función (v.g. un osito, un chupete, etc). Rof Carballo* acuñó el término **urdimbre afectiva**.* (Castilla del Pino, ver *Teoría de los sentimientos*, en Léxico).

ARQUETIPO: (Jung) Prototipo tan profundamente inscrito en el inconsciente colectivo que llega a constituir una estructura, un modelo preformado, una imagen-guía ancestral.

ASERTIVIDAD: (en latín, *assertus* = afirmación de la certeza de una cosa) El comportamiento asertivo (propio de cualquier estado emocional) se caracteriza por la habilidad social para mostrarse lo más adecuadamente posible, sin agresividad y sin inhibiciones. Es lo que llamaríamos comportamiento social e interpersonal adecuado, donde el sujeto dice lo que tiene que decir y expresa, sin ningún tipo de bloqueo, lo que tiene que expresar, de forma equilibrada, pero firme.

ATIPIAS SEXUALES: Atipia suele usarse como *sinónimo* de anormalidad, desviación o parafilia*. En la pareja encontramos las siguientes: *zoofilia**, *fetichismo**, *necrofilia**, *pedofilia**, *agresión sexual**, *exhibicionismo genital**, *voyeurismo**, *incesto**. En las modalidades de la actividad sexual, se cataloga como atipia o desviación: *la parcialidad de la erotización (erotización condicionada por una parte corporal no sexual, una particularidad física)*, *el sadomasoquismo**, *el fetichismo travestista (necesidad de llevar vestimentas del otro sexo)*.

ATIPIAS SEXUALES Y SUS FUNCIONES DEFENSIVAS☹: Según Crépault (Sis, p. 101-106), “El acto sexual atípico existe y se convierte en impetuoso en la medida en la que permite liberar temporalmente al individuo de un conflicto intrapsíquico o de una ansiedad intolerable”. He

aquí las principales funciones defensivas de las conductas sexuales atípicas:

**Defensa contra un sentimiento de inadecuación masculina.*

**Defensa contra la ansiedad de desmasculinización*.*

**Defensa contra un traumatismo sexual infantil.*

Defensa contra la homosexualidad

**Defensa contra la deflación narcisista.*

**Defensa contra la ansiedad de abandono*.*

**Defensa contra la ansiedad de reengullimiento*.*

**Defensa contra la depresión.*

**Defensa contra la psicosis.*

AUTISMO: Es la tendencia a aislarse de la realidad, cerrándose sobre sí mismo. Como trastorno psíquico está bien definido en DSM-IV y CIE-10.

AUTOAFIRMACIÓN: Este término es uno de los frutos positivos de la <<buena agresividad>>; es el resultado de la sana lucha por “ser sí mismo”. Neves & Illies (1979) hablando de <<agresión e independencia>>, ponen de relieve la elemental necesidad de los seres vivos, y sobre todo los humanos, de vivir en paz (“paz homeostática”), pero sin olvidar que la total ausencia de conflictos es un sueño, no una realidad, y cualquier ser vivo al que se le priva de todas las dificultades (se le da todo sin su esfuerzo de conquista), se va convirtiendo en un <<degenerado>>. Esa degeneración es lo que K. Lorenz ha llamado “conversión en una porquería casera”, cuando se refiere al animalito doméstico, al que se le da todo; se le impide autoafirmarse y luchar por la existencia..., y acaso sea esa una de las causas por la que muchos animales salvajes reducidos a la cautividad, pierdan su capacidad de reproducción o sea ésta muy restringida y difícil. “La autoafirmación activa y oportuna constituye una condición fundamental de la vida, a la que no sólo conserva, sino que impulsa también hacia un desarrollo progresivo y hacia una transformación fructífera; la agresión* sana y no degenerada es un estimulante de la evolución”(La agresividad necesaria, p. 28). La aplicación de estos conceptos a la agresividad fálica humana y a la de autoafirmación, puede resultar de mucho provecho y reconciliarnos con el verdadero significado de los términos <<agresión, agresividad>>, tomados en su acepción positiva y etimológica. Bueno será recordar ese dicho educativo de: “lo que

recibes gratuitamente, conquítalo para poseerlo, si no, te hará mucho daño". Agresión y agresividad, en esta perspectiva, tienen mucho que ver con "conquistar" para hacerlo propio, para poseerlo y valorarlo. ¿No estará fallando esto en la pedagogía educativa actual?

AVERSIÓN SEXUAL FÓBICA: Existe cuando la sexualidad provoca un miedo excesivo, persistente e irracional y una reacción de evitación (Sis, p. 64).

BIGENEROLIDAD: Sentimiento de ser a la vez masculino y femenino.

BISEXUALIDAD: Atracción erótica por ambos sexos, sin verdadera preferencia por uno determinado.

BROMERÓFILO (en griego *bromos* = *fetidez, hedor*): persona aficionada a mantener relaciones sexuales (o deseosa de tenerlas) con sujetos malolientes y sucios.

CASTRACIÓN: acción de extirpar los órganos genitales del varón o de la mujer. Puede ser un hecho real y, en múltiples ocasiones, un hecho temido, sentido, imaginado, fantaseado o deseado.

CATAMNESIS: Control del paciente una vez dado de alta

CATEXIS: Energía mental o afectiva aplicada a una idea o a un objeto

CLAUDE CRÉPAULT: Fundador del Sexoanálisis. Profesor de Sexología en la UQAM de Montreal (Canadá).

CODAGE (francés, antónim. <décodage>): En castellano <CODIFICACIÓN>, antónim. <descodificación>, es un término que se refiere a la operación mediante la cual el contenido de los mensajes (ideas, órdenes, información) es traducido a signos o señales comunicativos. Esta traducción supone un código*. La operación inversa es la <descodificación> o <décodage> (Mucchielli).

CÓDIGO: Es el conjunto de signos*, señales* y símbolos*, así como sus reglas funcionales de aplicación (Mucchielli).

COITOFOBIA: Temor a la realización del acto de copulación sexual.

COMPLEJO DE AMIEL: Se dice que lo sufre la persona con acusados rasgos de timidez (*Amiel* de Marañón).

COMPLEJO DE CAÍN: Sentimiento de rivalidad entre hermanos.

COMPLEJO DE CASTRACIÓN: Temor inconsciente a la castración*. Se dice del conjunto de reacciones ligadas a la *ansiedad de castración*.

COMPLEJO DE DIANA: Exaltación de las tendencias psíquicas masculinas en la mujer.

COMPLEJO DE EDIPO/ELECTRA: Amor apasionado del hijo/a hacia el progenitor de sexo opuesto y antagonismo para con el del mismo sexo.

COMPLEJO DE ORESTES (Orestes, hijo de Agamenón y de Clitemnestra, hermano de Electra e Ifigenia, mata a su madre porque ella había matado a Agamenón): Odio a la madre; deseo inconsciente de destruir el seno maternal; deseo de matar a la madre.

COMPLEJO DE YOCASTA: (Yocasta es la madre de Edipo, con el que se casó sin saber que era su hijo) Tendencias libidinosas expresas o reprimidas de la madre hacia su hijo.

COMPLEJO FUSIONAL: Estado anímico conflictual provocado por la vivencia de necesidades antagónicas de **fusión* ← →individuación***. “A partir del momento en el que el niño adquiere un primer núcleo de identidad personal, se coloca en una situación paradójica: cuanto más se individualiza, menos puede satisfacer sus necesidades fusionales, y, a la inversa, cuanto más satisface sus necesidades fusionales, menos puede individualizarse. Es lo que yo he llamado **el complejo fusional**”, (Crépault, Sis, p. 10).

COMPLEJO NUCLEAR DE GENERO o COMPLEJO SEXUAL NUCLEAR: Se trata del complejo central en el proceso de individuación sexual. En el varón se traduce en una *ansiedad de feminización** y una *ansiedad de masculinidad**. En la mujer se expresa con una *ansiedad de feminitud**.

CONCIENCIA (CONSCIENCIA): Capacidad del ser humano de conocer inmediatamente sus estados o actos internos, así como su valor moral. Emilio Salas la define como “el conjunto de todos los contenidos de nuestra psique”.

CONFIANZA BÁSICA: Este término lo universaliza E.H. Erikson, tomándolo de Therese Benedek. Afirma Erikson que el niño tiene confianza, pero sería demasiado afirmar que experimenta seguridad. Ésta será fruto posterior, si su desarrollo se fundamenta en una **confianza básica***, en un buen **apego*** (Bowlby), en una excelente **urdimbre afectiva*** (Rof Carballo), en un **ego* fuerte** (Psicoanálisis) o en una **dependencia madura** (Fairbairn).

“... la cantidad de confianza –dice Erikson—derivada de la más temprana experiencia infantil no parece depender de cantidades absolutas de alimento o demostraciones de amor, sino más bien de la **cualidad de la relación materna**. Las madres crean en sus hijos un sentimiento de confianza mediante ese tipo de manejo que en su **cualidad** combina el cuidado sensible de las necesidades individuales del niño y un firme sentido de confiabilidad personal dentro del marco seguro del estilo de vida de su cultura. Esto crea en el niño la base para un sentimiento de identidad que, más tarde, combinará un sentimiento de **“ser aceptable”**, de ser uno mismo y de convertirse en lo que la otra gente confía en que uno llegará a ser” (*Infancia y sociedad*, p. 224).

CONDUCTAS SEXUALES ATÍPICAS (ver ATIPIAS SEXUALES).

CONNOTACIÓN: En sentido psicológico, es el conjunto de significados mediante los cuales una palabra tiene, *para un individuo o en un contexto determinado*, un valor y una resonancia particulares. Es lo que una palabra puede evocar, sugerir, excitar o implicar, de forma clara o imprecisa, a quien la utiliza. Su antónimo es <denotación>*.

CONSCIENTE: Consciente, subconsciente*, e inconsciente* son divisiones más o menos reales y más o menos arbitrarias de lo que hemos dado en llamar conciencia*, entendiendo por ésta <<el conjunto de todos los contenidos de nuestra psique, de nuestra alma>>. Lo que **ahora** tenemos en la mente es lo consciente, y lo que **ahora** tenemos olvidado, fuera de la mente, es lo inconsciente. Lo que **ahora** no

tenemos en la mente pero <<**casi**>> lo está y podemos acceder a ello con facilidad estará en el subconsciente (E. Salas, p. 10).

CONSTANCIA DE LA IDENTIDAD DE GENERO: Sentimiento de pertenecer para siempre a un sexo y siempre al mismo.

CONTRATRANSFERENCIA: Resultado positivo o negativo de la influencia recibida. Reacciones inconscientes provocadas por la transferencia recibida. Este término alude a la relación afectiva (amor u odio) de dirección inversa, del analista al analizando. Por extensión, se aplica este término a las relaciones afectivas surgidas en cualquier relación interpersonal (ver TRANSFERENCIA*, y hacer la misma aplicación).

CONVERSIÓN: En psicoanálisis, MdD por el que motivos inconscientes y reprimidos se expresan (se convierten) en/con un síntoma somático, como defensa ante la angustia* que dichos motivos provocan al sujeto.

COPROLALIA: (*del griego: copros: excremento; lalein: hablar*) Es el uso frecuente de expresiones groseras en las que se acude sistemáticamente a dichos como <<me cago en...>>; <<mierda, mierda, mierda>>; <<vete a la puta mierda>>... u otros exabruptos obscenos. El lenguaje *coprolálico* puede aparecer en ciertas neurosis obsesivas y hasta en cuadros delirantes agudos y crónicos. Hay ambientes y grupos sociales muy proclives al uso de este lenguaje (¡!).

CRITERIOS O INDICES DE MADUREZ SEXUAL: Lo que en principio Crépault denominó como <índices de madurez sexual>, actualmente prefiere denominarlos **<Criterios de Salud Sexual>**. La diferencia estriba en que tener salud sexual no es lo mismo que ser sexualmente maduro, o a la inversa, ser sexualmente maduro no es un requisito indispensable para tener salud sexual. Una persona puede vivir su sexualidad de manera satisfactoria, aunque su desarrollo no coincida con lo que la teoría establece como “razonablemente deseable”.

Los criterios para analizar la salud sexual serían de tres órdenes:

1º orden.- imprescindibles: subjetivo y de pareja

2º orden.- conocimientos científicos, criterio personal y de la gente que nos rodea (sería el mundo de los sistemas)

3º orden.- estadísticos, moral dominante, medios de comunicación

Salud sexual supondría:

- ausencia de perversiones mayores o capacidad de sublimarlas
- salud desde la perspectiva del individuo (como sujeto), que los sentimientos de bienestar sean mayores que los de malestar.
- Capacidad para erotizar aspectos fusionales y antifusionales.
- Flexibilidad para integrar los fantasmas y que no haya gran diferencia entre éstos y la normalidad.
- Si no hay algo de hostilidad (agresividad de autoafirmación de C.Meves y J. Illies), no existe salud sexual. Aunque no debe haber una hostilidad estructurada hacia la figura femenina o la masculina.
- También debe apreciarse <<ligereza erótica>>, es decir, no dramatizar.

Salud sexual busca flexibilidad frente a rigidez y establece tres aspectos diferenciados que deben analizarse:

- **salud erótica:** capacidad de desear, imaginar, gozar
- **salud amorosa:** capacidad de dar y recibir, amar y ser amado
- **salud sexual:** (para Crépault, de **género**): capacidad de erotizar a una persona adulta que acepte la relación.

CUADRO (o marco) DE REFERENCIA: Sistema de ideas, opiniones, categorías, valores y sentimientos, propio de un sujeto o de un grupo, y en función del cual este individuo (o el grupo) da un sentido a lo que hace, dice o recibe. (R. Mucchielli)

CULPABILIDAD (Sentimiento de): Sentimiento angustiante y depresor del ánimo que debilita la confianza en sí mismo. Sentirse culpable es tener el sentimiento de hacer o de haber hecho algo incorrecto, inaceptable. Los sentimientos de culpabilidad son inhibidores de la acción humana y bloqueantes del impulso sexual.

DEFICIENCIA DE EXCITACIÓN: ver Sexosis* (Sis, p. 115-133)

DEFLACIÓN ERÓTICA: Pérdida de ilusión e impulso erótico

DENOTACIÓN: (antónimo de <connotación>*) Referido a una palabra, designa el significado común para todos los que usan dicho término.

DEPENDENCIA: (ver APEGO). **Relación de dependencia:** Se dice sobre todo de la que tiene lugar en etapas posteriores a la primera infancia (aquí se trataría de *apego**) y no deriva de la inicial proximidad biológica.

DESDOBLAMIENTO NARCISISTA: Defensa para sobrellevar la *ansiedad de separación**. Este tipo de defensa se encuentra en la homosexualidad.

DESEO: (en latín, *desiderium* = *aspiración anímica a algo que no se tiene y se querría tener, o que se tiene y se querría liberar de ello*). Podría definirse como la tendencia espontánea y consciente hacia un objeto (apetecible, si el deseo es positivo; o rechazable, si el deseo es negativo), bien presente, bien imaginado. Toda relación del sujeto con el objeto, además de cognitiva, es desiderativa, es relación de deseo. Este deseo puede ser de posesión o de rechazo.

DESEO EROTICO: En el plano dinámico, el deseo erótico puede ser considerado como *un impulso de codicia, una tendencia interior, que empuja a la búsqueda de un placer erótico*.

DESIDERACIÓN (PRINCIPIO DE): Principio por el que se rige el mundo de la fantasía. Ésta satisface el deseo de forma inmediata, se ajusta a lo deseado y es una construcción vicaria alternativa a la realidad socioempírica. (C. del Pino, *Teoría de los sentimientos*, ver en Léxico).

DESIDENTIFICACIÓN: antónimo de *identificación**. (Greenson) Término que designa el proceso mediante el que el varón renuncia a su sentimiento de ser como su madre y acepta separarse (*defusionarse*) de ella.

DESÓRDENES DE LA VIDA AMOROSA: (Crépault, Sis, pp.58-68):

- ineptitud para el investimento amoroso
- adicción amorosa (adicción a tener un nuevo amor cada día)
- síndrome de Clarendault* (erotomanía*)
- celos sexuales patológicos.

DESÓRDENES SEXUALES: (Crépault, Sis, pp. 58 y siguientes):

- trastornos de la generalidad*
- trastornos de la sexualidad*
- disforias intersexuales*
- desórdenes de la vida amorosa*

DESPLAZAMIENTO: MdD neurótico mediante el cual el afecto que domina la relación con un objeto determinado y que resulta ansiógeno, pasa a ser vivido sin malestar cuando se vive en relación con otro objeto. Es un mecanismo usual en el sueño y en la obsesión. Semejante a este MdD es el de *sustitución**, en el que no es el objeto sino el acto el sustituido, así las tendencias agresivas pueden ser sustituidas por destrucciones de objetos indiferentes. Si el desplazamiento da lugar a algo ventajoso y permitido por la moral del superyo, se habla de *sublimación**. Si se desplaza el impulso de agresividad hacia objetos o personas menos amenazantes, se habla de agresión desplazada.

DIMORFISMO SEXUAL: Existencia, en lo somático y psíquico, de dos formas diferentes de la realidad humana: varón y mujer (macho y hembra).

DISFORIA: (antónimo de *euforia**). Trastorno del humor, tristeza, sentimiento de malestar (sentirse mal).

DISFORIA POR IDENTIDAD SEXUAL: Disgusto persistente por algunas, o todas, de las características físicas o papeles sociales que connotan el propio sexo biológico (DSM-IV, p. 782)

DISFORIAS INTERSEXUALES☹: Este término acuñado por Crépault designa ciertos desórdenes en las relaciones con el otro sexo.

***heterofobia: . afectiva . genital**

***misoginia-misandria**

Hablamos de misoginia o misandria cuando el tema dominante es el odio. La decodificación de estas perturbaciones no siempre resulta fácil, en la medida que los sentimientos de temor/odio pueden aparecer enmascarados a primera vista por actitudes de indiferencia o hasta de

compasión. Las contradicciones pueden ser aún mayores si contamos con el inconsciente y sus producciones oníricas. (Sis, p. 66)

DISOCIACIÓN: Es la tendencia a separar las sensaciones de placer de las de displacer. Puede ser positiva y necesaria, pero también todo lo contrario. En psicoanálisis este término se refiere al material inconsciente que al estar reprimido resulta aislado del resto de la personalidad.

DISORGASMIA: Aparición del orgasmo demasiado pronto o demasiado tarde (Normalmente cuando aparece antes o después de lo deseado por el sujeto).

DISTIMIA: Irrupción brusca de sentimientos de rechazo; suele ser pasajera, pero unida a la depresión y con manifestaciones de irritabilidad

DUELO: Dolor anímico, aflicción. Freud lo define como pérdida consciente del objeto de amor. Toda pérdida del objeto amado conlleva pena, aflicción. El duelo es patológico cuando a la pena se añaden metasentimientos de culpa. Lo patológico está en la inutilidad del reproche en orden a la recuperación del objeto perdido. El duelo normal se caracteriza por la paulatina desaparición de los intentos de recuperación imaginaria del objeto perdido mediante el recuerdo de situaciones vividas con él. La pérdida no tiene necesariamente que ser de un objeto exterior al que sentíamos apego* o dependencia*; puede ser parte de uno mismo (la autoestima, p.e.). (Castilla del Pino)

EGODISTÓNICO (antónimo: **EGOSINTÓNICO**): Sujeto que se encuentra disconforme y como avergonzado con su modo de ser. Está como poseído de la llamada "*vergüenza de identidad*", fruto de experiencias sociales desafortunadas de la infancia y/o adolescencia (Cencillo, 2002, "*Homosexualidad y paradojas sociales*", p. 8-9).

ELECCIÓN DE UN OBJETO NARCISISTA: Elección de un objeto que se lleva a cabo sobre el modelo de la relación del sujeto con su propia persona y donde el objeto representa a la propia persona bajo tal o cual aspecto. La elección homosexual implica siempre, en un grado más o menos importante, un componente narcisista

ELLO: en lenguaje psicoanalítico (ello, yo, superyo) el <<ello>> es el sistema de motivaciones que agrupa a los representantes psíquicos de los instintos* o pulsiones*. Freud, padre del concepto, dice que es la parte del psiquismo de donde proceden los impulsos instintivos correspondientes a las necesidades primitivas. Constituye la base del inconsciente y está regido por el *principio de placer**.

EMOCIÓN: Todo sentimiento es emoción, pero suele atribuirse este término, en lenguaje coloquial, a los sentimientos de cierta intensidad o brusquedad. Entre emoción y sentimiento, en lenguaje coloquial sólo hay una diferencia de intensidad a favor de la emoción. El límite entre ambos conceptos es poco preciso. En la emoción se experimenta tanto la experiencia mental, como las perturbaciones que sufre el organismo. En la literatura psicológica anglosajona emoción es sinónimo de sentimiento y se reserva para emoción (*emotion*) las modificaciones o alteraciones fisiológicas; sentimiento (*feeling*) se aplica a la experiencia de las mismas. En castellano coloquial, el término emoción se aplica a situaciones que conmueven, conmocionan: nunca al miedo o a la rabia. (ideas de Castilla del Pino en su *Teoría de los sentimientos*).

EMPATÍA: Capacidad de contacto. No confundir con *simpatía**. Empatizamos cuando nos sentimos a gusto con un objeto* y en las relaciones que establecemos con él. La empatía no tiene por qué llevar a la simpatía y a la inversa.

ENDOGAMIA: (*endo-gameo, gr.*) Cruzamiento o casamiento entre sujetos de un mismo clan, raza, población o comunidad. Su antónimo es <*exogamia*>*.

ENGRAMA: Según SEMON, este término designa “las huellas dejadas en el cerebro por la experiencia pasada”. Para la Psicología Objetiva, los recuerdos son engramas.

ERÓTICA: Siguiendo a E. Amezúa (1979), llamamos erótica a la <<expresión que cada cual da a su sexo* y a su sexualidad*>>; esta expresión varía a lo largo de la historia personal de cada sujeto, existiendo multitud de modos, matices y peculiaridades en la erotización de cada persona.

ERÓTICO: Todo lo referente a la atracción sexual, que no necesariamente <<genital>>. Bueno será recordar que el principal órgano sexual, que no genital, de los humanos es el cerebro.

EROTISMO ANTIFUSIONAL versus EROTISMO FUSIONAL:

Erotismo antifusional, aquel en el que la fuerza motora principal es el odio o el deseo de dominio y sometimiento. El objeto es vaciado de sus cualidades afectivas, es despersonalizado, deshumanizado, se le convierte en una cosa, en un simple instrumento de placer o desahogo. El sujeto antifusional desentimentaliza y cosifica al objeto para llegar al placer.

Erotismo fusional: aquél en el que impera el amor y el afecto fundamentalmente.

EROTIZACIONES ATÍPICAS: Designa Crépault con este término <<las actividades eróticas que van en contra de lo que socialmente se admite o tolera>>.

EROTIZACIÓN PERVERSA: Cuando la erotización se nutre del deseo de herir, de perjudicar, de dañar, de humillar, de degradar..., en suma, cuando está vivificada esencialmente por el odio, entramos en el enclave de la perversión*.

La noción de erotización perversa refleja, pues, el conjunto de conductas sexuales en las que el deseo de hacer daño, se expresa, bien directamente (sadismo sexual), bien de una forma más sutil (ciertos casos de voyeurismo*, de exhibicionismo*, de fetichismo*). (Sis, p. 62)

EROTOMANÍA: (ver síndrome de Clérambault) Idea delirante que sufre quien piensa (delirio) que otra persona, habitualmente de status superior, se enamora de ella (desorden de la vida amorosa).

ESCENA PRIMITIVA: Imagen que se forma el niño/a de la <<relación copulativa amorosa>> de sus padres, relación que está en el origen del inicio de la vida humana.

ESCISIÓN: Fragmentación o disociación*

ESTADO INTERSEXUAL: “Estado en el que un individuo manifiesta mezcladamente, y en distintos grados, características de cada sexo, incluyendo formas físicas, órganos reproductivos y comportamiento sexual” (DSM-IV, p. 782).

ESTEREOTIPIA: Repetición automática de movimientos inútiles.

ESTEREOTIPO: “Una opinión ya hecha, que se impone como un cliché a los miembros de una comunidad” (M. Pieron). Los estereotipos no son innatos, sino aprendidos en el transcurso de las interacciones sociales. Cuando una persona se comporta conforme a los rasgos del estereotipo, no se le imputan las características como personales, sino como a miembro del colectivo estereotipado (“negro, andaluz, <vasquito> o mujer tenías que ser...”). Y, por el contrario, si su comportamiento no responde a los patrones del estereotipo, éste no se cambia, pero a esa persona se le juzga como excepción del mismo (“Esta persona no se comporta como los negros, como los vascos, los andaluces o como una mujer...”). (ver el término ROL).

EUFORIA (antónimo de *disforia**). Sentimiento de alegría y satisfacción (sentirse bien y estar pletórico de ánimo y humor alegre).

EXHIBICIONISMO: Erotización atípica o parafilia que se manifiesta (principalmente en los varones) cuando exhiben públicamente sus genitales con el fin de erotizarse y por una necesidad de reafirmación fálica. El exhibicionista sólo busca mostrarse sexualmente, sin esperar una respuesta de relación compartida. Busca infantilmente captar la admiración del otro.

EXHIBICIONISMO PERVERSO: Este tipo de exhibicionismo se diferencia del que podemos llamar de simple exposición (perverso inhibido) por el hecho de que predomina en él el deseo de disgustar, desvalorizar, de suscitar temor en su víctima. Lo que le excita es, sobre todo, la reacción indignada, el terror que la otra persona puede sentir. Carece de sentimiento de culpabilidad por su acción. (Sis, p. 110)

EXOGAMIA (*exo-gameo, gr.*) Antónimo de endogamia* que se refiere a la regla social que sólo permite el matrimonio entre sujetos de diferente clan, comunidad o población al que uno pertenece.

FALTA DE DESEO: (Sexosis*)

FANTASÍA: Capacidad de construir mundos posibles, virtuales, a expensas de representaciones, como sustitutivos mentales de mundos empíricos, y sin la pretensión de proyectarlos como uno de éstos. La fantasía, dice C. del Pino, construye un mundo opuesto al de la realidad y se rige por el principio de desideración: se fantasea lo que se desea, y en este sentido, el deseo es omnipotente. “En la fantasía el sujeto se repliega sobre sí mismo hasta el punto de que su realidad virtual suplanta a la realidad real, renunciando a toda acción” (Castilla del P., 1998, p.54). En esto se diferencia de la imaginación*: la fantasía está libre de la *coherencia* que constriñe a la imaginación; pero “la fantasía no es <<arbitrariedad>>, sino fuente de conocimiento anticipativo, medio de contacto con la realidad y de *elaboración* de vivencias y experiencias; por eso tiene una gran importancia en materia de sexualidad” (Cencillo, 1993, p. 116).

FANTASÍA INCONSCIENTE: Vivencia psicológica de la pulsión*. Formada por los significados personales profundamente ligados a vivencias corporalizadas inicialmente, sobre las que se estructura la realidad interna del sujeto, con amplia autonomía respecto a la relación entre realidad externa y representación mental (J. Font).

FANTASMA: La Planche y Pontalis (1993, p. 138) definen este término como el “guión imaginario en el que se halla presente el sujeto y que representa, en forma más o menos deformada por los procesos defensivos, la realización de un deseo* y, en último término, de un deseo inconsciente”. Crépault lo define como <<representación mental que se acompaña de afectos agradables o desagradables>>. Para Cencillo (1975), desde la perspectiva psicoanalítica, los fantasmas son representaciones imaginativas que llenan la vida íntima del individuo, acompañan todos sus actos, le impulsan o le sirven de refugio, de evasión e incluso de soporte afectivo-representativo o de obsesión erótica o depresiva. En definitiva, constituyen el mundo interior de

imágenes más o menos dinámicas y operantes que involuntaria y a veces compulsivamente nos orientan, dominan, guían, mueven y ocupan. (nota pág. 176).

NOTA IMPORTANTE: El término <<FANTASMA>>, en alemán “Phantasie”; en francés: “phantasme = ilusión óptica; fantasme = fantasma, quimera, alucinación; fantaisie = fantasía, capricho, antojo; fantôme = fantasma, aparición”; en inglés “fantasy o phantasy”; en italiano “fantasia”; en portugués “fantasia” y “fantasía” en español, donde el término <<fantasma>> tiene connotaciones negativas de miedo. Los miembros del G.Lekeitio nos inclinamos por el uso del TÉRMINO <<FANTASIA>> en lugar de <<FANTASMA>>.

FANTASMA-fantasía CENTRAL: Es la fantasía que ocupa y contiene el mayor poder erogénico en la época actual o más cercana a la situación presente. (Sis, p. 160 y ss.)

FANTASMA-fantasía CONSCIENTE: es una puesta en escena más o menos elaborada de un deseo* o de un temor*. Se llega a él por inferencia y puede inducirse, entre otras formas, mediante el análisis de las fantasías conscientes de los sueños, de las actitudes psíquicas y corporales.

FANTASMA-fantasía DE LA VAGINA DENTADA: fantasma-fantasía que traduce el temor de ciertos varones a ser castrados en un encuentro coital. Este temor suele provocar impotencia coital relacional.

FANTASMA-fantasía DEL REY Y LA REINA: Técnica proyectiva para trabajar los contenidos latentes del preconsciente* e inconsciente* sexual del cliente en la terapia sexoanalítica.

FANTASMA-fantasía ERÓTICO: Percepción mental consciente que se presenta generalmente bajo una forma más o menos imaginada y que tiene un valor hedónico y excitatorio. Hesnard (1959) dice al respecto: “Los fantasmas eróticos son imágenes, representaciones imaginativas de objetos o de situaciones concretas, cuya característica esencial es la de procurar al sujeto la excitación erótica propiamente dicha, es decir, una excitación sexual consciente y más o menos intencional”.

En sexología, frecuentemente se confunde *fantasía* y *deseo erótico*:

Fantasía*: es percepción mental; el contenido del imaginario o de la fantasmática.

Deseo*: es un estado emocional.

Es posible concebir un deseo sin fantasías; pero la fantasía implica la existencia, aunque sea embrionaria, de un deseo. A través del deseo, la fantasía se precisa y se concreta.

El **fantasma-fantasía erótico/a** y sus características fundamentales:

- *se sitúa en el campo actual de la conciencia
- *habitualmente se manifiesta bajo forma más o menos imaginada
- *puede aparecer al margen o fuera de actividades sexuales; después de actividades alosexuales o tras actividades autosexuales.
- *contribuye a la vigilia por el mantenimiento o activación de la excitación erótica.

Modalidades del fantasma-fantasía erótico/a:

- **espontáneo o provocado**
- **segmentario o global**
- **estático o cinético**
- **con o sin contenido sexual**
- **con personajes reales o ficticios**
- **rememorativo o anticipatorio**
- **implicador o no implicador**
- **realizado o no realizado**
- **convergente o divergente**
- **excitatorio preorgástico u orgásmico**
- **latente o presente (consciente, preconsciente, subconsciente, inconsciente)**
- **idiosincrásicos, colectivos o arquetípicos**
- **cíclicos, temporales o atemporales (ver Pasini & Crépault)**

FANTASMA-fantasía ERÓTICO-a Y SUS FUNCIONES: El fantasma erótico (fantasía erótica) es un punto de apoyo fundamental del erotismo humano y sus funciones básicas podrían ser las siguientes:

- hedónica
- compensatoria
- realizante
- satisfacción de necesidades psicoafectivas
- consolidación de la identidad sexual
- defensiva

- liberadora de agresividad y/u hostilidad
- adaptativa
- aditiva

FANTASMA-fantasía PRIMARIO/a: Es la fantasía que recoge las primeras impresiones eróticas del sujeto. (Con años de antigüedad)

FANTASMA-fantasía SINTESIS: Resume la fantasmática psicodinámica del individuo. Recoge elementos del resto de las fantasías del sujeto y permite comprender la manera de ver y actuar de un sujeto. Contiene las informaciones que permiten acceder y comprender la psicodinámica sexual del individuo. (Sis, p.168 y ss.)

FANTASMA-fantasía SUBCONSCIENTE: Fantasía que se ubica en el límite del campo real de la conciencia y, ordinariamente se expresa bajo forma simbólica.

FASE SIMBIÓTICA: Fase que se extiende del segundo al quinto mes de la vida del neonato, cuando éste empieza a percibir que la satisfacción de sus necesidades proviene del exterior, pero, al mismo tiempo él se siente como formando un sistema todopoderoso en simbiosis con la madre.

FEED-BACK (término inglés = *retroalimentación*): En Psicología social se aplica este término a los signos directa o indirectamente percibidos que permiten a una persona percatarse de lo que los demás le dicen y de lo que los otros captan de su propio mensaje emitido. Es una información de *ida y vuelta*, verbal o no verbal que permite al emisor de un mensaje saber si éste ha sido captado y de qué modo lo ha sido por su interlocutor. (Mucchielli)

FELICIDAD: Es suma y compendio de la vida auténtica. La felicidad total es una utopía; pero la felicidad razonable, a la que todo ser humano puede y debe aspirar, se compone de: <<una personalidad equilibrada, amor, trabajo y cultura>> (E. Rojas, *¿Quién eres?*, p. 385)
Cencillo, por su parte, afirma que “la felicidad implica *la totalidad de las dimensiones propias asumidas y la respuesta adecuada a las ajenas, sin*

perjuicio de nadie"; es lo que se llamaría la **realización** (*Libido, terapia y ética, p. 95*).

FEMILIDAD: Conjunto de rasgos somáticos propios del género femenino (*fémima, "fembra", hembra*). (Vivencia personal de dicho estado)

FEMINIDAD: Cliché social por el que se atribuyen determinadas cualidades femeninas al conjunto de las féminas.

FETICHE: Objeto inanimado, vestido o parte del cuerpo que es sobreinvestido sexualmente y que posee un valor de seguridad para el fetichista. El fetiche puede tener un valor erogénico y hasta llegar a ser necesario para la erotización en algunos casos.

FETICHISMO: Desviación sexual que consiste en fijar alguna parte del cuerpo o alguna prenda de la persona como objeto de excitación y deseo. Desviación sexual en la que el paciente asocia sus sensaciones eróticas con objetos de la persona amada.

Por definición, el fetichismo es una relación de objeto parcial: senos, pies, nalgas, zapatos, guantes, sujetador, braguitas etc., son algunos de los "objetos fetiche" en la relación sexual del fetichista varón. El fetichismo, al igual que el componente agresivo, es una constante normal en el acto sexual. Lo que lo convierte en "desviación" es que el fetichista es incapaz de erotizarse si falta el fetiche. Crépault prefiere reservar la noción de fetichismo para "el atractivo erótico hacia los objetos inanimados", mientras denomina <<*parcialismo*>> "al atractivo excesivo hacia las partes corporales no genitales o de particularidades físicas o comportamentales (cojera, bizqueo)" (Sis, p. 108). El parcialismo es mucho más que una simple preferencia: "reduce el erotismo a un detalle, lo centra en una parte con detrimento del conjunto".

El fetichismo erógeno en sí no es una perversión. Sólo se convierte en perverso <cuando sirve principalmente para evacuar un odio: cuando la excitación se produce por el hecho de perjudicar, de destruir el fetiche y, sobre todo, lo que éste simboliza>. No debe confundirse el fetichismo con las preferencias eróticas, que dependen de la *estética erótica*, que es personal de cada uno y hasta de cada época o cultura.

Funciones del fetiche: Facilita la excitación poniendo al individuo al abrigo de ciertas amenazas (castración, reengullimiento), restablece simbólicamente la relación fusional primaria, entre otras.

FIJACIÓN: Situación en la que el sujeto se organiza según tendencias propias de otras fases madurativas del desarrollo pulsional y relacional.

FILOGÉNESIS: Evolución histórica de los organismos. La evolución del feto constituye la repetición abreviada de las distintas fases de su filogénesis.

FOBIA: Tipo especial de temor que 1/ está fuera de proporción con las exigencias de la situación, 2/ no puede explicarse racionalmente, 3/ está más allá del control voluntario, 4/ hace que el individuo trate de evitar la situación temida (Marks, I.M., 1969, *Fears and Phobias*).

Rykroft (1968) define el término como “el síntoma derivado de experimentar una ansiedad innecesaria o excesiva en una situación específica o en presencia de un objeto específico” (*A Critical Dictionary of Psychoanalysis*). “Miedo persistente e irracional hacia un objeto, situación o actividad específicos (el estímulo fóbico), que da lugar a un deseo incoercible de evitarlo” (*DSM-IV*, p.783).

FORMACIÓN REACTIVA: Es una actitud o estructura mediante la cual lo conflictivo que no puede ser elaborado mentalmente se transforma inconscientemente en lo opuesto.

FRIGIDEZ (sexosis) Trastorno de excitación sexual en la que, fundamentalmente la mujer carece de deseo sexual.

Crépault la define como “ineptitud para llegar a un estado de excitación sexual” (Sis, p. 65), y diferencia las siguientes categorías o clases:

- **Frigidez Generalizada**, si la excitación no puede ser generada por ningún tipo de estimulación (fantasmática, masturbatoria, alosexual)
- **Frigidez Relacional**, si se produce excitación con prácticas masturbatorias, pero no en el contexto alosexual
- **Frigidez Selectiva**, cuando el fenómeno sólo se produce con ciertos partenaires (por e. con el esposo)

- **Frigidez Psicógena o de origen psicológico**
- **Frigidez orgánica o de origen orgánico**
- **Frigidez mixta**, si existen causas orgánicas y psicológicas

FUNCIÓN COMPLETIVA DE LA SEXUALIDAD: Si la sexualidad sólo tuviera la función placentera, no se convertiría en una necesidad tan vital para tantas personas. Si tiene tanto atractivo, se debe a que es una fuente de vida y porque satisface las necesidades psicoafectivas primarias del ser humano. <<Este sentir intenso, amar y ser amado, compartir una intimidad corporal y afectiva, he aquí el cúmulo de necesidades que pueden ser satisfechas a través de la sexualidad>>. A esto, dice Crépault, yo le llamo **función completiva**, porque completa y satisface estas necesidades narcisistas y fusionales. (Sis, p. 94)

FUNCIÓN DEFENSIVA DE LA SEXUALIDAD: La sexualidad también puede servir para fines defensivos. Puede permitir, afirma Crépault, “reparar una herida narcisista, anular un sentimiento de soledad y de abandono, contrarrestar un miedo a la depresión y a la muerte, convertir un traumatismo en triunfo, aliviar un sentimiento de vacío narcisista, enmascarar una ambivalencia respecto a su masculinidad o a su feminidad. (...) la sexualización defensiva está relacionada de forma más significativa con el dimorfismo sexual que con la orientación sexual. Los varones utilizan más que las mujeres la sexualidad con fines defensivos, y esto, sea cual sea su orientación sexual. El fenómeno inverso, es común en la mujer, que se inhibe sexualmente para enfrentarse con ciertas amenazas susceptibles de desequilibrar su homeostasis intrapsíquica” (Sis, p. 95).

FUSIÓN-CONFUSIÓN: (en latín *fusio, fundere= unir, mezclar dos o mas cosas hasta que no se distinga una de la otra; confusio, confundere*) La fusión afectiva (unión íntima y personal) puede llevar en ocasiones a la “confusión”, es decir, a la unión total de forma que luego no sea posible la separación o la “de-fusión” que exige la independencia y la autonomía personal.

GENERALIDAD: (Neologismo creado por Crépault) Cantidad de masculinidad o de feminidad expresada a través del conjunto de conductas de una persona. (Orientación de género).

GERONTOFILIA (en griego *geron* = anciano; *filia* = amor): Además de lo que filológicamente significa, es “la necesidad preferente o excluyente, que se da en ciertos sujetos de mantener relaciones sexuales con personas de edad avanzada” (C.J.Cela, “Enciclopedia del erotismo”).

GINEFOBIA: Disfunción intersexual que se expresa como miedo a la mujer y al sexo femenino.

GINEMIMETISMO: Trastorno de la generalidad* que se manifiesta en la conducta del varón que intenta imitar modelos y formas de mujer.

GRUPO DE PERTENENCIA versus GRUPO DE REFERENCIA: El grupo de pertenencia es aquel del que formamos parte, y en el que estamos implicados, sometidos a su presión y conformidad, a sus normas, sus valores, sus estereotipos, etc (la familia suele ser el más clásico, pero formamos parte de muchos más). La concordancia global con dichos principios y valores de los diferentes grupos de pertenencia, aseguran el equilibrio y la distensión para el sujeto. Cualquier discordancia crea tensión. Cuando los valores, normas y principios que seguimos y que más nos atraen son de otro grupo diferente al de pertenencia, a ese grupo lo llamamos de REFERENCIA, y cuando la diferencia es muy marcada, crece la tensión y el sujeto rompe con el de pertenencia, adscribiéndose al de referencia, para calmar la tensión y reorganizar su vida, sus ideales y sus relaciones personales y sociales.

HERIDA NARCISISTA: Menoscabo sufrido en la imagen de sí mismo desde los primeros tiempos de la vida.

HETEROFOBIA: Miedo al sexo contrario: androfobia* y ginefobia*. Disforia intersexual expresada como “el temor a establecer una intimidad psicoafectiva con el otro sexo” (Sis, p. 66). “En un sentido amplio -afirma Crépault-, la heterofoia designa el conjunto de actitudes de desconfianza y de miedo respecto al sexo opuesto” (Sis, p. 41).

HETEROGENEROLIDAD: Preferencia erótica hacia las personas (macho o hembra) del otro género (Sis, p.82).

HIPERSEXUALIZACIÓN HIPOSELECTIVA: Términos con los que Crépault se refiere a la *ninfomanía** y *satiriasis** (Sis, p.63).

HIPOCONDRIA: Se dice de la atención angustiosa, preocupante, respecto a la propia salud. Es un síndrome inespecífico que se presenta en neurosis de angustia, en estados depresivos y en psicosis.

HIPOEROTISMO COITAL: (sexosis) Según Crépault existe esta sexosis siempre que la relación con penetración vaginal no suscite ningún fantasma y escasos deseos eróticos y si tal relación no es fuente de excitación por sí misma (Sis, p. 126 y ss.) El origen primario del mismo podríamos situarlo en el insuficiente investimiento pene-vagina, a nivel del imaginario o de la realidad.

HOMEOSTASIS: Equilibrio. El del organismo con el medio; y por extensión, en psicología, se refiere al equilibrio del sujeto con su entorno (interno o externo).

HOMOFOBIA: Miedo a los/las del propio sexo. Desestabilización afectiva de personas de identidad heterosexual, ante la afloración de deseos o fantasmas homosexuales. La posibilidad de volver a lo rechazado, puede provocar un verdadero estado de pánico, sobre todo si cuestiona la propia identidad sexual.

HOMOSEXUALIDAD: Definición engañosa: <<la homosexualidad es un encuentro sexual entre dos personas del mismo sexo>>. Def. real: <<es el hecho de ser erotizado por las personas del propio sexo>>. Hay una homosexualidad **manifiesta y otra fantasmática**. Calificaremos como **homosexual a quien tiene una atracción erótica preferente por las personas de su propio sexo**. (Sis, p. 81)_Homosexual manifiesto, si pasa a la acción, y homosexual fantasmático, si se contenta con una vivencia imaginaria. Según Crépault (Sis, p. 81), **“la realidad erótica intrapsíquica que se desarrolla a través de los deseos, los fantasmas y los sueños, constituye, a mi modo de ver, un indicador de la orientación sexual más adecuado que las conductas efectivas. El homosexual es erotizado principalmente por las personas**

de su sexo. He aquí su especificidad. Desde un punto de vista sexoanalítico, la persona que sólo tiene fantasmas y deseos homosexuales, pero cuyas conductas reales son heterosexuales, está más cerca de la homosexualidad estructural que la que tiene conductas homosexuales regulares, pero cuyo imaginario es de predominancia heterosexual”.

Cencillo, por su parte, afirma que la homosexualidad propiamente dicha (en varón o en mujer) puede describirse como: “**Afinidad erótica que selecciona –exclusivamente- objetos de deseo del mismo género que el del sujeto, con rechazo de los del otro género**”. Las propiedades del perfil homosexual, según esta definición, son: **deseo espontáneo, tendencia a la actividad y exclusividad selectiva.** (2002, “*Homosexualidad y paradojas sociales*” pp.30-32).

***Homosexual exclusivo:** sólo tiene atracciones homosexuales

***homosexual exclusivo primario:** siempre se ha manifestado así

***homosexual exclusivo secundario:** si en su historia ha habido presencia de elementos heterosexuales

***Homosexual no exclusivo:** el que tiene islotes de heterosexualidad, ya sea en la fantasmática y en las conductas efectivas.

***Heterosexual no exclusivo:** persona con preferencia erótica por las personas del otro sexo, aun teniendo fragmentos de homosexualidad.

Cuando no existe verdadera preferencia, sino que la atracción erótica se inclina hacia las personas de ambos sexos, entramos en los dominios de la **Bisexualidad***.

Clasificación según el sexo y el género del objeto erótico:

***homosexual homogenérico**

***homosexual heterogenérico**

***heterosexual homogenérico**

***heterosexual heterogenérico** (Sis, p.82)

HOMOSEXUALIDAD, su etiología: se puede decir que los conocimientos sobre la etiología de la homosexualidad son aún muy escasos e imprecisos. Hay muchas suposiciones, pero pocas pruebas

verdaderas. Yo –afirma Crépault—suscribo de buen grado la idea de una <<sobre-determinación>> en la que intervendrían múltiples factores de índole biológico, psicológico, sexológico y sociológico. Para resultar más fértiles, las investigaciones etiológicas deberían tener más en cuenta las diferentes formas de homosexualidad (Sis, p. 89).

Para Cencillo, (2002) en absoluto es de origen genético, y sí debida a una compleja combinación de factores. “La homosexualidad propiamente dicha (en varón y en mujer) puede describirse como: <<**afinidad erótica que selecciona exclusivamente objetos de deseo del mismo género que el del sujeto, con rechazo de los del otro género**>>. Las propiedades del perfil homosexual: deseo espontáneo, tendencia a la actividad (no se queda en la fantasía) y exclusividad selectiva del objeto. (pp. 30-32)

IDEALIZACIÓN: Valoración positiva excesiva de una persona, una cosa o un acontecimiento.

IDENTIDAD DEL GENERO:(*gender identity*) Sentimiento íntimo de pertenecer a un sexo determinado (masculino o femenino). El núcleo de identidad del género se forma hacia los 2 años y se fija hacia los 6 años (según Kohlberg), conforme a la educación recibida y al reconocimiento del entorno social en el que el niño/a ha crecido; a partir de ese momento aparece un sentimiento más o menos preciso de pertenencia a la masculinidad o a la feminidad. Esta identidad reposa fundamentalmente sobre el reconocimiento y la aceptación de su realidad corporal y las funciones fisiológicas que de ello se derivan. La identidad de género, también llamada identidad sexual, se encuentra fuertemente anclada en la biología, pues, desde el nacimiento, el <<sexo de asignación>> está basado en la declaración en el registro civil, y hecha a partir de observaciones anatómicas. Desde ese momento, se educará al bebé conforme al sexo que le ha sido reconocido según su morfología, y esto le llevará, poco a poco a <<sentirse>> niño o niña.

IDENTIDAD DEL GÉNERO AMBIVALENTE: Sentimiento de pertenecer a un sexo dudoso (a la vez masculino y femenino), o ni a uno ni a otro.

IDENTIDAD PERSONAL: Persistencia de un individuo como unidad viviente distinta y diversa de las demás a través de las modificaciones que se producen a lo largo de la vida.

IDENTIDAD SEXUAL: “Convicción interna de una persona acerca de ser varón o mujer” (DSM-IV, p. 784)

IDENTIFICACIÓN: Proceso psicológico mediante el cual se asimila una propiedad de otro y el sujeto se transforma total o parcialmente con lo asimilado. Proceso psíquico inconsciente que se manifiesta como vínculo emotivo con otras personas o situaciones en las que el sujeto se conduce como si fuese la persona o la situación a la que el vínculo la une. Este MdD hace que el sujeto trate de homologarse con el objeto que le depara ansiedad* o temor. *Identificación positiva y primaria* es la del hijo con su padre (así deja de temerle, pero perpetúa la situación de dominio). En la *identificación negativa*, se es del modo opuesto a aquel con el que nos identificamos. Este proceso psicodinámico lleva al sujeto a asimilar un aspecto, una propiedad o un atributo de otro, hasta transformarse total o parcialmente en ese otro, sobre todo en su modo de actuar. (Adhesión a un ídolo, o la producida por el síndrome de Estocolmo).

IDENTIFICACIÓN PROYECTIVA: Puede tener dos acepciones. a) evacuar de una manera violenta un estado psíquico penoso en la fantasía, a fin de obtener un aligeramiento y/o un control del objeto. b) proyectar en el objeto un estado psíquico propio como medio para comunicar con él este estado psíquico.

IMAGINACIÓN: es la facultad que permite representar en imágenes cosas pasadas, ausentes o perceptibles por los sentidos. Facultad que permite pensar a través de imágenes o que permite evocar imágenes. Castilla del Pino puntualiza el término así: Toda construcción mental iniciada a partir de la realidad exterior (...), o sea, todo proyecto sobre la realidad y en el que no se prescinde de su ulterior adecuación a la misma (en esto se diferencia de la fantasía*).

IMAGINACIÓN CREADORA: Función psíquica que permite evocar imágenes mentales nunca percibidas por la conciencia.

IMAGINACIÓN REPRODUCTORA: Función psíquica mediante la cual la mente hace revivir, bajo forma de imágenes, experiencias ya vividas (especie de memoria sensitivo-emocional).

Sartre (1940) la define como “un encantamiento destinado a hacer aparecer el objeto en que se piensa, la cosa que se desea, de forma que se pueda tomar posesión de la misma”.

IMAGINAR: “Representarse en la mente la imagen de algo que no existe o que no está presente”. (Merani)

IMAGINARIO: facultad de hacer presentes afectos (agradables o desagradables), mediante imágenes mentales. Conjunto de imágenes y fantasías (fuertemente cargadas de afectos positivos o negativos) que cada uno tiene en su mente y que le sirven, bien como <refugio> (defensivo o evasivo), bien como estímulo importante para su vida.

Cencillo (2002, p. 192) define el imaginario como “la escena inconsciente de la fantasía del sujeto”.

IMAGINARIO ERÓTICO: Sería el conjunto de imágenes y fantasías con algún contenido erótico-sexual que el individuo tiene en su mente y que le sirven ya como refugio, defensa o evasión, ya como estímulo de su vida sexual. Algunos lo consideran como una zona erógena intrapsíquica. Otros suelen usar como sinónimo el término <<fantasmática erótica>>, entendida como la facultad que tiene el ser humano de autoerotizarse mentalmente a través de la creación de fantasmas o de imágenes fantaseadas por el sujeto. Crépault define este imaginario como “la facultad que tiene el ser humano para erotizarse con representaciones mentales conscientes o inconscientes” (Sis, p.160).

IMAGO: (palabra latina que significa *imagen*) Representación de algo. En Psicología se denomina así “la figura idealizada o fantástica de alguien que un individuo en la niñez tenía por modelo –generalmente uno de los progenitores (**imagos parentales**)— y que, a veces, ejerce gran influencia y control en la vida posterior” (Merani). Es un esquema imaginario adquirido, con el que se opera de modo inconsciente y que depende de las primeras relaciones con las figuras parentales.

IMPOTENCIA ERÉCTIL: (sexosis) Trastorno de la excitación sexual cuya consecuencia es la incapacidad para la erección. Puede ser de diversa consideración: *primaria – secundaria; completa o parcial; generalizada o relacional; selectiva, limitada al coito, situacional.*

IMPULSO: Actuación que surge con total o casi total descontrol, como emergido directamente de la emoción intensa y bruscamente experimentada.

INCESTO: Es la tentativa o el mantenimiento de relaciones sexuales entre ascendientes y descendientes o colaterales entre los que está prohibido el matrimonio. (Es una parafilia o erotización atípica).

INCONSCIENTE: Este término, usado como sustantivo, designa la parte de los hechos psicológicos que se escapan de la síntesis consciente, quedando en situación de <<indisponibles>>. Crépault afirma: “Después de Freud, se han dicho y escrito muchas cosas sobre el inconsciente. Desde un punto de vista estrictamente científico, su existencia nunca ha sido probada. Como máximo, puede tomarse como una <<ficción científica>>; el resto es cuestión de creencia, de subjetividad, de impresión, de ilusión... permanece en el mundo de las aproximaciones. Pero todo esto no le quita en absoluto el valor heurístico de la noción de inconsciente. El sexoanálisis* reconoce la existencia del inconsciente; supone la existencia de un *inconsciente sexual** específico, con sus propios contenidos, sus propios mecanismos de acción, sus propias leyes, en una palabra, un inconsciente sexual autónomo, o, por lo menos dotado de cierta autonomía” (Denia, junio 1997).

INCONSCIENTE COLECTIVO: según Jung, unido al inconsciente personal, desempeña posibilidades congénitas de la herencia de las estructuras cerebrales, y es el resultado de las conexiones mitológicas, los arquetipos o <<fondo de imágenes antiguas que pertenecen al tesoro común de la humanidad>>, y que se encuentran en todos los tiempos y lugares, en los cuentos, en las leyendas, en las mitologías, en los sueños, en los delirios y que se renuevan continuamente.

INCONSCIENTE SEXUAL: Crépault, afirma su existencia, como forma para comprender mejor lo sexual en una perspectiva esencialmente

sexológica. Pero, afirma Crépault, “¿qué se entiende por sexual?”, y se responde: no sólo lo referente a la función erótica; en sexoanálisis también es sexual el “conjunto de fenómenos relacionados con la generalidad* y con las relaciones entre los sexos”. “Por el momento, sigue afirmando, se puede decir que el *inconsciente sexual* no tiene domicilio preciso. Simplemente se puede suponer que forma parte del cerebro-imaginación. Sólo se le puede captar en sus manifestaciones. Generalmente se enmascara para despistarse mejor. Aparece en forma de símbolos* y, hasta bajo una configuración absolutamente contraria a su verdadera naturaleza. ¡Un verdadero <magos> capaz de despistar al más fino observador!”. (...) “El inconsciente sexual se oculta, se disfraza. Una de las mejores formas de desenmascararlo, es mediante el análisis minucioso de la red consciente. Iluminar la noche con la luz del día: he aquí una regla de oro en sexoanálisis”. Mediante la exploración de los sueños y los fantasmas sexuales, se logra una imagen precisa del inconsciente sexual (Crépault, Denia, 1997).

INDIVIDUACIÓN: Realización personal de un individuo. *El principio de individuación* consiste en el hecho de que un individuo se distingue de los demás individuos de la misma especie, por los rasgos de su personalidad y su modo de actuar (El <<yo soy yo y mi circunstancia>> de Ortega).

INDIVIDUACIÓN SEXUAL: Proceso de desarrollo de la identidad de género, de los roles de género y de la orientación sexual. Es un proceso que se inicia con la formación de la identidad de género, continua con el desarrollo de conductas coherentes con esta identidad (orientación de género) y finaliza en la heterosexualización, invistiendo eróticamente los genitales y los caracteres sexuales secundarios del sexo opuesto.

INMANENTE: Antónimo de <<transcendente>>

INSTINTO (PULSIÓN): fuerza de finalidad biológica, innata, relativamente ciega o automática, limitada en su complejidad y alcance por la ley de la especie. Esta fuerza interna empuja a la relación con las personas, las cosas o las ideas del mundo externo.

INTELECTUALIZACIÓN: En psicoanálisis, es un *mecanismo de defensa**(MdD) que consiste en la sobrevaloración de los controles conscientes intelectuales, con el fin de dominar los peligros internos ligados a los instintos. FONT (1999) lo define como <<MdD neurótico mediante el cual se intenta dar una formulación discursiva a los conflictos y emociones con la finalidad de controlarlos>>.

INTROYECCIÓN: Proceso psicológico por el cual se interiorizan en la fantasía objetos externos y sus propiedades.

LENGUAJE: Es el comportamiento verbal hablado o escrito. También se entiende como lenguaje toda forma de comunicación (verbal o no verbal) entre dos o más personas (v.g., el lenguaje de las manos, de la mirada).

LEXITIMIA: Capacidad el sujeto para reconocer y describir sus sentimientos. (Antónimo: Alexitimia*).

LIBIDO: Si bien Freud consideraba la libido como una <<energía psíquica-sexual>>, hoy también se denomina así a la <<intensidad característica de la relación personal en sí misma>> (relación personal o “de objeto”).

MADONA: Antónimo de Antimadona*. (Debería decirse <<madonna>>)

MADRE POSESIVA: Madre que trata de conservar y prolongar los lazos simbióticos y la influencia sobre el niño.

MADRE SUFICIENTEMENTE BUENA: La que responde y se adapta de manera activa a las necesidades de su hijo (Winnicott).

MADUREZ: “Es aquel estado de conocimiento y buen juicio, prudencia y saber, que se ha ido alcanzando y que lleva a gestionar de manera positiva la propia psicología; es plenitud para reflexionar sobre los sentimientos, las ideas y la vida profesional, traduciendo dicha reflexión en un proyecto de vida coherente, atractivo, realista, positivo y duradero” (E. Rojas, 2001, p. 120 y ss). La madurez afectiva es una parte de la madurez personal. (ver **Criterios de madurez sexual***).

MALA MADRE: Madre terrible que cultiva mucho la agresividad y poco el amor (Rof Carballo).

MASCULINIZACIÓN: Conjunto de las características somáticas propias del sexo masculino. (La adquisición de dichas características).

MASOQUISMO SEXUAL: Parafilia que lleva a la erotización a través del sufrimiento o castigo corporal.

MECANISMOS DE DEFENSA: Conjunto de operaciones mentales inconscientes que buscan suprimir o reducir lo que es percibido como un peligro o como causa de ansiedad*. R. Matignon los define como <<los procedimientos de los que se sirve el yo para protegerse contra los deseos insoportables o las representaciones inadmisibles, es decir, contra los conflictos penosos procedentes del choque de los impulsos instintivos contra los tabúes>>. Por su parte, Castilla del Pino hablando del equilibrio del **self (yo - sí mismo)** dice: “el self ha de mantener su equilibrio a pesar de la realidad (o en la realidad externa a él) y a pesar de las exigencias internas. Los mecanismos de defensa, pues, tienen que disponerse tanto frente a la realidad (los otros), cuanto frente a sí mismo. El <<principio de realidad>> consiste en la adecuación de la conducta, entendida como vida de relación, al objeto de la realidad con la que se relaciona. El DSM-IV los define como “procesos psicológicos automáticos que protegen al individuo frente a la ansiedad y las amenazas de origen interno o externo. El individuo suele ser ajeno a estos procesos y a su puesta en funcionamiento” (p. 767) Este manual citado los divide en grupos denominados *niveles de defensa*, pudiendo consultarse en la página 768 del mismo. Aquí se citan los siguientes:

*AISLAMIENTO

*ANULACIÓN

*COMPORTAMIENTO IMPULSIVO (*acting out*)

*CONVERSIÓN

*DESPLAZAMIENTO

*DEVALUACIÓN

*DISOCIACIÓN

*ESCISIÓN

*FORMACIÓN REACTIVA

- *IDEALIZACIÓN
- *IDENTIFICACIÓN
 - *IDENTIFICACIÓN PROYECTIVA
- *INTELECTUALIZACIÓN
- *INTROYECCIÓN
- *NEGACION (DENEGACIÓN)
- *PROYECCIÓN
- *PUNICIÓN
- *RACIONALIZACIÓN
- *REGRESIÓN
- *REPRESIÓN
- *SENTIDO DEL HUMOR
- *SOBRECOMPENSACIÓN
- *SOMATIZACIÓN
- *SUBLIMACIÓN
- *SUPERIORIZACION (OMNIPOTENCIA)

MELANCOLÍA: (en griego *Melan-Xolia*= *humor negro, bilis negra*)
 Depresión no relacionada directamente con un suceso externo; en esto se diferencia de la pena, o depresión reactiva.

MENTALIDAD PRE-LÓGICA: Es una forma de mentalidad en la que, si bien el proceso deductivo es correcto, parte de unas premisas que no son necesariamente las habituales, y posee una amplitud mucho mayor que la mentalidad lógica. Se fundamenta en dos principios: intuición y ley de correspondencias.

Por intuición se entiende el conocimiento adquirido sin saber cómo, pero que es tanto más cierto que el que podemos adquirir mediante los sentidos o la deducción. Es un saber que llega directo, sin intermediarios, sin racionalidad.

La ley de correspondencias produce un conocimiento, no lógico, que nos dice que cuando en un plano de la vida o del universo ocurre algo, eso mismo algo repercute en todos los demás planos, aun cuando no sepamos el porqué. Es la ley que está en la base de los augurios, de la magia, la que subyace en la homeopatía. Es la ley que permite a nuestros sueños sustituir una idea por una imagen que la exprese y alterar la forma de las cosas. Es la ley que posibilita el lenguaje de los

sueños y la existencia de todos los simbolismos y arquetipos del universo. (E. Salas, p.25-26)

Lenguaje pre-lógico: La mentalidad lógica sirve para la comunicación con los demás (hablamos lógicamente); pero la finalidad de la mentalidad pre-lógica es la comunicación con nosotros mismos, de ahí el discurrir del pensamiento sin trabas, encadenando palabras e imágenes.

MENSAJE: En sentido amplio, todo comportamiento de una persona es recibido por otra como un mensaje. En sentido estricto, sería una secuencia organizada y coherente de signos, con la intención de comunicar algo. Todo mensaje utiliza un código* o lenguaje* (Mucchielli).

MISANDRIA: Disforia intersexual con dominio del odio. Aversión y rechazo al varón y al sexo masculino.

MISOGINIA: Aversión y rechazo a la mujer y al sexo femenino en general. Disforia intersexual con dominio del odio.

MOTIVACIÓN: Es un fenómeno dinámico que resulta del conjunto de fuerzas que empujan a los individuos a un fin. Esas fuerzas pueden venir del interior del individuo o del ambiente exterior en el que se desenvuelve. (R. Matignon).

MUNDO INTERNO: Es el conjunto de objetos* mentales internos.

NARCISISMO: El narcisismo es un síndrome psiquiátrico caracterizado por la fatuidad, insatisfacción, falta de buen sentido y de autocrítica que llevan al sujeto a autoadmirarse de forma intensa e injustificada.

NARCISISMO PRIMARIO: Se trata de ese mismo síndrome, pero sin llegar a la patología, que se da en el niño pequeño, hasta que madura. Está bajo la guía del P. de Placer. La superación del mismo se da cuando su autoestima le lleva a valorarse en el justo medio, y de forma realista y crítica (N. Secundario*).

NARCISISMO SECUNDARIO: vendría a ser la autoestima y valoración justa que el sujeto hace de sí, desde una madurez equilibrada y guiada por el *P. de Realidad**, y, en cierta medida, por el *P. de Valor**.

NECROFILIA: Desviación sexual de quien intenta obtener placer sexual mediante su relación con cadáveres.

NEGACIÓN: MdD por medio del cual una imagen o un pensamiento reprimidos llegan a alcanzar la conciencia bajo la condición de su negación o su no aceptación. Este mecanismo hace que el sujeto, a pesar de tener determinados sentimientos, deseos o ideas, no los reconoce como propios.

NEGATIVISMO: Oposición. Rechazo activo y generalizado. Comportamiento contrario al que corresponde a la situación.

NINFOMANÍA: (Adicción sexual) Deseo violento en la mujer por el que siente una necesidad irresistible de ser deseada y poseída. Crépault la denomina **hipersexualización hiposelectiva** (Sis, 63). (ver satiriasis*)

NORMALIDAD SEXUAL: En esta materia, dice el propio Crépault, no resulta fácil encontrar el trayecto de la normalidad. Puede haber normalidad biológica, filogenética, social, estadística, ontogénica. Es muy difícil delimitar las fronteras de lo normal y lo anormal en esta materia, pero amalgamando los criterios biológicos, sociales y ontogénicos, Crépault define así la normalidad sexual: <<una actividad sexual es normal si se desarrolla entre dos personas vivas, biológicamente maduras, de mutuo acuerdo, sin relación estrecha de parentesco, y si no comporta elementos fetichistas y/o sadomasoquistas>> (Crépault, Sis, p. 101).

OBJETO: En Psicoanálisis y en Sexoanálisis, *objeto* es toda persona, cosa animada o inanimada, concreta o abstracta, o una parte de ella, hacia la que se dirigen las pulsiones*, las motivaciones*, los deseos* de un sujeto. El <<objeto de las pulsiones>> es una representación psíquica de una pulsión. El objeto llega a ser para el sujeto un conjunto, un universo, de significados. Los objetos pueden ser externos o internos.

Objeto externo: éste se entiende no como es en sí, sino tal como lo percibe el sujeto.

Objeto interno: es la representación mental siempre dinámica y activa del *objeto externo*. Es el resultado de la internalización de experiencias significativas entre el objeto externo e interno. El Objeto interno es básicamente inconsciente. El objeto interno no coincide con el externo, sólo es una representación y está afectado por las proyecciones que hacemos sobre él, por las transferencias y por otros factores personales. Viene a ser un sedimento de vivencias y representaciones mentales que se producen en el conjunto de relaciones con un objeto externo (ansiedades, sentimientos, ideas, recuerdos...) (Font, p. 35). Un importante objeto interno es el SUPERYO*.

Objeto Parcial: es el que corresponde a una fase de desarrollo más primitivo, en la cual la realidad está dividida y es percibida de forma parcial.

Objeto total: se contrapone al anterior. Es la aptitud de percibir la realidad emocional tal como es: lo que es bueno y lo que es malo referido a una misma relación con la persona. El objeto no se define por las propias necesidades del sujeto, sino por sí mismo.

Objeto transicional: En la terminología de Winnicott, designa un objeto material (por ejemplo un osito de peluche) que tiene un valor especial para el lactante o el niño durante el momento del postsueño y en momentos de inseguridad. Este objeto es la primera posesión “no-yo” y tiende a restablecer simbólicamente la unidad dual. Winnicott clasifica en el mismo grupo ciertos gestos o diversas actividades de la boca (chupeteo, succión del dedo...), que llama fenómenos transicionales.

Castilla del Pino, aporta sobre este término precisiones valiosas: En sentido técnico, *objeto es el otro miembro de la relación del sujeto*. Hay la idea, equivocada, de que toda relación de objeto es totalizadora. Nada más lejos de la realidad: las relaciones con los objetos son parciales en tanto que el objeto ni es ni puede ser aprehendido en su totalidad. Por eso, captamos aquella parte del objeto que nos sirve para la relación actual, distinta de la que utilizamos en otra relación anterior o posterior; de ahí la posible ambivalencia*. Por otra parte, el objeto es, a su vez, símbolo, porque todos los objetos son para el sujeto lo que significan para él aquí y ahora, no su realidad material, sino su realidad semántica, significativa (con posibilidad de convertirse en “objeto transicional”*. (“Teoría de los sentimientos”, p. 344-345).

OBSESIÓN: Pensamiento, idea, palabra o imagen que se impone con independencia de la voluntad, por un mecanismo psicológico espontáneo y que permanece contra la voluntad del sujeto.

OBSESIÓN SEXUAL: Puede considerarse como una intoxicación del espíritu. Se trata de una invasión de todo el campo de la conciencia por pensamientos sexuales que no pueden ser desalojados mediante un esfuerzo de la voluntad (Sis, p. 63).

ODIO: Sentimiento* inherente al deseo de destrucción total o parcial del objeto* (otro o uno mismo).

ONTOGÉNESIS: Evolución individual del organismo. Incluye la evolución del feto y todo el curso de la vida del individuo.

ORGASMO ANHEDÓNICO O PSEUDO ORGASMO: Orgasmo con todos los pronunciamientos fisiológicos (erección, eyaculación, contracciones vaginales) pero con ausencia de placer.

ORIENTACIÓN SEXUAL: Sentimiento personal de ser heterosexual, homosexual o bisexual.

PARADIGMA: Constelación de creencias, de técnicas y de valores que son compartidos por todos los miembros de una comunidad concreta (científica, religiosa, social...) (Thomas Khun, 1962)

PARAFILIA: Perversión (más bien “desviación” o “trastorno”) sexual. Viene a ser una erotización atípica.

PARCIALISMO: Atractivo excesivo hacia las partes corporales no genitales o de particularidades físicas o comportamientos (atracción por persona que cojea, bizquea o come las uñas...) (ver fetichismo*)

PASIÓN: Hablamos de pasión cuando un sentimiento alcanza una inusitada intensidad, hasta el punto de volverse incontrolable. Generalmente se trata de situaciones momentáneas, pero pueden darse vinculaciones duraderas, que se constituyen en el objetivo primero del sujeto: pasión amorosa, de poder; del coleccionista, del juego, etc.

PEDERASTA: Persona que practica la pederastia*.

PEDERASTIA: (en griego: *paidos* = niño; *erastés* = amante) Abuso deshonesto cometido contra menores.

PEDICACIÓN/PEDICAR: Penetración anal pederástica. Copular analmente con un menor. El término suele usarse, sin demasiada precisión, refiriéndose a cualquier penetración anal o a tergo. En lenguaje “vulgar” se dice <<dar por c.!>>.

PEDOFILIA (paido-filia) (en griego, *pais-paidós* = niño): Desviación sexual del adulto (pedófilo) que utiliza a menores para su satisfacción sexual. Es una parafilia o erotización atípica.

La atracción erótica hacia los niños, habitualmente es un signo de inmadurez psicoafectiva. El pedófilo se identifica con el niño y busca darle el amor que él no ha recibido. En esta forma de pedofilia no hay intención de hacer daño o destruir al niño. La **pedofilia llamada perversa** es una desviación sexual que alimenta su erotismo mediante el deseo de destruir al niño, de hacerle sufrir, de corromperle.

PERSONA ADULTA: Es la persona que ha alcanzado un estado de madurez físico, psicológico, social y cultural. En el largo proceso de convertirse en persona libre e independiente, la madurez representa la culminación, la plenitud de todas las facultades que residen en el ser humano. (E. Rojas, “¿Quién eres?”, p. 58).

PERSONALIDAD: “Es la organización dinámica en el interior del individuo de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento” (Allport). El DSM-IV (p. 785) define: “Patrones duraderos de percibir, relacionarse y pensar acerca del ambiente y de uno mismo”

PERVERSIÓN: Desviación del curso normal. En el discurso médico, afirma Crépault, se aplica a las desviaciones de los instintivos y muy concretamente a los actos sexuales *contra natura*.

PERVERSIÓN SEXUAL: Sería toda conducta sexual desviada del llamado curso “normal”; pero como la “normalidad” en este campo es plural y diversa, según el parámetro que usemos para catalogarla, nos

podemos encontrar con “juicios” muy diversos y hasta contradictorios, debido, sobre todo al parámetro de medida y de enjuiciamiento utilizado por cada uno.

Laplanche&Pontalis (1993) ven la perversión como “una desviación respecto al acto sexual <normal>, definido como coito dirigido a obtener el orgasmo mediante la penetración genital, con persona del sexo opuesto” (p. 272). Por su parte, la Dra. McDougall (1996) reserva el término “perversión” para las actividades sexuales que son impuestas a un adulto contra su voluntad, o a un menor o incapaz irresponsables. Para el resto de marginalidades eróticas ella opta por el término **<neosexualidad>**. A su vez, Stoller dice que la perversión es <<rencor erotizado>>. Crépault define la perversión como “forma erótica del odio”, siguiendo a Stoller, aunque reconoce que el erotismo también puede nutrirse del amor y del encuentro fusional. “La noción de erotización perversa refleja el conjunto de conductas sexuales en las que el deseo de hacer daño (herir, perjudicar, humillar, degradar), se expresa, bien directamente (sadismo sexual), bien de una forma más sutil (voyeurismo*, exhibicionismo*, fetichismo*) (Sis, p. 62). El perverso sexual goza con la degradación del objeto erótico.

PLACER: Es un estado emocional (subjetivo) de deleite que se produce como consecuencia de tener, contactar o recibir algo que a uno le gusta mucho y que suele tener una importante participación corporal. (E. Rojas).

PRECONSCIENTE: Regido por el **principio de realidad***, está entre el inconsciente* y el consciente*; la censura* le impide salir a la conciencia*. Se llaman preconcientes los procesos psíquicos latentes que pueden ser fácilmente llevados a la conciencia.

PRINCIPIO DE PLACER: El niño, durante los 30 primeros meses de vida, se mueve por motivaciones calificadas como egocéntricas, *narcisistas-primarias*, exigiendo que sus necesidades se satisfagan inmediatamente, porque, según Freud, durante ese período está gobernado por el *principio de placer*, lo que quiere decir que todas sus actividades psíquicas tienden masivamente a la búsqueda del placer y el bienestar, evitando y huyendo de cualquier displacer o incomodidad,

“protestando” si no consigue lo deseado. Estas actividades se rigen por las leyes del llamado *proceso primario**.

PRINCIPIO DE REALIDAD: Una segunda etapa, bastante más larga, nace al afrontar la realidad. La realidad física le enseñará que, a veces, la satisfacción inmediata, acarrea displacer (el fuego que le atrae, quema si lo toca!). El niño también aprende que hay muchas cosas deseables, pero que los padres las prohíben, por lo que renuncia a ellas para no perder la protección o el afecto, más valioso. Aquí nace el *principio de realidad social*. Las motivaciones provienen del sujeto, pero son modeladas conforme a las exigencias de la realidad exterior física y social. Este periodo Freud lo describe como regido por el *principio de realidad*. Los residuos del período precedente (p. Placer), los impulsos primitivos no satisfechos, son reprimidos. En el plano exterior y consciente el sujeto acepta la obligación; pero en el plano interior, inconsciente, rechaza esa realidad displacentera y se crea una impulsión agresiva contra los adultos prohibidores, que puede manifestarse o desviarse hacia otro objeto. Las motivaciones, aquí, son un compromiso con los impulsos o frente a la agresividad. Son motivaciones ambivalentes, regidas por leyes de oportunidad y su funcionamiento corresponde al proceso *secundario**.

PRINCIPIO DE VALOR: Tras el *P. de Placer* y el *P. de Realidad*, es posible otra etapa, la referida a la esfera afectiva, integrada íntimamente en la personalidad total y que permite al sujeto verse como un todo orientado a la consecución de bienes menos parciales y más elevados. Aquí el sujeto ya no considera los aspectos utilitarios del <bien>, sino su significación como valor, en referencia al bien humano integral. El sujeto experimenta la <<obligación de valor>>. Los <otros> son vistos como <yo> totales, lo que permite una relación <objetal> positiva con ellos. Las motivaciones sobrepasan los intereses y fines egoístas, siendo vivido el bien del otro como un bien propio. Aquí las motivaciones están orientadas a la búsqueda de valores; su nivel puede decirse que está gobernado por el *principio de valor*; son *motivaciones pos-narcisistas y adultas*, y sitúan a quien se mueve por este principio en la escala más alta de lo que se llama madurez humana.

PROCESO DE DIFERENCIACIÓN PSICOSEXUAL: Es el proceso de individuación masculina o femenina.

PROCESO PRIMARIO: Modo de funcionamiento mental que no admite dilación ni espera para satisfacer sus deseos u objetivos. Se rige por el principio de <<todo o nada>>.

PROCESO SECUNDARIO: Modo de funcionamiento mental que admite la adecuación a la realidad y al valor.

PROTOFEMILIDAD: Estado somático inicial a partir del cual se organizará el “programa varón”, a través de una serie de inducciones (principio de adición o sumación).

PROTOFEMINIDAD: Primera fase del desarrollo posnatal, cuando el neonato comparte con su madre la feminidad a través de los contactos corpóreo-afectivos.

Esta hipótesis crépaultiana supone la existencia de una feminidad primaria, común a los dos sexos y que brota de la relación fusional con la madre. De esta forma, el muchacho y la muchacha serían, en principio fundamentalmente femeninos y desarrollarían seguidamente una cantidad variable de masculinidad a partir de la identificación con un modelo masculino, habitualmente el padre (Sis, p. 15 y ss).

En España, el *silenciado* Rof Carballo*, en su introducción al *Amiel* de Marañón, siguiendo a Stoller y Gadpaille, afirma sin el menor titubeo que “en líneas generales se mantiene hoy que en la vida fetal los tejidos comienzan por ser femeninos, sin tener en cuenta el sexo cromosómico” y un poco más adelante afirma taxativamente: “el sexo <<básico>> no es el masculino como él (Freud) creía, sino el femenino”. Vemos pues, que la hipótesis de Crépault, también es defendida entre nosotros por el benemérito y “preterido” Rof Carballo.

PROTOSENTIMIENTO: Sentimiento básico, de amor o de odio hacia un objeto. Es elemental, sin cobertura cognitiva más que la precisa para la inmediata relación del sujeto con el objeto al que se ama o se odia. Es la primera etapa del desarrollo de la vida afectiva. (C. del Pino)

PROYECCIÓN ☹️(MdD): Proceso mediante el que se ponen fuera del sujeto y se atribuyen a otro los sentimientos, deseos u otros aspectos que no se quiere reconocer como propios.

PSEUDOHERMAFRODITISMO: Falso hermafroditismo: ambigüedad genital y en los caracteres secundarios.

PSEUDO-ORGASMO: ver orgasmo anhedónico.

PSICODINAMIA: Conjunto de fuerzas inconscientes y autoafirmativas que están en la base de todo fenómeno psíquico.

PULSIÓN: (instinto) Fuerza interna anclada en lo biológico que lleva a la relación personal, realista o ideológica con el mundo exterior. La pulsión de individuación lleva al niño a defenderse como ser específico. Una sensación somática comporta una experiencia psíquica. Las pulsiones son de dos tipos: eróticas y agresivas. Suele ser equivalente de protosentimiento*. Es todo proceso dinámico mediante el cual el sujeto se proyecta, real o virtualmente, de forma impulsiva en el objeto. Font (p.35) define las pulsiones como “fuerzas que nos mueven desde dentro e impulsan a hacer o a no hacer, a sentir, a pensar, a recordar determinadas cosas y no otras”. El término traduce lo que Freud llama <<trieb<>> y que, en general se traduce como <<instinto>>.

PUNICIÓN: MdD cuyas formas de conducta tratan de compensar sentimientos de culpa con los que se pretende limpiar el self de lo que se considera un componente sucio o inaceptable (autocastigo, en el masoquismo moral) .

RACIONALIZACIÓN: Justificación consciente de una conducta que depende, de hecho, de otras motivaciones. Se aplica más a las actitudes que a las pulsiones. En palabras de G. Allport, citado por Castilla del Pino (1998, p. 73), la racionalización consiste en darse <<buenas>> razones en sustitución de las razones <<reales>>(La zorra y las uvas, como ejemplo).

RECARGA FUSIONAL: Proceso mediante el que el individuo se refusiona temporalmente para sobrellevar las dificultades del proceso de individuación* y enfrentarse luego de forma más positiva con la realidad.

REINDIVIDUACIÓN SEXUAL: Proceso mediante el que el varón y la mujer son impelidos en la adolescencia a redefinirse sexualmente como varón o como mujer.

REGRESIÓN: Adopción más o menos duradera de actitudes, comportamientos o representaciones mentales propias de fases madurativas de desarrollo anteriores.

RELACIÓN OBJETAL: Es toda relación establecida para buscar objetos* externos o internos (términos entendidos en sentido psicoanalítico). De hecho, todas las relaciones personales o humanas son relaciones <<objetales>>.

RELACIÓN TRANSACCIONAL: Es la relación que se establece entre dos sistemas de causas que están constantemente influyéndose de manera recíproca y en constante *feed-back**.

RELACIONES INTERPERSONALES: (sujeto/objeto) Castilla del Pino (1998), delimita este tipo de relaciones a cuatro parámetros o áreas básicas: ***eróticas, *actitudinales (pática, ética), *corporales (estética, fisiológica), *intelectuales.**

“En cada interacción, el éxito del sujeto se centra en uno (o más) de dichos parámetros. Para un análisis biográfico esto es fundamental. Todo sujeto tiende a privilegiar aquellas áreas en las que obtiene los mejores logros, y que le compensan de las deficiencias en otras, de manera que la resultante sea una gratificación suficiente que le permita encontrar satisfactoria, en líneas generales, la vida de *relación*” (p. 65).

REPRESIÓN: En sentido psicoanalítico, la represión es la función de rechazo y puesta fuera de la conciencia de un contenido mental. Envío al inconsciente de pensamientos, sentimientos, deseos, etc., ligados a una pulsión que no se quiere o se puede concienciar de forma realista.

E. Rojas describe este MdD así: “El yo consigue mantener en el inconsciente aquellos pensamientos que causan ansiedad, impidiendo que lleguen a la conciencia”.

RESENTIMIENTO: Sentimiento arraigado de hostilidad hacia un objeto, sabiéndose en situación de desigualdad. Puede coexistir con la envidia, si el objeto de la hostilidad es además envidiado.

ROF CARBALLO, Juan.(1905-1994) Médico español, nacido en Lugo, premio extraordinario en licenciatura y doctorado de Medicina, de cuya Academia fue miembro distinguido, así como de la Real de la Lengua; considerado como uno de los médicos españoles más destacado en el estudio de la medicina psicosomática, fundador del Instituto Nacional de dicha especialidad. Escritor prolífico y divulgador de conceptos médicos sobre endocrinología, psicosomática y relaciones psicoafectivas. Ha acuñado con fortuna el término **<<urdimbre afectiva*>>**. Su personalidad y su obra abundante, son más conocidas y apreciadas en el extranjero que en España, debido a su personalidad “poco corporativista” y nada proclive a someterse a dictámenes de grupo; amante de la ciencia y de la verdad, más que del halago y del arribismo, lo que le supuso una cierta marginación por parte de colectivos ideologizados, impidiéndole acceder a una bien merecida cátedra docente en la universidad española. Pionero en España de conceptos como la “protofeminidad” de la que Crépault es acérrimo defensor y estudioso en la actualidad. Lain Entralgo ha dicho de él: “Juan Rof Carballo ha llegado a ser una de las máximas autoridades mundiales en el tan central y fecundo tema antropológico y médico de la convivencia humana” (Anthropos, nº 141, febrero 1993).

ROL (papel): Se dice de la función que el sujeto desempeña en una relación interpersonal.

ROL y ESTEREOTIPO: El estereotipo* lo mismo que el rol (papel), dirige las esperanzas o expectativas de los miembros de un grupo. El rol dirige especialmente las acciones, mientras que el estereotipo determina fundamentalmente las opiniones. Pero estas opiniones, por un mecanismo similar al del rol, pueden engendrar a su vez comportamientos reales, conformes con el estereotipo. Los estereotipos

apuntan principalmente hacia un grupo exterior. El estereotipo del negro lo ha forjado el blanco; el de la mujer, el varón.

El rol constituye un <<modelo>>, el estereotipo es un <<tipo>>. Esto quiere decir que el rol o papel comporta un aspecto normativo y designa lo que debe hacer un individuo para dar validez a su estatuto.

El estereotipo, por su parte, “es la traducción de un juicio, y más concretamente, de un juicio de existencia. Designa lo que el individuo **es** para los otros en tanto que miembro de un determinado grupo, lo que él representa en la <<predicción>> que los de fuera están realizando” (Rocheblave Spenlé, p. 33 y s).

Las interpretaciones que se derivan de los estereotipos, no responden a comportamientos efectivos de los miembros del grupo, sino a generalizaciones no racionales que efectúan las personas del exterior y que derivan de prejuicios,* de antipatías primitivas aprendidas casi siempre del grupo familiar (o grupo de pertenencia).

“El estereotipo arrebató todo carácter individual a los miembros aislados del grupo que se considera. Cada uno aparece sólo como responsable del <tipo>, y gracias a este proceso de despersonalización del individuo se permite a veces que la hostilidad del grupo exterior pueda descargarse contra él, aunque carezca de culpabilidad. La noción de estereotipo evoca una atmósfera de hostilidad y los estereotipos nacen sobre todo en una atmósfera conflictual entre los grupos que crea barreras a la comunicación”(Rocheblave Spenlé, p.34). La hostilidad y la dificultad de comunicación de muchos varones con las mujeres, son fruto de clichés estereotipados ancestrales, inculcados desde muy pequeños en ciertas culturas y que a la hora de interpretar ciertos comportamientos “atípicos” hoy, puede resultar muy útil su conocimiento.

ROL SEXUAL: “Actitudes, patrones de comportamiento y atributos de personalidad definidos por la cultura en que el individuo vive como papeles sociales estereotipadamente <<masculinos o femeninos>>. (DSM-IV, p. 785)

ROLES DE GENERO: Conjunto de conductas que en una sociedad determinada, se atribuye a cada sexo. El rol de género es la expresión social de la *identidad de género**. La conformidad con los roles reafirma la identidad de género*

SADOMASOQUISMO: (Patología perversa)

Sadismo: es la obtención de excitación y placer sexual mediante la producción de daño moral o físico al partenaire.

Masoquista: es el sujeto que experimenta su propio dolor como placer, de ahí que lo busque activamente de forma consciente o inconsciente.

Sadismo y masoquismo son dos fenómenos complementarios. Ambos pueden estar vinculados al placer y a las relaciones eróticas, pero se dan casos en los que no hay relación con situación erótica de ningún tipo.

SATIRIASIS: Necesidad irresistible del varón de mantener relaciones sexuales con quien sea y como sea (persona, animal o cosa). Crépault la cataloga como adicción sexual propia del varón y la denomina <<hipersesexualización hiposelectiva>> (Sis, p. 63) (ver ninfomanía*).

SELF, YO (ego), SÍ MISMO: Self es la imagen de sí mismo que cada uno posee y en virtud de la cual actuamos. En el modelo estructural de la personalidad, sería el integrador de la personalidad global, obrando como mediador entre las pulsiones y la realidad. Se rige por el principio de realidad. El SELF puede incluir al ELLO, al YO y a las funciones egoicas. Comprende el conjunto de nuestras representaciones mentales: la realidad interna, la realidad externa y las relaciones psicocorporales. Es la imagen que los demás y uno mismo se forman de sí a partir del YO que se construye para cada situación. El YO, pues, resulta de la precisa externalización del sujeto para su realización en un contexto determinado; de ahí la existencia en cada uno de "diferentes Yo", según los diferentes contextos vitales. "Una misma persona puede manifestarse bajo diferentes yoes, incluso contradictorios (...), todos del mismo sujeto (Castilla del P, 1998, p. 55)

"El sí mismo, la identidad de uno, quién es el que uno es, es decir, cómo se valora y cómo le valoran a uno, constituye un complejo de circunstancias surgidas en las infinitas interacciones habidas en el curso de cada existencia" (Castilla del Pino, 1982, p. 143). Por su parte, Rollo May (1974, p.83) afirma: "El sí mismo es la función organizada dentro del individuo por medio de la cual un ser humano puede relacionarse con el otro". Pero, en modo alguno ha de confundirse el SELF con el ROL*. El rol es la función del sujeto en una relación interpersonal (singular o plural): se tiene el rol de gracioso, de severo, de ordenado,

de juez, de esposo benévolo, de padre autoritario, etc. Los roles se entrecruzan. Uno puede ser un profesor con rol autoritario, y al mismo tiempo tener el rol de padre benévolo. El SELF es la formación mental que le hace a uno ser lo que es precisamente por el desempeño diferenciado de roles, y, al mismo tiempo por poseer la flexibilidad sobre sí que le hace advertirlo. El SELF es, en suma, la imagen de sí mismo que se posee y en virtud de la cual se actúa porque los demás la requieren. El SELF es, por tanto, una re-presentación que, además, exige una valoración (en más, en menos, en mucho, en poco, etc.).

Cuando se reflexiona acerca de la identidad de uno mismo es posible concluir que el modo de la imagen se proyecta en cuatro direcciones: 1) el **self erótico**; 2) el **self corporal**; 3) el **self actitudinal**; 4) el **self intelectual**. En todos ellos, no obstante, sus repercusiones sociales son manifiestas, puesto que al fin y al cabo no sólo el self se construye en la interacción, sino que además sirve para la interacción: es la imagen que se presenta en la interacción. Hay una posibilidad de intercambio funcional entre unos y otros, lo que permite, por ejemplo, la *sublimación** (Castilla del Pino, 1982, p. 145 y 405).

La identificación de **sujeto y Yo** frecuente en psicología, es confusa, si no errónea. “El Yo, afirma Castilla del Pino (1998, p.57), es una metonimia del sujeto, su representante en cada situación. La construcción del Yo la hace el sujeto para cada contexto”. La biografía de un sujeto es la <<descripción>> de sus yoes múltiples y polifacéticos. Al Yo lo podemos <<observar>> en el cuerpo, donde tiene lugar su discurso; al sujeto sólo lo podemos <<inferir>> a través de sus expresiones yoicas.

En lenguaje psicoanalítico freudiano el <Yo> es la parte del psiquismo que une el inconsciente (ello) con el mundo exterior. Su misión es hacer de puente entre el <super-ego> (coacciones sociales aprendidas) y el <ello> (pulsiones instintivas).

SEMÁNTICA: Parte de la lingüística que versa sobre la significación de las palabras. Korzybski le atribuye el estudio de la simbólica general así como las reacciones humanas ante los símbolos*.

SENTIMIENTO: Estado del sujeto caracterizado por la impresión afectiva (de amor u odio) que le causa determinado objeto (persona, animal, cosa, recuerdo o situación).

SEPARACIÓN (INDIVIDUACIÓN): Proceso de desarrollo complementario mediante el cual el niño se libera de la fusión simbiótica (separación) y desarrolla sus propias características (*individuación**).

SEXO, SEXUALIDAD*, ERÓTICA*

Sexo no es un órgano específico, pues cada uno de ellos tiene su nombre propio. Entendemos por sexo el <<conjunto de realidades que gradual y evolutivamente configuran a un individuo o persona como sexuado en masculino o en femenino>>. Este proceso es resultado de múltiples elementos sexuales y de muchos agentes de sexuación. Nadie nace totalmente sexuado, como nadie nace como persona completa y madura. En el transcurso de la vida nos vamos sexuando y vamos adquiriendo una personalidad determinada. Cada uno va sexuándose a su **modo (hay muchos modos), con unos determinados matices (hay múltiples matices) y con unas peculiaridades (también múltiples)**. (Amezúa, 1979).

El DSM-IV define sexo como "Status biológico de una persona en cuanto varón, mujer o incierto. En función de las circunstancias, esta determinación puede basarse en la apariencia de los genitales externos o del cariotipo. (p.786).

SEXOANÁLISIS: Método de tratamiento de los desarreglos sexuales, fundado por el profesor Claude Crépault de la UQAM (Universidad de Quebec en Montreal) y que se fundamenta en dos hipótesis: a) En primer lugar, para comprender los desarreglos de la función erótica, hay que situarlos en la historia sexual del propio sujeto, ya que, en muchos casos no será posible eliminar los problemas de forma duradera, si se silencian sus significados inconscientes. b) Por otra parte, la masculinidad es una construcción secundaria que se logra mediante el progresivo abandono de los componentes femeninos de los que todos nosotros somos portadores, y mediante la aparición de la agresividad fálica. De esta forma, **el SEXOANÁLISIS se considera un nuevo abordaje terapéutico específicamente sexológico, válido para resolver muchos conflictos sexuales inconscientes**. Este método terapéutico es enseñado por el propio profesor Crépault, desde 1984, en el Departamento de Sexología de la UQAM, y actualmente ya existen alumnos del profesor Crépault en Francia, Italia, Bélgica y España

(Grupo Lekeitio), diplomados en Sexoanálisis, que lo practican bajo su directa supervisión y alta dirección.

En palabras del propio fundador (Denia, 1997), “el sexoanálisis es un nuevo abordaje terapéutico que intenta suprimir las interferencias conscientes e inconscientes que están en la base de los trastornos sexuales, a través de un trabajo sistemático sobre el imaginario*.” Más tarde, yo decía que el sexoanálisis es también una teoría del desarrollo psicosexual y de sus vicisitudes. Hoy, yo diría que el sexoanálisis es, además, y, acaso sobre todo, el estudio del *inconsciente sexual* * y de sus repercusiones sobre el ser sexual” (Crépault, Denia, 1997).

SEXOSIS: Neologismo creado por Claude Crépault (Sis,115-133) que designa los desarreglos sexuales de tipo funcional, entre los que se enumeran: *Trastornos del deseo, *Imaginario erótico hipoactivo, *Trastornos de la excitación sexual, *Trastornos orgásmicos y *Trastornos correspondientes a la relación coital (Sis, p. 58-59).

SEXOSIS COITALES: Trastornos de la sexualidad que, según Crépault (Sis, p. 59)son: * hipoerotismo coital

*vaginismo

*impotencia coital

*anorgasmia coital

*disorgasmia coital (orgasmo prematuro o retardado)

*coitalgia psicógena (dispareunia)

SEXUALIDAD: Entendemos por sexualidad el modo o los modos con los que cada uno vive, asume, potencia, dimensiona, cultiva o puede cultivar el hecho de ser una persona sexuada. Al igual que uno se socializa, también se sexualiza; se va viendo, percibiendo y viviendo como <un-ser-en-el-mundo-con-el-otro-a-través-de-un-cuerpo-sexuado> (Merleau Ponty). Al igual que se dijo del sexo*, deberíamos de hablar de sexualidades, ya que se dan muchos modos, matices y peculiaridades a la hora de vivir y cultivar cada uno la propia sexualidad.

SIGNIFICANTE versus SIGNIFICADO: Según Saussure, *el signo lingüístico* (la palabra) es una realidad de doble cara, por un lado un sonido, por otro un concepto. El concepto o idea se llama *significado* (*lo que significa*), el sonido o la secuencia sonora modulada (en el lenguaje

hablado o escuchado) se llama *significante*. El significado es el sentido del significante. (Mucchielli). El signo* consta de *significante* (forma concreta, material, perceptible por los sentidos) y *significado* (concepto abstracto sin consistencia material). Significación: es la relación que se establece entre el significante* y el significado*

SIGNO, SEÑAL Y SÍMBOLO*: Son tres términos a no confundir.

Signo: “es la materialidad perceptible y neutra para ser investida de significado en los casos de la *señal* y del *símbolo*”. “El signo –afirma John Lyons- es algo **natural**, unido causalmente con lo que representa (humo→fuego). Para que funcione como tal exige la experiencia previa”. Refiriéndose al lenguaje, B. Malmberg (*La lengua y el hombre*, 42) afirma: “Por signo entendemos en el habla diaria algo que indica o evoca la idea de otra cosa. Todo lo que por experiencia cabe asociar a una cosa puede considerarse signo de la misma”.

Señal: “es el signo (fónico, cromático, figurativo o gestual, una cosa, un dibujo, una música, una posición en el espacio) *reabsorbido* en una función significante de algo *puntual, directo y práctico*”. Decimos <reabsorbido> en su función significante porque toda la entidad perceptible del signo queda convertida en *significante*, y lo demás es irrelevante (como si no existiera; por ejemplo la calidad del tejido de la bandera).

Símbolo: “se produce cuando un signo es investido de significados no puntuales, *de diferente nivel* y apuntando a referentes pertenecientes a planos que superan el de la praxis cotidiana” (Cencillo, 1998, p. 49-50). El *símbolo*, dice Malmberg (p.43) viene a ser un **signo convencional**, lo que quiere decir que es **un producto no causal sino cultural**. A pesar de que, a veces, <símbolo> se emplea en el sentido vago de signo, el concepto de símbolo es siempre resultado de una convención socio-cultural, y no será comprensible para el extraño a dicha convención.

SIMBIOSIS: Existencia simultánea y asociada de dos o más organismos que viven fusionados y se desarrollan en las mismas condiciones. Por extensión se emplea para designar el estado inicial de indiferenciación psíquica entre el neonato y su madre. Es *la unidad dual* madre+niño*.

SIMBIOSIS FOCAL: Con este término Greenacre designa la interdependencia extremadamente fuerte (generalmente entre madre-niño) que se limita a una relación especial y concreta, más que a una relación global. Esta simbiosis se encuentra por ejemplo, en el transexualismo.

SIMBOLISMO: Es un sistema de símbolos con el que se representan creencias, conceptos o sucesos.

SÍMBOLO: (*en griego: syn ballo= lo que representa o te lleva hasta otro*). Suele emplearse como sinónimo de signo* (emblema, atributo, alegoría), pero éste es visible, real, mientras que aquél, el símbolo, en virtud de una convención arbitraria, sirve para designar, representar o significar a una persona, cosa, operación, mensaje o idea. Podríamos decir que es la **representación de algo que no está presente realmente, aunque sí lo está significativamente en el ánimo o en la mente de quien lo utiliza. O también, <<es el signo en el que el objeto no está presente>>**. En palabras de Cencillo, “el símbolo no es una ficción, sino una condensación semántica de aquello que, siendo *tan real*, no cabe ya en los estrechos límites de un concepto abstracto” (1993, p. 156).

La función simbolizadora es básica, psicológicamente, para tener la experiencia de la trascendencia. El símbolo nos ofrece el vehículo de acceso, al mismo tiempo, es el medio para acceder a lo que no podemos expresar. Es una realidad que al ser conocida nos lleva a experimentar otra realidad que no es el símbolo, pero que está relacionada con él. Realidad que nunca se agota en sí misma. Lo simbolizado está realmente presente en el símbolo (está inmanente en él, pero lo trasciende) (Font, p. 46). Cuando el simbolizante sustituye a lo simbolizado, aquél se convierte en <<ídolo>> y la acción es patógena. Esta patología es muy frecuente en el campo religioso, debido a la incultura reinante en ese mundo de la religión (magia e idolatría).

Del símbolo, más que definiciones lo que se puede dar son aproximaciones a su verdadera esencia. El símbolo se diferencia del signo en que éste es un símbolo congelado, pues el signo no es más que una convención arbitraria en la que se mantienen claramente diferenciados significado y significador, mientras que el símbolo

presupone la identificación entre ambos desde el punto de vista de un dinamismo organizador. El símbolo tiene un significado que <trasciende> al significante y es mucho más que un signo meramente representativo, estando cargado de afectividad y dinamismo y es realizador. Es muy frecuente identificar símbolo con arquetipo (según Jung, <<prototipo tan profundamente inscrito en el inconsciente colectivo que llega a constituir una estructura, un modelo preformado, una imagen-guía ancestral>>), pero el símbolo es mucho más universal.

Juan Eduardo Cirlot nos da unas ideas que ayudan a situar este concepto de símbolo en su verdadera dimensión: <<... En la fachada de un monasterio puede verse: a) la belleza del conjunto; b) la técnica constructiva de la realización; c) el estilo a que pertenece y sus implicaciones geográficas e históricas; d) los valores culturales y religiosos implícitos o explícitos, etc., pero también el significado simbólico de las formas. En tal caso, la comprensión de lo que simboliza un arco ojival bajo un rosetón constituirá un saber rigurosamente *distinto* frente a los demás que hemos enumerado. Posibilitar el análisis de este carácter es nuestro objeto fundamental, sin que confundamos el núcleo simbólico de un objeto o la transitoria función simbólica que lo exalte en un momento dado con la totalidad de este objeto como realidad en el mundo. El hecho de que el claustro romano coincida exactamente con el concepto de *temenos* (espacio sagrado) y con la imagen del alma, con la fuente y el surtidor central, como *sutratma* (hilo de plata) que liga por el centro el fenómeno a su origen, no invalida ni siquiera modifica la realidad arquitectónica y utilitaria de dicho claustro, pero enriquece su significado por esa identificación con una "forma interior", es decir, con un arquetipo espiritual.>> (E. Salas, "El gran libro de los sueños", p.28-30).

SIMBOLISMO EN LOS SUEÑOS: El sueño se sirve de simbolismos ya que el simbolismo es la forma de expresión de la mentalidad pre-lógica* amén de que el símbolo incrementa notablemente la fuerza y la expresividad del mensaje contenido en las imágenes. Un ejemplo: en occidente, el pan se considera el alimento fundamental. Pues bien, visto simbólicamente, un trozo de pan es mucho más que alimento. El pan simboliza el ALIMENTO. <<El pan nuestro de cada día...>> dicen los cristianos, y con ello se refieren también al alimento espiritual. Para ellos el pan es el cuerpo de Dios. Es decir que, como símbolo, el pan es infinitamente más cosas que el pan físico.

La única forma que tiene el sueño de burlar la <<censura de lo prohibido o de lo rechazado>> y hacer llegar al consciente el mensaje de nuestra parte instintiva es mediante imágenes simbólicas. (E. Salas, p.30).

SIMBOLISMO ONÍRICO: Símbolos universales, locales y personales.

Entendemos por símbolos universales los comunes a toda la humanidad, los que podemos considerar como pertenecientes a lo más profundo y ancestral del inconsciente colectivo, por ser los primeros que existieron y se sedimentaron en él (agua, fuego...).

Consideramos símbolos locales los que, a pesar de ser generales, lo son dentro de una cultura o de una época (teléfono, tren...).

En el transcurso de nuestra vida, sobre todo en la infancia, vamos creando toda una serie de símbolos que son propios y distintos para cada uno de nosotros y que constituyen los llamados símbolos personales por pertenecer al inconsciente personal, con su carga de evocación afectiva, emocional y significativa, única para cada uno.

Para poder interpretar adecuadamente un sueño, hay que conocer profundamente al soñador y aclarar lo que el sueño evoca en él: sentimientos, recuerdos... Es decir hay que llegar a reconocer los simbolismos personales, que sólo él conoce, aunque sea inconscientemente; después se puede recurrir a interpretar los demás simbolismos e interpretar el sueño, pero no antes (E. Salas, p.31-32).

SIMBOLISMO Y SIGNIFICACIÓN: EL UNIVERSO SIMBÓLICO

Existen múltiples mentalidades sociales. Por muy original que sea la mentalidad de una persona, siempre hay una forma de agruparla dentro de mentalidades más generales, marcadas por un conjunto de factores comunes a las diversas mentalidades más concretas. Se habla de mentalidad masculina y femenina; de blancos y negros; primitiva y moderna; clerical y laical, obrera, burguesa, militar; latina, nórdica, oriental...

Una mentalidad es un sistema de pensamiento. Una idea aislada no forma mentalidad. Sin salirse de la vida cotidiana podemos percatarnos fácilmente de que una mentalidad está caracterizada por un conjunto de detalles propios y coherentes, hasta tal punto que de la presencia de uno solo de estos elementos podemos deducir (con o sin razón) la existencia de otros elementos que completan el conjunto: es lo que llamamos estereotipos*, las tipificaciones. Decir de una persona que aún guarda los dineros bajo un ladrillo, equivale a decir más cosas (connotaciones) que lo expresado por las palabras en sí.

Los elementos de este sistema de pensamiento son símbolos. Diciendo que son símbolos, afirmamos que no son conceptos neutros. Esta diferencia es muy importante. Los conceptos neutros son los significados puros, tal como lo dice el diccionario (dimensión semántica). Los símbolos, por el contrario, tienen un doble componente: semántico (significación lingüística) y axiológico (valor, expresión de una evaluación afectiva). El símbolo es signo de una realidad y signo de una relación personal con esta realidad. El símbolo no me presenta la realidad como “un en-sí”, cerrado, absoluto, sino que me la presenta como una realidad “para mí”, con la que me une una relación catéctica (afectiva). Por esta razón, los símbolos son energizantes, entusiasmadores, al nivel individual y colectivo. Son elementos integradores y unificadores de la persona y del grupo, hasta el punto que se puede afirmar que el grupo es un conjunto de individuos que participan de una misma lectura simbólica de la realidad. Dicho de otro modo, un grupo plenamente integrado es aquel en el que todos los miembros interpretan y evalúan la realidad, la existencia a partir de los mismos valores y de unas mismas creencias, que ven expresados en unas instituciones, en unos ritos...

Si como nos dicen los lingüistas, cada lengua es ya una visión filtrada (polarizada) de la realidad, con mayor razón diremos que los diversos universos simbólicos representan diferentes maneras de alcanzar la realidad (Cassirer); pero hemos de tener en cuenta que tratándose de símbolos, cuando decimos “alcanzar” entendemos “evaluar” la realidad, porque delante de los símbolos, y sin que medie la lengua, aparece un juicio implícito de valor.

Cada universo simbólico hace que nos planteemos los problemas en unos términos o en otros. En el fondo, un universo simbólico representa una visión del mundo, personalizada: es el esquema mental más o menos coherente según la síntesis que la persona haya realizado, a partir del cual interpretamos la vida.

Al nivel social, un universo simbólico da identidad a un colectivo. Lo caracteriza, lo identifica y lo diferencia de otros grupos que le rodean o conviven en su entorno. Los miembros de una colectividad fuertemente cohesionada todos hablan y entienden el mismo lenguaje simbólico. Los pertenecientes a otros grupos, al oírlos, creen pertenecer a otro mundo, y realmente es así, cada uno se mueve en un mundo simbólico diferente.

Función social del universo simbólico: Descrito el universo simbólico y conocidos sus efectos en el grupo social, ahora nos preguntamos cuál es su función. Hemos visto que los universos simbólicos funcionan como esquemas de interpretación y de significación. Ahora bien, mediante la referencia que hace a “un orden simbólico”, la sociedad explica y justifica el orden social inmediato. A esta función de explicación y de justificación la llamamos **legitimación**. Interpretando la realidad de la vida cotidiana mediante la referencia a un universo simbólico (a un orden superior), legitimamos la realidad inmediata. Por esta razón un sistema de interpretación es también un sistema de legitimación. Para que la legitimación pueda dar coherencia y armonía, no ha de limitarse a un aspecto puramente objetivo (explicar el orden social), sino que ha de tener siempre un aspecto subjetivo: el individuo ha de interiorizar el orden social objetivo hasta convertirlo en orden subjetivo, en su orden personal, su manera de ver el mundo (o el tema, ideología, ciencia o creencia de que se trate en concreto). Esta es la gran función social del universo simbólico.

SIMBOLIZACIÓN Y SUBLIMACIÓN*: Son procesos parecidos, pero no iguales. La primera tiene como característica esencial el <<desplazamiento del objeto original hacia otro objeto>>, mientras que en la sublimación, su característica esencial es la <<transformación>> o la <<proyección>>, por ejemplo pasar de la agresión personal al ataque contra un objeto inanimado. La sublimación y la formación de símbolos están estrechamente vinculadas con los conflictos y con la capacidad de tolerar ansiedades (Font, p. 39).

SIMPATÍA: Sentimiento de aceptación del otro, o de alguna parte de él, por sus cualidades de recepción y acogida.

SÍNDROME ADRENOGENITAL (HIPERPLASIA SUPRARRENAL): Aparición en la mujer de caracteres sexuales masculinos secundarios, debido al hiperadrenalismo.

SÍNDROME DE CLÉRAMBAULT (desorden de la vida amorosa). Este síndrome lo padecen las mujeres que creen que todos los varones se enamoran de ellas (idea delirante). (ver **EROTOMANÍA**).

SINDROME DE INESTABILIDAD ANDROGÉNICA: testículo feminizado.

SOBRECENSACIÓN: Es el MdD que convierte en lo contrario el impulso reprimido: la lascivia, en austeridad; la tendencia exhibicionista en pudor (eniantodromía, Jung lo emplea como sinónimo de este MdD).

SODOMÍA: Coito anal. Sodomizar → **pedicar*** (**pedicación*** = **copulación a tergo, fundamentalmente cuando es con menores**).

SOMATIZACIÓN: Desde la perspectiva psicológica, es la proyección o manifestación en el <soma> (cuerpo), con expresión física, de un sentimiento o una tensión psíquica.

SUBLIMACIÓN: Según el psicoanálisis, sustitución del fin original perseguido por un deseo (sexual) por otro fin asociado (no sexual), social o personalmente aceptado. Este MdD, según Castilla del Pino, consiste en la transformación de una tendencia inaceptable en otra tolerable para el YO y para el colectivo, e incluso valorada como altamente positiva. Algo parecida a la sobrecompensación*.

SUEÑO: No es lo mismo **dormir** que **soñar**. Dormir es necesario para regenerar el cuerpo, mientras que el soñar es para reorganizar el alma o nuestra conciencia.

“El sueño es una conversación con nosotros mismos en la que el inconsciente nos enfrenta a problemas, necesidades o cuestiones que nos atañen directamente y lo hace en un lenguaje propio, muy cinematográfico y simbólico”. El lenguaje de los sueños no es como el que empleamos habitualmente, sino instintivo y común a toda la humanidad (E. Salas, p.23).

Lenguaje de los sueños: Las características más importantes del lenguaje de los sueños son: **condensación, desplazamiento y simbolismo**.

La condensación: “La condensación consiste en que un solo objeto, persona o situación adquieren las características de otras varias, de tal modo que una persona puede representar a la vez a un amigo, al padre, a la madre o al jefe de la oficina; o que una palabra se forme por la condensación de otras varias”. Al expresarse el sueño preferentemente en imágenes, cada una de ellas puede expresar varias cosas o incluso

todo un proceso (Padre convertido en gigante para expresar su magnitud u omnipotencia).

El desplazamiento: “Consiste en transferir los sentimientos y emociones que sentimos por una persona, objeto o situación, a otras personas, objetos o situaciones diferentes”. En el sueño, suprimida la censura consciente, afloran los impulsos y las tendencias, personificándose en quien queramos o deseemos, sin freno ni barrera.

El simbolismo* (ver el término).

SUPERIORIZACIÓN: MdD que consiste en sobrecompensar el self de sus sentimientos de inferioridad a través de una conducta de carácter opuesto (pedantería ante ignorancia, chulería ante cobardía).

SUPERYO: En la teoría psicoanalítica es la instancia inconsciente de la personalidad que representa la conciencia moral interiorizada, las normas y reglas, la autocrítica. Se origina a partir de las relaciones personales infantiles interiorizadas a lo largo de toda la infancia (las prohibiciones familiares, sociales y educativas recibidas). Representa también los ideales a los que aspira el sujeto.

TAPEINÓFILO (en griego *tapeinos* = *pobre, humilde*): Persona aficionada o atraída por la relación sexual con pobres y mendigos.

TRANSCENDENTE: Lo que está fuera de nuestro mundo físico. Antónimo de immanente.

TRANS-SEXUALISMO: Trastorno psíquico consistente en querer franquear la barrera de los sexos (Rocheblave Spenlé, p. 224). Cambio de sexo (anatómico) mediante una operación quirúrgica.

En cuanto entidad clínica, el transexualismo se caracteriza por un sentimiento profundo y duradero de pertenecer al otro sexo, sin que, sin embargo, conlleve un delirio psicótico (aunque no se excluye en algún caso). El transexual tiene una idea fija: <<ser liberado de sus particularidades anatómicas y adquirir la corporalidad del otro sexo>> (Sis, p.69). Para Colette Chiland el transexualismo es más una huida de su propio sexo que un verdadero atractivo por el otro, sobre todo en el transexual femenino.

Transexual primario. donde el sexo biológico está en discontinuidad con el género (macho femenino y hembra masculina). Según Crépault se necesita la presencia de los siguientes criterios:

- el conflicto se presenta desde la tierna infancia.
- las conductas (extrema feminidad en el chico y extrema masculinidad en la chica) exclusivas realzando al otro sexo, aparecen en la infancia y se mantienen en lo sucesivo.
- Los órganos genitales prácticamente no han sido nunca investidos eróticamente.

Transexual secundario. Según Stoller hay tres tipos de transexuales masculinos:

- * el homosexual afeminado que tiene la sensación de que mejor sería para él ser mujer.
- * el transexual fetichista, al que le gusta disfrazarse de mujer, no tanto para excitarse, cuanto por el bienestar de sentirse como una mujer.
- * varón que desea el cambio de sexo.

En los tres casos, el deseo de conversión sexual aparece como una defensa contra la dificultad o imposibilidad para asumir las condiciones de la vida masculina. Según Stoller, el verdadero transexual ha desarrollado desde el comienzo una identidad femenina; no ha logrado desidentificarse del género de su madre, simplemente porque el <beneficio> de la relación simbiótica era demasiado tentador.

El DSM-IV define el transexualismo como “importante disforia por la identidad sexual asociada a un deseo persistente de hacerse con las características físicas y los papeles sociales que connotan el otro sexo biológico” (p.787)

TRANSFERENCIA: Es un fenómeno universal e inconsciente mediante el que matizamos o deformamos nuestra percepción del presente o del pasado con nuestras representaciones y afectos mentales, proyectándolos en la relación actual. Castilla del Pino la define: “Relación de carácter afectivo-erótica que establece el analizado con el analista”. También se conoce como *neurosis de transferencia*. En ella, surgida en el curso de la terapia analítica, el paciente reproduce el modelo de relación habida en la triangulación edípica. Puede ser positiva (de afecto) o negativa (de odio).

TRANSMIMETISMO: Trastorno de la generalidad* que lleva a la imitación del sexo contrario (porte, ademanes y conducta en general).

TRASTORNOS DE LA GENERALIDAD: Transexualismo primario y secundario; travestismo; ginemimetismo; andromimetismo; hipomasculinidad; hipofeminidad; transgenerofobia (Sis, p. 58 y ss).

TRASTORNOS DE LA RELACIÓN COITAL: (sexosis) Diferentes tipos de trastornos: *relación imposible por insuficiencia eréctil u oclusión vaginal refleja; coito con sensaciones dolorosas (coitalgia); coito insuficientemente investido eróticamente; coito anhedónico en el varón; coito con orgasmo precoz o muy retardado; impotencia coital primaria o secundaria, permanente, ocasional, generalizada, selectiva, benigna o maligna.*

TRASTORNOS DE LA SEXUALIDAD: Desórdenes de la orientación sexual; erotizaciones atípicas; erotizaciones perversas; erotización antifusional hipertrofiada; adicciones sexuales; sexosis (Sis, p. 58 y ss.)

TRAVESTISMO: Cuadro clínico, normalmente típico de varones que, no sintiéndose cómodos con su sexo, intentan cambiarlo, si no físicamente, al menos, vistiendo ropas de mujer y maquillándose como ellas, intentando la mayor similitud actitudinal. Este fenómeno puede ir acompañado o no de manifestaciones homosexuales. En realidad, este deseo de ser una mujer se limita en muchos casos a los comportamientos y a las actitudes psico-sociales que caracterizan a este papel y no concierne a la sexualidad propiamente dicha, ya que ésta se suele presentar en un estadio *infantil* y narcisista. El travestismo, a menudo, suele estar relacionado con el fetichismo* (Rocheblave Spenlé, 223-224).
Travestirse, según Crépault, es disfrazarse (vestido, peinado, maquillaje, joyas) para tener la apariencia del otro sexo.

UNIDAD DUAL: Unidad simbiótica madre-hijo, a la que el niño atribuye una omnipotencia mágica.

URDIMBRE AFECTIVA/CONSTITUTIVA:

Este término es creado por J. Rof Carballo* y tiene muchas similitudes con: apego*, confianza básica*.

El padre del término dice al respecto: “En el trasfondo de todo ser humano, sea éste de género femenino o masculino, parecen existir como dos texturas. Una, muy honda, que deriva de la primerísima relación con la madre (yo la llamo *urdimbre afectiva o constitutiva*). En esta primera relación el ser humano ejercita su capacidad de **sentir con alguien**, percibe en sí mismo que está en relación con el ser tutelar. Este diálogo –que como todos los diálogos, tiene altos y bajos, interrupciones y continuidad, disputa y amor, en una palabra, tiene ritmo- le hace sentirse vinculado al ser del mundo. Es el estrato del signo femenino, con el que se relaciona esa virtud capital que es la **confianza básica***: la madre ha estado ahí, providencialmente, para apoyar nuestro endeble organismo en el momento en que insuficiente, inacabado, incompleto, no podría hacer nada por sí mismo para terminarse, para llegar a ser autónomo, independiente”.

“Sobre esta textura de naturaleza femenina hay, en los dos sexos, otra: **la de hacer, la masculina**. En ella se alberga la autonomía, el afán de independencia, la curiosidad y el impulso por ver qué es lo que hacemos con ese mundo en el que comenzamos a establecernos.

Cuando la primera textura del hombre, la que yo llamo **urdimbre**, es deficitaria (por ausencia, por falta de la madre, o porque ésta es patógena, o porque no ha podido cuidar del pequeñuelo o porque lo que ella representa y trasmite empieza a resquebrajarse), se produce una grieta, una falla en el estrato primero, en el de la **confianza básica***.

Un déficit de amor, vivido como real o lo que es lo mismo, imaginado como real, deja siempre, para toda la vida, una insatisfacción que se traduce en dos modalidades: la avidez insaciable y la envidia”. (*En defensa de la ternura*, Mundo Cristiano, nº 147, abril 1975, p. 22-25).

Cuando se analizan hasta sus últimos recovecos las anomalías de la vida sexual femenina (al igual que la masculina), acaban encontrándose siempre alteraciones en esa **urdimbre primera** que llamo **constructiva o constitutiva** y que ha dado lugar a una excesiva avidez de afecto, jamás satisfecha y a una envidia radical, primigenia, que adopta modalidades mil...”(*El problema de la sexualidad en la mujer*, Cuadernos para el Diálogo, diciembre 1965 (31-34), los subrayados son míos).

En pocas palabras, el término **urdimbre** es “ese tejido constitutivo (*troquelado o impronta*) que completa la función de los genes”. Resumiendo el pensamiento de Rof sobre la **urdimbre afectiva como constitución de la mismidad, de los estilos de vida, del enfermar y de los ámbitos de la creatividad**, he aquí tres claves fundamentales:

- a) La realidad *dialógica* del ser humano, es decir, aquella que se revela en *el encuentro, en el diálogo* y que afirma que el ser humano en lo más entrañable de su existencia <<está **constituido**, de manera esencial, por su prójimo>>. Rof está absolutamente convencido de que “el hombre no puede *constituirse*, ni siquiera en el plano biológico, sin el prójimo, sin la compañía del otro, sin la relación dual o tripartita”.
- b) La segunda, son las características básicas de la urdimbre afectiva concretadas en los siguientes aspectos: es una realidad psicobiológica, transaccional, constituyente y programadora; se expresa en los modos de actividad del individuo, pero, sobre todo, en la <<trama o tejido de sus relaciones con otras personas>>. En el fondo de todas sus relaciones emocionales y afectivas se refleja la urdimbre primera, primigenia o constitutiva, urdimbre de sostén y apoyo, vinculada con las necesidades primigenias de amparo maternal, como fundamental y básica, pero además, existe la urdimbre **de orden (super-yo)** y la urdimbre **de identidad**. La urdimbre de orden es transmisora, en forma de consignas, de pautas de inhibición que constituyen normas y hábitos de ámbito cultural de nuestra vida. Esta urdimbre siempre está regida por la influencia paterna; en muchas ocasiones también está tejida en su principal componente por la influencia maternal. En la **urdimbre de identidad** el individuo, confrontando la imagen que de sí mismo se forma con la que de él se hacen los demás, adquiere una idea de <<sí mismo>>, esto es, adquiere conciencia de su **mismidad**, de su ser persona única y peculiarísima, inserta en un clima social también peculiar y único.
- c) La tercera clave la constituye el sentido y la fuerza de la creatividad, que nos descubre la posición del hombre en el cosmos y su razón de ser. El hombre creador siente el gozo de la conexión profunda con la realidad y, yo diría, con la “divinidad”, por aquello de Malraux, “todo hombre sueña con ser un dios...”. (*“La condición humana”*).

Funciones estructurales de la urdimbre constitutiva o primera:

1. función amparadora o tutelar
2. función liberadora (origen de la urdimbre de identidad)
3. función ordenadora (origen de la urdimbre de orden)
4. función vinculadora (unión generacional, anterior y posterior)
5. función mediadora (apertura a la realidad exterior)
6. función de confianza básica
7. función de horizonte (proximidad-lejanía)
8. función integradora (bueno y malo: pecho bueno-malo de M. Klein)
9. función de unidad psicofísica o unidad biológica (*en "Violencia y Ternura", pp.27-42*)

VINCULACIÓN: Lazo, atadura. Todos los objetos empíricos en sentido amplio (personas, animales, cosas, situaciones, todo lo que no es sujeto) con los que el sujeto se encuentra atado por lazos de afectividad, **son vinculaciones**. Las vinculaciones afectivas persisten a pesar de los más diversos avatares y a pesar de sentimientos contrapuestos. Si desaparece el objeto, la vinculación se mantiene con la imagen. Los objetos con los que se han experimentado profundas vinculaciones (padres, amigos, maestros, objetos amados u odiados) parecen regir muchos de los comportamientos del sujeto. (Castilla del Pino)

VOYEURISMO: o ESCOPOFILIA /también/ ESCOPTOFILIA (*skopein = mirar, observar; philia = amor*), Desviación sexual que se caracteriza por alcanzar la satisfacción sexual mediante la observación de escenas sexuales evitando la relación personal que se teme. VOYEURISTA es la persona que se excita a través de la observación tramposa de personas de otro sexo o de escenas amorosas. (Erotización atípica).

ZOOFILIA: Dícese del trastorno sexual que sufren ciertas personas que tienden a satisfacer sus apetencias sexuales con animales. (Erotización atípica o parafilia).

NOTA BIBLIOGRAFICA

- AEPLI, Ernst, (1946), *El lenguaje de los sueños*, Barcelona, Luis Miracle, 430 páginas.
- AMEZÚA, Efigenio (1979), *Esbozo de un enfoque coherente del hecho sexual humano*. Primera semana de estudios sexológicos de Euskadi, Vitoria, 9-14 de abril de 1979.
- idem (1999, 00,01, 03), *Revista Española de Sexología, n° 95-96*. 99-100, 107-108, 115-116
- BOWLBY, John, (1976), *La separación afectiva*, Buenos Aires, Paidós. 444 páginas.
- idem (1982), *O vínculo mai-filho e a saúde mental*. Ourense, Galiza editora, 94 páginas.
- idem (1983), *La pérdida afectiva*, Buenos Aires, Paidós, 464 páginas.
- idem, (1986), *Vínculos afectivos: formación, desarrollo y pérdida*, Madrid, Morata, 208 pág.
- CASTILLA DEL PINO, Carlos (1982), *Introducción a la Psiquiatría (vol I)* Madrid, Alianza Universidad, nº14, 416 páginas.
- idem, (1998), *El delirio, un error necesario*, Barcelona, Nobel S.A., 314 pág Circulo de lectores.
- idem (2000), *Teoría de los sentimientos*, Barcelona, Tusquets Editores, colecc. Ensayos, 378 pág.
- CENCILLO, Luis (1974), *Libido, terapia y ética*, Estella, Ed. Verbo Divino, 282 páginas.
- idem, (1998), *Los mitos, sus mundos y su verdad*, Madrid, B.A.C., 570 páginas.
- idem, (1975), *Raíces del conflicto sexual*, Madrid, Guadiana de Publicaciones, 336 páginas.
- idem, (1993), *Sexo, comunicación y símbolo*, Barcelona, Anthropos, 320 páginas.
- idem, (2002, 3ª), *Los sueños y sus verdades. Generación, forma y acierto de los sueños*. Madrid, Syntagma Ediciones, 218 páginas.
- idem, (2002), *Homosexualidad y paradojas sociales*. Madrid, Syntagma Ediciones, 286 páginas
- CRÉPAULT, Claude (1997-99), *El sexoanálisis*, León-Lekeitio, Traducción C. Bodelón, 222 páginas. Esta obra aparecerá citada en el Glosario como <<Sis>> y su paginación corresponde a nuestra traducción. La edición original está en francés: *La Sexoanalyse*, ed. Payot & Rivages (1997), 426 páginas.
- Idem (2004), *El imaginario erótico y sus secretos*, León, Traducción, Casimiro Bodelón.
- Idem (1997), *El sexoanálisis, su campo de investigación y su sitio en sexología clínica*, Denia, Traducción de Casimiro Bodelón, para uso privado. Grupo <<Lekeitio>>.
- idem, (1991), *Protofeminidad y Desarrollo sexual. Tratado sobre la Ontogénesis sexual y sus vicisitudes*. Quebec, Presses de U.Q. (Traducción provisional de Marie P.Ross y Manuel Manzano)
- DSM-IV (1995), *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*, Masson S.A., 910 pág.
- ERIKSON, Erik H. (1983, 9ª), *Infancia y sociedad*, Buenos Aires, ed. Hormé, 382 páginas.
- FLUCHAIRE, P. (1994), *El Universo Secreto de los Sueños*, Madrid, Año-Cero, 384 páginas
- FONT I RODON, Jordi (1999), *Religió, Psicopatologia i Salut mental*, Barcelona, PA. Montserrat, 232 p.
- HORNEY, K. (1981), *La personalidad neurótica de nuestro tiempo*, Barcelona, Paidós, 236 páginas
- KAPLAN, H. (1986), *La nueva terapia sexual (2 vol)*, Madrid, Alianza Editorial, 706 páginas
- LAPLANCHE, J.& PONTALIS, J-B, (1968), *Vocabulaire de la psychoanalyse*, París, PUF, 3ª edición. (Trad. castellano: (1993), *Diccionario de Psicoanálisis*, Barcelona, Labor, 536 páginas).
- McDOUGALL, J., (2001), *Eros aux mille et un visages*, París, Gallimard, 310 pág. (trad. castellano CB)
- MASCARÓ Y PORCAR, José Mª (1971), *Diccionario de Medicina*, Barcelona, Salvat, 632 páginas.
- MAY, Rollo (1973), *El dilema existencial del hombre moderno*, Buenos Aires, Paidós, 300 páginas
- idem (1974), *El hombre en busca de sí mismo*, Buenos Aires, Central, 254 páginas.
- MERANI, Alberto (1977), *Diccionario de Psicología*, Barcelona, Grijalbo, 258 páginas.
- MEVES, C. & ILLIES, J (1979), *La agresividad necesaria*, Santander, Sal Terrae, 199 páginas.
- MUCCHIELLI, R., (1971), *Communication et reseaux de communications*, París, Éd. ESF, 168 páginas
- PASINI W.-CREPAULT, C. (2004), *El imaginario en sexología clínica*, París, PUF,(Trad. C. Bodelón)
- ROCHEBLAVE SPENLÉ, A. Marie (1968), *Lo masculino y lo femenino en la sociedad contemporánea*, Madrid, Ciencia Nueva, 375 páginas.
- ROF CARBALLO, Juan (1961), *Urdimbre afectiva y enfermedad*, Barcelona, Labor. 518 páginas
- idem, (1973), *El hombre como encuentro*, Madrid, Alfaguara, 538 páginas.
- idem, (1972), *Biología y Psicoanálisis*, Bilbao, Desclee de Brouwer, 632 páginas.
- idem, (1977), *Violencia y ternura*, Madrid, Prensa Española (3ª), 378 páginas. En Espasa (1988)
- ROJAS, Enrique (2001), *¿Quién eres?*, Madrid, Temas de Hoy, 446 páginas.
- idem, (1989), *El laberinto de la afectividad*, Madrid, Espasa-Calpe, 180 páginas.
- SALAS, Emilio (1996), *El gran libro de los sueños*, Barcelona, Circulo de Lectores, 377 páginas.
- STOLLER, R.J., (1978), *recherches sur l'identité sexuelle*, París, Gallimard. AGOTADO
- idem, (2000), *La Perversion, Forme érotique de la haine* París, Payot, 222 páginas
- idem, (1989), *Masculin ou féminin?*, París, PUF., 264 páginas (traducción castellano, CB)
- idem, (1989), *L'imagination érotique*, telle qu'on l'observe París, PUF, 284 páginas
- idem, (2000), *L'excitation sexuelle, Dynamique de la vie érotique* París, Payot, 344 páginas.

GLOSARIO DE TÉRMINOS USUALES EN SEXOANÁLISIS

CASIMIRO BODELÓN SÁNCHEZ
Psicólogo clínico - sexoanalista