

## **IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN EL PSIQUISMO DEL SUJETO.**

**ELBA SALAZAR BRAVO**

Maestrante en Psicoterapia Psicoanalítica del Colegio Internacional de Educación Superior, CiES. [lanitabonita2009@hotmail.com.mx](mailto:lanitabonita2009@hotmail.com.mx)

Recepción: 17 de diciembre 2021/ Aceptación: 26 de mayo 2022

### **RESUMEN**

Actualmente la humanidad se encuentra colocada frente a un enemigo que ha llevado al ser humano a confrontarse nuevamente con el trauma, o choque psíquico del pasado. Y es que, el confinamiento necesario por la COVID-19, ha ocasionado que se restrinja la circulación o el libre acceso de la población; tanto a lugares que normalmente se frecuentaban, así como a actividades habituales de esparcimiento, educación, y trabajo. Es así como surge un malestar psíquico ocasionado por el encierro y la pandemia; pero al mismo tiempo, éste se convierte en un aliado para mantenerse a salvo y no contraer la enfermedad. En cuanto al efecto displacentero en el psiquismo del sujeto, éste se coloca nuevamente frente a diversas vivencias experimentadas en el pasado, o sea a la angustia; la cual es un afecto que surge cuando el sujeto se vuelve desvalido y no sabe cómo manejarse. La situación actual del miedo y del peligro ocasionado por la pandemia, reactiva angustias pasadas, como la vivida en el trauma de nacimiento, uno de los momentos más importantes que van a inscribir el trauma, ya que existe la separación primaria del niño con la madre, es decir, la separación con el vientre materno.

**PALABRAS CLAVE:** angustia, confinamiento, COVID-19, psiquismo, trauma, trauma de nacimiento.

## **SUMMARY**

Currently humanity is placed in front of an enemy that has led the human being to confront again with the trauma, or psychic shock of the past. And it is that, the confinement necessary by the COVID-19, has caused that the movement or the free access of the population is restricted; both to places that are normally frequented, as well as to habitual activities of leisure, education, and work. This is how a mental discomfort arises caused by the confinement and the pandemic; but at the same time, it becomes an ally to stay safe and not contract the disease. As for the unpleasant effect on the subject's psyche, he is again faced with various experiences experienced in the past, that is, with anguish; which is an affect that arises when the subject becomes helpless and does not know how to handle himself. The current situation of fear and danger caused by the pandemic reactivates past anguish, such as that experienced in the birth trauma, one of the most important moments that will inscribe the trauma, since there is the primary separation of the child from the mother, that is, separation from the womb.

**KEYWORDS:** Anguish, Birth Trauma, Confinement, COVID-19, Trauma, Psychism.

## **RÉSUMÉ**

Actuellement, l'humanité est placée face à un ennemi qui a conduit l'être humain à se confronter à nouveau au traumatisme, ou choc psychique du passé. Et c'est que, le confinement nécessaire par le COVID-19, a fait que le mouvement ou le libre accès de la population est restreint ; aussi bien aux lieux normalement fréquentés qu'aux activités habituelles de loisirs, d'éducation et de travail. C'est ainsi que surgit un malaise mental provoqué par le confinement et la pandémie ; mais en même temps, il devient un allié pour rester en sécurité et ne pas contracter la maladie. Quant à l'effet désagréable sur le psychisme du sujet, il est à nouveau confronté à diverses expériences vécues dans le passé, c'est-à-dire à l'angoisse ; qui est un affect qui survient lorsque le sujet devient impuissant et ne sait pas comment se gérer. La situation actuelle de peur et de danger provoquée par la pandémie réactive l'angoisse passée, comme celle vécue dans le traumatisme de la naissance, l'un des moments les plus importants qui inscrire le traumatisme, puisqu'il y a la séparation primaire de l'enfant d'avec la mère, qui c'est-à-dire la séparation de l'utérus.

**MOTS CLÉS:** Traumatisme, Confinement, Psychisme, Angoisse, Traumatisme de la naissance, COVID-19.

## **INTRODUCCIÓN**

El sujeto está constituido para interactuar en una sociedad activa, en donde la socialización, el ejercicio de la libertad y la construcción de nuevas redes sociales, son actividades inherentes al ser humano; por lo que al encontrarse ante la limitación de estas actividades, su psiquismo puede reactivar una regresión facilitando angustias primitivas. Ante ello, el presente artículo intenta responder a la pregunta ¿Cómo impacta al psiquismo del sujeto, la situación de la pandemia COVID-19 y el confinamiento que surge de ella?

La incertidumbre que sufre el individuo confinado, y confrontado al peligro de muerte; conlleva a que, de manera inconsciente, se utilice a la angustia como medio para mantener funcionando al yo, el cual construye un intento de recuperación del control de la realidad, función básica y automática del yo, que implica un trabajo de desgaste de energía psíquica. El que este gasto de energía psíquica, sea mayor o menor al usual, va a depender del funcionamiento particular de cada individuo, funcionamiento que va a estar determinado por los primeros años de vida, y que incluye siempre a la relación con los demás.

Es así que en el presente trabajo, intentaremos describir cómo la angustia que se puede reactivar, nos remite a una experiencia vivenciada en el pasado; nos referimos principalmente al momento del nacimiento, que envuelve al peligro del desamparo psíquico, en tanto corresponde a un estadio donde el bebé no puede valerse por sí mismo. Pero también se pueden reactivar angustias posteriores, como las que se articulan al trauma del dolor del destete o de la pérdida del objeto (deseo-amor), es decir, diferentes crisis subjetivas que atraviesan la existencia temprana de los individuos. De tal forma que la pandemia, puede confrontar al yo nuevamente con la falta de autosuficiencia de los primeros años infantiles y con la amenaza de castración que sobreviene en la fase fálica. Este artículo pretende contribuir en la comprensión de los conflictos psíquicos que pueden devenir de la pandemia, para así aportar al ámbito clínico.

## **DESARROLLO**

Cómo ha cambiado la vida de las personas, y su entorno en esta pandemia, pero sobre todo, discernir cómo el confinamiento repercute en el psiquismo de los individuos. En el siguiente desarrollo, se inicia con una breve descripción y reflexión de lo que es y acontece alrededor de la pandemia, para después hacer la revisión de los conceptos de angustia y trauma, mediante los cuales se pretende responder a nuestra pregunta de investigación.

## **PANDEMIA DEL COVID-19**

Como se conoce, una pandemia es una epidemia que afecta al mismo tiempo a muchos países, que al ser producida por un virus que ha mutado, y para el cual el ser humano no tiene inmunidad, puede ocasionar un cuadro clínico de mayor gravedad [1]. Las pandemias, son epidemias que se extienden rápidamente a varios países o continentes. Es un término epidemiológico que se ha empleado para enfermedades como el cólera o la peste, pero que actualmente es de aplicación práctica al sida y la gripe [2].

La pandemia de COVID-19, ha impactado de manera tan rápida, generalizada y dramática a la población de todo el mundo, que ha causado un malestar global en toda la humanidad. La crisis actual levanta un velo que muestra una serie de aspectos que para los humanos son insostenibles, ¿no es acaso en estos momentos, que la muerte puede ser algo inminente? Podemos suponer que antes de este momento de crisis, muchos sujetos vivían y se comportaban como seres inmortales; hoy la pandemia y el confinamiento, han resultado ser un lente de aumento sobre cosas que no se tenían presentes, pero que han estado antes, y estarán después de la pandemia, y aunque no todas son producidas por dicha pandemia, es ahora cuando podemos verlas más claramente.

La pandemia, resuena en el cuerpo de toda la humanidad, ha provocado distintas reacciones en la comunidad de todo el mundo, se han podido observar respuestas de histeria y pánico, actos empujados por el miedo a un agente extraño, que podría estar habitando el cuerpo del ser más cercano. No todos han podido, pueden y podrán ex-

perimentar del mismo modo, la máxima a la que se acogen y publicitan las autoridades: “*Quédate en casa*”. Para muchos el estar confinado en casa es mucho peor que el propio virus, debido a que la nueva realidad que enfrentan dentro de sus hogares, les puede significar abandono, separación, pérdida de libertad, y en algunos casos el surgimiento de síntomas.

## **ANGUSTIA Y TRAUMA**

La angustia es un afecto de displacer más o menos intenso, que se manifiesta en un sujeto a la espera de algo que no puede nombrar. La angustia se traduce en sensaciones físicas, que van de la simple contracción epigástrica a la parálisis total, y frecuentemente está acompañada de un intenso dolor psíquico [2]. Freud [2], señaló como la particularidad de la angustia, un estado afectivo penoso, que es el afecto penoso por excelencia, diferente de todos los otros.

Freud en 1985 [3], abordó por primera vez el problema de la angustia, en sus investigaciones sobre las “neurosis actuales”, sobre todo en su primer trabajo acerca de la neurosis de angustia, ahí plantea la hipótesis, de que la angustia es generada por la libido mal encauzada o por motivos sexuales. Demostró empíricamente que en los casos de neurosis de angustia, se constataba siempre una interferencia en la descarga de la tensión sexual somática, llegando a la conclusión de que la excitación acumulada buscaba una vía de salida transformándose en angustia.

Lo anterior, nos refiere que la angustia es considerada como libido transmudada o sea por algo no resuelto, y que se encuentra reprimido.

Freud [2], planteó dos teorías de la angustia; la primera que se acaba de mencionar, basada en que la angustia se produce a partir de libido insatisfecha o reprimida; y la segunda, que se postula a partir de 1926 con la publicación de “Inhibición, síntoma y angustia”, que sostiene que la angustia es una reacción ante un peligro, reacción que puede ser creada hasta por el propio yo, reproducida como estado afectivo que sigue una imagen mnémica preexistente.

A su vez, Freud [4], establece a la neurosis de angustia, alrededor de la espera angustiosa, síntoma prínceps, siendo sus fenómenos más relevantes: a) La excitabilidad general: síntoma nervioso propio de muchos estados nerviosos que surge siempre en la

neurosis de angustia. b) Ataque de angustia: surgimiento abrupto de la espera angustiosa. c) Sólo sensación de angustia, no asociada a ninguna representación, idea, o bien sensación de angustia, unida a la idea de muerte o locura. d) Sensación de angustia, acompañada de adormecimiento y hormigueo (parestesia).

La sensación de angustia proporciona displacer, que no es fácil de describir, aunado a que existen, sensaciones, físicas, que se manifiestan o se perciben en algunos órganos. Las sensaciones más representativas de la angustia, se presentan con mayor frecuencia en la población, que es sometida a un trauma o pérdida de su objeto de deseo. Estas sensaciones regularmente se manifiestan en el corazón o el patrón respiratorio. Lo que demuestra que, en el proceso total de la angustia, participan inervaciones motoras, vale decir, procesos de descarga. Así, el análisis del estado de angustia conlleva un carácter displaciente específico, actos de descarga, y las percepciones de tales actos [5].

La angustia corresponde a un estado afectivo, la reproducción de un antiguo peligro. Nace de magnitudes de libido que se han hecho de alguna manera inutilizables [5].

Hasta aquí podemos decir, que la angustia se presenta con mayor frecuencia en la población que es sometida a un acontecimiento traumático, mismo que va corresponder a un estado afectivo, que reproduce un antiguo peligro, o pérdida. En donde las sensaciones de displacer experimentadas son una manifestación de descarga.

Laplanche, J. y Pontalis, J. en 1967 [6] comentan que el trauma, es un acontecimiento de la vida del sujeto caracterizado por su intensidad, la incapacidad del sujeto de responder a él adecuadamente y por el trastorno y los efectos patógenos duraderos que provoca en la organización psíquica. En términos económicos, el traumatismo se caracteriza por un aflujo de excitaciones excesivo, en relación con la tolerancia del sujeto y su capacidad de controlar y elaborar psíquicamente dichas excitaciones.

El sujeto a lo largo de su vida, va enfrentándose a constantes traumas, pero es importante señalar, porque el psicoanálisis así lo ha constatado, que las experiencias que se inscriban en el psiquismo del sujeto durante el primer año de su vida, serán fundamentales, trascendentales o determinantes.

Al respecto, Otto Rank [7] teoriza que la angustia surge a partir del trauma de nacimiento, dejando huellas inscritas en el psiquismo del sujeto.

El inicio de la vida mental humana, ha sido un tema de discusión y de desacuerdo a lo largo de la historia de la ciencia, así como, los efectos psíquicos del nacimiento. Al respecto, Rank concluye que la separación del vientre materno debe ser considerada como un evento traumático, a partir del cual podría explicarse, no sólo la neurosis, sino la humanización en general. También refiere al nacimiento como un estado de traumatismo, que dejará inscrita la angustia, debido a que la vida intrauterina es un paraíso, en el cual existe ese descanso que también nos refiere al sueño, se puede comprender como ese estado de reposo de seguridad, de cumplimiento de deseo, en donde se goza de libertad. [7]

A partir del trauma de nacimiento, según este autor, en el psiquismo del individuo quedará inscrita la angustia, y ésta se reactivará ante la presencia de algún miedo de pérdida o peligro, que se manifestará con diferentes síntomas en el sujeto, experimentando el primer displacer que causó la separación con el objeto de placer.

Con el nacimiento se pierde el sentimiento de unidad con el todo. El ser humano entra en el mundo envuelto en angustia y ésta angustia es anterior a la del destete, la castración y la sexualidad. Y si la angustia al nacer es la base de cualquier otra posterior (o cualquier miedo), todos los goces de la vida se entienden como un intento de restablecer el goce primario del estado intrauterino [8].

Entonces siguiendo a Rank, el trauma del nacimiento es la primera angustia generada en la vida del niño, misma que permanecerá para siempre en el psiquismo del sujeto, como base de cualquier angustia posterior. De modo que, en el transcurso de la vida, cada que exista algún tipo de amenaza, dicha angustia vuelve a presentarse.

El adulto presenta un funcionamiento psíquico en relación con su pasado, en todo caso, está determinado por la historia psíquica, en la cual se encuentran inscritas huellas anémicas que pueden generar angustia. Principalmente la angustia del nacimiento, pero además se encuentran las imagos de sus figuras parentales, y las experiencias subjetivas del niño, construidas de acuerdo al entorno que ha tenido a lo largo de su vida.

Por su parte, Klein 1976 [9], dirá que la angustia, es angustia de separación, que corresponde a una angustia de pérdida o depresiva. Las manifestaciones de angustia ante la separación, muestran el miedo a que el objeto de amor sea dañado o destruido a causa de la propia agresividad contra él. La ausencia temporal de quien cuida al niño, desencadena el fantasma de haberlo destruido. Contrariamente, la reaparición de esa persona, permite al niño fantasear, gracias a su amor por él, que el otro ha sobrevivido.

La angustia se vuelve central tanto en la técnica como en la teoría de Klein. Si bien mantiene el dualismo de las pulsiones de muerte y de vida, su teoría no está centrada, como en Freud, desde el ángulo de las pulsiones, sino que, como ella misma lo expresa, su enfoque es desde la angustia y sus vicisitudes [10]. Lo que podemos retomar de esta autora, es la importancia que le da a la angustia de separación, siendo que el individuo confinado, puede llegar a presentar manifestaciones de angustia, ante la separación o pérdida del objeto, dado el aislamiento y el riesgo latente de perder algún ser querido.

Ahora bien, el recorrido que se ha efectuado sobre trauma del nacimiento, nos deja claro que el tipo de angustia que actualmente vive el sujeto en confinamiento, es en gran medida determinada por las inscripciones psíquicas que se tienen desde el nacimiento.

Además, el trauma está en el centro de lo que imprime a la teoría y a la clínica psicoanalítica, es su marca de origen. Lacan por ejemplo, escribe origen con “y” “origyne”, como si quisiera simbolizar con la figura de esta letra el cruce de caminos, ese punto de partida donde se bifurca la ruta. Al mismo tiempo, evoca ese primer Otro primordial, la Madre [11].

Es necesario destacar que el sujeto al verse enfrentado con la situación catastrófica, puede verse remitido a una situación traumática original. La situación que experimenta, lleva al sujeto a darse cuenta de su propia falta. Si está en falta, es porque atravesó la castración y este factor devendrá tan pronto se sepa en falta, quedando horrorizado [12].

Así, en el complejo del destete, en el de Edipo o en el de castración, el sujeto será confrontado con la angustia de manera diferente en cada una de las crisis subjetivas que atraviesan la existencia [11].

Podemos decir, que tanto la separación de la madre, como el destete o la castración remitirán al sujeto a ese primer momento de angustia; el nacimiento, ese primer desprendimiento con ese otro, que representaba para él, la seguridad y protección. Así podemos deducir, que lo pasa con el sujeto confinado, no es más que su angustia reactivada, de aquellos eventos vividos en su niñez y que se encontraban reprimidos, o sea, el retorno de lo reprimido se reactiva en la estructura psíquica del sujeto.

## **TRAUMA PSÍQUICO**

Cuando se habla de desarrollo psíquico, se habla de la existencia de una Psiquis, de un aparato psíquico en funcionamiento, de una mente, etc. Es en ese momento, cuando surge la necesidad de una orientación que sitúe los límites del terreno que se está abordando y en la búsqueda por establecer qué se entiende por psiquismo y cómo éste se conforma, se opta por revisar la teoría psicoanalítica, ya que se considera que ésta otorga un mapa completo y coherente del funcionamiento de la vida anímica.

El desarrollo del psiquismo nos enfrenta a un reconocimiento del sujeto en intercambio permanente de experiencias objetivas y subjetivas, donde los personajes significativos van a generar un clima emocional que será terreno para futuras relaciones objetales, vínculos que van a signar nuestro estado mental. En la infancia, los afectos son de una importancia relevante, los diversos autores mencionan que los afectos de la madre serán orientadores de los afectos del infante, según como reaccionen frente a las distintas actitudes del bebé [13].

Con la pandemia de COVID-19, el individuo nuevamente se encuentra frente al trauma psíquico, el cual implica siempre una interacción del afuera, con lo interno de cada uno. No se puede concebir que el trauma psíquico se produzca exclusivamente sobre la base de un acontecimiento actual externo, por violento que éste pueda ser; eso equivaldría a desconocer el pasado personal, el “bagaje” con el que cada uno reacciona, y en última instancia a negar la participación del inconsciente. Al relacionar la angustia y el conflicto psíquico del carácter estructural de todas las situaciones traumáti-

cas, permite entender que el sujeto en confinamiento por pandemia, puede experimentar el retorno de lo reprimido, o más bien dicho; al trauma del nacimiento, al destete, a la castración, acontecimientos del orden de lo traumático, reprimidos en el inconsciente, y que en el tiempo actual pueden reactivarse, provocando la angustia como síntoma.

Cabe mencionar que el tema de la angustia es ampliamente revisado y estudiado, debido a su importancia, de ahí que los autores aquí revisados, todos han puesto la mirada en la angustia, la cual es un síntoma que aparece con frecuencia en la vida de las personas. Y más aún en este tiempo de pandemia.

Por nuestra parte, coincidimos con la postura freudiana con respecto a la angustia, que en el caso de la primera teoría, angustia y pulsión quedan enlazadas, porque la primera se hace cargo de la energía pulsional, ya sea porque queda insatisfecha, o porque la represión la deja en estado de desligadura. En la segunda teoría, la pulsión aparece vinculada al desvalimiento, dada la situación traumática, la angustia se transforma en señal de alerta, a partir del empuje pulsional que inundó de energía al aparato. Además, es importante puntualizar, que la angustia de castración desde la primera teoría, se liga al dolor de la herida narcisista que para el yo representa la amenaza castradora. En cambio, con los aportes posteriores, la angustia de castración se resignifica y toma el sentido, de una amenaza de pérdida del objeto (madre), que mantiene al sujeto alejado del trauma del desvalimiento.

## **CONCLUSIONES**

De acuerdo con lo que hemos revisado, y para atender a nuestro objetivo principal de referir, qué sucede con el sujeto que está confinado; podemos concluir que la angustia que se manifiesta en la pandemia, tiene relación con el retorno de diferentes crisis subjetivas que se atraviesan en la existencia temprana de los individuos, mismas que al ser acontecimientos que se caracterizan por un aflujo de excitaciones excesivas, en donde no se tiene la capacidad de controlar y elaborar psíquicamente dichas excitaciones, resultan ser acontecimientos traumáticos.

La angustia es un afecto de displacer y ante ésta el sujeto se vuelve desvalido a sí mismo, sin saber qué hacer. La situación del miedo al peligro que se vive en la pande-

mia, reactiva angustias pasadas, el trauma actual del confinamiento o aislamiento social, hace que devenga una angustia desamparo, o una angustia a la castración. Dado que siguiendo a Otto Rank, el origen de la angustia es a partir del trauma de nacimiento, el cual permanecerá inscrito en el inconsciente del sujeto a lo largo de la vida y Freud por su parte, nos aporta que la angustia se perfila como una reacción ante la falta del objeto, que enlaza al miedo a la castración, cuyo contenido es la separación de un objeto preciado.

Podemos determinar que los recursos internos con los que cuenta un individuo, son adquiridos en etapas tempranas, los cuales van determinar la forma en que se afrontarán acontecimientos impredecibles o traumáticos. El confinamiento es uno de esos eventos traumáticos, sin duda, visto así por la mayoría de la población; la pandemia lleva implícito el miedo a la muerte, y el miedo a la separación con el objeto. Sin embargo, se puede ver que la situación de la pandemia, no es la misma para todos, ya sea, por las condiciones del entorno o dinámicas variadas, y más importante aún, cómo cada individuo vive la reactivación de la angustia originaria. Siendo que en la vida de todo sujeto, éste será siempre confrontado con la angustia de manera diferente en cada una de las crisis subjetivas que atraviesan la existencia. Reiterando que la angustia corresponde a un estado afectivo, a la reproducción de un antiguo peligro, que nace de magnitudes de libido que se han hecho de alguna manera inutilizables.

## **BIBLIOGRAFÍA**

[1] Epidemias y pandemias: significado, consecuencias y ejemplos. (2020-02). Fecha de consulta: 2021-10-7. Disponible en: <https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/epidemias-y-pandemias/>

[2] ALZATE, G. (2013). Conductas ansiosas. Revista Psicoideas, 2. (2). Disponible en: Fecha de consulta: 2021-10-17. <http://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/psicoideas/article/view/59>

[3] COR, A. (1996). La Angustia: Un recorrido por la obra freudiana: Su significado y evolución. Fecha de consulta: 2021-11-7. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12008/7964>

[4] GÓMEZ, G. (2007). Neurofisiología de la ansiedad, versus la angustia como afecto que se siente en el cuerpo. Revista Dialnet. 9 (9) 101-119. Fecha de consulta: 2021-10-10. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5229790> - Dialnet (unirioja.es)

[5] GOMEZ, G. (2010). Estudio sobre la angustia en la obra de Freud. Últimas concepciones. Revista Dialnet. (10) 167-184. Fecha de consulta: 2021-10-21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3815069>

[6] GRASSI, A. Notas sobre trauma y acontecimiento (Parte I). Fecha de Consulta: 2021-09-18. Disponible en: [https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/obligatorias/056\\_adolescencia2/material/fichas/notas%20sobre%20trauma%20y%20acontecimientos.pdf](https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/056_adolescencia2/material/fichas/notas%20sobre%20trauma%20y%20acontecimientos.pdf)

[7] PIZARRO, F. (2012). Otto Rank y la controversia sobre el trauma del nacimiento. Revista Tiempo psicoanalítico. 44 (2), 423-443. Fecha de consulta: 15-julio-2021. Disponible en: [de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0101-48382012000200011&lng=pt&tlng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0101-48382012000200011&lng=pt&tlng=es)

[8] ECHEVARRÍA, R. (2015-09). Otto Rank: El Trauma Del Naixement. Fecha de consulta: 2021-08-23. Disponible en: <http://www.temasdepsicoanalisis.org/wp-content/uploads/2011/07/PDF-ECHEVARR%C3%8DA.pdf>

[9] OYARCE, D. (2016). Enfoque intersubjetivo de la angustia de separación y sus implicaciones terapéuticas. Revista Affectio Societatis. 13 (24) 14-25. Fecha de consulta: 2021-09-25. Disponible en [file:///C:/Users/HPCW1012la/Downloads/ENFOQUE\\_INTERSUBJETIVO\\_DE\\_LA\\_ANGUSTIA\\_DE%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/HPCW1012la/Downloads/ENFOQUE_INTERSUBJETIVO_DE_LA_ANGUSTIA_DE%20(1).pdf)

[10] GARBARINO, H. (2012). Las diferentes concepciones psicoanalíticas de la angustia. Revista uruguaya de Psicoanálisis. (114) 15-26. Fecha de consulta: 2021-11-10. Disponible en: <https://www.apuruguay.org/apurevista/2010/16887247201211402.pdf>

[11] LEÓN, P. (2014). El horror al amor incestuoso: lo traumático en el nacimiento de la ética individual y colectiva”. Revista Dialnet. (14) 91-106. Fecha de consulta: 2021-08-10. Disponible en: [file:///C:/Users/HP-CW10121a/Downloads/Dialnet-ElHorrorAlAmorIncestuoso-4829500%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/HP-CW10121a/Downloads/Dialnet-ElHorrorAlAmorIncestuoso-4829500%20(2).pdf)

[12] KNEZEVICH, A. y MEDINA, C. (2020-09). El horror y las respuestas singulares a lo catastrófico del paso de una una pandemia. Fecha de consulta: 2021-10-11. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/15161>

[13] RAMÍREZ, N. (2010). Las relaciones objetales y el desarrollo del psiquismo: una concepción psicoanalítica. Revista De Investigación en Psicología. 13 (2) 221-230. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v13i2.3729>