

# **Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente**

Reconocimiento de validez oficial de estudios de nivel superior según acuerdo secretarial 15018, publicado en el Diario Oficial de la Federación del 29 de noviembre de 1976.

Departamento de Psicología, Educación y Salud  
**Maestría en Psicoterapia**



**VÍNCULO MADRE-HIJO Y VIOLENCIA  
FILIOPARENTAL. UN ESTUDIO DE CASO.**

---

**TRABAJO RECEPCIONAL** que para obtener el **GRADO** de  
**MAESTRA EN PSICOTERAPIA**

Presenta: **KARLA YADIRA PRECIADO GUTIÉRREZ**

Tutora **DRA. TRICIA RIVERO BORRELL ZERMEÑO**

Tlaquepaque, Jalisco. Mayo de 2024



## **Agradecimientos**

A mi asesora de Tesis, Dra. Tricia Rivero Borrell Zermeño, por su paciencia, tiempo y acompañamiento a mi proceso de aprendizaje, sin su apoyo no hubiera sido igual.

A mis compañeras durante todo el proceso de la maestría, que con su empatía y escucha día a día hicieron que el proceso fuera menos complejo.

A mi familia, mis padres y abuelos, que gracias a ellos nunca me rendí y son mis grandes maestros de vida, sin duda, hoy en día soy la mujer que soy por ellos. ¡Gracias!

## Índice

Resumen .....	6
Introducción .....	7
Capítulo 1. Estado del Arte .....	11
Capítulo 2. Problematización, justificación y pertinencia .....	17
2.1 Justificación y pertinencia .....	17
2.2 Planteamiento del problema .....	18
2.2.1 Pregunta general .....	18
2.2.2 Preguntas subsidiarias .....	18
2.2.3 Objetivo general .....	18
2.2.4 Objetivos Específicos .....	19
Capítulo 3. Marco Teórico .....	20
3.1 Familia y sus etapas .....	21
3.2 Teoría Familiar Sistémica .....	23
3.3 Vínculo y apego .....	25
3.4 Relación madre e hijo. ....	28
3.5 Violencia y Violencia familiar .....	29
3.6 Violencia filio parental .....	30
Capítulo 4. Marco Metodológico .....	32
4.1 Diseño de la Investigación .....	33
4.2 Objeto de estudio .....	34
4.3 Población .....	34
4.4 Consideraciones éticas .....	35
4.5 Recolección de datos .....	35
4.6 Procedimiento para el manejo de datos .....	35
4.7 Instrumento de análisis de datos .....	36
4.8 Técnica de análisis de relatos desde el ADL – R .....	40
Capítulo 5. Resultados .....	44
5.1 Recopilación de datos .....	44
5.2 Criterios para la recopilación de datos .....	45

5.3 Presentación de resultados .....	46
5.3.1 Vida marital .....	47
5.3.2 Infancia .....	49
5.3.3 Adolescencia .....	52
5.3.4 Salida de casa .....	53
5.3.5 Adicciones .....	54
5.3.6 Unión libre .....	55
5.3.7 Regreso a casa .....	56
5.3.8 No aceptación de la familia del hijo .....	57
5.3.9 Violencia filio parental .....	58
5.3.10 Internación en anexo .....	62
Capítulo 6. Discusión .....	67
6.1 Limitaciones del estudio .....	71
Capítulo 7. Conclusiones .....	72
8. Referencias .....	75
9. Anexos .....	83
9.1 Anexo: Carta de consentimiento informado. Proyecto Presencia.....	83

## Resumen

La investigación abordó la compleja dinámica de la violencia filio-parental (VFP), la cual se manifiesta a través de agresiones físicas, amenazas verbales y no verbales dirigidas hacia las figuras parentales (Harbin y Maden, 1979). Para explorar esta problemática, el estudio adoptó un enfoque cualitativo que se centró en analizar los relatos proporcionados por una consultante. El objetivo principal fue identificar y describir la posible relación entre la naturaleza del vínculo entre madre e hijo y la manifestación de la VFP. Este análisis minucioso se llevó a cabo mediante un enfoque interpretativo, utilizando el algoritmo de David Liberman (ADL) como herramienta analítica. Este enfoque permitió la identificación de patrones significativos de pensamiento, emociones y mecanismos de defensa, arrojando luz sobre la influencia de estos aspectos en la capacidad de la consultante para procesar y comunicar su experiencia de manera efectiva.

**PALABRAS CLAVE:** Violencia filio parental, vínculo madre-hijo, Algoritmo de David Liberman.

## Introducción

A lo largo de las últimas décadas, la sociedad ha experimentado cambios culturales significativos y avances en la dinámica familiar del siglo XXI. Uno de los aspectos más notorios de estos cambios es el crecimiento demográfico. Este fenómeno es un claro indicativo de que en la actualidad es menos frecuente encontrar familias donde la madre se dedique exclusivamente a las labores del hogar. Según lo refieren Hazan y Shaver (1987) el tipo de vínculo que un individuo desarrolla a lo largo de su vida está intrínsecamente influenciado por el apego aprendido en su infancia. En este contexto, diversos investigadores, a los cuales se hará referencia a lo largo de esta investigación, se han dedicado a describir y ejemplificar los diferentes tipos de vínculos que pueden surgir dentro de una familia.

Además, exploran cómo estos vínculos pueden estar relacionados con la violencia filio parental, según lo define Cottrell (2001), la cual comprende actos cometidos por un hijo o hija con la finalidad de causar daño físico, psicológico o económico, o para ejercer control y poder sobre su progenitor.

Estos cambios en la estructura y dinámica familiar contemporáneas han desencadenado la necesidad de una comprensión más profunda y holística de los vínculos familiares y su relación con la violencia filio parental. Esta investigación se centra en explorar esta dinámica, con la finalidad de aportar a la comprensión y abordaje clínico de un fenómeno cada vez más relevante en la actualidad.

El interés detrás de esta investigación se origina en la necesidad de profundizar en el complejo fenómeno de la violencia filio parental. La comprensión a fondo de las causas, manifestaciones y consecuencias de este fenómeno es esencial para desarrollar estrategias terapéuticas efectivas. Sin embargo, al realizar un análisis exhaustivo de la

literatura existente sobre esta temática, se identificó una carencia significativa de información acerca de la relación específica entre el vínculo madre-hijo y la violencia filio parental.

Por ende, surge la siguiente pregunta en este estudio: ¿Cuál es la relación entre el tipo de vínculo madre-hijo y la manifestación de la violencia filio parental? Esta cuestión es de vital importancia para entender cómo la naturaleza de la relación entre madre e hijo puede influir en la presencia y dinámica de la violencia filio parental.

Para abordar esta pregunta, se realizó un análisis detallado de los relatos proporcionados por una consultante. Estos relatos fueron categorizados en un orden cronológico y analizados con el objetivo de identificar los patrones de lenguaje predominantes en cada relato. Este enfoque permitió no solo comprender la evolución de la relación madre-hijo a lo largo del tiempo, sino también identificar el estado final de cada relato para poder establecer vínculos entre esta relación y la presencia de violencia filio parental. Este enfoque analítico se propuso como medio para comprender cómo la naturaleza del vínculo puede influir en la dinámica y manifestaciones de la violencia filio parental en un contexto terapéutico más amplio.

El desarrollo de esta investigación se ha estructurado en varios capítulos, cada uno desempeñando un papel fundamental en el abordaje de la violencia filio parental y su vínculo con la relación madre-hijo.

En el primer capítulo, se efectuó una revisión exhaustiva de la literatura existente en relación con la violencia filio parental y el vínculo madre-hijo. Esta revisión se llevó a cabo con el propósito de contextualizar y comprender los antecedentes previamente explorados en este ámbito de estudio. De estas investigaciones se ha extraído la

evidencia que muestra un incremento progresivo en la frecuencia del término "VFP" en conexión con las figuras parentales a lo largo del tiempo.

El segundo capítulo presenta una explicación detallada sobre la relevancia de realizar este trabajo, además de delinear claramente el planteamiento del problema y los objetivos generales y específicos de la investigación.

El tercer capítulo se adentra en el marco teórico, el cual se divide en seis temas fundamentales. Estos temas abarcan las etapas del desarrollo familiar, el enfoque sistémico en la teoría familiar, el vínculo y el apego, la dinámica madre-hijo, la presencia de violencia en el ámbito familiar y, por último, la violencia filio parental. Cada uno de estos temas se aborda desde las definiciones proporcionadas por los autores primarios, quienes han contribuido a estructurar y fundamentar la base central de esta investigación.

En el capítulo cuatro, a través del marco metodológico y el diseño de la investigación, se establecen los lineamientos y objetivos que orientan el estudio. Se adopta un enfoque metodológico propuesto por el psicoanalista David Maldavsky, conocido como el "Algoritmo David Liberman (ADL)". Este método se centra en el análisis de las pulsiones, las defensas y su relación con las manifestaciones clínicas, utilizando los relatos como medio principal de indagación.

Finalmente, los capítulos cinco y seis se enfocan en los resultados obtenidos a partir del análisis de los relatos de la consultante. Se destacan las peculiaridades presentes en cada relato, así como el estado final de cada uno. Además, se discuten y se extraen las conclusiones derivadas de esta investigación. Estos hallazgos contribuyen significativamente al entendimiento de la compleja relación entre la violencia filio parental y el vínculo madre-hijo en el contexto terapéutico.

La conclusión de esta investigación sobre la relación entre el vínculo madre-hijo y la violencia filio parental señala la importancia de sus contribuciones, las cuales poseen un potencial significativo para impactar en diversas esferas, abarcando la prevención, el tratamiento y la comprensión de este complejo problema social.

Las aportaciones de este estudio resultan especialmente valiosas en el contexto de la psicoterapia, ya que proporcionan una base sólida para el diseño de estrategias preventivas y la comprensión de los posibles desencadenantes, tales como la dinámica familiar y las necesidades de las partes involucradas. Esta comprensión más profunda se convierte en un pilar fundamental para la creación de estrategias terapéuticas más efectivas.

Al identificar señales de alerta temprana y factores de riesgo, este estudio contribuye a la prevención de la violencia filio parental. Además, sienta las bases para el desarrollo de programas preventivos eficaces, proporcionando una guía valiosa para profesionales y terapeutas en la identificación y abordaje temprano de situaciones conflictivas en las dinámicas familiares.

En resumen, las conclusiones de esta investigación no solo enriquecen la comprensión general del fenómeno de la violencia filio parental, sino que también ofrecen herramientas concretas para su prevención y tratamiento, resaltando la importancia de este trabajo en el campo de la psicoterapia y su potencial para impactar positivamente en la práctica clínica y en la mejora de la calidad de vida de las familias involucradas.

## Capítulo 1. Estado del Arte

En este apartado se presentan investigaciones referidas en relación con la violencia filio-parental y al vínculo madre-hijo que han sido obtenidas a lo largo del tiempo a través de diversos estudios que abordan estos temas. Asimismo, se analiza la perspectiva de varios autores que hablan acerca de la importancia del vínculo madre-hijo y cómo éste influye en el establecimiento de una relación saludable entre la madre y el hijo.

### Violencia Filio Parental

Harbin y Madden (1979) se destacaron por identificar un fenómeno significativo conocido como el "síndrome de padres maltratados", que se enmarca en el espectro de la violencia familiar. Este síndrome, según Sears, Maccoby y Levin (1957), exhibe una serie de manifestaciones clínicas análogas a aquellas observadas en el contexto de la violencia conyugal. A lo largo del tiempo, se ha constatado un crecimiento en la terminología que aborda este fenómeno, con la aparición, consolidación y diversificación de conceptos tales como violencia ascendente o ascendiente, maltrato filial, hijos maltratadores y padres/progenitores maltratados (Aroca, Moreno y Alba, 2012).

Corsi (1994) define la violencia familiar como "cualquier forma de abuso físico, psicológico o sexual que ocurre dentro de las relaciones familiares".

De acuerdo con las investigaciones de Cottrell (2001), la violencia filio-parental (VFP) se define como las acciones intencionales llevadas a cabo por un hijo o hija con la intención de causar daño físico, psicológico, o para ejercer control y dominio sobre su progenitor. Por otro lado, González (2003) describe la violencia como un acto intenso destinado a causar daño físico o emocional a un individuo o a algo, y se distingue por una carga emocional negativa que es inherente en todas las conductas agresivas. Ambos

autores subrayan la relevancia de diferenciar y reconocer estos conceptos para abordar de manera eficaz las situaciones de violencia en el seno familiar.

Según Gallagher (2004), es posible que las madres sean más vulnerables a la agresión por parte de sus hijos debido a la percepción de que son más débiles físicamente que los padres.

En cambio, Eckstein (2004) llevó a cabo una investigación para identificar la violencia filio-parental en familias cuyos padres tenían entre 35 y 55 años. Los resultados de la investigación, basada en la experiencia de 20 progenitores, señalaron que la violencia verbal fue el primer tipo de agresión que recibieron, alrededor de los 13 años, y que la intensidad y frecuencia aumentó con el tiempo. También se mencionó que, cuando la violencia verbal no funcionaba, se daba el maltrato emocional entre los 13 y 16 años, relacionado con si los hijos obtenían o no lo que querían.

Por otro lado, en un estudio realizado en España, Wals y Krienert (2007) se enfocaron en la frecuencia de la violencia filio-parental tanto física como psicológica en 1698 adolescentes (870 chicos y 828 chicas) de edades comprendidas entre los 12 y 17 años. Los participantes respondieron al cuestionario de agresiones de hijos a padres (*Child to Parent Aggression Questionnaire*) de Calvete, Gámez-Guadix, Orue et al. (2014) para evaluar la exposición a la violencia familiar, el afecto y la comunicación, el abandono parental y el estilo permisivo de crianza.

En un estudio llevado a cabo por Rojas y Solís (2016), se destaca la violencia filio-parental como un fenómeno emergente en la investigación psicológica, y se identifican tres tipos de violencia.

En primer lugar, se encuentra la violencia psicológica, que afecta las emociones y necesidades de la madre o padre, causándoles daño en su dimensión emocional (Aroca y Garrido, 2005).

En segundo lugar, se destaca la violencia de naturaleza financiera, la cual comprende diversas conductas por parte de los hijos que engloban desde el robo o sustracción de bienes o dinero hasta la destrucción de posesiones, el traslado de deudas propias a los progenitores para que estos las asuman, entre otras conductas (Irabe, Jaureguizar y Diaz, 2007).

Finalmente, se encuentra la violencia física, que puede causar daño corporal en el padre o la madre debido al uso de armas o el propio cuerpo como arma. Este tipo de maltrato incluye también la dimensión emocional de la persona agredida (Rechea, Fernández y Cuervo, 2008).

Calvete, Gámez-Guadix y Orue (2010) plantean que existe una mayor tendencia por parte de las madres a emplear el castigo físico como método disciplinario con sus hijos, lo cual posiblemente sea un factor que contribuya al aumento de la probabilidad de que los hijos respondan de manera recíproca hacia sus madres. Asimismo, los hallazgos de sus análisis evidencian que los niveles bajos de afecto y comunicación se vinculan con todas las manifestaciones de violencia filio-parental. Además, presenciar la violencia en el seno familiar se relaciona con la violencia física ejercida hacia los padres, y la victimización directa de la madre se asocia tanto con la violencia física como con la violencia psicológica dirigida hacia ambos padres.

Por otro lado, se encontró que el estilo permisivo se asocia con la violencia psicológica severa, pero no con la violencia física (Wals y Kriemert, 2007).

En investigaciones referenciadas por Calvete, Gámez-Guadix y Orue (2010), se evidencia que la presencia de estilos familiares coercitivos y autoritarios se correlaciona con un aumento en la probabilidad de que los hijos manifiesten dificultades conductuales, lo que puede incluir comportamientos agresivos dirigidos hacia las madres, quienes suelen ser percibidas como más vulnerables y menos poderosas dentro del sistema familiar.

En una investigación llevada a cabo por Esther, Izaskun y Rafael (2014), se examinó el patrón de comportamiento de los adolescentes que manifiestan violencia tanto física como verbal hacia sus progenitores. Los hallazgos revelaron que la agresión dirigida a los padres se relaciona con la carencia de disciplina, interacciones problemáticas con amigos, síntomas depresivos, consumo de sustancias, impulsividad, comportamiento delictivo y la adopción de creencias negativas. Se identificó que el 65.8% de los casos presentaron agresiones verbales menos severas, mientras que el 7.2% de los adolescentes evaluados manifestaron agresiones físicas.

### **Vínculo Madre e Hijo**

En la literatura científica se encuentran diversos estudios que exploran la relevancia del vínculo entre madre e hijo en el desarrollo infantil. Uno de estos estudios, dirigido por García Quiroga (2007), detalla las posibles repercusiones negativas que podrían surgir si el vínculo no se establece de manera adecuada, lo que incluye afectaciones en las relaciones sociales, así como en el desarrollo intelectual y sensoriomotor del niño. Este estudio incluyó la participación de 14 niños (11 niños y 3 niñas) de edades comprendidas entre 6 y 8 años, junto con sus madres. Utilizó la entrevista R (Stern et al, 1989) para evaluar cuatro áreas críticas relacionadas con el vínculo madre-hijo: la representación del niño, los afectos mutuos, la imagen de sí misma como madre y la percepción de la madre por parte del niño. Este análisis catalogó un

67% de los vínculos como seguros y un 33% como inseguros, resaltando así la importancia del vínculo para la prevención de la violencia filio-parental.

Otro análisis investigativo, llevado a cabo por Rodríguez (2006), exploró la correlación entre el vínculo existente entre madre e hijo y el progreso en el desarrollo de la inteligencia sensoriomotora. En este estudio, se empleó una muestra compuesta por 54 díadas de madre-hijo, y aunque no se encontraron disparidades significativas en los puntajes de inteligencia del bebé según el tipo de vínculo, se evidenció una marcada influencia del período de gestación en el avance tanto del desarrollo intelectual como del sensoriomotor del infante.

En un estudio más reciente, Curti, Izquierdo, Paolantonio y Faas (2015) exploraron cómo la depresión posparto y las creencias maternas pueden afectar la construcción del vínculo madre-hijo. Este estudio utilizó una muestra de 55 mujeres y sus bebés de 0 a 6 meses y encontró que 21 casos resultaron en un vínculo saludable, mientras que 34 casos presentaron un vínculo no saludable.

Roncallo, Sánchez, Arranz (2015) identificaron que el vínculo materno-fetal es un precedente significativo en el desarrollo emocional y cognitivo del feto y propusieron un modelo de intervención interdisciplinaria centrado en el vínculo materno-fetal como factor protector para fomentar un desarrollo psicológico saludable.

Por último, Peña (2020) examinó el interés de las madres en el vínculo madre-hijo y encontró que es fundamental para el desarrollo biológico, físico, social, cognitivo y emocional del niño. La encuesta realizada a las madres mostró que el 80% conocía el vínculo madre-hijo y el 20% no lo conocía.

En resumen, la literatura científica enfatiza la importancia del vínculo madre-hijo en el desarrollo infantil, y cómo un vínculo adecuado puede tener un impacto positivo en

la salud física y emocional del niño y en su capacidad para establecer relaciones interpersonales saludables.

Por otro lado, se puede identificar que, con el paso de los años, la violencia filio-parental ha tenido una huella cada vez mayor en la actualidad. Como se ha revisado en diversos autores, existe un impacto que conduce a los progenitores a experimentar cualquier forma de abuso físico, psicológico o sexual que ocurre dentro de las relaciones familiares. Además, la relación entre el tipo de vínculo madre-hijo y la violencia filio-parental es de suma importancia, como se ha observado en diversas investigaciones. Este vínculo puede explicar las diversas afectaciones que podrían surgir en la relación con los hijos y sus interacciones. Esta investigación pretende contribuir a estos temas con el fin de obtener mayor claridad y apoyo en el tema de la violencia filio-parental.

## Capítulo 2. Problematización, justificación y pertinencia

### 2.1 Justificación y Pertinencia

La investigación científica desempeña un papel fundamental en la comprensión y tratamiento de la salud mental, como la Violencia Filio Parental (VFP). Después de examinar varios estudios, se ha observado un aumento en la prevalencia de VFP, pero, al mismo tiempo, se ha limitado la información disponible sobre el tema. En este trabajo, resulta crucial investigar la posible conexión entre el vínculo madre-hijo y la aparición de VFP.

La teoría del apego, formulada por John Bowlby (1980), proporciona un fundamento científico para este análisis. Esta teoría postula que los bebés experimentan una necesidad intrínseca de cercanía y conexión emocional con sus principales figuras de cuidado, particularmente con la madre. Bowlby (1998) también sugiere que los patrones de apego establecidos durante la infancia pueden tener repercusiones en las relaciones interpersonales durante la adultez. Por ende, la comprensión de la teoría del apego y su vinculación con la Violencia Filio-Parental (VFP) es esencial para abordar los desafíos de salud mental asociados con los vínculos afectivos y las relaciones interpersonales.

Se ha identificado una limitación en la literatura científica relacionada con la VFP. En este contexto, el presente estudio tiene como finalidad investigar la potencial asociación entre el apego materno-infantil y la VFP mediante un análisis de caso. Para llevar a cabo esta investigación, se han examinado los testimonios brindados por el paciente durante las sesiones terapéuticas.

## **2.2 Planteamiento del Problema**

Según la literatura revisada, resulta relevante explorar cómo la naturaleza de la relación entre madre e hijo podría incidir en la manifestación de esta forma de violencia, e incluso en ciertos casos, cómo la ausencia del padre podría tener un impacto. No obstante, al examinar las investigaciones existentes en este ámbito, se advierte una limitada cantidad de trabajos que aborden específicamente el fenómeno de la violencia filio-parental, ya que este término fue acuñado hace pocos años por Pereira (2006) para referirse a esta dinámica particular.

### **2.2.1 Pregunta General**

¿Qué relación existe entre el tipo de vínculo madre-hijo y la violencia filio parental?

### **2.2.2 Preguntas Subsidiarias**

¿Cuáles relatos enuncian la relación madre-hijo?

¿Cuáles son los lenguajes predominantes de cada relato?

¿Cuál es el estado final de cada relato?

¿Qué tipo de vínculo se creó en la relación madre-hijo?

### **2.2.3 Objetivo General**

Analizar los relatos de una consultante con la finalidad de describir la relación que existe entre el tipo de vínculo madre-hijo y la violencia filio parental.

### **2.2.4 Objetivos Específicos**

- 1.- Seleccionar los relatos que enuncian la relación madre-hijo
- 2.-Categorizar los relatos según un orden cronológico. (Embarazo, infancia, adolescencia, fuera de casa, adicciones, unión libre, regreso a casa, no aceptación de la familia del hijo, violencia, internamiento en anexo).
- 3.- Clasificar los lenguajes predominantes de cada uno de los relatos.
- 4.- Determinar el estado final de cada relato.
- 5.- Identificar qué tipo de vínculo se creó en la relación madre-hijo.
- 6.- Detectar la relación que existe en el vínculo creado entre madre-hijo y la VFP de la consultante.

### Capítulo 3. Marco Teórico

El presente estudio se enmarca en una perspectiva teórica que aborda la temática de la familia desde diferentes enfoques. En primer lugar, se aborda la evolución de la familia a lo largo de sus diferentes etapas, con el fin de entender su complejidad y dinamismo. Asimismo, se examina la Teoría Familiar Sistémica, que propone una mirada holística de la familia como un sistema en constante interacción. En este sentido, se presta especial atención al vínculo y apego entre los miembros familiares, con énfasis en la relación madre-hijo. Por otra parte, se analizan los diferentes tipos de violencia que pueden ocurrir en el seno familiar, y en particular se profundiza en la violencia filio-parental, entendida como una forma de violencia que implica la agresión de un hijo o hija hacia sus progenitores. De esta forma, se espera que este marco teórico permita una mejor comprensión de la complejidad y diversidad de las relaciones familiares, así como, el tema principal de esta investigación que es la relación que existe entre el vínculo madre-hijo y la violencia filio parental.

Actualmente, existen diversas investigaciones desde distintos enfoques en la teoría psicológica. Un claro ejemplo es la teoría de Erik Erikson (1902-1994), que establece las etapas del desarrollo, los sistemas ecológicos de Bronfenbrenner y Morris (2006) y la teoría familiar sistémica que se utilizará en este estudio.

Según las ideas planteadas por Piaget (1968), en la primera etapa del desarrollo cognitivo, el bebé adquiere conocimiento a través de la interacción física con su entorno inmediato. En este proceso, los padres tienen un papel fundamental al depositar sus expectativas en el bebé, lo que los lleva a estar en constante aprendizaje y contribuye a la formación del vínculo entre padres e hijos.

### 3.1 Familia y sus Etapas

La definición de familia ha evolucionado a lo largo del tiempo y se ha adaptado a los cambios sociales. La familia es un pilar fundamental en la sociedad y tiene como objetivo la educación y el desarrollo de los individuos que la componen. Por lo tanto, el núcleo familiar influye en el desarrollo y el comportamiento de cada persona.

Con relación a la organización de la familia, Minuchin (1989) destaca la importancia de la concepción que la familia tiene de sí misma y cómo esto influye en su estructura y comportamiento a lo largo del tiempo. La construcción de un mito familiar puede reforzar dicha estructura y guiar el movimiento habitual de la familia. Según Erikson (1994), existen ocho etapas que permiten el crecimiento y el cambio en la vida, y cada una presenta posibles conflictos específicos a superar (Tabla 1).

**Tabla1. Etapas del desarrollo Erikson**

<i>ESTADIOS</i>	<i>CRISIS psicosociales</i>	<i>RELACIONES / VINCULACIONES</i>	<i>FUERZAS BÁSICAS</i>	<i>PATOLOGÍA ANTIPATÍAS</i>
1.- Infancia	Confianza Vs. Desconfianza	Madre / Orden cósmico	Esperanza	Retraimiento
2.- Niñez temprana	Autonomía Vs. Vergüenza	Padres / De ley y orden.	Voluntad	Compulsión
3.- Edad de Juego	Iniciativa Vs. Culpa	Familia Básica / Dramáticas e ideales	Finalidad	Inhibición
4.- Edad escolar	Industria Vs. Inferioridad	Vecindad, escuela / Formalismo-Tecnología	Competencia	Inercia
5.- Adolescencia	Identidad Vs. Confusión	Pares, grupo, liderazgo/ Ideología	Fidelidad	Repudio
6.- Juventud	Intimidad Vs. Aislamiento	Amistad, sexo: Afiliativas / cooperación y competición.	Amor	Exclusividad
7.- Adulthood	Generatividad Vs. Estancamiento	Generacionales: trabajo dividido- casa compartida/ Cultura-Educación-Tradición	Cuidado	Actitud rechazante
8.- Vejez	Integridad Vs. desesperanza	Especie humana (mis especies) / Filosóficas	Sabiduría	Desdén

Las fases del desarrollo son de gran relevancia, ya que, según Erikson (1950), cada una de ellas representa una crisis o conflicto que pone a prueba la madurez del individuo para enfrentar los desafíos que se presentan.

De acuerdo con Ochoa (2004), la familia se considera "un sistema formado por un grupo de personas que se relacionan entre sí y actúan como una unidad frente al mundo exterior" (p.19).

Por otro lado, algunos autores como Haley (2002) y Ríos (2005) sostienen que las familias también atraviesan diferentes etapas, que están determinadas por la cultura y que implican la definición de roles y tareas específicas para cada miembro.

Es importante tener en cuenta que la familia experimenta cambios y se adapta a las normas sociales a lo largo del tiempo, tal como señala Ríos (2005) al referirse al ciclo vital de la familia, que incluye una primera etapa de enamoramiento, una segunda de adaptación al matrimonio y una tercera en la que llegan los hijos y se producen cambios en la dinámica familiar.

La terapia estructural, por su parte, según Minuchin (2007), se enfoca en los patrones de interacción entre los miembros de la familia, que forman la estructura familiar, basada en subsistemas y alianzas que se forman en torno a ellos.

En resumen, la noción de familia ha experimentado una constante evolución a lo largo de la historia, adaptándose a las cambiantes dinámicas sociales. Este concepto es esencial en la sociedad, ya que su principal misión radica en la educación y el desarrollo de sus integrantes, influyendo de manera significativa en sus comportamientos y crecimiento personal. Así mismo, queda claro que la familia desempeña un papel esencial en la sociedad y su estudio y comprensión continúan siendo fundamentales para promover el bienestar de sus miembros y la comunidad en su conjunto. Es por eso, la

importancia de introducir a continuación a la investigación que existe desde la teoría familiar sistémica.

### **3.2 Teoría Familiar Sistémica**

La teoría sistémica de la familia sostiene que los problemas son el resultado de la interacción entre individuos y los sistemas humanos en los que se encuentran. En consonancia con esta idea, Pereira (2011) argumenta que “la violencia familiar surge como consecuencia de las interacciones entre los distintos miembros de la familia” (p. 105).

Es crucial entender cómo se desarrolla la dinámica relacional dentro de las familias en las que existe violencia, ya que en ocasiones se presentan patrones contradictorios. En contextos de violencia familiar, la dinámica es compleja, dado que los roles de víctima y agresor son fluidos, generando la posibilidad de que aquel que es víctima en un momento determinado pueda asumir el rol de agresor en el futuro (Perrone y Nannini, 1997).

Cyrułnik (2004) señala que “los adolescentes maltratadores han carecido de oportunidades para experimentar el efecto de la separación” (p. 75).

En las familias con VFP, se pueden identificar tres áreas que contribuyen a la aparición de disfunciones en la estructura familiar:

Primero, se observa una carencia de jerarquía en la estructura familiar, lo que dificulta la definición de límites y responsabilidades de las figuras parentales. La falta de ejercicio del rol de padres hace que establecer normas sea un desafío y busquen delegar responsabilidades en alguien ajeno a la familia.

Segundo, la imagen familiar se ve afectada por la sensación de vergüenza y fracaso que sienten los padres al ser agredidos por su hijo. En un esfuerzo por proteger su imagen, minimizan los efectos de la violencia en su hogar.

En tercer lugar, se evidencia una fusión emocional entre el progenitor y la figura que ejerce la conducta agresora, lo que puede marcar el comienzo de la manifestación de comportamientos violentos.

Según Pereira (2011), la fusión emocional se “refiere a una relación muy cercana en la que no se permite a los participantes tener emociones e intereses diferentes” (p. 110).

Según Pereira (2011), se pueden identificar tres tipologías de familias en las cuales se evidencia la Violencia Filio-Parental (VFP) (p. 114).

Familias con ambos progenitores presentes: Estas familias se caracterizan por la presencia de desacuerdos entre los padres, lo cual dificulta su función parental. En ocasiones, los conflictos se extienden a involucrar al hijo, lo que genera una dinámica de triangulación.

Familias monoparentales: En este contexto, se establece una relación de fusión emocional entre el hijo y el progenitor que será objeto de agresión. En estos casos, es probable que existan conflictos entre los padres y una triangulación del hijo en dichos conflictos.

Familias con multiviolenencia: En estas familias, la violencia intrafamiliar se manifiesta en distintas direcciones, abarcando agresiones de padres a hijos, entre hermanos, y otros escenarios.

En conclusión, la perspectiva sistémica aplicada al estudio de la violencia familiar plantea una comprensión fundamental de cómo los problemas de violencia surgen de las interacciones complejas dentro de las estructuras familiares. En última instancia, abordar la Violencia Filio-parental (VFP) y sus dinámicas requiere un enfoque integral, tal como lo demuestra la teoría familiar sistémica. Este enfoque debe considerar estas dimensiones y promover intervenciones efectivas para prevenir y abordar la violencia en el ámbito familiar.

### **3.3 Vínculo y Apego**

En 1954, Bateson colaboró con Jackson en la elaboración de la teoría del "doble vínculo". Esta teoría se adentra en el análisis del contexto comunicativo asociado a la esquizofrenia, haciendo hincapié en mensajes que presentan una paradoja dentro de la comunicación. Su enfoque principal consistió en investigar y comparar situaciones de doble vínculo para discernir las diferencias entre las dinámicas comunicativas disfuncionales presentes en familias con miembros afectados por síntomas esquizofrénicos y aquellas que no presentaban tales síntomas (Bateson, 1991).

Según Winnicott (1963), la capacidad de establecer vínculos en los seres humanos es crucial para sostener el *self* a lo largo del desarrollo. Esto implica una relación de dependencia absoluta en los primeros años de vida y una transición hacia la interdependencia o autonomía relativa en la edad adulta, en el marco de una relación vincular satisfactoria.

Bowlby (1983) define la conducta de apego como:

“cualquier tipo de comportamiento que busca obtener o mantener la proximidad con una persona en particular que se considera más capacitada para enfrentar el mundo. Esta conducta es evidente en momentos de miedo, fatiga o enfermedad,

cuando la persona encuentra alivio en el consuelo y los cuidados. En otros momentos, la conducta es menos manifiesta” (p. 40).

Según Hazan y Shaver (1987), el tipo de vínculo que un individuo crea durante su vida es influido por el apego que aprendió en su infancia. El primer contacto que los niños tienen con una figura de apego es crucial para su supervivencia y su desarrollo físico, emocional y social, según Prior y Glaser (1996).

Bowlby (1998) indica que la conducta de apego se activa cuando se activan ciertos sistemas de conducta (p. 250). Asimismo, menciona que los seres humanos necesitan establecer una relación con al menos un cuidador principal desde su nacimiento para que su desarrollo social y emocional sea normal. Este primer vínculo establece la seguridad del niño y define su futura seguridad como adulto, lo que permite explicar la dinámica de las relaciones humanas.

Pinchón (2000) define el vínculo como “una relación particular con un objeto, que da lugar a una conducta más o menos fija con ese objeto, formando un patrón de conducta que se repite en la relación interna y externa con el objeto” (p. 35).

Para Lecannelier (2006), la experiencia de vínculo en la primera infancia es crucial para construir un sistema neuronal que ayude al individuo a lidiar con situaciones emocionales de alta tensión en experiencias posteriores de la vida.

Irving Yalom (2007) de la terapia humanista-existencial menciona que las relaciones sanas se basan en vínculos fuertes, pero también requieren límites personales claros que permitan la independencia. El compromiso mutuo es una característica fundamental para identificar una relación positiva.

Bowlby (2014) describe cuatro etapas de apego en adultos: seguro, preocupado-ansioso, independiente-evitativo y asustado-evitativo. Las personas seguras tienen una

visión positiva de sí mismas y sus relaciones, se sienten cómodos en la intimidad y desarrollan independencia. Las personas preocupadas-ansiosas buscan siempre la aprobación de su pareja, son dependientes y tienen poca seguridad en sí mismas. Las personas independientes-evitativas buscan evitar el apego y se consideran autosuficientes sin interés en tener relaciones cercanas. Finalmente, las personas asustadas-evitativas tienen inestabilidad emocional en sus relaciones, desconfían fácilmente, se sienten desvalorizadas y reprimen fácilmente sus sentimientos.

Como se ha mencionado anteriormente, desde la perspectiva de la terapia sistémica, los comportamientos repetitivos en una relación crean patrones que establecen reglas de relación implícitas o explícitas. Estas reglas definen los tipos, modos y formas de relación o vínculo que deben establecerse en la familia. Los vínculos se representan como hilos o ejes cilíndricos, que a su vez representan la comunicación, mientras que las reglas relacionales establecen los límites dentro del sistema (quiénes se relacionan con quién y de qué manera), lo que da lugar a la formación de coaliciones, alianzas y, por ende, triángulos.

Se ha observado, a lo largo de este recorrido por diversas perspectivas sobre el vínculo y la relación humana, cómo eminentes teóricos y terapeutas han contribuido a la comprensión de la importancia del vínculo en el desarrollo individual y en la dinámica de las relaciones. Desde la teoría del doble vínculo de Bateson (1993) hasta las ideas de Winnicott sobre la dependencia y la autonomía, se explora cómo el vínculo en la infancia influye en la formación del *self* y en la capacidad de establecer relaciones sanas en la edad adulta. Estas perspectivas ofrecen una visión más profunda de cómo el vínculo humano es esencial para la supervivencia, desarrollo y bienestar emocional, y cómo afecta la dinámica de nuestras relaciones a lo largo de toda nuestra vida, por lo que, a continuación, se presenta la relación madre-hijo.

### 3.4 Relación madre- hijo

Durante la infancia, la relación entre un niño y su madre es crucial ya que ella es quien lo cuida, alimenta y atiende sus necesidades básicas. Según Winnicott (1971), existen cuatro conceptos que relacionan los afectos, realidad y nacimiento. El primero es el objeto transicional, en el que el niño ve a su madre como un objeto exterior con el cual puede establecer una relación. El segundo es el fenómeno y espacio transicional, en el que ambos se vinculan y juegan activamente, como en el caso del amamantamiento. El tercer concepto es el juego, en el que la madre hace que el niño crea que él es quien dispone de una realidad (pecho), aunque es ella quien lo brinda. Finalmente, el cuarto concepto es la necesidad materna primaria, en la que la madre se adapta a las necesidades básicas del niño en las primeras semanas.

De acuerdo con Winnicott (1971), la función de la "madre suficientemente buena" tiene límites y dificultades, ya que algunas madres sí pueden identificar las necesidades básicas del bebé.

Por otro lado, Winnicott (1981) definió las características de la salud mental con la dependencia, señalando que el potencial innato de un niño solo puede convertirse en niño si se le unen los cuidados maternos. En este sentido, el yo de la madre supe al yo del niño y le ofrece un ambiente favorable para el desarrollo.

Bowlby (1989) también considera que es esencial para la salud mental del recién nacido y del niño de corta edad la relación constante con la madre, en la que ambos se encuentren en satisfacción y goce, y se proporcionen el calor y la intimidad necesarios.

En síntesis, a lo largo de esta exploración de las teorías de Winnicott y Bowlby sobre la relación madre-hijo, se ha destacado la importancia crítica de esta conexión en la infancia temprana para el desarrollo emocional y mental saludable de un niño. Estas

ideas nos recuerdan la delicadeza y la importancia de las primeras interacciones y vínculos en la formación de la identidad y la salud mental a lo largo de toda la vida.

### **3.5 Violencia y Violencia Familiar**

Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2002, “la violencia es toda acción u omisión intencional que tenga como objetivo causar daño físico, psicológico, sexual o económico a una persona”.

Por su parte, González (2003) define la violencia como “una acción intensa destinada a herir o dañar a alguien o algo, caracterizada por una carga emocional negativa que no siempre está presente en las conductas agresivas”.

Ortega (2015) indica que en 2005 se identificaron las primeras señales de alarma debido al aumento de denuncias de padres que sufrían algún tipo de agresión por parte de sus hijos.

Para Corsi (2006), la violencia está relacionada con el poder humano y puede incluir sentimientos de grandeza, abusos, desequilibrio emocional y una relación desigual con la víctima.

Según Linares (2006), el maltrato físico intrafamiliar se refiere a “patrones relacionales que ponen en peligro la integridad física de las personas por parte de miembros de la misma familia” (p.19). Pereira (2011) señala que la violencia intrafamiliar puede ser vertical (de padres a hijos o viceversa) o horizontal (entre parejas o hermanos).

De acuerdo con Fonseca, Wanderbroocke y Moré (2012) destacan que la violencia es un fenómeno complicado, influenciado por factores biológicos, psicosociales, históricos y culturales, y que ha sido definida de diversas maneras a lo largo de la

historia. Por último, Aquilino Polaino-Lorente (2013) afirma que la violencia familiar refleja la violencia social, y que la familia está inmersa en esta red de violencia.

En resumen, a lo largo de esta exploración de diferentes definiciones y perspectivas sobre la violencia, se ha observado la complejidad y la multidimensionalidad de este fenómeno. Desde la definición de la OMS que abarca múltiples formas de violencia hasta las interpretaciones de expertos como Ortega, Corsi, Gonzales, Linares y Pereira, se resalta la variedad de factores y contextos que pueden contribuir a la violencia intrafamiliar. En conjunto, estas perspectivas se instan a una comprensión completa y a la acción para abordar la violencia en todas sus formas.

### **3.6 Violencia Filio Parental**

La Violencia Filio Parental (VFP) es un tema que ha adquirido gran importancia en los últimos años y ha generado una preocupación creciente en la sociedad y en los profesionales de la salud mental. En este sentido, existen diferentes teorías y conceptos relacionados con la VFP que merecen ser considerados.

Por ejemplo, Cottrell (2001) define la VFP como actos cometidos por un hijo o hija para causar daño físico, psicológico o económico, o para obtener control y poder sobre su progenitor.

Según Pereira (2006), la VFP se refiere a “un patrón de comportamiento repetitivo que implica agresiones físicas (golpes, empujones, arrojar objetos), verbales (insultos, amenazas) o no verbales (gestos amenazadores, destrucción de objetos valiosos), dirigidos hacia los padres o adultos a cargo” (p.7-8).

Aroca y Alba (2012), por su parte, proponen que la VFP es una forma de violencia familiar que incluye cualquier tipo de comportamiento agresivo o violento llevado a cabo por un hijo o hija contra sus progenitores.

Desde una perspectiva sistémica, Anderson y Swenson (2015) indican que la VFP es un problema que surge en el contexto de la familia, donde se producen desequilibrios en las relaciones y los roles familiares. Además, los autores destacan que la VFP puede estar relacionada con la falta de habilidades y estrategias de comunicación efectiva dentro de la familia.

Respecto al vínculo y apego, Herrera et al. (2015) postulan que la Violencia Filio-Parental (VFP) podría estar vinculada a la existencia de vínculos disfuncionales o inseguros entre padres e hijos. Asimismo, señalan que los niños y adolescentes involucrados en VFP a menudo presentan un patrón de apego inseguro con sus padres, lo cual se caracteriza por la carencia de confianza y proximidad emocional.

Por último, en el análisis sobre la relación madre-hijo, según Aroca y Alba (2012), se destaca que la madre suele ser la figura principal afectada en casos de Violencia Filio-Parental (VFP), principalmente debido a su papel central como la figura de cuidado y control en la dinámica familiar. Se menciona que la relación madre-hijo puede verse influida por factores como la sobreprotección, la ausencia de límites claros y una baja capacidad de tolerancia a la frustración.

En conclusión, la VFP se ha convertido en un tema de creciente relevancia en la sociedad contemporánea, generando una preocupación cada vez mayor entre los profesionales de la salud mental y la comunidad en general. Se ha explorado la complejidad de la VFP, que abarca una amplia gama de comportamientos agresivos y violentos perpetrados por hijos e hijas hacia sus progenitores. Este fenómeno plantea desafíos significativos en términos de comprensión, prevención y tratamiento, y subraya la necesidad de un enfoque interdisciplinario y una mayor conciencia para abordar eficazmente este problema en la sociedad actual.

## Capítulo 4. Marco Metodológico

Según Taylor y Bogdan (1992), la metodología abarca tanto la perspectiva con la que se abordan los problemas como el enfoque para hallar soluciones a los mismos. En contraste, Vélez (2011) opina que la metodología es una dimensión discursiva y argumentativa que se traduce en un conjunto de instrucciones prácticas utilizadas en el proceso de investigación.

Según Mouly (1978), “la investigación se define como un proceso planificado y sistemático que tiene como objetivo encontrar soluciones confiables a los problemas planteados a través de la recopilación, análisis e interpretación de datos” (p.102).

En la investigación cualitativa, los métodos y técnicas empleados son fundamentales para la recopilación de datos y la interpretación de los resultados. McCracken (1988) sostiene que, en este tipo de investigación, el investigador se convierte en el principal instrumento para la recopilación y análisis de datos.

Cohen (1990) destaca que, “en cualquier estudio de caso, el método de observación es un elemento esencial, independientemente del problema o metodología utilizada” (p.105). Según Tejedor (1986), “la investigación cualitativa requiere una metodología que tenga en cuenta las diferencias, los procesos singulares y anómalos, los eventos y los significados latentes” (p.36).

Merleau-Ponty (1985) postula que el conocimiento cualitativo no se manifiesta como una representación estática, sino como una comprensión dinámica del significado que emana de la experiencia. Desde esta perspectiva, la diferenciación entre el mundo objetivo y el mundo de las apariencias subjetivas ya no se percibe como una separación entre dos categorías de entidades, sino más bien como la delimitación de dos significados que convergen hacia una misma base empírica.

Lee (1989) conceptualiza la comprensión interpretativa como el significado otorgado por el investigador a las interpretaciones subjetivas de los participantes. Esta perspectiva posibilita la revelación del significado complejo, a menudo oculto o no explícito, contenido en los discursos de los individuos (Manzano, 2005).

De acuerdo con Sandoval (1996), el enfoque interpretativo debe cumplir con ciertos requisitos para ser considerado válido. En primera instancia, debe ser capaz de explicar de manera completa toda la información pertinente; si alguna acción es omitida o su interpretación es ambigua, esta interpretación debe ser descartada. En segundo lugar, la interpretación presentada debe ser la más precisa y detallada posible en su descripción de los eventos o fenómenos analizados. Este enfoque interpretativo se sustenta en el análisis de los discursos y demuestra cómo los individuos en sociedad también son entidades lingüísticas (Manzano, 2005).

De esta manera, el análisis del discurso se define como el conjunto de técnicas y enfoques que investigan el uso del lenguaje en un contexto específico (Charaudeau y Maingueneau, 2005).

#### **4.1 Diseño de la Investigación**

En esta investigación se combinan distintas características metodológicas. Por un lado, se lleva a cabo un estudio de un caso específico, el cual permite analizar un fenómeno mediante múltiples fuentes como entrevistas, observaciones y documentos relevantes, utilizando un enfoque cualitativo que busca producir datos descriptivos y explicativos acerca de las interacciones en una realidad socialmente construida. Además, se adopta un enfoque exploratorio que tiene como objetivo proporcionar datos preliminares y establecer un marco para futuras investigaciones. En cuanto al enfoque interpretativo, se centra en el análisis del discurso para comprender la relación entre los

seres sociales y los seres lingüísticos. Por último, la investigación se enmarca en un enfoque semiótico que se basa en el significado y la teoría del uso de signos, utilizando el paradigma del análisis del discurso (ADL).

Cada uno de estos elementos metodológicos se emplea de manera rigurosa y complementaria, para lograr una comprensión profunda y detallada de la situación estudiada

#### **4.2 Objeto de Estudio**

Los relatos que hace la consultante acerca de la relación con su hijo en el proceso de psicoterapia que se llevó a cabo en el Proyecto "Presencia", en el cual se brinda atención psicoterapéutica para gente en situación de vulnerabilidad socioeconómica. Este proyecto forma parte del programa de la Maestría en Psicoterapia de una universidad privada en México.

#### **4.3 Presentación de caso**

Consultante de sexo femenino de 68 años, actualmente está casada y tiene 4 hijos (dos hombres y dos mujeres), de los cuales el menor (38 años) vive con ella y su esposo.

La consultante asiste al proyecto "Presencia", en el cual se brinda atención a las necesidades sociales de la población que habita en esa comunidad, para incidir en la mejora de la calidad de vida y las condiciones, buscando fortalecer la autonomía y autogestión de la población, mediante el apoyo psicoterapéutico y con accesibilidad en el apoyo económico. En su motivo de consulta manifiesta sentirse deprimida y con muchos problemas en casa. La consultante tiene una asistencia semanal, con duración de 50 min por sesión, todo el tiempo se observa comprometida, ya que sus inasistencias fueron mínimas durante todo el proceso psicoterapéutico.

#### **4.4 Consideraciones Éticas**

Se le presentó a la consultante un documento en el cual se le solicitó autorización para la grabación de las sesiones terapéuticas, así como el uso de sus relatos con fines de investigación. Se anexó en este trabajo el Consentimiento informado y Aviso de Privacidad (Anexo 1).

Por otra parte, se le explicó de manera oral las intenciones de la recolección de datos, así como garantizar la confidencialidad y su anonimato.

#### **4.5 Recolección de Datos**

Una vez presentadas las consideraciones éticas a la consultante y ya firmado el consentimiento informado se continuó con lo siguiente:

1.- Se grabaron 25 sesiones de la consultante de aproximadamente 45-50 min y se transcribieron en su totalidad.

2.- Se realizó la selección de relatos los cuales se hace referencia al vínculo madre-hijo y VFP.

3.- Los relatos seleccionados se asignaron de acuerdo con el orden cronológico, con la finalidad de iniciar el análisis del relato.

#### **4.6 Procedimiento para el Manejo de Datos**

Se transcribieron 25 sesiones de los relatos de la consultante, las cuales se clasificaron por temas, los cuales fueron temas identificados después de las intervenciones con la consultante y que manifestaba podrían haber tenido impacto en la relación madre-hijo:

1.- Selección de aquellos relatos que contienen información acerca de la relación que existe entre madre- hijo y la VFP.

2.- Se enumeraron los temas siguiendo un orden cronológico.

#### **4.7 Instrumento de Análisis de Datos**

David Maldavsky, reconocido por su relación de discipulado con Liberman, retoma y expande las enseñanzas de su maestro al desarrollar un método de investigación denominado el Algoritmo David Liberman (ADL). Inspirado en la perspectiva psicoanalítica de Freud, Maldavsky (2004) concibe el ADL con el fin de explorar y analizar el discurso desde esta orientación teórica psicoanalítica.

En su trabajo, Maldavsky (2000) pone de relieve siete erogeneidades fundamentales, tomando como base las concepciones de Freud (1926) y Liberman (1976) con relación a las fases del desarrollo de la libido. Estas erogeneidades se identifican de la siguiente manera: 1. Libido Intrasomática (LI), 2. Oral Primaria (O1), 3. Oral Secundaria (O2), 4. Anal Primaria (A1), 5. Anal Secundaria (A2), 6. Fálico Uretral (FU), y 7. Fálico Genital (FG). Estas categorías erógenas, delineadas por Maldavsky, desempeñan un papel fundamental en el análisis y la comprensión del discurso desde una perspectiva psicoanalítica freudiana.

El Algoritmo David Liberman (ADL) representa una herramienta concebida para examinar el lenguaje, incluyendo, relatos, narrativas, actos de habla o palabras, desde un enfoque psicoanalítico. Según Maldavsky (2013), este método permite la identificación de patrones particulares relacionados con el placer, las actividades motoras y el mundo sensorial que emergen en las representaciones preconscientes del individuo que se expresa verbalmente (p.49). Esto permite tener una comprensión profunda de la experiencia subjetiva de la consultante, para explorar los diversos niveles de significado

presentes en los relatos sobre la violencia filio parental. Asimismo, se identifican las defensas que la consultante ha desarrollado como respuesta a la VFP y que son manifestadas desde sus relatos, mostrando una negación o minimizando su vivencia.

La premisa central que sustenta el Algoritmo David Liberman (ADL) radica en la noción de que cada expresión lingüística revela una erogeneidad específica, influenciada por el desarrollo de los impulsos y la mediación del preconscious. En relación con la manifestación de una erogeneidad, Maldavsky (2000) destaca la presencia de al menos dos niveles de análisis viables: 1) la estructuración a través de secuencias narrativas (relatos) y 2) la elaboración mediante redes de signos (palabras, frases, sonidos).

Para los fines de esta investigación, se ha optado por el examen del nivel de análisis de las secuencias narrativas. A continuación, se proporciona una tabla (Tabla 2) descriptiva que ilustra las características de dicho nivel de análisis según lo propuesto por Maldavsky (2004).

**Tabla 2. Nivel de análisis:**

EROGENIDAD	ESCENAS RELATADAS
<p style="text-align: center;"><u>LI</u></p> <p>Libido Intrasomática</p>	<p>Este estudio destaca la relevancia de la percepción de la tensión corporal, su expresión en términos numéricos, así como la significativa influencia que la obtención de placer orgánico tiene en la psicoterapia. Además, se subraya la necesidad de gestionar adecuadamente la posibilidad de una excesiva tensión eufórica, así como la pérdida de energía que puede resultar de ello</p>
<p style="text-align: center;"><u>O1</u></p> <p>Oral Primaria</p>	<p>Este estudio resalta la importancia de la noción de verdad, la cual se concibe como una epifanía intelectual o como una revelación extraordinaria, en lugar de concebirla meramente como la conformidad del pensamiento a situaciones específicas.</p>
<p style="text-align: center;"><u>O2</u></p> <p>Oral Secundaria</p>	<p>Subrayan la importancia del amor como cimiento para preservar un estado idílico, el cual puede eventualmente desvanecerse, sumiendo al individuo en un estado de desdicha y valle de lágrimas.</p>

<p style="text-align: center;"><u>A1</u></p> <p style="text-align: center;">Anal Primaria</p>	<p>Se refieren a aquellas actitudes que enfatizan la importancia de la equidad y la búsqueda de represalias.</p>
<p style="text-align: center;"><u>A2</u></p> <p style="text-align: center;">Anal Secundaria</p>	<p>Estas perspectivas se enfocan en torno a la valoración del orden y, por ende, se centran en sistemas de conocimiento, tradiciones, moral y estructuras sociales en las que se establecen jerarquías de características distintivas, posiciones relativas y escalas de importancia.</p>
<p style="text-align: center;"><u>FU</u></p> <p style="text-align: center;">Fálico Uretral</p>	<p>Se estructuran en función del valor de la dignidad, considerando los esfuerzos tenaces por alcanzar un objetivo enigmático, además de abordar las obstrucciones que destacan la influencia del azar, la monotonía y la sensación de desorientación en tales esfuerzos.</p>
<p style="text-align: center;"><u>FG</u></p> <p style="text-align: center;">Fálico Genital</p>	<p>Se enfocan en la consecución del logro estético, destacando la valoración de recibir un regalo que habilita la realización de una plenitud caracterizada por la armonía.</p>

La tabla presentada previamente nos permite apreciar que la fundamentación teórica de David Maldivsky comparte semejanzas parciales con la de David Liberman. Ambos autores sostienen la noción de que cada individuo posee una serie de patrones estilísticos, denominados lenguajes del erotismo, los cuales pueden ser agrupados en categorías específicas. Asimismo, cuando uno de estos lenguajes prevalece en exceso en detrimento de los demás, se evidencia la presencia de fijaciones pulsionales.

En esta investigación, se utilizó el ADL para detectar conceptos a través del análisis del lenguaje verbal y comprender los factores que determinan el deseo, la defensa y el estado de la defensa desde una perspectiva psicoanalítica.

Según Maldivsky (2013), el ADL considera tres niveles de análisis verbal: las escenas relatadas por el hablante, las escenas que el hablante efectivamente expone al hablar y las palabras que el hablante combina y establece. Además, el autor destaca que “las palabras son las unidades mínimas de significado en el lenguaje y que a través de ellas se construyen tanto los actos de habla como los relatos” (p.52).

Maldvasky (2000) establece cinco momentos en una secuencia narrativa o relato (p.20):

1.- El estado inicial en el que el sujeto resuelve las tensiones con sus recursos; de lo contrario, busca sensaciones displacenteras que alteren su equilibrio.

2.-El surgimiento del deseo, en el que el sujeto enfrenta problemas y consecuencias que evidencian la ruptura del sistema precedente. El sujeto puede optar por recuperar su estado anterior o desarrollar el fin.

3.-La tentativa de consumir el deseo, que incluye escenas amorosas y hostiles con actantes que desempeñan un papel en la trama. El lugar del narrador, es decir, de la consultante, es importante en las decisiones a tomar.

4.-Las consecuencias de la tentativa de consumir el deseo, que pueden ser eufóricas o disfóricas y dependerán de la relación del sujeto con el modelo y sus ayudantes.

5.- El estado final, que prolonga la sensación eufórica o disfórica que surgió durante la tentativa de consumir el deseo.

Se presenta un cuadro que describe los acontecimientos inherentes a las sucesiones de los relatos de cada lenguaje del erotismo (Cuadro 1).

**Cuadro 1. Escenas:**

EROTISMO ESCENA	FALICO GENITAL (FG)	FALICO URETRAL (FU)	SÁDICO ANAL SECUNDARIO (A2)	SÁDICO ANAL PRIMARIO (A1)	SÁDICO ORAL SECUNDARIO (O2)	SADICO ORAL PRIMARIO (O1)	LIBIDO INTRA SOMÁTICA (LI)
Estado inicial	Armonía estética	Rutina	Orden jerárquico	Equilibrio jurídico natural	Paraíso	Paz cognitiva	Equilibrio de tensiones
1ª transformación  (Despertar del deseo)	Deseo de completud estética	Deseo ambicioso	Deseo de dominar a un objeto en el marco de un juramento publico	Deseo justiciero	Tentación Expiación	Deseo cognitivo abstracto	Deseo especulativo
2da transformación  (Tentativa de consumir el deseo)	Recepción de un don-regalo	Encuentro de una marca paterna en el fondo del objeto	Discernir que el objeto es fiel a sujetos corruptos	Venganza	Pecado Reparación	Acceso a una verdad	Ganancia de goce por la intrusión orgánica.
3era transformación  (Consecuencias de la tentativa de consumir el deseo)	Embarazo Desorganización estética	Desafío aventurero Desafío rutinario	Reconocimiento por su virtud  Condena social y expulsión moral	Consagración y reconocimiento del liderazgo Impotencia motriz, encierro y humillación	Expulsión del paraíso  Perdón y reconocimiento amoroso	Reconocimiento de la genialidad  Pérdida de lucidez para el goce cognitivo ajeno.	Euforia orgánica  Astenia.

Estado final	Armonía compartida  Sentimiento duradero de asquerosidad	Aventura Rutina pesimista	Paz moral Tormento moral	Evocación del pasado heroico Retorno a la paz natural Resentimiento duradero	Valle de lagrimas  Recuperación del paraíso	Goce en la revelación  Pérdida de la esencia	Equilibrio de tensiones sin pérdida de energía  Tensión o astenia duradera.
--------------	--	---------------------------	--------------------------	--	---	--	---

#### 4.8 Técnica de Análisis de los Relatos desde el ADL-R

El ADL-R es una técnica desarrollada por el psicoanalista David Maldavsky para el análisis de relatos en contextos clínicos e investigativos. Esta técnica se basa en la premisa de que los relatos que hacen las personas son un reflejo de su mundo interno, y que, a través de su análisis cuidadoso, se pueden obtener importantes informaciones sobre sus procesos psicológicos subyacentes, emociones y pensamientos (Maldavsky, 1996).

De acuerdo con Maldavsky (2004) el ADL-R presta especial atención a la demanda del paciente y a la lógica del relato, que implica la forma en que se estructura el discurso y los elementos que se incluyen u omiten. Mediante este análisis, se pueden identificar patrones de pensamiento, emociones, y defensas psicológicas que pueden estar afectando la capacidad del paciente para procesar y comunicar su experiencia de manera efectiva. Lo cual, de acuerdo con dicho autor el ADL-R es una técnica que permite el análisis de los relatos de las personas en contextos clínicos y de investigación para una mejor comprensión de su mundo interno y los procesos psicológicos subyacentes que influyen en la forma en que se comunican.

Según Maldavsky (2013), diferentes tipos de textos como literarios, periodísticos, testimonios judiciales y relatos de pacientes en psicoterapia, son objeto de estudio para analizar los deseos y defensas en los relatos.

La importancia del análisis de los relatos desde el ADL en esta investigación se debe a que, de acuerdo con Maldavsky (2013), estudiar los deseos y las defensas en un relato es importante porque permite comprender los procesos psicológicos subyacentes que influyen en la forma en que la persona construye su relato. Los deseos y las defensas pueden manifestarse en la narrativa de diferentes maneras, como a través de la elección de ciertas palabras o la omisión de ciertos detalles. Al analizar estos elementos, se puede obtener información valiosa sobre las motivaciones y las emociones de la consultante, así como sobre las barreras psicológicas que pueden estar interfiriendo en su capacidad para comunicar su experiencia de manera clara y precisa. Con esto, el estudio de los deseos y las defensas en los relatos de la consultante ayudará a comprender mejor la complejidad de la vida psicológica de ella y a identificar posibles áreas de trabajo en el proceso terapéutico o intervención psicológica.

La unidad de análisis utilizada implica la creación de una muestra y su posterior transformación para identificar las unidades de análisis. El ADL-R se compone de escenas, que detallan situaciones o acciones sin implicar algún efecto en el hablante o en terceros.

Maldavsky (2013) esbozó varios procedimientos esenciales para la creación y comprensión del ADL-R (p. 119). Estos procedimientos se describen de la siguiente manera:

1. Establecimiento y comprensión de una unidad mínima de análisis, representada como una escena individual.

2. Estructuración e interpretación de una unidad de análisis más compleja, compuesta por una secuencia narrativa que integra múltiples escenas.
3. Conexión y comprensión de una serie de secuencias narrativas que conforman una entidad de mayor complejidad.
4. Generación y comprensión de una síntesis a partir de una amalgama más amplia de secuencias narrativas.

Estos procedimientos, tal como los propone Maldavsky (2013), proveen una estructura metodológica para abordar el análisis del ADL-R de manera efectiva.

En esta revisión, se han destacado las aportaciones teóricas de Maldavsky (2013), las cuales se sustentan en múltiples disciplinas, incluyendo el psicoanálisis, la lingüística y la semiótica. Estos fundamentos han servido de base para desarrollar enfoques sistemáticos con el fin de investigar los procesos tanto subjetivos como intersubjetivos a través del lenguaje. Como se ha presentado, esta investigación ha integrado una variedad de metodologías que han permitido un examen minucioso y profundo de un caso específico, empleando un enfoque cualitativo para desentrañar las interacciones presentes en una realidad socialmente construida.

A través del empleo del Algoritmo de David Liberman bajo una perspectiva psicoanalítica, se ha explorado el mundo interno de la consultante a través de sus narrativas, develando valiosas percepciones sobre sus procesos psicológicos subyacentes, emociones y pensamientos. Este enfoque psicoanalítico ha enriquecido la comprensión de la psicoterapia y sienta una sólida base para futuras investigaciones en este campo. A continuación, en el Capítulo de Resultados, se detalla con precisión el caso estudiado, el propósito y objetivos, el diseño de la investigación y los resultados obtenidos, ofreciendo una visión más completa de nuestra contribución a este campo de estudio

## Capítulo 5. Resultados

Este capítulo aborda los resultados derivados de la investigación. A partir de la pregunta de investigación: ¿Qué relación existe entre el tipo de vínculo madre-hijo y la violencia filio parental? se ha estructurado en tres secciones: en la primera se detallan los criterios empleados en el procedimiento de manejo de datos, y en la segunda parte se presenta el análisis de los relatos con el instrumento del ADL. Al final, se presentarán los resultados de manera descriptiva, junto con las inferencias e interpretaciones derivadas de los datos.

### 5.1 Recopilación de datos

1.- Se presentaron a la consultante las consideraciones éticas, así como el consentimiento de autorización.

2.- Una vez completado este procedimiento, se grabaron en audio las sesiones con la consultante, posteriormente se transcribieron y clasificaron de acuerdo con los objetivos de esta investigación.

3.- Se dispusieron los relatos en un orden cronológico de la vida de la consultante que manifestó dentro del proceso de psicoterapia, dividiéndolos en diez categorías temáticas (v. Tabla 3). Se eligieron específicamente aquellos que arrojaban información sobre la relación entre la madre y el hijo, así como sobre la Violencia Filio Parental (VFP) que la consultante manifestaba.

**Tabla 3: Orden cronológico.**

Tema	Título
1	Vida Marital
2	Infancia

3	Adolescencia
4	Salida de casa
5	Adicciones
6	Unión libre
7	Regreso a casa
8	No aceptación de la familia del hijo
9	Violencia filio parental
10	Internación en anexo.

4.- De entre estos diez temas, se seleccionó un relato representativo por cada uno, lo que permitió obtener muestras variadas de las experiencias de la consultante a lo largo de distintos períodos o etapas de su vida con relación al tema de investigación.

## 5.2 Criterios para la recopilación de datos

Se estructuraron los relatos correspondientes a cada tema seleccionado siguiendo la secuencia estándar proporcionada por el ADL. En este proceso, resultó fundamental utilizar la siguiente tabla (Tabla 4).

**Tabla 4: Modelo de presentación de resultados**

<i>Relato/escena</i>	<i>LI</i>	<i>O1</i>	<i>O2</i>	<i>A1</i>	<i>A2</i>	<i>FG</i>	<i>FU</i>	<i>Dominancia</i>
1. Tema / Relato 1.1 Escenas en las que se descomponen las secuencias del relato								

1.- A cada secuencia seleccionada se le asignó un número para establecer su orden cronológico con relación a cada tema, tal como se ilustra en la tabla 2.

2.- Durante el análisis de las sesiones audio grabadas, se eligieron los relatos que se ajustaban a los temas seleccionados y que pudiesen proporcionar información relevante sobre la experiencia que la consultante tenía con su hijo.

3.- Primero, se evaluó el deseo predominante en cada escena del relato, marcándola con una "X". Luego, se calificó el relato en su totalidad según los principios del ADL, identificando en la columna "Dominancia" el lenguaje que aportaba coherencia al relato.

4.- Al exponer los resultados, cada tipo de deseo se identifica mediante su respectiva abreviatura: LI (Libido Intrasmática), O1 (Oralidad Primaria), O2 (Oralidad Secundaria), A1 (Analidad Primaria), A2 (Analidad Secundaria), FG (Fálico Genital) y FU (Fálico Uretral).

5.- Después de eso, siguiendo las pautas del ADL, se identificó la dominancia presente en cada relato y se procedió a realizar una descripción de dicho relato para identificar su coda correspondiente.

6.- Se hizo el recuento de la preeminencia del deseo en cada relato.

Dentro de los relatos mencionados, todos son expresados por la consultante. Entre los diversos miembros de su familia a quienes menciona, las figuras principales son su esposo y su hijo. Con respecto a este último, se han seleccionado los relatos más relevantes que proporcionan datos sobre su interacción y vínculo.

### **5.3 Presentación de resultados**

En esta sección, se exponen los relatos significativos de cada categoría temática seleccionada. En ellos, se efectúa un análisis y una descripción del vínculo madre-hijo que mantenía la consultante. Además, se realiza un minucioso examen de los relatos que

la consultante expone a través de su narración, así como de la dominancia presente y el final que se observa en cada relato.

### 5.3.1 Vida marital

La consultante en este relato refleja las consecuencias traumáticas del abuso en la relación con su pareja. Cuando se casó a una edad temprana, carecía de la madurez emocional necesaria para afrontar los desafíos de una relación a largo plazo, lo que la hacía sentir vulnerable debido a la falta de estabilidad económica. Durante el embarazo, experimentó un abuso por parte de su esposo, quien deliberadamente buscaba hacerla enojar para controlar sus emociones.

También habló sobre la relación y el control que su esposo ejercía sobre ella, y su declaración de "ya no me dejo" señala un cambio en su actitud. Los comentarios de su esposo la hacían sentir insegura y con baja autoestima. La separación se convirtió en una forma de protección y defensa de su integridad física y psicológica, permitiéndole asumir un papel activo en la toma de decisiones sobre su vida. Ahora, la consultante ignora los comentarios de su esposo y no le permite que influyan en su vida, lo que podría indicar un intento de recuperar el poder y el control en la dinámica familiar.

RELATO	LI	O1	O2	A1	A2	FG	FU	DOMINANCIA
<b>1 VIDA MARITAL</b>								
1.1.1 Desde que estábamos juntos vivíamos en casa de mis suegros;					X			A1
1.1.2 Yo me case muy joven con él;					X			
1.1.3 y todo el tiempo él tomaba mucho y era muy agresivo conmigo.				X				
1.2.1 El embarazo de mi hijo el más chico lo viví tranquila;						X		A1

1.2.2 aunque todo el tiempo mi esposo buscaba la manera de hacerme enojar;				X				
1.2.3 y en ocasiones me hacía hacer corajes cuando estaba embarazada.				X				
1.3.1 Apenas en estos tiempos es cuando yo ya no me dejo;							X	FU
1.3.2 antes me decía, no te vistas así, estas gorda, estas fea, nadie te va a querer;						X		
1.3.3 y sus comentarios hacían que yo me sintiera con la autoestima baja.			X					
1.4.1 Ahorita cada uno duerme en su cama aparte porque a mí no me interesa estar ya con él;				X				A1
1.4.2 Antes él abusaba de mí, físicamente, psicológicamente y sexual.				X				
1.5.1 Yo ahorita ignoro lo que me dice mi esposo, a veces me dice "oye ahí vas de argüendera";				X				A1
1.5.2 y yo le digo, tú cállate, tú no te metas;				X				
1.5.3 porque nada más estas bueno para opinar en cosas que no debes.				X				

Inicia esta secuencia con la vida marital de la consultante (1.1.1, A2), donde manifiesta haberse sentido vulnerable, al casarse muy joven con su marido donde percibe un orden jerárquico tipo A2 (1.1.2). Desde Maldavsky (2013) este relato se interpreta como una descripción de una relación de pareja abusiva y traumática, en la que la persona se siente expuesta a la violencia emocional y física de su esposo.

Cuando la consultante hace referencia a la vivencia en su vida marital durante su embarazo (1.2.1), se observa un estado inicial en armonía por un embellecimiento (FG) durante su embarazo, sin embargo, existe un resentimiento perdurable (A1) que manifiesta hacia su esposo al hacerla enojar constantemente (1.2.2). Su estado final es disfórico ya que se presenta como humillación e impotencia al referir que el esposo era muy agresivo con la consultante durante su vida marital y durante su embarazo, lo cual la lleva a manifestar sostenerse en un estado A1 (Maldavsky, 2013, p.66).

En la siguiente secuencia la consultante manifiesta salir de la rutina (1.3.1, FU) puesto que ya no permite ser agredida por su esposo (1.3.2, FG), al recibir comentarios de parte de su esposo por su físico. Lo cual lograba en ella sentirse con una baja autoestima (1.3.3, O2), donde se observó el estado final eufórico, pues permitió una apertura en la cual la consultante puede tener una salida hacia la exterioridad que la saca de su rutina.

### **5.3.2 Infancia**

En el siguiente relato, se abarca la etapa de la niñez, donde la consultante buscaba culpar a alguien más, mencionando que los médicos habían utilizado fórceps durante el parto de su hijo, lo que posiblemente le había causado una lesión. Además, desestimó la idea de que su falta de amor fuera el problema, argumentando que ese era su comportamiento con todos. También justificó y dejó en el aire la cuestión de la violencia en la relación. La consultante expresó que su hijo demandaba amor, pero su respuesta a esa demanda parecía percibirla como un sacrificio. Mencionó que incluso había dejado a sus otros hijos en dos escuelas diferentes para poder estar con su hijo, lo que sugiere que veía esto como un sacrificio por su parte.

También acusó a su hijo de aferrarse a ella constantemente y reconoció sentirse culpable por ello, creyendo que él se aferraba a ella debido a su constante presencia con

él. Ante la posibilidad de sentir culpa por responder a la demanda de amor y la realización de que su hijo no se comportaba como le hubiera gustado, buscó la orientación de especialistas en busca de otras perspectivas.

RELATO	LI	O1	O2	A1	A2	FG	FU	DOMINANCIA
<b>2 INFANCIA</b>								
2.1.1 Yo en la primaria y la secundaria, anduve con él;							X	<b>O2</b>
2.1.2 lo corrían de las escuelas;				X				
2.1.3 En una ocasión lo lleve a dos psicólogos y dos psiquiatras;					X			
2.1.4 en el seguro le hicieron tomografías;					X			
2.1.5 como nació con fórceps;						X		
2.1.6 querían descartar que a lo mejor tuviera alguna lesión.			X					
2.2.1 A lo mejor yo tuve culpa;			X					<b>O2</b>
2.2.2 en haberle pegado porque era un niño;				X				
2.2.3 y tal vez eso es lo que él traiga;			X					
2.2.4 tal vez ocupaba más amor;			X					
2.2.5 yo no soy amorosa con ninguno;			X					
2.2.6 yo soy igual con todos.					X			
2.3.1 Él es muy posesivo;			X					<b>O2</b>
2.3.2 como yo siempre lo traje conmigo;			X					

2.3.3 fue al que cuide más por lo mismo;			X					
2.3.4 dejaba a los otros chiquillos en la escuela;			X					
2.3.5 y anduve con él en varias escuelas;			X					
2.3.6 mientras dejaba a sus demás hermanos solos.			X					
2.4.1 yo siento que como yo le di todo a él;			X					<b>O2</b>
2.4.2 yo siento como que él nada más se agarró conmigo;			X					
2.4.3 No más estar con él, para él.			X					
2.5.1 alguna maestra especialista me dijo que lo llevara al seguro para que le dieran el medicamento;						X		<b>A2</b>
2.5.2 Lo llevé con el psiquiatra, con el psicólogo y ellos le dieron ritalín;						X		
2.5.3 Por todos los berrinches que me hacía de chico;						X		
2.5.4 por el comportamiento de rebelde.						X		

En el primer relato, la consultante ansía el reconocimiento por sus acciones, al mencionar que durante la infancia de su hijo estuvo con él todo el tiempo (2.1.1, FU). Justificó el actuar de su hijo al mencionar que tal vez podía tener alguna lesión cerebral y que por eso él era así y lo llevo con varios especialistas (2.1.3, 2.1.4, A2). En el segundo relato de esta fase, ella se culpa por haber ejercido violencia física a su hijo y que probablemente eso ocasionó que se comportara así con ella (2.2.1 al 2.2.3, O2), lo cual después hace referencia a decir que él necesitaba más amor y cae en una comprensión empática hacia él (2.2.4, O2). El tercer relato de acuerdo con Maldavsky (2013), la



3.2.1 Lo golpeaba porqué;				X				<b>A1</b>
3.2.2 siempre fue conmigo muy posesivo;				X				
3.2.3 y yo no soy apapachadora.			X					
3.3.1 pero yo todo les hacía;						X		<b>FG</b>
3.3.2 les lavaba su ropa, planchaba su ropa, ir a las juntas;						X		
3.3.3 yo era la que iba a todas las juntas de la secundaria;						X		
3.3.4 pero como le digo, fue con él, con el que más anduve.						X		

La consultante realiza una profunda introspección acerca de su rol como madre (3.1.1, A2), admitiendo con pesar que en el pasado solía recurrir a la violencia física como método de disciplina para con sus hijos (3.1.2, A1). Aunque trata de justificar su comportamiento atribuyéndolo a la rebeldía de su hijo (3.1.4,3.1.5, A1), este reconocimiento la sumerge en un profundo sentimiento de culpa. Siguiendo la perspectiva de Maldavsky (2013), el relato culmina en un tono disfórico, marcado por la disarmonía emocional y una manifestación palpable de desagrado, especialmente al mencionar su preocupación constante por la apariencia de sus hijos (3.3.1 al 3.3.4, FG).

#### **5.3.4 Salida de casa**

En la etapa cuando el hijo decide salirse de casa, la consultante hizo todo lo posible por ayudar a su hijo a escapar de una situación peligrosa en su país. Sin embargo, se podía observar una perspectiva de querer reparar la culpa y agresividad que había manifestado hacia su hijo.



5.2.1 En una fiesta él empezó a sacar la marihuana ahí delante de mis sobrinos;				X				A1
5.2.2 yo no me admiro;							X	
5.2.3 porqué todos fuman, yo los he visto.				X				

De acuerdo con Maldavsky (2013), la consultante se presenta despojada de lo esencial, ya que carece de conocimiento sobre el momento en el que su hijo comenzó a consumir marihuana (5.1.1, O1), a pesar de que en algunos relatos se la retrata como una madre siempre atenta a él (5.1.2, A2). En un intento de justificar el consumo de su hijo, este relato tiene un final eufórico, pues se ve impulsada a señalar a sus sobrinos como partícipes al delatar a sus sobrinos por el consumo de marihuana (5.2.1 al 5.2.3, A1).

### 5.3.6 Unión libre

Cuando el hijo decide vivir en unión libre en casa de su madre, la consultante buscaba tal vez que su hijo fuera comprendido o validado al mencionar que tenía una condición de bipolaridad. Esto la llevaba a justificar su comportamiento y a posicionar a su hijo como víctima en su relación de pareja.

RELATO	LI	O1	O2	A1	A2	FG	FU	DOMINANCIA
<b>6 UNION LIBRE</b>								
6.1.1 Mi hijo cuando estuvo en Estados Unidos tuvo a su hijo;					X			A1
6.1.2 y se juntó con una señora;					X			

6.1.3 que lo dejó porque él es bipolar.				<b>X</b>				
---	--	--	--	----------	--	--	--	--

Según Maldavsky (2013), la consultante busca que su hijo sea comprendido, lo cual podría resultar en un desenlace disfórico, ya que menciona que la pareja de su hijo (6.1.2, A2) lo abandona alegando una cuestión de bipolaridad (6.1.3, A1) y lo posiciona como víctima frente a su pareja.

### 5.3.7 Regreso a casa

Al momento en que el hijo decide regresar a casa, la consultante mostraba dramatización al manifestar que en el momento en que su hijo regresara de Estados Unidos, "los iba a matar".

RELATO	LI	O1	O2	A1	A2	FG	FU	DOMINANCIA
<b>7 REGRESO A CASA</b>								
7.1.1 Regresa mi hijo de Estados Unidos, porque lo deportaron;					<b>X</b>			<b>FG</b>
7.1.2 y yo cuando supe se me cayó el mundo;						<b>X</b>		
7.1.3 dije "ya nos va a matar".						<b>X</b>		

La consultante manifiesta su situación al expresar que, en el momento en que su hijo regresa de Estados Unidos, se le cayó el mundo (7.1.2, FG). Siguiendo la perspectiva de Maldavsky (2013), se observa un final disfórico debido a la manifestación de

desorganización en su entorno y al mencionar el miedo que sentía ante el regreso de su hijo, temiendo que pudiera hacerles daño (7.1.3, FG).

### 5.3.8 No aceptación de la familia del hijo

Referente al siguiente relato, ella expresó emociones negativas como tristeza y enojo hacia su hijo y su nuera debido a un conflicto en su hogar. Expresó que cuando la pareja de su hijo estaba presente, la armonía en su hogar se veía afectada. Además, hizo acusaciones al mencionar que ambos consumían drogas dentro de su casa, aunque al mismo tiempo dejaba claro que defendía a su hijo de su pareja. En este párrafo, la consultante sugirió que su vida estaba en peligro si no tomaba medidas adecuadas, como expulsar a la pareja de su hijo.

RELATO	LI	O1	O2	A1	A2	FG	FU	DOMINANCIA
<b>8 NO ACEPTACION DE LA FAMILIA DEL HIJO</b>								
8.1.1 Pero llega la mujer de allá de Estados Unidos aquí a mi casa;					X			O2
8.1.2 y viví un año muy difícil, un infierno;						X		
8.1.3 porque eran pleitos, y con dos niñitos siempre viendo todo.			X					
8.2.1 Llega esta señora y hígole;						X		FG
8.2.2 mira, eran unos pleitos que yo escuchaba muchos gritos aterradores.						X		
8.3.1 Se drogaban en la casa los dos;				X				A1/O2
8.3.2 y no nada más mariguana;				X				

8.3.3 le echaban cristal y otras cosas;				X				
8.3.4 y aunque así fue, él es mi hijo y siempre lo defendí de ella.			X					
8.4.1 Y si no la hubiera corrido, ahí me hubiera muerto.			X					O2

La consultante manifestó la presencia de emociones negativas hacia su hijo y su nuera debido a la situación que vivían en casa (8.1.2, FG, 8.1.3. O2), caracterizada por una dinámica agresiva (8.1.3, O2). Cuando la pareja de su hijo se mudó a su hogar, la armonía desapareció por completo (8.2.2, FG), ya que ambos consumían sustancias en la casa (8.3.1, A1). A pesar de esto, la consultante se mantuvo en constante defensa de su hijo (8.3.4, O2).

Finalmente, la situación la llevó a tomar medidas drásticas, como expulsar a la pareja de su hijo de su casa, debido a la percepción de que su propia vida estaba en peligro (8.4.1, O2). Este acto culminó en un final eufórico, pues como lo refiere Maldavsky (2013), se permitió recuperar la posible armonía que existía en su hogar antes de la llegada de su hijo y su pareja.

### 5.3.9 Violencia Filio Parental

Se observó que la VFP ejercida por el hijo hacia la consultante, él la utilizaba como estrategia al ser una forma de expresar su enojo o frustración hacia su madre, lo que generaba una dinámica de confrontación que afectaba la relación entre la consultante y su hijo.

Además, la consultante mencionaba la superioridad física de su hijo por ser hombre, lo que indicaba la presencia de creencias basadas en estereotipos de género

que podrían haber influido en la forma en que se relacionaba con él y en sus expectativas sobre su comportamiento.

Ella expresaba su enojo al sentirse provocada por las amenazas que su hijo podía proferir. En este punto, la consultante empezaba a pedir ayuda y buscaba salvaguardar su propia vida.

El hijo continuaba provocando a la consultante y a veces mostraba un comportamiento ofensivo y agresivo físicamente. Ella como su madre, justificaba las acciones de su hijo al afirmar que todo lo que le decía le hería debido a su relación maternal, pero esta actitud podía llevarla a adoptar un rol de víctima.

La consultante experimentaba tensión al creer que realmente estaba "loca", lo que generaba sentimientos de tristeza y miedo. Se producía un contraste entre sus creencias y los hechos, lo que la llevaba a cuestionar su propia existencia en relación con su hijo.

RELATO	LI	O1	O2	A1	A2	FG	FU	DOMINANCIA
<b>9 VFP</b>								
9.1.1 Es que él discute por cualquier cosa;				X				A1
9.1.2 siempre busca hacerme enojar;				X				
9.1.3 yo no me dejo, por eso le contesto y se enoja más.				X				
9.2.1 Yo no le tengo miedo;				X				A1
9.2.2 aunque sé que él es más fuerte que yo y tal vez si me pueda hacer algo;				X				
9.2.3 claro que no voy a poder con él porque es hombre.					X			
9.3.1 De cualquier cosa se agarra para decirme de cosas;				X				A1

9.3.2 y lo he visto que es mentiroso, se agarra de mentiras y yo me enojo y le contesto;				X				
9.3.3 en una ocasión me echó a la calle con todo y niño y me cerró la puerta.				X				
9.4.1 Entonces yo dije, pero porqué me corre si es mi casa;					X			<b>A2</b>
9.4.2 y yo grite "auxilio, auxilio" con los vecinos;					X			
9.4.3 y él me dio un empujón, y yo estaba bien agarrada de mi nieto;				X				
9.4.4 si te metes te mato me dijo gritando y se reía;				X				
9.4.5 y yo pensé, válgame dios, este ya me va a matar.					X			
9.5.1 A veces siento que yo estoy mal;			X					<b>A1</b>
9.5.2 porque me empiezo a creer todo lo que me dice;		X						
9.5.3 y me dice muchas groserías, hay días que me avienta y me agarra del cabello.				X				
9.6.1 Él me dice cosas muy feas, que estoy loca que soy una vieja que me va a matar;				X				<b>A2</b>
9.6.2 y a mí todo lo que me dice me duele;			X					
9.6.3 ¿por qué me duele?;					X			
9.6.4 me duele, porque es mi hijo.					X			
9.7.1 Él está mal, pero me está haciendo sentir que yo también estoy loca;		X						<b>O1</b>
9.7.2 y eso me está haciendo sentir que yo estoy mal en todo;		X						
9.7.3 porque me lo dice a cada rato y eso me hace sentir que estoy loca o mal de la cabeza.		X						

9.8.1 Yo le contesto por miedo y enojo;					X			A2
9.8.2 entonces pienso, ¿Cómo es posible que yo pueda vivir así en mi propia casa?					X			

Parece que el hijo discute constantemente con su madre (9.1.1, A1), lo cual posiblemente sea una estrategia que utiliza para expresar el enojo (9.1.2, A1) o la frustración que siente debido a la dinámica que existió en su niñez. Esto se refleja y afecta su relación actual (9.1.3, A1).

La consultante señala la superioridad física de su hijo debido a su género (9.2.2, A1, 9.2.3, A2), ya que expresa enojo por la forma en que él se dirige a ella y afirma que "no le tiene miedo". Se siente provocada por las amenazas que recibe de su hijo (9.3.1, A1), lo que le genera un profundo resentimiento hacia él.

Ella finalmente se ha permitido pedir ayuda y está buscando salvaguardar su propia vida (9.4.2, A2), además de buscar su paz moral al cuestionar la calidad de vida que lleva al lado de su hijo (9.4.5, A2). Su hijo ejerce agresiones tanto físicas como verbales hacia ella (9.5.3, A1), y como resultado, ella justifica sus acciones al mencionar que todo lo que él le dice le duele profundamente debido a su vínculo materno (9.6.4, A2). Este patrón de comportamiento de la consultante podría llevarla a caer en una dinámica de victimización.

La consultante se siente tensa al cuestionar su propia salud mental y experimenta la sensación de haber perdido su esencia al creer en las afirmaciones de su hijo (9.7.1, 9.7.2, 9.7.3, O1). Siguiendo la perspectiva de Maldavsky (2013), el desenlace en este

relato es eufórico, ya que al preguntarse "¿Cómo puede vivir así?" está en búsqueda de recuperar su paz moral tras las agresiones que ha experimentado por parte de su hijo (9.8.2, A2).

### **5.3.10 Internación en anexo**

Ante la vivencia de la consultante, sus últimos relatos van dirigidos a una situación de equilibrio, al tomar la decisión de anexar a su hijo salvaguardando su vida y enfrentando la situación por la que vivió. Estaba tomando la decisión de excluir a su hijo de su vida, mientras salvaguardaba la suya propia y enfrentaba la situación por la que había pasado.

En este fragmento del relato, se reflejaba la demanda de apoyo y solución por parte de la consultante, así como su lógica de buscar consejo de sus familiares cercanos y considerar opciones para abordar la situación problemática que estaba atravesando.

Se observaban una serie de acciones y decisiones influenciadas por el esposo de la consultante, quien intentaba intervenir en la problemática. La lógica detrás de sus decisiones podría estar relacionada con la necesidad de privacidad y protección emocional, así como la posible presencia de temores o ansiedades relacionados con la situación.

Aquí se evidenciaba un proceso de toma de decisiones influenciado por el deseo de resolver la situación con su hijo. Sin embargo, las emociones que la consultante experimentaba al tomar esta decisión eran de culpa y tristeza. La madre mostraba su compromiso moral, a través del cual buscaba hacer justicia y velar por el bienestar de su hijo frente a su problema de adicciones.

RELATO	LI	O1	O2	A1	A2	FG	FU	DOMINANCIA
<b>10 INTERNACION EN ANEXO</b>								
10.1.1 yo le hice una carta en donde le escribí, "no nada más eres tú;					X			A2
10.1.2 sí, tú eres mi hijo, pero yo tengo más familia";					X			
10.1.3 no nada más me voy a dedicar a ti y a tu vida;					X			
10.1.4 yo ya te ayudé mucho y también tengo más familia, hermanos y marido.					X			
10.2.1 Mi cuñado es abogado y yo le platique la situación, me dijo que era mejor internarlo;					X			A2
10.2.2 me dijo que ahí sí le iban a ayudar, entonces me ayudaron a ver opciones de varios anexos.					X			
10.3.1 Hablé y di todos los datos de él, pero cuando llamé estaba yo sola, me encerré y ya me dijeron que podían ir por él en ese momento;					X			A2
10.3.2 pero a mí me dio miedo y les dije que no, que yo me volvía a comunicar.					X			
10.4.1 Duré varios días pensando, o es él o soy yo;					X			A2
10.4.2 entonces me decidí a marcar y ese mismo día antes de que mi hijo se despertara llegaron ellos por él y se lo llevaron;					X			
10.4.3 yo no quise ver, me sentí muy mal, muy triste.					X			
10.5.1 Cuando fueron por él los del anexo, yo a veces me sentía con culpa;					X			A2
10.5.2 sentía como que como que me decía "ay pobrecito de mi hijo";			X					

10.5.3 pero luego yo misma recapacité y pensé, o es la vida de él o la mía;					X			
10.5.4 Yo tengo más familia si él no supo apreciar mi apoyo es su problema.					X			

En el siguiente relato, se nota que la consultante toma la decisión de actuar de una manera que le brinde tranquilidad y le permita alcanzar paz moral en sus elecciones (10.1.1 al 10.1.4, A2). Por lo tanto, decide buscar ayuda entre sus familiares en función de su bienestar, actuando de acuerdo con su propia paz interior (10.2.1, 10.2.2, A2).

Cuando la consultante cuelga el teléfono, se siente llena de miedo debido a la decisión que está a punto de tomar (10.3.1, A2, - 10.3.2, A2). Sin embargo, días después, reúne el valor necesario para tomar la decisión de llamar nuevamente y enviar a su hijo a un centro de rehabilitación, en busca del bienestar tanto de ella como de su familia (10.4.2, A2).

Este relato culmina con un final eufórico, tal como lo señala Maldavsky (2013). La consultante asume la responsabilidad de tomar decisiones, y aunque posiblemente experimente sentimientos de culpa y tristeza (10.5.3, A2), decide buscar la paz moral al enviar a su hijo a un centro de rehabilitación, pues concluyó que todo el tiempo obtuvo su apoyo y él no lo supo apreciar (10.5.4, A2).

En este contexto, al considerar las erogeneidades observadas en el relato de la consultante, se procedió a identificar la predominancia de cada una de ellas, así como a evaluar el desenlace de cada relato y el estado final de la defensa (v. Tabla 5). Dicho estado final de la defensa se representa utilizando las siguientes categorías: E para eufórico, D para disfórico y M para mixto.

**Tabla 5. Dominancia de la erogeneidad y estado de la defensa**

Tema	Estado Final	Estado de la defensa
1	A1	D
2	O2	E
3	A1	D
4	O2	D
5	O1	E
6	A1	D
7	FG	D
8	O2	E
9	A2	E
10	A2	E

A continuación, se presenta en una tabla el recuento total de erogeneidades junto con sus estados finales de defensa (v. Tabla 6).

**Tabla 6. Total de erogeneidades**

LI	O1	O2	A1	A2	FG	FU
0	2	7	14	9	3	1
	D=2	D=5 E=2	D=11 E=3	D=1 E=8	D=3	E=1

Como se pudo constatar a través de las tablas previamente mencionadas, se identificaron tres erogeneidades que desempeñaron un papel central en los relatos de la consultante. Estas erogeneidades son: la sádico-anal primaria (A1), la sádico-anal secundaria (A2) y la sádico-oral secundaria (O2). Al analizar el desenlace de los relatos de la consultante, se observa que culminan con una predominancia de A2 en un estado final eufórico. En este punto, se evidencia que la consultante, mediante esfuerzos considerables, logra superar la situación conflictiva que experimentaba con su hijo, tomando decisiones que incluyen la decisión de internar a su hijo en un anexo. Este desenlace se asemeja a la noción de Maldavsky (2013), que sugiere que la consultante puede alcanzar un estado de paz moral al sentirse conforme con las decisiones tomadas.

En resumen, podemos destacar una tendencia inicial hacia la predominancia de A1 en los relatos, lo que, siguiendo la perspectiva de Maldavsky (2013), refleja un despertar del deseo vengativo, derivado de un anhelo de revancha. La consultante mencionaba las agresiones que experimentaba tanto por parte de su hijo como de su esposo, y con el paso del tiempo, exhibía emociones de enojo y una resuelta determinación de poner fin a estas agresiones. Esto resalta la importancia que otorga a la equidad y la búsqueda de represalias en su proceso terapéutico.

Posteriormente, se pudo observar que, hacia el desenlace de los relatos, prevalecía la categoría A2. Esto coincide con la perspectiva de Maldavsky (2013), que interpreta esta predominancia como un estado eufórico final. Como lo evidencia el análisis, la consultante reconoció la relevancia de los aspectos morales y los valores personales al esforzarse por erradicar la agresividad experimentada por parte de su hijo y su lucha contra el consumo de sustancias. Esta determinación la llevó a tomar la decisión de internar a su hijo en un centro de rehabilitación, salvaguardando así su propia vida y la de sus seres queridos, y permitiéndole alcanzar una sensación de paz moral en su vida.

## Capítulo 6. Discusión

Según los resultados derivados del análisis de los relatos en este estudio, se destaca una predominancia en el uso del lenguaje A1, conforme a la clasificación propuesta por Maldavsky (2013). Esta predominancia se asocia a una marcada inclinación hacia el deseo de venganza. Se hace evidente que la consultante experimenta una ambivalencia emocional hacia su hijo, ya que, por un lado, reconoce su responsabilidad materna de cuidado, pero, por otro, experimenta un sentimiento de enojo en respuesta a los malos tratos que ha sufrido.

En segundo lugar, se observa una preeminencia en el empleo del lenguaje O2, de acuerdo con la definición proporcionada por Maldavsky (2013), que *“refleja la intención de la persona de corregir un daño previamente causado”* (p.68). Este aspecto se evidencia en la narrativa de la consultante, quien asume la responsabilidad y se siente culpable por haber ejercido violencia física hacia su hijo, considerando que este comportamiento podría haber contribuido a que él respondiera con violencia hacia ella.

Además, es relevante señalar la presencia de la categoría A2, en consonancia con la clasificación de Maldavsky (2013). Esta manifestación se relaciona con la toma de decisiones orientadas a preservar el bienestar tanto de la consultante como de su hijo. Un ejemplo concreto de esta dinámica es la decisión de internar a su hijo en un centro de rehabilitación, lo que constituye un esfuerzo en busca de alcanzar una sensación de paz moral. En este sentido, la consultante actúa en consonancia con sus valores y principios personales (Maldavsky, 2013, p. 66).

En el contexto de la pregunta central que orienta esta investigación: *¿Qué relación existe entre el tipo de vínculo madre-hijo y la violencia filio parental?*, se hace evidente que el vínculo establecido entre la madre y el hijo posiblemente de acuerdo a Bowlby

(1976), podría estarse tratando de un vínculo evitativo, ya que pueden observarse una dificultad de contacto emocional hacia su madre e incluso puede evitarla o ignorarla puede ejercer un impacto considerable, lo cual puede influir en la aparición de la violencia filio-parental.

La investigación de Eckstein (2004) revela una serie de patrones en la conducta de hijos hacia sus padres, específicamente en relación con la agresión. Según la investigación, los progenitores informaron que la violencia verbal fue la forma inicial de agresión recibida por parte de sus hijos, usualmente alrededor de los 13 años. En el caso de la consultante, se observó que su hijo también recurrió a la violencia verbal como forma inicial de agresión hacia ella. La investigación de Eckstein señaló que la violencia verbal se intensificaba y aumentaba en frecuencia con el tiempo.

De manera similar, se constató en la consulta que la violencia verbal ejercida por el hijo de la consultante aumentaba tanto en intensidad como en frecuencia a lo largo del tiempo. Se mencionó en la investigación que en situaciones en las que la violencia verbal no resultaba efectiva, surgía el maltrato emocional entre los 13 y 16 años, particularmente relacionado con la capacidad de los hijos para obtener o no lo que deseaban. Se observó que cuando su hijo no conseguía lo que deseaba de ella, esto desencadenaba violencia física y verbal, lo que sugiere una transición hacia formas más agresivas de comportamiento cuando sus deseos no se cumplían. Esto también se relaciona con la idea, según la investigación de Eckstein, de que la incapacidad de los hijos para obtener lo que desean está asociada al desencadenamiento de comportamientos agresivos hacia los padres.

Respecto a los hallazgos de la investigación de Eckstein (2004), se basaron en la experiencia de 20 progenitores, quienes reportaron que la violencia verbal fue la forma inicial de agresión que recibieron por parte de sus hijos, generalmente alrededor de los

13 años. Además, se señaló que la intensidad y frecuencia de esta violencia verbal aumentaron con el tiempo. En situaciones en las que la violencia verbal resultaba ineficaz, emergía el maltrato emocional entre los 13 y 16 años, vinculado a si los hijos conseguían o no lo que deseaban. Estos hallazgos indican que cuando el hijo de la consultante no lograba obtener lo que deseaba de su madre, esto desencadenaba la violencia física y verbal que él ejercía hacia ella. Este patrón de comportamiento coincide con las conclusiones de Eckstein (2004) en su investigación y los resultados obtenidos con la consultante.

De acuerdo con las investigaciones de Calvete, Gámez-Guadix y Orue (2010), se sugiere que las madres tienden a recurrir más al castigo físico con sus hijos, lo cual podría ser un factor que aumenta la probabilidad de que los hijos respondan de manera recíproca con violencia hacia sus madres. Además, según los resultados de los análisis, se destaca que los niveles bajos de afecto y comunicación están asociados con todas las formas de violencia filio-parental. Por otro lado, ser testigo de la violencia familiar se relaciona específicamente con la violencia física ejercida hacia los padres. En tanto, la victimización directa de la madre se vincula con la manifestación de violencia física y psicológica dirigida tanto hacia los padres como hacia la madre.

En el contexto de los relatos proporcionados por la consultante, se observa que, desde la infancia de su hijo, ella reconoce haber recurrido a agresiones físicas en respuesta a su rebeldía. Esto se asemeja a lo que sugiere el estudio de Calvete, Gámez-Guadix y Orue (2010) y podría haber constituido un factor relevante en la vida adulta de su hijo, contribuyendo a que este respondiera con agresiones físicas y verbales hacia su madre cuando experimentaba enojo.

Al explorar la relación madre-hijo, como se observa en el estudio de García Quiroga (2007), se llevó a cabo una evaluación de cuatro áreas fundamentales que

inciden en este vínculo: la representación del niño, la expresión de afectos entre ambos, la percepción de sí misma como madre y la percepción de la madre desde la perspectiva del niño. El resultado de este análisis reveló que el 67% de los vínculos se categorizaron como seguros, mientras que el 33% se consideraron inseguros. Este hallazgo subraya la relevancia del tipo de vínculo generado en relación con la posible existencia de violencia filio-parental.

Esto encuentra eco en los relatos proporcionados por la consultante, que sugieren la presencia de un posible vínculo inseguro. En estos relatos se identifica una dinámica caracterizada por la falta de afecto en la relación madre-hijo desde la infancia del hijo, así como una percepción de sí misma como madre que podría haber contribuido a este vínculo inseguro.

El análisis de los relatos de la consultante revela que el vínculo desarrollado en la relación madre-hijo, en concordancia con las aportaciones de Lecanneiler (2006), se configura como una etapa crucial en la provisión de las herramientas necesarias para el individuo, con el fin de desarrollar la capacidad de afrontar las experiencias emocionales que surgirán en etapas posteriores de la vida. Sin embargo, en este análisis, se detecta que la consultante admite haber ejercido violencia física hacia su hijo. Este comportamiento podría haber obstaculizado la adquisición de estas herramientas esenciales, generando complicaciones en la construcción y mantenimiento de un vínculo saludable entre ambos.

Adicionalmente, siguiendo la perspectiva de Bateson (1993), se destaca que el vínculo establecido durante la infancia ejerce una profunda influencia en la formación de la identidad y la capacidad de establecer relaciones saludables en la vida adulta. Los relatos de la consultante reflejan que, desde la infancia, su relación con su hijo se caracterizó por complicaciones, incluso involucrando violencia física y psicológica. Esto, a

su vez, pudo haber influido negativamente en la capacidad de su hijo para desarrollar una identidad saludable y establecer relaciones interpersonales equilibradas en la vida adulta.

### **6.1 Limitaciones del estudio**

El propósito de esta investigación radica en examinar la posible correlación entre la calidad del vínculo madre-hijo y la vivencia de violencia filio-parental. Sin embargo, es fundamental destacar las limitaciones que surgen en este contexto. En primer lugar, es importante reconocer que la perspectiva de la consultante podría estar sesgada debido a su experiencia personal y las emociones que conlleva esta vivencia. La subjetividad de la consultante puede dificultar la obtención de una visión imparcial y objetiva de la situación.

Además, se plantea una preocupación relacionada con la precisión y la confiabilidad de la información proporcionada por la consultante. En situaciones de violencia, las personas pueden enfrentar dificultades para recordar eventos específicos o pueden minimizar ciertos aspectos debido a sentimientos de miedo o vergüenza. Por último, dado que esta investigación se basa en un estudio de caso, existe un desafío en la generalización de los hallazgos a otras situaciones o poblaciones. Los resultados obtenidos pueden ser específicos de la consultante y su hijo, y es importante reconocer que no necesariamente pueden extrapolarse a otros casos de violencia filio-parental. Estas limitaciones identificadas subrayan la necesidad de futuras investigaciones para abordar esta compleja problemática desde diversas perspectivas y contextos.

## Capítulo 7. Conclusiones

Con respecto a la Violencia filio parental, se define según Pereira (2006) como “un patrón de comportamiento repetitivo que involucra agresiones físicas (golpes, empujones, arrojar objetos), verbales (insultos, amenazas) o no verbales (gestos amenazadores, destrucción de objetos valiosos), dirigidos hacia los padres o adultos responsables” (p.7-8). En el contexto de esta investigación, se observó que la consultante experimentaba agresiones físicas y verbales por parte de su hijo, lo que concuerda con esta definición.

Por otro lado, el vínculo madre-hijo, según Hazan y Shaver (1987), se encuentra influenciado por el apego desarrollado durante la infancia. La figura de apego inicial en la vida de un niño es fundamental para su supervivencia y su desarrollo físico, emocional y social, tal como señalan Prior y Glaser (1996). A partir de los relatos de la consultante, se identificó que, desde la infancia de su hijo, se manifestaban agresiones físicas y verbales hacia él, lo que posiblemente haya obstaculizado la formación de un vínculo sano entre ambos.

En este contexto, el Algoritmo de David Liberman, de acuerdo con Maldavsky (2013), se utilizó para analizar los relatos de la consultante. Este enfoque se centra en la atención a la demanda del paciente y la estructura narrativa de su discurso, incluyendo elementos presentes o ausentes. A través de este análisis, se buscó identificar patrones de pensamiento, emociones y mecanismos de defensa que podrían estar influyendo en la capacidad del paciente para procesar y comunicar eficazmente su experiencia.

Esta investigación acerca de la relación entre el vínculo madre-hijo y la violencia filio parental tiene el potencial de generar un impacto considerable en múltiples áreas, incluyendo la prevención, el tratamiento y la comprensión de este complejo problema social. Además, al comprender mejor estos aspectos fundamentales, se pueden

desarrollar intervenciones más eficaces y empáticas que promuevan relaciones familiares saludables y contribuyan a la prevención y tratamiento de la violencia en el hogar, lo cual será de gran utilidad en el contexto de un proceso psicoterapéutico al proporcionar una base sólida para el desarrollo de estrategias de intervención. Asimismo, contribuye a la identificación de factores de riesgo inherentes a los vínculos formados entre madre e hijo desde edades tempranas. Por último, esta investigación tiene el poder de aumentar la conciencia pública sobre la importancia crítica de fomentar relaciones saludables y armoniosas entre padres e hijos en beneficio del bienestar general de las familias y la sociedad en su conjunto.

De acuerdo con la investigación realizada, se puede concluir que se han logrado responder tanto a las preguntas principales como a los objetivos particulares y generales propuestos en este estudio. No obstante, se identifican áreas que merecen una mayor profundización en futuras investigaciones. Específicamente, se sugiere explorar aspectos relacionados con la crianza y las herramientas que las madres desarrollan a partir de sus propias experiencias de vida y su niñez. Estos factores pueden tener un impacto significativo en la capacidad de la madre para establecer un vínculo saludable con su hijo.

Como se observó en esta investigación, la función del vínculo madre-hijo desempeña un papel crucial en la promoción de una convivencia sana y, al mismo tiempo, en la prevención de la violencia filio parental. Por lo tanto, investigaciones posteriores podrían ahondar en estos aspectos, contribuyendo así a una comprensión más completa de este fenómeno y proporcionando una base sólida para el desarrollo de intervenciones y estrategias de prevención efectivas.

Esta investigación subraya la necesidad de adoptar un acercamiento interdisciplinario en la comprensión y abordaje de la violencia filio parental en el contexto de la psicoterapia, ya que es crucial reconocer que el vínculo madre-hijo establece el

fundamento para las futuras relaciones interpersonales y afectivas del individuo. Por lo tanto, las intervenciones psicoterapéuticas no solo abordan los síntomas y manifestaciones superficiales de la violencia filio parental, sino también busca explorar y fortalecer el vínculo entre padres-hijos.

## Referencias

- Angulo Trujillo, M. I. (2019). Estrategia terapéutica de abordaje de terapia ocupacional en salud mental: continuidades entre la atención clínica y comunitaria (Tesis para terapeuta ocupacional, Facultad de terapia ocupacional de Bogotá).
- Aroca Montolío, C., Bellver Moreno, M. D. C., & Alba Robles, J. L. (2012). La teoría del aprendizaje social como modelo explicativo de la violencia filio-parental. *Revista complutense de educación*.
- Aroca, I. & Garrido, V. (2005). *La Máscara del Amor. Programa de Prevención de la Violencia en la Pareja. Manual de Conocimientos del Profesorado* Valencia: C.S.V.
- Aroca-Montolío, C., Lorenzo-Moledo, M., & Miró-Pérez, C. (2013). La violencia filio-parental: un análisis de sus claves [Child-to-parent violence: An analysis of its key aspects]. *Anales de Psicología*, 30(1), 157-170.  
<https://doi.org/10.6018/analesps.30.1.149521>
- Atehortúa, F. H. R., & Zwerg-Villegas, A. M. (2012). Metodología de la investigación: más que una receta. *AD-minister*, (20), 91-111.
- Bateson, G. (1993). El nacimiento de la matriz o doble vínculo y epistemología. En *Más allá del doble vínculo: Comunicación y sistemas familiares: teorías y técnicas empleadas con esquizofrénicos* (pp. 53-79)
- Betancourt, L., Guarín, M. R., & Rueda, J. G. (2007). Interacción madre-hijo, patrones de apego y su papel en los trastornos del comportamiento alimentario. *Universitas médica*, 48(3), 261-276.
- Bowlby, J. (1976). *El vínculo afectivo* [Attachment: Attachment and loss, vol. 1]. Buenos Aires: Paidós.
- Bowlby, J. (1986). *Los vínculos afectivos* [Attachment: Attachment and loss, vol. 2]. Madrid: Morata.

- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Madrid: Paidós.
- Calvete, E., Gámez-Guadix, M., & Orue, I. (2014). Características familiares asociadas a violencia filio-parental en adolescentes. *Anales de psicología*, 30(3), 1176-1182.
- Calvete, E., Gámez-Guadix, M., Orue, I., González-Diez, Z., López de Arroyabe, E., Sampedro, R., Pereira, R., Zubizarreta, A., & Borrajo, E. (2013). Brief report: The Adolescent Child-To-Parent Aggression Questionnaire: An examination of aggression against parents in Spanish adolescents. *Journal of Adolescence*, 36, 1077-1081.
- Calvete, E., Orue, I. y Gámez-Guadix, M. (2012). Child to parent violence: Emotional and behavioral predictors. *Journal of Interpersonal Violence*, 28(4), 754-771.
- Calvete, E., Orue, I., & Sampedro, R. (2014) Child to parent violence in adolescence: Environmental and individual characteristics, *Journal for the Study of Education and Development*, 34:3, 349- 363.
- Calvete, E., Orue, I., & Sampedro, R. (2011). Violencia filio-parental en la adolescencia: características ambientales y personales. *Infancia y aprendizaje*, 34(3), 349-363.
- Carrión, G. A. C. (2006). La calidad en los métodos de investigación cualitativa: principios de aplicación práctica para estudios de casos. *Cuadernos de Economía y Dirección de la Empresa*, (29), 57-82.
- Chadwick, C. B. (2001). La psicología de aprendizaje del enfoque constructivista. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos (México)*, 31(4), 111-126.
- Corsi, J. (1994) *Violencia Familiar, una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social*. Buenos Aires: Paidós
- Cottrell, B. (2001). *Parent abuse: The abuse of parents by their teenage children*. Ottawa, Canada: Health Canada, Family Violence Prevention Unit.

- Cuervo, Á. A. V. (2007). Familia y desarrollo: intervenciones en terapia familiar. Editorial El Manual Moderno.
- Curti, J., Izquierdo, M., Paolantonio, P., & Faas, A. E. (2015). Construcción del vínculo madre-hijo: depresión postparto y creencias maternas como posibles factores de riesgo. En *V Congreso Internacional de Investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de La Plata (La Plata, 2015)*.
- Díaz Videla, M. (2015). El miembro no humano de la familia: las mascotas a través del ciclo vital familiar. *Revista Ciencia Animal*, 1(9), 83-98.
- Dreyer, K. (2016). Violencia doméstica: construcción del vínculo madre-hijo varón y reproducción de vínculos violentos.  
<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/8473>
- Eckstein, N.J. (2004). Emergent issues in families experiencing adolescent-to-parent abuse. *Western Journal of Communication*, 68(4), 365-388.
- Edenborough, M., Jackson, D., Mannix, J., & Wilkes, L. M. (1987). Living in the red zone: the experience of child-to-mother violence. *Child and Family Social Work*, 13, 465-473.
- Erikson E. H. (1963) *Childhood and society* (2nd ed.). W.W. Norton & Company.
- Erikson, E. H. (1950). *Infancia y sociedad [Childhood and society]*. Rio de Janeiro, RJ: Zahar.
- Espinal, I., Gimeno, A., & González, F. (2006). El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia. *Revista internacional de sistemas*, 14(4), 21-34.
- Fossa Arcila, P. (2012). Obstáculos del proceso terapéutico: Una revisión del concepto de vínculo y sus alteraciones. *Revista de Psicología GEPU*, 3(1), 101-126.
- Freud, S. (1900). *La interpretación de los sueños*. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.

- Freud, S. (1915). Pulsiones y destinos de pulsión. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.
- Freud, S. (1940). La escisión del yo en el proceso defensivo. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.
- Freud, S. (1950). Los orígenes del psicoanálisis. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.
- Gallagher, E. (2004). Parents victimized by their children. *Australian and New Zealand Journal of Family Therapy*, 25(1), 1-12.
- Gallegos, W. L. (2012). Algunas consideraciones sobre la familia y la crianza desde un enfoque sistémico. *Revista de Psicología de Arequipa*, 35.
- García Quiroga, M., & Ibáñez Fanes, M. (2007). Un estudio exploratorio del vínculo madre-hijo. *Terapia psicológica*, 25(2), 123-134.
- Garibay S. (2013). Enfoque sistémico. Una introducción a la psicoterapia familiar. Manual Moderno.
- Gojman, M.S., Herreman, C., Sroufe, A.L. (2018). La teoría del Apego. Investigación e intervención en distintos contextos socioculturales. Fondo de Cultura Económica. México.
- González, A. B. (2014). Terapia sistémica y violencia familiar: una experiencia de investigación e intervención. *Quaderns de psicologia. International Journal of Psychology*, 16(2), 43-55.
- González, L. (2003). Programa de Intervención por Maltrato Familiar Ascendiente. Paper presented at the Jornadas sobre Violencia Intrafamiliar. Valencia.
- Harbin, H. y Madden, D. (1979) "Battered parents: a new síndrome." *Am. J. Psychiatry*, 136, 10, pags. 1288 – 1292.
- Hernández, R. P., & Gras, R. M. L. (2005). Víctimas de violencia familiar: Consecuencias psicológicas en hijos de mujeres maltratadas. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 21(1), 11-17.

- Ibabe, I., Juregizar, J., & Díaz, O. (2007). *Violencia filio-parental: Conductas violentas de jóvenes hacia sus padres*. Vitoria: Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco.
- Linares, J.L. (2006): *Las formas del abuso*. Paidós, Barcelona.
- Lorente, A. P. (2013). *Violencia juvenil y violencia familiar*. Ediciones Díaz de Santos. Madrid: Diaz de Santos.
- Maccoby, E. (2002). Parenting effects: Issues and controversies. En J.G. Borkowsky, S.L. Ramey y M. Bristol-Power (Eds.), *Parenting and the child's world: Influences on academic, intellectual and socioemotional development*. (pp. 35-46). N. Jersey: LEA Publishers.
- Maldavsky, C. (1996). Análisis del discurso de la lógica del razonamiento en psicología clínica. *Revista de psicología clínica*, 13(1), 19-30.
- Maldavsky, C. (2004). Análisis del discurso de la lógica del razonamiento en psicología clínica. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Maldavsky, D. (1997). *Sobre las ciencias de la subjetividad*. Buenos Aires: Nueva visión.
- Maldavsky, D. (2000). *Lenguaje, pulsiones y defensas. Redes de signos, secuencias narrativas y procesos retóricos en la clínica psicoanalítica*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Maldavsky, D. (2013). *ADL Algoritmo de David Liberman: Un instrumento para la evaluación de los deseos y las defensas del discurso*. Buenos Aires: Paidós.
- Mc Dougall, J. (1989). *Teatros del cuerpo*. Madrid: Julián Yébenes, 1991.
- Organización Mundial de la Salud (2002): *Informe mundial sobre la violencia y la salud*. Documento multimedia:  
[http://paho.org/spanish/am/pub/violencia\\_2003.htm](http://paho.org/spanish/am/pub/violencia_2003.htm).

- Papalia, D.E., & Wendkos Olds, S. (1997). *Psicología del Desarrollo* (7a ed.). Colombia: McGraw-Hill.
- Parada Navas, J. L. (2010). La educación familiar en la familia del pasado, presente y futuro. *Educativo Siglo XXI*, 28(1), 17–40. Recuperado a partir de <https://revistas.um.es/educatio/article/view/109711> .
- Peña, L. S. V. (2020). Interés de las madres por el vínculo madre-hijo. *Revista Vinculando*.
- Pereira, R. (2006) “Violencia filio-parental, un fenómeno emergente”. *Revista Mosaico*, 36: pag. 7-8.
- Pereira, R., Bertino, L., & Romero, J. C. (2009). “La violencia filio-parental: contexto, proceso y dinámicas familiares”. IV Jornadas Formación de SEAFFS: Violencia filio-parental. Orientaciones prácticas para profesionales. Valencia
- Perrone, R. Nannini, N. (1997). *Violencia y abusos sexuales en la familia. Un abordaje sistémico y comunicacional*. Paidós. Barcelona.
- Pichón, R. (2000). *Teoría del vínculo*. Nueva Visión. 21ª edición. Buenos Aires.
- Pizarro, M., Herrera Ponce, P., Gainza Veloso, A., Gorostegui, A., & Elena, M. (2004). *Vínculo madre-hijo un estudio cualitativo del relato de madres de niños con síndrome de down en curso de estimulación temprana* (Doctoral dissertation, Universidad Academia de Humanismo Cristiano).
- Rechea, C., Fernández, E., & Cuervo, A. L. (2008). Menores agresores en el ámbito familiar. Centro de Investigación en Criminología. Informe n° 15, 1-80. <http://www.uclm.es/criminologda/pdPI5-2008.pdf>
- Rodríguez, A. (2019). *Manual de psicoterapias: Teoría y técnicas*. Herder Editorial.
- Rodríguez, G. M. (2006). Tipo de vínculo madre/hijo y desarrollo intelectual sensoriomotriz en niños de 6 a 15 meses de edad. *Interdisciplinaria*, 23(2), 175-201.

- Rojas-Solís, J. L., Vázquez-Aramburu, G., & Llamazares-Rojo, J. A. (2016). Violencia filio-parental: una revisión de un fenómeno emergente en la investigación psicológica. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSA*, 14(1), 140-161.
- Roncallo, C. P., Sánchez de Miguel, M., & Arranz Freijo, E. (2015). Vínculo materno-fetal: implicaciones en el desarrollo psicológico y propuesta de intervención en atención temprana. *Escritos de psicología*, 8(2), 14-23.
- Sandoval, C. (2002). Investigación cualitativa. Bogotá. Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior, ICFES.
- Sears, R.R., Maccoby, E. E., & Levin, H. (1957). *Patterns of child rearing*. Evanston, IL: Row & Peterson.
- Shaver, P., & Hazan, C. (1987). Being lonely, falling in love. *Journal of Social Behavior and Personality*, 2(2), 105.
- Tercero, R. P. (2006). Violencia filio-parental: un fenómeno emergente. *Revista Mosaico*. Dic.
- Triglia, A. (2019). Las 4 etapas del desarrollo cognitivo de Jean Piaget.
- Vargas, J. J. T., Navarro, M. S., Rodríguez, R. C., & Giraldo, A. F. R. (2016). Las consecuencias de la violencia filio-parental reflejadas en una historia de vida. *Cuadernos de Trabajo Social*, 29(1), 119-128.
- Vélez, A. (2011). *Metodología de la investigación*. Medellín: EAFIT.
- Walsh, J. A., & Krienert, J. L. (2007). Child-Parent Violence: An empirical analysis of offender, victim and event characteristics in a National Sample of Reported Incidents. *Journal Family Violence*, 22, 563-574.
- Watzlawick, P. (1981). *Teoría de la comunicación humana*. Barcelona: Herder.
- Winnicott D. (1971). De la dependencia a la independencia en el desarrollo del niño. En: Winnicott D. *El Proceso de maduración en el niño*. España: Laia.

Winnicott D. (1971). La creatividad y sus orígenes. En: Winnicott D. Realidad y Juego. España: Gedisa;

Winnicott D: (1971). El papel de espejo de la madre y la familia en el desarrollo del niño. En: Winnicott D. Realidad y Juego. España: Gedisa.

## 9.1 Anexo

### MAESTRÍA EN PSICOTERAPIA PROYECTO PRESENCIA CARTA DE CONSENTIMIENTO

Tlaquepaque; Jalisco a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

#### **PRESENTE**

Por medio de la presente, en términos del artículo 24 y 31 del Código Civil del Estado de Jalisco, así como en términos del artículo 87 de la Ley Federal del Derecho de Autor, en pleno uso de mis facultades, otorgo mi consentimiento expreso por tiempo indefinido, a título gratuito, para autorizar que se capture por medio de fotografía, voz, imagen, texto y videograbación el contenido de las sesiones de psicoterapia, así como para que este sea utilizado para ser visto, escuchado, leído, y comentado con las y los profesores y sus compañeros(as) de clases dentro de la Maestría en Psicoterapia, siempre y cuando la información que permita que mi persona sea identificable sea debidamente protegida.

Entiendo y manifiesto conocer que quien me atenderá en terapia es estudiante de la Maestría en Psicoterapia y que puede llegar a tener formación académica distinta a la psicología, por lo que, si requiero de algún reporte, dictamen o similar, daré previo aviso a los coordinadores del Proyecto Presencia, para que me canalicen con quien pueda dar esta atención y emitir el documento requerido. Mi propósito de compartir esta información es la mejora continua de la atención brindada y además que el estudiante pueda recibir sugerencias que le ayuden a aprender y a avanzar en su formación como psicoterapeuta.

Entiendo y manifiesto también, que la información sobre mis sesiones será tratada con respeto y en un marco de anonimato y confidencialidad, esto es, mis datos personales de identificación como son mi nombre, así como apellidos serán omitidos al usarse los contenidos de las sesiones de psicoterapia, apegándose así el contenido de las sesiones al proceso de formación e investigación y que tanto sus profesores(as) como los compañeros(as) de clase asumen también este compromiso.

Estoy informada(o) de que en cualquier momento puedo modificar esta decisión y notificársela. Y, en ese caso, el Terapeuta que me sea asignado podrá utilizar los datos únicamente con fines educativos o de investigación, dentro de clases que le favorezcan en su proceso formativo, siempre y cuando se respete mi anonimato.

Tanto mi nombre, imagen como el contenido de las sesiones no tiene mi autorización para ser utilizado en la promoción comercial, o no comercial inclusive, del servicio que otorga el Proyecto Presencia a la comunidad ITESO o externos.

Atentamente,

Nombre completo del  
Consultante

Fecha

Firma

---

---

---

Respecto al tratamiento de mis datos personales, el Aviso de Privacidad Integral relacionado con el Proyecto Presencia está disponible para el Usuario, previo al tratamiento de la información del usuario, en el Departamento de Psicología, Educación y Salud.