



## La niña de las tijeras.

La utilidad del diagnóstico psicoanalítico y psiquiátrico como punto de partida para establecer un dispositivo vincular

**Jesús Francisco Galván-Molina**

**María Isabel Patiño-López**

**Resumen:** En el presente trabajo se muestra un ejemplo clínico, donde el establecimiento tanto del diagnóstico psiquiátrico y el diagnóstico psicoanalítico se tomaron integralmente, como base para establecer un dispositivo vincular. Se abordan temas de importancia: El juego como herramienta terapéutica, el sentimiento de Unheimlich y la movilización familiar hacia la comunicación verbal.

**Descriptor:** Dispositivo, Diagnóstico, Juego, Unheimlich, Comunicación Verbal.

### **Primer acercamiento**

Hace 5 años un padre de familia, de profesión maestro, se me acercó en una universidad y me dijo que tenía una niña, que había tenido muchos problemas cognitivos desde su nacimiento, que le habían generado errores de conducta graves. De inicio y posterior a su descripción mi fantasía recreó una niña con problemas neurológicos, con retraso mental moderado, que estaba afectada severamente en su funcionamiento ante diferentes ambientes, en la escuela, en la casa, con sus padres etc...

## **Primera consulta**

Hace 4 años aquel maestro llevó a su hija de 11 años a consulta, era una niña delgada, bien aliñada, de cabello lacio, cuidadosamente peinada. Ambos padres la acompañaban y me dijeron que estaban muy preocupados, ya que su niña había sido muy agresiva con ellos cuando intentaban imponerle límites. En días previos a la consulta, Paty había intentado herirlos con unas tijeras, ya que no habían accedido a comprarle algunas golosinas.

## **La perspectiva del psicoanálisis en el diagnóstico**

Lo primero que se toma en cuenta son los instrumentos del psicoanálisis: siendo los elementos preponderantes la escucha y la palabra, la asociación libre abre el rumbo al inconsciente. El juego y el dibujo pueden interpretarse como se realiza con los contenidos oníricos. También se utilizan pruebas proyectivas (Test de Apercepción Temática (TAT o CAT la versión infantil, el Rorschach, HTP-P, Test de la familia entre otros). En el caso de la infancia los diagnósticos nunca deben ser cerrados ya que el niño es un sujeto en construcción. Es importante entender la posición del sujeto con relación a lo pulsional y con el deseo. Rivera menciona que se necesita un diagnóstico de manera indispensable para poder elegir un tratamiento, pero previamente, necesitamos otros medios que nos orientaran a llegar a este (Rivera Nogales, 2010).

De inicio, al llevar a un infante a evaluación es esencial detectar cuál es la demanda. Lo que demandan los papás y también la demanda del infante. (Conocer el deseo de los tutores relacionado con la demanda de consulta).

Las primeras entrevistas, deberían establecer el motivo de consulta (que no siempre concuerda con la demanda) y servir al terapeuta para entender las expectativas y problemáticas del niño. Las molestias de los papás, qué les provoca malestar y cómo se explican aquello que le sucede a su niño.

Las consultas iniciales ayudan al psicoanalista a observar el momento evolutivo en el cual se encuentra el niño, identificar signos y síntomas de patología probable y descubrir la posición que ocupa el infante en la familia.

Se busca en los papás la subjetivación del niño y observar cómo está implicado personal e inconscientemente en lo que sucede. Se orienta hacia una reorganización subjetiva, que entiendan lo que funciona mal y conseguir que se establezca la transferencia.

Freud definía la transferencia como los sentimientos tiernos hacia el analista, es lo que entendemos por transferencia positiva, mientras que la transferencia negativa se refiere a los sentimientos de hostilidad. En la cura, la intervención del analista no irá por el camino de responder en el sentido de curar heridas narcisistas, sino abriendo el camino del deseo del Otro. La interpretación del analista debe ir de la mano de la transferencia (Silvestre, 1986). La interpretación ha de ser la interpretación de la transferencia, ya que es en la transferencia donde tiene lugar la repetición; y la repetición es el material que el analista debe interpretar siempre.

Durante la entrevista la madre de Paty se mostraba tímida ante su hija. Yo percibía que la niña parecía manifestar una jerarquía superior, como si ella fuese la mamá. Mostraba un aire de superioridad.

### **Viñeta: La niña matriarca**

Paty: Mi mamá toma malas decisiones. Ya le he dicho cómo tiene que hacer las cosas. Se equivoca siempre. Es tonta, e incapaz de cumplir lo que promete. Si me promete un dulce, me lo tiene que dar.

Analista: Es importante que no se hablen a insultos en la familia. Esos comentarios generan enojo, dolor y resentimiento.

Les pedí a los padres que me permitieran un momento a solas con la niña. Para mi sorpresa, me di cuenta de que Paty, mostraba inteligencia aparente mayor al que yo esperaba para su edad, utilizaba un rico lenguaje. Jugamos un juego de mesa de destreza, en el que fue evidente que tenía fallas en la concentración, sin embargo, se desempeñaba bien en las competencias lúdicas.

Analista: ¿Qué piensas de lo que comentaron tus papas?

Paty: Es cierto, ellos se lo ganaron. No quisieron darme lo que merecía, entonces tuvieron una consecuencia. Me hicieron enfadar.

Analista: ¿No te parece exagerado usar tijeras o cuchillos para amenazarlos?

Paty: No, son un par de tontos. Sobre todo, mi mamá. Me desespera por tonta. No entiende lo que le platico.

Analista: ¿Estás de acuerdo con que te hayan traído?

Paty: Si, me convencieron, porque vamos a ir por una tapioca al salir de la consulta. Además, creo que usted me puede ayudar a que me vaya mejor en la escuela. No me gusta que me vaya mal en las materias.

En esta consulta se estableció un diagnóstico psiquiátrico de trastorno por déficit y atención, y depresión mayor. Iniciándose tratamiento farmacológico, e indicándose psicoterapia.

Faltaba conciencia de enfermedad, dificultades en la empatía, sin embargo, por otro lado, la niña tenía un deseo de mejorar académicamente, situación que favorecería el establecimiento de la alianza terapéutica.

El establecimiento del diagnóstico en psicoanálisis tiene que ver con ser capacidad de detección de una psicosis y es una cuestión ética (Urriolagoitia & Lora, 2006). Permite al analista tomar un lugar respecto a la estructura e ingresar a la lógica de cada situación o caso. El lugar tomado se relaciona con el sitio dentro de la transferencia, que se necesita para desplegar los significantes del sujeto en su historia. El sitio del psicoanalista en la conducción de la cura y la estructura jamás son los mismos en distintos casos y también difieren en sus fines al tratarse de una psicosis o una neurosis.

Adriana Rubistein propone usar al diagnóstico que orienta y no al que obtura, el diagnóstico no se trata de ningún sistema clasificatorio que describe ni de una etiqueta sobre el paciente, ya que como manifiesta Lacan *"...lo que responde a la misma estructura no tiene forzosamente el mismo sentido. Por eso mismo no hay análisis sino de lo particular..."*

La paciente no manifestaba psicosis, pude ubicarla dentro de una neurosis, con una tendencia a presentar regresiones ante situaciones que hacían evidente su baja tolerancia a la frustración, que es más frecuente en los infantes.

### **La perspectiva del diagnóstico psiquiátrico**

En el presente caso, tuve que establecer un diagnóstico psiquiátrico, con base en los criterios que propone Fantin, los DSM V, que tratan reemplazar la falta de estudios objetivos en las enfermedades psiquiátricas, de la forma como sucede en otras ramas de la medicina con los estudios de imagen, de laboratorio y gabinete. La ausencia de herramientas de ese nivel de precisión se asocia a dificultades en el diagnóstico, creando una clínica distinta de la clínica médica habitual. Aun así, los psiquiatras presentan una especificidad mayor a comparación de otras especialidades médicas, al carecer completamente de estudios determinantes en el área diagnóstica (Fantin & Fridman, 2022).

Este método clínico no debe considerarse deficiente, al poner en relieve la observación y un proceso jerárquico de los datos que se obtienen, pudiéndose fundamentar los motivos de las conclusiones, siendo estos un momento creativo que trasciende la simple acumulación aislada de las características.

Tiene la ventaja de que pueden usarse como criterios concordantes que permiten comunicarnos en el mismo canal a los implicados en el abordaje terapéutico de la salud de la mente.

En el caso de Paty se estableció un diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, se indicó el inicio de tratamiento farmacológico desde la primera consulta, consulta psiquiátrica de seguimiento, análisis individual y familiar.

### **Los diagnósticos como base para establecer un dispositivo**

En este caso y gracias al diagnóstico dinámico y psiquiátrico, tuve que establecer un dispositivo con el objetivo de que pudieran comunicarse mejor los miembros de la familia, ayudarlos a establecer límites y mantener la confianza de Paty.

Alternaba:

- Sesiones individuales con Paty.
- Sesiones con la paciente y ambos padres.
- Sesiones con Paty y cada uno de los padres por separado, ya que era común que ambos padres no pudieran acudir continuamente a las citas.

Nuestra tesis es que, frente a cada consulta clínica, la estrategia de abordaje supone la construcción de un dispositivo que se entrama en una red de variables que abarcan un amplio espectro desde las vicisitudes transferenciales hasta las improntas socioculturales.

(Mauer et al., 2014a)

Dispositivo es, la reedición en un sistema específico de esta red que conecta espontáneamente entre elementos particulares. El elemento se modifica si se relaciona con otros, según sus interacciones. El dispositivo sistematiza, una red relacional en el cual algunos elementos discretos adquieren sentidos novedosos, produciendo recientes significaciones. Clínicamente pueden formar parte del mismo dispositivo entrevistas individuales, de pareja, familiares, de hermanos. Estas alternativas iluminarán zonas distintas del entramado vincular. (Kuras de Mauer & May, 2015)

## **La contratransferencia se fue modificando durante el tratamiento**

Contratransferencia: Inicialmente me era muy complicado soportar la sesión completa, ante la sensación de rechazo que Paty me provocaba, me la pasaba viendo el reloj. Era muy pesado tolerar su devaluación y la agresividad indiscriminada de la paciente. Paty hacía una cara de desagrado y ponía énfasis en que solo acudía a la sesión porque le compraban nieves, tapiocas u otras golosinas.

## **El juego como herramienta terapéutica**

Era usual que jugáramos juegos de mesa que Paty elegía, (uno, conecta cuatro, dominó). Eran momentos en los que ella se relajaba, interactuaba, sonreía y se concentraba mucho en ganar. Ante el juego, ella fue tolerando de mejor manera la derrota al pesar de las semanas. Esos momentos de juego eran los más gratos para mí también, durante la consulta.

A la luz de los textos donde el juego forma parte de la búsqueda de la persona (Winnicott, 1993a), pude reflexionar la experiencia de juego. En los que percibí ciertos detalles que me hicieron eco.

El infante que interacciona lúdicamente vive en una zona que imposible de dejar con sencillez y en la que no se permiten intromisiones. Esa región de lúdica no es una verdad interna psíquica. Está afuera del individuo, pero es distinta al mundo externo. Allí el niño une fenómenos u objetos de reales externos y los usa servicialmente como una muestra que deriva de la verdad personal o interna (Winnicott, 1993b).

El acto lúdico requiere confianza, perteneciendo al sitio potencial que existe entre (lo que era inicialmente) la figura materna y el bebé, con el segundo en un estado de dependencia casi absoluto y que da por hecho la función adaptativa de la madre.

El juego es satisfactorio esencialmente. Esto es así en caso de que lleve a un nivel elevado de ansiedad. Cierta medida de ansiedad resulta insostenible y destruye el acto de jugar. El placer en el juego se asocia a que el despertar instintivo no se encuentra en exceso. Como nos sucedía a Paty y a mí.

Al cabo de un año de análisis, la paciente fue siendo capaz de controlar sus impulsos. Mejoró considerablemente las notas en su escuela y cesaron las amenazas a sus padres con objetos punzocortantes. Sin embargo, persistían agresiones verbales hacia sus padres y actitudes muy egoístas, que los irritaban, les provocaba angustia y al mismo tiempo los dejaba paralizados.



## El sentimiento de Unheimlich

*"Lo Heimlich es la calidad de lo familiar, hogareño y tranquilizador. Lo Heimlich del mundo exterior concede al Ego seguridad para desarrollarse"; allí se encuentra el control de los cuidadores sobre la realidad. Por otra parte, Unheimlich se asocia con perder lo familiar y cercano. Lo Unheimlich puede incluir un suceso que transforma al contenido propio de lo familiar y conocido en amenazante y alienado.*

El sentimiento de Unheimlich es una forma particular del miedo. Es una advertencia que manda el Ego ante una amenaza. Cuando la combinación entre lo conocido y tranquilizador con lo peligroso y no familiar coloca al Ego frente a una encrucijada irresoluble, la experiencia se transforma en trauma y se detiene la capacidad de funcionar del Ego (Gampel, 2002).

Inicialmente Paty mostraba descontrol de impulsos irreflexivo, creando preocupación y asombro en sus padres. Actuaba sin pensar, y mediante esas acciones tomaba control de la situación al provocar miedo en sus padres, cuando estos no cumplían sus caprichos. Motivo que hizo irremediable la búsqueda de ayuda.

La cultura actual procura la acción como lenguaje que predomina, envía lo mental a un plano secundario. Generándose entonces una "insuficiencia psíquica" que manda a la acción para buscar alivio (Mauer et al., 2014a).

## Viñeta "Ya me cansé de jugar"

Paty: Ya me cansé de jugar. Me siento más a gusto cuando platicamos.

Analista: Entonces charlemos.

Paty: Estoy muy enojada con mis papás, porque no cumplen lo que prometen. Mi mamá tiene una tienda en el centro comercial. Y yo vendo cosas allí. Compró cosas en internet y las vendo. Mi mamá me guarda el dinero. A veces me pide prestado. Pero la semana pasada le pedí que me diera parte de mi dinero y no quiso. Además, opina sobre lo que voy a comprar. Yo quisiera comprar ropa de marca, pero mi mamá no quiere. Dice que es mucho dinero.

Analista: Ah, comprendo, te gustaría tener más control sobre tus cosas. Y no te gusta que tu mamá no tome en cuenta los acuerdos que hace contigo.

Paty: Si, mi mamá quiere que me vista como niña y ciertamente tiene gustos muy diferentes a los míos. A mí me encantan los tenis de marca y mi mamá me quiere comprar

zapatos. Mi papá es muy metiche, se asoma a cada rato a mi cuarto y me molesta que siempre me quiera poner a hacer cosas todo el tiempo.

Analista: ¿Te gustaría tener más libertad?

Paty: Si. Me querían hacer una pizza en la casa por mi cumpleaños y les dije que no. Que yo quería hacer mi fiesta en un restaurante de sushi. No importa que yo ponga de mi dinero. Y al final si me hicieron caso y me la pasé genial con mis amigos.

La idea de crecer y separarse de sus padres se hacía cada vez más evidente en Paty. En parte existía un deseo de dejar de ser niña y por otro lado intentaba ser una figura femenina empoderada, diferente a la idea que tenía de su madre. A quien al inicio del tratamiento consideraba frágil y dependiente. Aunque posteriormente sería capaz de verla menos frágil y más independiente de lo que ella pensaba.

Las mujeres, han ido cambiando sus intereses, en lugar de ocuparse de ser madres, como habían hecho desde siempre, ahora podían rechazar la transmisión; adquiriendo paulatinamente la posibilidad de quererse sin hijos, libres, enamoradas de sí mismas, etc. sin temer una condena moral o de una justicia represiva. Creada, destruida y recreada, la familia recreará, el vigor y el alma en la dolorosa búsqueda de una soberanía incierta y fracturada (Roudinesco, 2003).

En otra sesión ingresaron sus padres al consultorio y me manifestaron:

Padre: Paty esta insoportable, no quiere convivir con la familia, solo con una hermana mía que la invita a pasear en la playa. Me preocupa que no ve más allá de ella. Estamos pasando por una racha económica complicada y ella solo piensa en su ropa, su negocio, sus viajes. Me gustaría que pudiera pensar más en los demás.

Madre: Ha mejorado, ya no es tan grosera. Pero todavía en ocasiones se enoja mucho, nos dice tontos, pobres y no estoy de acuerdo con eso.

Comentario: La actitud de la mamá de Paty, fue cambiando durante el tratamiento, mostrando más seguridad y poniendo más límites conforme avanzaba.

Madre: Me molesta que Paty no pueda ver que estamos pasando por una racha difícil y que por eso tuve que tomar de sus ahorros, pero pienso regresárselo como lo acordamos.

Analista: ¿Y si le comentó a Paty porque no le podía dar su dinero en este momento?

Madre: No. No había pensado que fuese importante.

Analista: Es importante poder explicar algunos detalles hablando. En eso hemos estado trabajando, desde hace rato. Si no, cada uno se crea su propia fantasía de lo que sucede en la mente del otro.

Madre: El otro día nos dijo que se quería ir un año a Canadá a estudiar. Pero le explicamos que no era posible por el dinero.

Analista: Y cual fue la reacción de Paty.



Padre: Se enojó con su mamá. Más tarde, le explicamos que por motivos económicos podríamos mandarla unas cuatro semanas. Paty dijo que entonces mejor no quería nada. Un día después nos pidió disculpas por sus palabras y dijo que, ella entendía, si no se podía más tiempo, ella estaba con deseos de viajar a explorar el mundo.

Analista: Es importante aclarar las condiciones reales del mundo, para entender lo que es posible y lo que no. Parece que Paty está aprendiendo que hay límites. Hay un límite en la economía y deben existir límites en la violencia de cualquier típica, en la física, pero también en la verbal.

Paty antes te enojabas, y querías herir a tus papás con tijeras. Después manifestabas su enojo con malas palabras, es importante que trabajemos en expresar las cosas sin agredir. Porque las palabras hieren a las personas que queremos y tiene consecuencias malas en los demás y eso no es válido entre las personas que se aman.

Podemos observar cómo la familia de Paty comenzó a relacionarse distinto, se movilizó más hacia la zona de la comunicación verbal, en lugar de permanecer en la pelea, la agresividad y el caos.

Al pensar el vínculo parento-filial desde la hospitalidad, esto significa que se es huésped y anfitrión simultáneamente, esto implicará un trabajo conjunto, el crear ese vínculo, nuevo para todos los participantes (Kleiman, 2016).

Como los define Kleiman, los dispositivos no pueden mantenerse sedentarios ante los cambios y regular a sus personas con la misma mecánica que se usaron durante lustros, en las que esos mecanismos eran congruentes entre sí. La propuesta es la de hacer las cosas de manera distinta, es decir explorar otros modos de vincularse (Kleiman, 2016).

La aparición de lo nuevo irrumpe como una imposibilidad heterogénea de pensarse de forma previa. Cuando se cae el orden previo, entonces es posible que exista el acontecimiento; la organización creada recientemente cambia el discurso, se nombra el vacío que genera lo desconocido de la situación. (Mauer et al., 2014a)

En este ejemplo se puede observar cómo Paty no pensaba en las condiciones económicas de su familia, solo en lo que ella deseaba. Al conocer las situaciones reales puede repensar la situación. Al mismo tiempo, los padres de Paty, también se dan cuenta que ella puede aceptar los límites cuando se le explican las condiciones ambientales que motivan un No.

Habitamos estas moradas —el cuerpo, la familia, la nación— como naturalmente propias sin advertir que lo “naturalmente propio” responde a un trazado arbitrario de prácticas simbólicas siempre expuestas a modificaciones epocales. Damos por hecho que exista la

institución familia, los padres, los hijos. Los hermanos. ¿Será que el hecho cultural por excelencia se ha transformado no solo en lo legitimado por el discurso consensuado sino en lo natural que habitamos? A. Tortorelli (Kleiman, 2016).

## **Comentarios finales**

Paty se mantuvo en análisis hasta los 14 años, mientras seguíamos trabajando en su omnipotencia y descontroles verbales de impulsos. Había mejorado las relaciones interpersonales con sus padres, sus amigos y yo pude tolerarla durante las sesiones. Sonreía, ya no hacía “cara de fuchi”, e iba por su cuenta sin presumirme que sus padres la habían extorsionado con golosinas para ir a análisis.

Las diferenciaciones de un dispositivo se van diseñando en el curso del tratamiento entre el analista y los pacientes. No es fijo sino situacional y varía en función de reglas. Se trata de generar espacios para contener, elaborar y sostener operando sobre la crisis de la familia. Parte de nuestra labor es producir recursos y herramientas (Mauer et al., 2014b).

Puget (2002) en (Berenstein, 2013) analiza los postulados de Aulagnier, manifiesta habitar un espacio y pertenecer al conjunto es un obligatorio, la manera de habitarlo puede pensarse como una ampliación de la formulación Freud (1921) en Psicología de las masas y análisis del yo, colocándolo en la estructura de la familia, que determina en acuerdo a las leyes del conjunto, que indican lo que se permite y lo que se prohíbe, el sujeto se hace miembro. Pero también, se puede analizar desde las acciones que realizan junto con los otros, en base al conocimiento consciente y/o inconsciente de la existencia de un problema común. El “hacer junto con” es poner en actividad un sentimiento de responsabilidad que nos coloca como pertenecientes a ese conjunto en particular y no a otro. De esto trata la construcción vincular, donde se irá configurando una pertenencia y una identidad.

Así la niña dejó de usar frecuentemente las tijeras para imposibilitar la comunicación con sus padres. Y entre sus padres, ella y yo comenzamos a tejer un dispositivo hacia una comunicación más estable.

La formación del carácter se pudo observar desde un ángulo evolucionista, como un sistema cerrado, manteniendo una función adaptativa, facilitando la creatividad potencial humana. Como hace mención Peter Blos, los procesos de automatización e interiorización estabilizan el medio psíquico interno, permitiendo plasmar su ambiente tanto individual como colectivamente, imponiendo las condiciones que corresponden favorablemente con la inviolabilidad e integridad de la persona (Blos, 1979).



---

**Jesús Francisco Galván-Molina:** Psicoanalista por la Asociación Psicoanalítica Mexicana, Psiquiatra por la Universidad Autónoma de San Luis Potosí (UASLP), Maestro en Ciencias e Investigación Clínica (UASLP). Doctor en Gestión Educativa por el Centro de Investigación en Administración Educativa, Médico Cirujano (UASLP), Analista en Formación de niños y adolescentes (APdeBA), Coordinador de Investigación del Depto. Psiquiatría (UASLP).

**María Isabel Patiño López:** Licenciada en Bibliotecología, Maestra en Ciencias de la Información Documental, UASLP. Doctoranda en Innovación en Tecnología Educativa, por la Facultad de Informática, UAQ. Profesora y Documentalista de la Facultad de Medicina, UASLP y Responsable de Información en Salud, Hospital Central “Dr. Ignacio Morones Prieto”.

**A menina com a tesoura. A utilidade do diagnóstico psicanalítico e psiquiátrico como ponto de partida para estabelecer um dispositivo de vínculo**

**Resumo:** No presente trabalho é apresentado um exemplo clínico, onde o estabelecimento tanto do diagnóstico psiquiátrico quanto do diagnóstico psicanalítico foram tomados integralmente, como base para estabelecer um dispositivo de vínculo. São abordados temas importantes: O jogo como ferramenta terapêutica, o sentimento de Unheimlich e a mobilização familiar para a comunicação verbal.

**Descritores:** Dispositivo, Diagnóstico, Comunicação Verbal, Jogo, Unheimlich,

**The girl with the scissors. The utility of psychoanalytic and psychiatric diagnosis as a starting point to establish a bonding device**

**Abstract:** In the present work a clinical example is shown, where the establishment of both the psychiatric diagnosis and the psychoanalytic diagnosis were taken integrally, as a basis to establish a bonding device. Important topics are addressed: The game as a therapeutic tool, the feeling of Unheimlich and the family mobilization towards verbal communication.

**Descriptors:** Device, Diagnosis, Game, Unheimlich, Verbal Communication.

## REFERENCIAS

- Berenstein, P. (2013). Prejuicio y subjetividad: Reflexiones sobre la adopción y—Lo supuestamentetraumático. *Controversias en Psicoanálisis de Niños y Adolescentes*, 12, 38-57.
- Blos, P. (1979). *The adolescent passage: Developmental issues*. International Universities Press.
- Fantin, J. C., & Fridman, P. (2022). El diagnóstico en psiquiatría. *Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica*, 10(4), 1-5.
- Gampel, Y. (2002). El dolor de lo social. *Psicoanálisis*, 24(1/2), 17-43 17.
- Kleiman, S. (2016). Perspectiva vincular: Sin centro, desde el medio. En *Diálogos en construcción: Espacio de pensamiento vincular*. Delhospital Ediciones.
- Kleiman, S. (2016). *Vínculo parento-filial: Ocupar lugares, habitar territorios*. Del Hospital.
- Kuras de Mauer, S., & May, N. (2015). Cortarse solo: Acerca de las autolesiones en la piel. *Controversias en Psicoanálisis de Niños y Adolescentes*, 16, 1-6.



- Mauer, S., Moscona, S., & Resnizky, S. (2014a). Giros epistemológicos: Los paradigmas y sus cambios. En *Dispositivos Clínicos en Psicoanálisis* (2.a ed., pp. 23-34). Letra Viva.
- \_\_\_\_\_. (2014b). Dispositivos clínicos. En *Dispositivos Clínicos en Psicoanálisis* (2.a ed., pp. 35-52). Letra Viva.
- Rivera Nogales, N. (2010). El diagnóstico en la clínica con niños: Psicoanálisis versus clasificaciones diagnósticas. *Desenvolupament infantil i atenció precoç: revista de l'Associació catalana d'atenció precoç*, 31, 103-120.
- Roudinesco, E. (2003). *La Familia en Desorden* (H. Pons, Trad.). Fondo de Cultura Económica.
- Silvestre, M. (1986). Transferencia e interpretación en la práctica analítica. En *El analítico: Genio del psicoanálisis* (pp. 57-63). Fundación del Campo Freudiano.
- Urriolagoitia, G., & Lora, M. E. (2006). El Diagnóstico diferencial en psicoanálisis. *Ajayu*, 4(2), 244-267.
- Winnicott, D. W. (1993a). El juego: Exposición teórica. En *Realidad y Juego* (pp. 61-78). Gedisa.
- \_\_\_\_\_. (1993b). El juego: Actividad creadora y búsqueda de la persona. En *Realidad y Juego* (pp. 61-78). Gedisa.