

# Conductas sexuales en la adolescencia y su relación con la historia familiar

V. ESRUBILSKY\*, L. MILGRAM\*, G. LONDYNSKI\*, G. MONTES DE OCA\*,  
J.C. ESCOBAR\* Y M. HIEBRA\*

## Resumen

Las diferencias entre normalidad y patología en las conductas adolescentes deben ser pensadas dentro de una problemática individual, familiar y social. Se presenta un caso clínico complejo que nos plantea múltiples diagnósticos y diferentes estrategias terapéuticas. Los significados al aparente hecho traumático irán apareciendo y cobrando sentido a lo largo de la evolución.

Los objetivos de este trabajo son: Diferenciar experiencias propias del desarrollo emocional adolescente de situaciones patológicas con riesgo de devenir traumáticas. Analizar el rol de la familia, su historia, sus mitos, como generadores de hechos traumáticos.

Se presenta a M. de 13 años de edad, quien concurre acompañado por sus padres. Los padres refieren que consultan porque "el primo abusó de él". El adolescente dice: "hice algo malo".

Los antecedentes de abuso e intentos de suicidio en la familia, ubican a este joven en un lugar del que resulta difícil encontrar una salida.

Las conductas de riesgo y los hechos traumáticos que presenta el adolescente no pueden ser comprendidos en forma aislada de su familia y su entorno social.

¿Qué significado tienen las relaciones sexuales en este adolescente?

¿Cuál sería la capacidad de esta familia, severamente perturbada de generar patología?

## Summary

Differences between normality and pathology of the adolescents' behaviour should be thought within an individual, family and social context. Multiple diagnoses and different therapeutic strategies are raised from the complex clinical case presented. It is through the evolution of the therapeutic treatment that different meanings of the apparent traumatic event became clear and made sense.

The aim of this work is: 1) Differentiate the experiences that are part of the adolescence emotional development from the pathological ones that could become traumatic. 2) Analyze the role of the family, its history, and myths, as generators of traumatic events.

matic events.

A clinical case of 13 years old boy is presented. In session his parents referred that their son was abused by a cousin while the teenager said "I did something wrong".

A history of abuse and attempted suicide in the family leaves the adolescent with a few means to find a way out.

Risk behaviours and the traumatic events in this teenager cannot be understood isolated from his family and social environment.

What does sexual intercourse mean to this adolescent? What would be the ability of this severely disturbed family to generate pathology?

## INTRODUCCIÓN

Las diferencias entre normalidad y patología en las conductas adolescentes deben ser pensadas dentro del contexto individual, familiar y social. Se presenta un caso clínico que nos plantea múltiples diagnósticos y diferentes estrategias terapéuticas en el que los significados del aparente hecho traumático irán apareciendo y cobrando sentido a lo largo de la evolución.

En la pubertad comienzan las transformaciones que han de llevar la vida sexual infantil hacia su definitiva constitución. Todavía las zonas erógenas no están bajo la supremacía de la zona genital. La sexualidad aun es polipulsional y no define elección de objeto sexual.<sup>1-3</sup>

En cambio en la adolescencia se va constituyendo la identidad sexual y se concretiza la posibilidad de llevar adelante el acto sexual exogámico; el final de este proceso implica una toma de posición de la identidad sexual.<sup>1</sup>

\* Servicio de Adolescencia.  
Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

Correspondencia:  
Dra. Valentina Esrubilsky: vesrubilsky@hotmail.com

El proceso de la sexualidad es dinámico, no lineal y suelen presentarse experiencias transitorias y en cierta medida universales que no cristalizan *per se* en ninguna identificación sexual definitiva.<sup>4</sup>

En los grupos adolescentes algunas veces hay un integrante que hace alarde de su poder, es decir está el audaz transgresivo del grupo; otras veces las actuaciones son inducidas grupalmente, y esto tiene que ver con los *acting out* adolescentes.

Cuando se deja de dar la dinámica grupal y vemos a cada uno en particular desaparecen estas conductas y entendemos entonces que se trató de un montaje, de una simulación o de una experiencia.<sup>4</sup>

Lo que acontezca puede definir caminos identitarios que sean irreversibles, si las conductas y experiencias se sostienen en el tiempo.

Se define abuso sexual como el o los actos de naturaleza sexual impuestos por un adulto sobre un niño que, por su condición de tal, carece del desarrollo madurativo, emocional y cognitivo como para dar un consentimiento acerca del o los actos en cuestión.<sup>5</sup>

La habilidad para enredar al niño en una vinculación de tipo sexual está basada en la posición dominante y de poder que tiene el adulto sobre el niño y que contrasta con los aspectos de vulnerabilidad y dependencia que éste tiene. Autoridad y poder son, entonces, los dos elementos que permiten al abusador coercionar implícita o explícitamente al niño, para lograr su participación en la actividad sexual (Suzanne Sgroi, 1981).<sup>6</sup>

El abuso sexual adquiere la categoría del *incesto* cuando se trata de relaciones con familiares directos (padre, madre, hermanos, abuelos u otros familiares, según las diversas culturas o leyes).

La sumisión al capricho o al sadismo del adulto puede fragilizar gravemente el psiquismo de un niño.

Puede llegar a impedir el desarrollo libidinal de un niño y la construcción de instancias psíquicas bien diferenciadas y de diques psíquicos estructurantes del aparato.<sup>7</sup>

Sabemos que experiencias concretas de abuso o iniciáticas operan de un modo francamente predisponente para las identificaciones.

Como en todo momento transicional, en la adolescencia, aumenta la vulnerabilidad para que nuevos factores intervengan en la constitución psíquica.<sup>4</sup>

## OBJETIVOS

1. Diferenciar experiencias propias del desarrollo emocional adolescente de situaciones patológicas con riesgo de devenir traumáticas.
2. Analizar el rol de la familia, su historia y sus mitos, como generadores de hechos traumáticos.

## HISTORIA CLÍNICA

Manuel de 13 años, concurre acompañado de su madre; refiriendo como motivo de consulta haber hecho "algo malo". La madre dice haber encontrado a Manuel con un primo, realizándole sexo oral.

Manuel es hijo de una pareja casual de la madre, con quien ella decidió tener un hijo. Convive con el padre adoptivo y una media hermana de 9 años. No refieren antecedentes patológicos de importancia.

*Antecedentes familiares a destacar:* La madre presenta un cuadro depresivo; refiere haber tenido intentos de suicidio y sufrido abuso sexual durante su infancia. Relata episodios de violencia hacia Manuel.

Una prima de Manuel se suicidó dos meses atrás, también tenía como antecedente el haber sido abusada.

Manuel relata que tuvo encuentros sexuales con un primo de 17 años, con quien tenía una relación de confianza y estima.

Sin mediar violencia, el primo le propuso tener sexo oral en varias ocasiones, a lo que Manuel accedió. En dos oportunidades, hubo penetración anal.

Hay en Manuel un fuerte sentimiento de culpa y angustia. Le cuesta conciliar el sueño desde lo sucedido.

Se solicitan serologías para hepatitis B, C, VIH, VDRL.

Se realiza evaluación y tratamiento psicológico individual y familiar e intervención de Servicio Social. Se indica acompañamiento permanente, ya que la idea de violación unida a suicidio estaba muy presente en la familia.

## DISCUSIÓN

La "subjetividad" está constituida por identificaciones adquiridas en el seno de una matriz familiar, que otorgan lugares, plantean ideales, proponen prescripciones y proscipciones. Así heredamos modos de pensar, de

sentir y conflictos que cada humano tiene que procesar.<sup>8</sup>

Otras identificaciones se apoyan en lo negativo, es decir, lo que no ha advenido, aquello que carece de inscripción y representación.<sup>8</sup>

El individuo está determinado por vínculos que preexisten a su nacimiento. El sujeto empieza a ser antes de nacer.

¿Estamos frente a una situación de abuso? ¿Son juegos? ¿Cómo lo vive este sujeto?

La edad del paciente nos permite ubicarlo en la pubertad, comienzan las transformaciones que han de llevar la vida sexual infantil hacia su definitiva constitución. Es un momento crucial de su desarrollo subjetivo en el que se produce una reedición de la conflictiva edípica.

Parecería ser que la sexualidad de Manuel se sitúa más del lado de la sexualidad infantil pregenital. Al primo, en cambio, podríamos pensarlo del lado de lo genital, con herramientas más específicas para significar y comprender lo que estaba haciendo. Es un primo querido y quizá idealizado, elementos que permiten acercarnos a la idea de un abuso.<sup>7</sup> Por otro lado no resulta fácil distinguir un agresor y una víctima, la diferencia de edad es escasa y parecería tratarse de una situación consensuada. La elección de objeto y su identidad sexual se constituirá a lo largo de su maduración.

Lo que aparece más claramente es la situación incestuosa en la que hay que tener en cuenta la posibilidad de que la sexualización del vínculo de estos primos se presente como una vía para sobrellevar situaciones familiares conflictivas, carencias afectivas, abandonos o violencia e incestualidad (Racamier, 1987, *Perversité dans les familles*).

La incestualidad alude a una situación familiar en la cual reina la indiferenciación de los sexos y generaciones, en donde el psiquismo del niño se encuentra descalificado. La madre de Manuel parece vivir el abuso como destino inevitable, en sus palabras “*es el trauma de todos nosotros pasar por eso*”.

El lugar de “abusado” aparece en el relato de sus vivencias infantiles y también en fantasías de violación y de muerte que sufría en relación a un hermano homosexual. El suicidio de la sobrina también está significado como consecuencia del abuso sufrido.

Esto es lo que determina el modo de comprender la escena de su hijo y el sobrino como abuso. En el discurso materno circula un lugar de “hijo abusado y maltratado” lo cual

podría entenderse como la transmisión de un lugar de pertenencia al linaje materno.

Considerando esta hipótesis, se pensó que una de las intervenciones posibles con estos padres, debía tener como fin el poner en palabras aquello que queda sin posibilidad de representación y silenciado en la estructura familiar. Es decir, abrir la posibilidad de la diferencia, para que estos padres no vean aquello que le sucede al hijo con el cristal del pasado que se repite monótonamente, obstaculizando la emergencia de lo nuevo y diferente.

Podemos relacionar la transmisión transgeneracional de lo negativo con el abuso y maltrato que circula en la familia materna del paciente. Aquello que se encripta podría ser el ofrecimiento de los hijos al abuso e incesto, junto al maltrato y suicidio.<sup>8</sup> La mamá de Manuel oculta el abuso sufrido por parte del padrastro a su madre y también a su hijo. También se oculta el suicidio de la sobrina haciendo de este hecho innombrable un “accidente”.

Por otro lado, el ubicar a Manuel como “hijo abusado” podría pensarse como identificación alienante, ya que su madre lo significa como la repetición de su propia historia. El odio que esto le produce, provoca en ocasiones, que lo golpee. Asimismo, le genera culpa por sentir que ella repite lo mismo que hizo su madre, al hacerlo responsable a Manuel en vez de tratar de ayudarlo. Odia en el hijo aquello que rechaza de su historia.<sup>8</sup>

## REFLEXIONES FINALES

La sexualidad en la pubertad es pregenital, no hay aun identidad sexual definida. En la adolescencia se concretiza la posibilidad de llevar adelante el acto sexual exogámico, el final de este proceso implica una toma de posición de la identidad sexual.

En la adolescencia se realizan algunas de estas “experiencias sexuales” como *acting out*, sin adquirir el carácter identitario definitivo. Algunas de ellas y los juegos sexuales son constitutivos y transitorios.<sup>4</sup>

Las conductas iniciáticas que permanecen en el tiempo, de manera repetida y constante, pueden concluir en la elección fija y específica del objeto sexual.

El lugar de autoridad e idealización del primo de Manuel, son elementos que permitieron coercionar al joven para lograr su

participación en la actividad sexual. De esta manera estaríamos pensando en una relación abusiva de características incestuosas.<sup>5</sup>

La familia, no funciona bajo las leyes de la cultura de la prohibición del incesto, sino bajo un nuevo tabú: no se nombra lo que sucede. El secreto y el silencio niegan la posibilidad de mirar la naturaleza de las relaciones familiares.<sup>7</sup>

El joven ve dificultada la posibilidad de construir sus fronteras, al no estar respetada su intimidad, produciéndose en consecuencia confusión y obstaculización del proceso de separación e individualización requeridos en la adolescencia.

### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Freud S. Tres ensayos para una teoría sexual. (1905) Obras Completas T. VII. Buenos Aires: Ed. Amorrortu; 1994.
2. Freud S. Sobre las teorías sexuales infantiles. (1908) Obras Completas T. IX. Buenos Aires: Ed. Amorrortu; 1994.
3. Freud S. Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia anatómica entre los sexos. (1925) Obras Completas T. XIX. Buenos Aires: Ed. Amorrortu; 1994.
4. Peskin L, Waserman M, Barredo C. Controversias en Psicoanálisis de niños y adolescentes. Mesa redonda: Adolescencia y Perversión. *Revista APdeBA*;2008;(3).
5. Sanz D, Molina A. Violencia y abuso en la familia. Editorial Lumen/Hvmanitas; 1999.
6. Goldberg D, Kuitca M. Abuso sexual. *Revista de Psicoanálisis APdeBA* 1994;XVI(2).
7. Kuitca M. Violencia familiar y abuso sexual infanto-juvenil. *Revista de Psicoanálisis APdeBA* 2000;XXII(2).
8. Nussbaum S. Identificaciones alienantes y repetición. Una contribución acerca de la transmisión transgeneracional. *Revista de Psicoanálisis APdeBA* 2009;XXXI(1).