

LA ELECCIÓN DE PAREJA EN MUJERES ADOLESCENTES URBANAS DIAGNOSTICADAS CON ANOREXIA

Marianela Dávila Carmona ¹

Resumen

El presente artículo es una síntesis de la investigación de cuatro casos de adolescentes diagnosticadas con anorexia que asistían a la Clínica del Adolescente del Hospital Calderón Guardia y que estuvieron viviendo en ese momento o ya hubieran vivido al menos dos relaciones de pareja con el fin de conocer las características interpersonales, emocionales y cognoscitivas que buscaban en su pareja a la hora de elegirla.

Dicho estudio reveló que estas adolescentes eligen su pareja en relación a su padre de la infancia con el cual eran apegadas, pero conforme fueron creciendo se fueron distanciando. Así escogen su pareja buscando nuevamente sentir ese cariño y seguridad, pero que al final no satisfacen sus expectativas, por lo que la anorexia se da como una forma de mantener ese cuerpo de niña y volver a esa infancia añorada.

Abstract

The present article it is a resume of the investigation of four cases of teenager diagnosticated with anorexia that assist to the Clinic of Adolescence of the Calderon Guardia Hospital and that had experienced at least two relationship in order to understand the

interpersonal, emotional and cognoscitive characteristics required in their partners in the moment of choose them.

This study shows that this teenagers selects their partners based in the their father's childhood relation, trying to live again all love and safe, but at the end they can't fulfill the their expectations, and the anorexia become in the way to take again a child body and back to a dreamed childhood.

Introducción

En los últimos años, trastornos alimenticios como la anorexia y la bulimia han alcanzado una gran incidencia en la población mundial, afectando principalmente al grupo de adolescentes, quienes atraviesan una etapa caracterizada por acelerados cambios físicos, preocupación por su cuerpo y búsqueda de aceptación por los demás.

En esta misma época también se va a iniciar la búsqueda de una pareja que tenga ciertas características y con quien pueda en un futuro compartir su vida, por lo que se dan diferentes ensayos de relación de pareja o noviazgos. Es importante tomar en cuenta que como menciona Lemaire (1986), en el momento de la elección de pareja la persona busca un sujeto capaz de satisfacer sus deseos. Esta elección se puede dar por apuntalamiento, en el cual se elige la pareja por referencia directa, positiva o negativa, a la imagen parental del padre del sexo opuesto.

En Costa Rica existen varias investigaciones que mencionan la problemática que se da en las familias de estas adolescentes, en donde los padres tienen conflictos conyugales que se ven reflejados en las adolescentes.

Si se toma en cuenta que el sujeto a la hora de elegir a su pareja se ve influido por su historia con los padres, en la adolescente anoréxica en

¹ Universidad de Costa Rica
neladav@hotmail.com

la que esta relación es problemática, su relación con otra persona podría verse afectada. Es por tal motivo que se consideró importante investigar cuáles son las características que las jóvenes anoréxicas buscan en sus parejas a la hora de escogerla.

Marco de referencia

En los últimos años el interés por investigar los trastornos alimenticios ha tomado fuerza tanto a nivel nacional como internacional.

Se puede observar que la mayoría de la literatura referente a este tema es extranjera. Es hasta hace pocos años que en Costa Rica diversos profesionales se han dedicado a investigar más sobre esta enfermedad, por lo tanto existen sólo cinco trabajos.

Herrera Amiguetti (1991) aplicó a 700 estudiantes costarricenses un test con el fin de buscar estimaciones sobre la cantidad de jóvenes que se encuentran en alto riesgo de padecer trastornos de conducta alimentaria. Dicha investigación reveló que probablemente el 4.8% de la población encuestada enfrentaba en ese momento problemas de anorexia o bulimia o altas posibilidades de padecerla, lo que reflejaba que se estaba frente a un problema de salud pública que requiere de atención integral de la salud (citado por Grosser y Villalobos, 1996).

Grosser y Villalobos (1996) realizan una investigación titulada “La anorexia como síntoma: un estudio de cuatro casos con mujeres adolescentes en la Clínica de Atención Integral al Adolescente del Hospital Nacional de Niños”. En dicho estudio se plantea la anorexia como síntoma al verlo como un intento de la adolescente de realizar la ruptura con la madre y posicionarse de un lugar propio.

Rojas y Thomas (1999) hicieron una investigación que lleva como tema “Análisis de la estructura y la dinámica familiar de jóvenes anoréxicas costarricenses”. En la misma se pretendía dar aportes a la hora de realizar una

intervención integral con la anoréxica, estudiando la dinámica y la estructura de sus familias, de manera que pudieran establecerse características propias a la cultura costarricense tomando en cuenta no sólo a la anoréxica, sino también a su familia.

Espinoza y Vega (1999) presentan su estudio “Adolescencia y anorexia. Un estudio de casos”. Para eso se basaron en el estudio interpretativo con estudios de casos con el fin de analizar los aspectos individuales y familiares que determinan que una adolescente desarrolle anorexia.

Roldán (2001) lleva a cabo una investigación con el título “Manual cognitivo conductual emocional familiar en anorexia nerviosa dirigido a terapeutas”. En dicho trabajo la investigadora propone un manual que busca desarrollar un tratamiento no solo a nivel individual sino también a nivel familiar viendo éste como un importante agente de cambio y apoyo para la adolescente.

Con respecto a la elección de pareja se observa que a nivel nacional existen varias investigaciones que tratan el tema del noviazgo o el matrimonio, pero que no tratan el tema de la elección de pareja. Solo se encontró una investigación, la cual fue realizada Castelnau, Lazo, Lenero y Zeledón (1980), donde presentan su estudio “La pareja universitaria: características psicosociales sobre atracción interpersonal, selección de pareja y matrimonio”. En dicha investigación se ve la atracción interpersonal y el amor, como grandes factores a la hora de elegir la pareja.

En el ámbito internacional existen varias investigaciones como las realizadas por Puget y Berenstein (1988) los cuales tratan de comprender los factores inconscientes determinantes de la elección de pareja, tomando en cuenta la familia de origen y la historia personal de cada uno de los miembros de la pareja.

Por último se encuentra la investigación realizada por Lemaire (1986) el cual toma en cuenta los mecanismos de defensa y las necesidades inconscientes que se dan en cada miembro de la pareja en el momento su elección.

Es por ello que debido a la poca investigación que hay sobre la elección de pareja, es que se trabajó en esta, relacionándola con el tema de la anorexia.

La adolescencia

La Organización Mundial de la Salud ha definido adolescencia como la etapa comprendida entre los 10 y los 19 años de edad, cuyo inicio está biológicamente marcado por el proceso de maduración sexual, mientras que su finalización es definida sociológicamente al conseguirse la independencia del núcleo familiar (OPS, 1992).

Con relación a maduración sexual, se ve que en esta etapa, va a surgir el autoerotismo el cual está presente desde etapas muy tempranas en la vida del niño hasta la heterosexualidad que se considera como el logro de la madurez en este aspecto. Al integrar su sexualidad, el joven se plantea la posibilidad de una pareja más estable, preparándose así para establecer vínculos afectivos adultos (Cubero, 1991). Es por tal motivo que en esta etapa el adolescente se caracteriza por tener varios ensayos de pareja, hasta que encuentre a una pareja más estable con la cual compartir su proyecto de vida.

En este período además es cuando el o la joven vivirá uno de los duelos que caracterizan a la adolescencia: el desprenderse de su cuerpo infantil y asumir un nuevo cuerpo de adulto, con todas las angustias que esto pueda provocar. Así mismo significa el abandono de las identificaciones infantiles. De ahí las fluctuaciones frecuentes entre conductas infantiles que ya no les son funcionales y el ensayo de conductas adultas que provocan temor, ya que el establecimiento de éstas implica mayores responsabilidades, pérdida del

apoyo de sus padres, quienes a su vez sienten la pena de perder a la niña, lo que obliga a establecer ajustes a toda la familia (Cubero, 1991).

Es así como, según Cubero (1991) este desarrollo lleva al individuo a replantearse todos los aspectos que le incumben desde una posición más crítica, llámese familia, ideología, grupos de pertenencia, etc, siendo esta postura una de las tantas formas en que tratará de romper la dependencia que hasta ahora ha mantenido de sus adultos. De esta forma, iniciará sus propias amistades, intereses, abandonando todo aquello que hasta ahora, era prácticamente impuesto por la familia.

Para Cubero (1991) esto es muy importante ya que pasará de gozar todos los beneficios de la inserción del grupo familiar a una mayor autonomía, que lo enfrentará a lo que hemos conocido como separación e individuación, que es la característica de la etapa final de la adolescencia.

La anorexia

El término anorexia nerviosa fue utilizado por primera vez por William Gull (1983), al describir a una de sus pacientes (citado por Abraham y Llewellyn-Jones, 1996). Actualmente existen dos tipos de anorexia: las que siguen un régimen y pierden peso restringiendo rigurosamente su consumo alimentario y las que hacen uso de purgantes.

La anorexia se da como un síntoma de la adolescente, debido a que es el reflejo de la problemática que se da con sus padres (Abraham y Lewellyn Jones, 1996). Diversas investigaciones revelan que la intimidad dialógica y la complicidad en la pareja normal, que atraen a la hija en la implicación edípica, son, en estas parejas, poco evidentes y los cónyuges se caracterizan a menudo más como padres que como esposos. En ciertos casos acaece que el marido expresa su propia insatisfacción, en el sentido tanto de una histórica frialdad de la mujer como de una

excesiva dependencia, al punto de no poder considerarla una “pareja”. En este descontento conyugal, la hija frustrada a su vez por la madre de manera grave, sintoniza con la seductora depresión paterna y se liga con él con un mudo anhelo de complacerlo para recibir su aprobación. Por tanto desarrolla aquellas competencias que él aprecia, como la habilidad física, el rendimiento escolar adecuado y la actitud de hipercontrol (Selvini-Palazzoli, 1999).

Sin embargo según Selvini-Palazzoli (1999) en la medida en que, durante la adolescencia, el vínculo se erotice, el pánico incestuoso se desencadenará en la hija, que se encontrará atrapada en el sentimiento de culpa por el rol ilícito de antiesposa que se le hace experimentar. Esto coincide con el acelerado desarrollo físico de la adolescente lo que despierta grandes temores, ya que implica convertirse en mujer. Por ello evita comer de modo que sus contornos corporales de mujer se hagan como los de una niña prepúber, sus períodos menstruales no empiecen o desaparezcan, y así podrá negar su sexualidad (Abraham y Llewellyn-Jones, 1996).

Elección de pareja

Primeramente es importante aclarar que existe una diferencia entre la pareja de novios y la pareja conyugal. Para Lemaire (1986) la relación de novios, es concebida como pasajera. Debe aportar a la persona satisfacciones inmediatas a sus necesidades, por lo que es abandonada en el momento en que deja de darlas y aparecen dificultades, mientras que en la relación de tipo conyugal se va a diferenciar en que van a soportar estos conflictos a lo largo de tiempo.

Es importante tomar en cuenta que además de las necesidades que busca el sujeto que satisfaga el otro, la relación va a ser determinada también por factores socioculturales, geográficos y educativos que se dan desde su infancia, siendo por ello de gran influencia su grupo familiar.

Se sabe que la problemática de la elección de Objeto total por la persona total, fue esquematizado por Freud, el cual subrayó la elección por apuntalamiento. Según este tipo de elección, se ama a la mujer que alimenta o al hombre que protege, y a las líneas de personas sustitutivas que descienden de ellos. A este primer tipo de elección por apuntalamiento, Freud opuso un poco más tarde, en la “Introducción al narcisismo”, la “elección de Objeto narcisista” basado en la relación del Sujeto consigo mismo. Según este tipo, se ama: “a) a lo que es sí mismo”, b) a lo que lo ha sido, c) a lo que se querría que fuese, d) a la persona que fue una parte de la propia persona”. A lo que Freud agrega “la cualidad que se querría tener”. Se trata entonces de una imagen, y en particular de la imagen de lo que se querría ser o del ideal del Yo (Lemaire, 1986).

Según Lemaire (1986) la elección del Objeto de amor debe responder a dos criterios a la vez: debe ser el origen de satisfacciones de la mayor parte de los deseos conscientes, y al mismo tiempo contribuir a reforzar al Yo y a su seguridad propia, frente a su conjunto pulsional.

Por ultimo es importante tomar en cuenta que la elección por apuntalamiento, se puede dar de diferentes maneras: aquél en que se elige el cónyuge por referencia directa, positiva o negativa, a la imagen parental del padre de sexo opuesto. Y aquella en la que se dan procesos inconscientes donde la referencia principal es la imagen del padre del mismo sexo.

Problema

**¿Cuáles son las características
interpersonales, emocionales y cognitivas
que las adolescentes diagnosticadas con
anorexia buscan
en su pareja a la hora de elegirla?**

Objetivos

Objetivos generales

Analizar las características interpersonales, emocionales y cognoscitivas que las adolescentes diagnosticadas con anorexia buscan en su pareja a la hora de elegirla.

Objetivos específicos

1.1 Describir la dinámica de la adolescencia en las adolescentes con anorexia, en el plano interpersonal, emocional y cognitivo.

1.2 Describir la dinámica de la anorexia en la adolescente.

1.3 Explorar las características interpersonales, emocionales y cognitivas en que se basa la adolescente anoréxica para la elección de su pareja.

1.4 Explorar la conexión entre anorexia y elección de pareja en adolescentes diagnosticadas con anorexia.

Metodología

Tipo de estudio

Esta investigación se enmarca en un estudio cualitativo con análisis del discurso y delimitado por un marco teórico psicoanalítico, bajo la modalidad de estudio de casos. Para ello se utilizó la recolección detallada de información por medio de la entrevista a profundidad a la adolescente identificada.

Selección de las participantes

Las participantes que constituyen la población son mujeres con edades comprendidas entre los 15 y 18 años que viven en la zona urbana.

Para la selección de las adolescentes se coordinó con la encargada de la Clínica del Adolescente del Hospital Calderón Guardia, debido a que generalmente allí se están dando psicoterapia grupal e individual a adolescentes

con trastornos alimenticios. Así, se contactó con algunas de estas adolescentes que tuvieran una edad que estuviera entre los 15 y 18 años de edad y residieran en la zona urbana, y se les explicó el propósito de la investigación. Además se les solicitó su participación en ésta por medio del consentimiento informado.

Debido a que lo que interesó fue ver la elección de pareja de éstas adolescentes, fue importante que las participantes estuvieran viviendo en ese momento o ya hubieran vivido al menos dos relaciones de pareja de un mínimo de un mes. Esto debido a que dos relaciones permitieron ver mejor los patrones o características que tendieran a repetirse o privilegiarse. En relación a su duración se consideró que debía ser de por lo menos un mes ya que tomando en cuenta la dinámica de la adolescente un mes es suficiente tiempo para apartar criterios de análisis.

Criterios de inclusión y exclusión	
Inclusión	Exclusión
15-18 años	No tengan retardo mental
Zona urbana	
Solteras	
Tenga o haya tenido al menos 2 relaciones de pareja	

Por factores prácticos se trabajó con cuatro adolescentes tomando en cuenta los siguientes criterios:

No se tomaron en cuenta a adolescentes que tuvieran algún tipo de adicción o patología psiquiátrica severa ya que esas situaciones se convertirían de por sí, en una variable lo suficientemente importante para desviar los objetivos de la investigación.

Resultados

Luego de la transcripción exacta del discurso de cada una de las adolescentes, se procedió a la reducción de los datos donde se abstrajeron las frases principales del discurso de cada una de

las adolescentes que representaban un significado relevante en la investigación relacionados con los objetivos de la misma. Después de esto es que se pasó a la agrupación de los datos dentro de categorías y conceptos, que fueron las siguientes:

1. Dinámica de su etapa de vida en la adolescente anoréxica.
2. Dinámica de la anorexia en la adolescente.
3. Características de la pareja.

En el siguiente cuadro se presenta de manera sinóptica, los principales resultados de los casos revisados según las categorías establecidas en la investigación

Indicador	Caso #1	Caso #2	Caso #3	Caso #4
Edad	16	18	18	18
Vive con:	Papá, mamá, Hermano mayor	Papá, mamá, 3, hermanos y una hermana, menores	Papá, mamá, Hermana mayor	Papá, mamá, Hermana mayor
Descripción de su infancia y adolescencia	Feliz: su padre la cuidaba en las tardes Adolescencia: problemas con su padre al dedicarse este a su trabajo	Feliz, pero pasa a la adolescencia de forma brusca por problemas entre sus padres	Feliz, unida a su padre, pero se vuelve problemática al saber que su padre intenta abusar de su hermana	Infancia “color de rosa” Adolescencia: se entera que su padre le es infiel a su madre
Conflictos entre sus padres	Si	Si	Si	Si
Distanciamiento con su padre	Gradual (él se empieza a dedicar más al trabajo)	Gradual (él se empieza dedicar más a la hermana menor)	Repentina (se entera que él trató de abusar de su hermana)	Repentina (se entera de una infidelidad del padre)
Apariencia	Infantil	Infantil	Madura	Madura
Motivo por el que repiten en el colegio	Principalmente por no estudiar	Principalmente por no estudiar	Rebeldía, No ir al clases y quedarse en casa	Rebeldía, No ir al clases y quedarse en casa
Anorexia	Depresión (le prohíben estar con alguien)	Desviar la atención en sus padres	Depresión (identificarse con su madre)	Nervios. Problemas entre sus padres
Madre delega la responsabilidad de	Conservar al padre:	Conservar al padre	Vigilar al padre: que no abuse de la hermana	Vigilar al padre: que no le sea infiel a su madre
Parejas	2	2	2	2
Edad de la pareja	Menores	Menores	Mucho mayores que ella	Mucho mayores que ella
¿Han pensado extender el noviazgo en el tiempo?	Si	Si	No (miedo al compromiso)	No (miedo al compromiso)
1° Novio	“Infantil, cariñoso, que la cuida mucho”	“Atento, mentiroso” Le fue infiel	“Cariñoso, le gusta chinear” Ella nunca le expresó cariño	“Inmaduro” “tiene una hija y anda de fiesta en fiesta” Inicio: “hacían lo que les daba la

				gana” Luego: le pide formalizar la relación
2º Novio	“de carácter fuerte, hogareño, que se enamora de una sola mujer, fiel”	Al inicio: “simpático”, pendiente de ella. Al final: “agresor y celoso”. La deja por otras motivaciones	“una gran aventura” la cuida mucho, ella trata de complacerlo en todo.	“cariñoso” Inmaduro:”no acepta los años que tiene, , tenía hijas y se comporta como un chiquillo”
Características del padre	Antes: pendiente de ella Ahora: “de carácter fuerte, que esta a medias”	Antes: le prestaba atención Ahora: “celoso, machista”. La agrede psicológicamente. Le presta solo atención a su hermana	Antes: “ídolo” Ahora: “aislado, agazapado, no da ni siquiera un abrazo”	Le fue infiel a la madre, inmaduro
Otros datos		Amenorrea	Se intoxicó con pastillas para dormir	Con la anorexia llega a estar varios días en cama, mencionando que estaba como “muerta”

Análisis y conclusiones

Tomando en cuenta el cuadro sinóptico realizado se discutirán, a partir de las categorías de análisis, algunos aspectos desarrollados en los casos

Con respecto a los períodos de adolescencia e infancia en los cuatro casos las adolescentes describen su niñez como una etapa agradable, en la cual no tenían mayores preocupaciones, sin embargo esto se transforma debido a problemas entre sus padres, lo que las hace crecer repentinamente, acortando así su niñez y volviéndose en una adolescencia problemática.

Debido a eso en el transcurso de los análisis se observó que en todas, su actuar y relacionar con los demás tiene que ver con una búsqueda desesperada de volver a esa infancia añorada. En su discurso tratan de resaltar que son adultas y maduras, y que quieren que las traten como tal, pero en su actuar incorporan el deseo de ser tratadas como niñas y tener esa seguridad,

cariño y atención que les daban sus padres en esos primeros años.

Así, con el paso del tiempo, mientras van creciendo se da un distanciamiento con sus progenitores, principalmente del padre el cual deja de dedicarles toda su atención y de expresarles tanto cariño. Es por ese motivo que todas en un inicio muestran su enojo repitiendo el año lectivo y posteriormente desarrollando la anorexia, como una expresión sintomática de querer recuperar al padre de la infancia, padre pendiente de ellas que satisfacía sus deseos y necesidades. Este padre idealizado no está cumpliendo ese deseo en la actualidad, por lo que se ven en la necesidad de escoger una pareja que supla esa función.

Aparte de eso es importante resaltar que a excepción de una, no refieren una buena comunicación con sus madres, ya que estas les han transmitido a sus hijas la problemática conyugal, lo que ha hecho que el ideal del padre caiga en descrédito, generando una distancia,

una desilusión con respecto a éste. Además, se logró observar que estas madres se han recargado mucho en sus hijas, delegándoles responsabilidades que les corresponden a ellas.

Tanto en el Caso #1 como en el de Caso #2 se observó que sus madres les dan la responsabilidad de conservar al padre en la casa, ya que ellas como esposas no lo han logrado, mientras que en los Casos # 3 y #4 le imponen el encargo de vigilar que este no lastime a ningún miembro de la familia, sea con abuso sexual o infidelidad. Debido a eso, es que podemos entender que la curación ha sido difícil, ya que de cierta forma estas madres inconscientemente no desean que sus hijas se curen y crezcan, ya que implicaría que podrían irse en algún momento de sus casas, y con eso deja de haber algo que una a la pareja, implicando la pérdida conyugal. Esto explicaría la poca participación de parte de estas madres en la curación de sus hijas.

Es a partir de esta observación se agrupan los casos en dos, por un lado Caso #1 y Caso #2, las cuales muestran una actitud y una apariencia bastante infantil y por el otro Caso #3 y Caso #4 que tratan de dar un aspecto más cercano a la adultez.

Con respecto al primer grupo se observa, que el distanciamiento con su padre se fue dando de una forma más gradual, conforme ellas fueron creciendo, y que estos se empezaron a dedicar su atención a otras cosas como el trabajo en el caso de Caso #1 o a otras personas como su hermana menor, en el de Caso #2.

Esto hace que las adolescentes incurran en conductas que llamen la atención de sus padres, entre ellas el desarrollo de los síntomas de la anorexia y posteriormente su escogencia de parejas de forma infantil, vinculándose con chicos menores, como una forma de sentirse más protegidas.

Con respecto al segundo grupo, en ellas el distanciamiento con su padre se da luego de una situación repentina, lo que hace que ese ideal se

derrumbe de repente como en el Caso #3 cuando se da cuenta que el padre intenta abusar de su hermana y se percata de una infidelidad a su madre en el Caso #4. Se observa entonces que las adolescentes quedan con mucho enojo con su padre. De allí, es tan dolorosa la realidad que buscan cerrar sus ojos y evadirla, en un caso por medio de la intoxicación con pastillas para dormir, y en otro al darse un episodio de anorexia en el cual *“estaba como muerta y no podía ver nada”*.

Además en relación a su rendimiento académico, toman una actitud de rebeldía, faltando a clases y quedándose en sus casas, lo que corrobora más este encargo que les impusieron de vigilar a sus padres.

Con esta rebeldía buscan también dar a entender que son grandes, que hacen lo que ellas quieren, que tienen la situación bajo control y que son maduras, de allí que escojan parejas que les llevan mucha diferencia en edad. Lo que lleva a concluir que probablemente el enojo contra el actuar de su padre, las lleva a buscar rápidamente a otro que cumpla esa función, y que a la vez les proporcione alivio de ser una relación pasajera al ser tan grande la diferencia de edad entre ellos.

Así, nuevamente se observa como mientras que en el Caso #1 y #2 han pensado en extender esa relación en el tiempo y llegar en algún momento a casarse con ellos, en el caso de Caso #3 y #4 se da todo lo contrario. Las jóvenes que trataron de mostrarse más adultas y maduras, en el momento en que sus parejas les piden que se comporten como tal, reaccionan con temor, alegando en ese momento que están muy jóvenes para que les pidan tan enorme responsabilidad. Esto confirma que ellas realmente buscan es que las traten como niñas, buscando mecanismos infantiles de recuperación tales como es el centrar la preocupación en ella, buscar que la satisfacción de los deseos se centren en los propios sin poder visualizar el deseo de los otros como un

elemento no solamente válido, sino como algo a lo que también hay que responder.

Con respecto a las características en que se basan para escoger su parejas, se observó que la mayoría de ellas se fijan en una persona que cumpla con ciertas características que son las mismas que les gustaría cumpliera su padre.

Así, en el Caso #1 se ve que una de las principales cualidades que resalta de su novio es que éste está presente en su vida en todo momento, y le brinda mucho cariño y atención igual que lo hacía su papá cuando era pequeña. Por eso cuando le menciona a él que si llegaran a terminar sería definitivo ya que sentiría la relación como un “*juego*”, busca asegurarse que no sea como su padre el cual sólo está “*a medias*” y cuando él quiere. Así, ya no sería necesario dejar de comer para poder llamar su atención.

En el Caso #4 la adolescente busca parejas que le llevan diferencia importante en edad llegando incluso hasta poder ser su padre. En su discurso trata de aparentar que es adulta pero realmente se comporta como una adolescente rebelde con ellos, pretendiendo tener el control, ya que hace lo que quiera en el momento en que quiera, pero a la hora en que estos le piden mayor responsabilidad huye. Además, estas parejas mayores, de las que esperaba fueran maduras y responsables y cumplieran bien un rol de papá, terminan semejándose al real, al pasar por alto los sentimientos y no brindar seguridad a sus hijas, característica que tanto criticaba de su padre, por lo que termina las relaciones desarrollando la anorexia, como una forma de llamar la atención del padre real.

Con respecto al Caso #2, la adolescente refiere que en su casa tampoco le brindaban toda atención que necesitaba, lo que la obliga a buscar personas que siempre estén pendientes de ella, en donde no tenga que cumplir una función de mamá como la tenía en su casa, sino la de hija. Debido a eso, busca una pareja que cumpla una función de padre sobre protector y que en algún momento se vuelve asfixiante, a

pesar de lo cual como niña buena lo obedece en todo, por temor a no perderlo.

La característica en que se basa para escoger a su pareja y que tanto deseaba que tuviera su padre se vuelve en su contra pues pasa de un cuidado excesivo a agresiones psicológicas, que era una de las mayores críticas que hacía a su padre. A diferencia de los otros casos, estos padres deciden divorciarse, lo que ha hecho que sea la adolescente con mejor evolución en su tratamiento sobre la anorexia, ya que quedó liberada del encargo de mantener a su padre en casa, y al tomar distancia logra aclarar mejor sus sentimientos hacia los objetos de afecto.

Por último se encuentra el Caso #3, la cual busca una pareja que también cumpla el papel del papá que tanto anhela, debido a que el real la decepcionó. Es por ello que escoge una persona que le lleva muchos años de edad y el cual la cuida constantemente, por lo que ella lo complace comiendo cuando este se lo pide y estudiando como una buena hija. Sin embargo su madre rompe ese encantamiento, debido a que la pone a escoger entre ella o su pareja. Por ello es que la relación pasa de ser la ideal con el padre perfecto a una situación atemorizante, ya que la convertiría en más seria y tener que responder como mujer adulta, con lo que la relación tomaría un matiz incestuoso.

A manera de conclusión se observa que todas ellas para elegir pareja se basan en las características que tenían sus padres de la infancia, las cuales le provocaban seguridad y satisfacción, pero conforme pasa el tiempo a excepción del Caso #1, le empiezan a encontrar a la pareja los mismos defectos del progenitor que tanto evitaban. Esto hace que terminen identificándose con sus madres, al estar con una pareja con los mismos defectos que tiene su padre, lo que constituye una gran herida narcisista, al mostrarse tan carentes como estas. Al no poder retener a ese padre ideal del pasado el siguiente paso a desarrollar es la anorexia, como una forma de tratar de mantener ese cuerpo de niñas y volver a esa infancia añorada.

De esta forma, vemos como la dinámica de la adolescencia de estas chicas, es una dinámica que en el plano interpersonal, emocional y cognitivo se relaciona con una dinámica infantil, demandante, donde con el síntoma anoréxico busca centrar la atención en ella y a su vez cumplir con la responsabilidad encomendada por su madre de retener al padre ya que éstas no lo lograron hacer. Es así cuando eligen pareja, lo hacen en relación al padre infantil que satisfaga sus deseos.

Recomendaciones

1. Trabajar la relación que tienen estas con sus padres, los roles asumidos, los encargos, el papel del síntoma de la anorexia como una forma de retener al padre. El tratamiento psicológico debe ir orientado hacia la liberación de esa responsabilidad impuesta por sus madres, buscando a su vez de que posteriormente no se sientan culpables y con sentimientos de que no apoyaron a éstas.
2. Trabajar con los padres de estas pacientes su relación de pareja resaltándoles la importancia de desinvolucrar a los hijos de su problemática.
3. Trabajar con la madre para fortalecer su autoestima, así como revisar sus necesidades y demandas hacia sus hijos, tratando de que esta promueva el crecimiento de éstos en vez de sobreprotección.
4. Ayudar a la adolescente a identificar y reconocer sus necesidades de apoyo, cariño y atención por parte de sus padres para así expresarlas de una manera menos auto- destructiva.
5. Investigar este mismo tema en configuraciones familiares de diversos

tipos, donde pueda existir: padre-madrastra-hija, mamá-hija, padrastro-madre-hija, etc.

6. Investigar este tema en población masculina.
7. Sería importante dada la incidencia que se está dando en esta temática, que se incorpore este tema en la formación de diversos profesionales como pueden ser: psicólogos, enfermeras, docentes, etc.

Bibliografía

- Abraham, S. y Llewellyn-Jones, D. (1996). Anorexia y bulimia. Desórdenes alimentarios. Madrid: Alianza Editorial Madrid.
- Alvarado, S., Córdoba, M., Drumonds, X., Esquivel, G. y Paniagua, G. (1997). Orientación para el bienestar: amor, noviazgo y vida en pareja. Tesis para optar el grado de Licenciatura en Ciencias de la Educación con énfasis en Educación. San José: Universidad de Costa Rica.
- Badilla, L., Blanco, R., Carvajal, V., López, F. y Ureña, V. (1990). Relación entre desarrollo personal y vida de pareja, propuesta de orientación. Tesis para optar el grado de Licenciatura en Ciencias de la Educación. San José: Universidad de Costa Rica.
- Buendía, L., Colás, M. y Hernández, F. (1998). Métodos de investigación el Psicopedagogía. España. McGraw-Hill.
- Castelnau, M., Lazo, I., Lenero, V. y Zeledón, R. (1980). La pareja universitaria: características psicosociales sobre atracción interpersonal, selección de pareja y matrimonio. Tesis para optar el grado de Licenciatura en Psicología. San José: Universidad de Costa Rica.
- Cubero, C. (1991). Desarrollo psicológico normal del adolescente. Primera antología de Adolescencia y Salud. Programa Atención Integral al adolescente. San José: Costa Rica. CCSS.

Espinoza, D. (1999). Adolescencia y anorexia. Un estudio de casos. Tesis para optar al grado de Licenciatura en Psicología. San José: Universidad de Costa Rica.

Grosser, K. y Villalobos, F. (1996). La anorexia como síntoma. Tesis para optar al grado de Licenciatura en Psicología. San José: Universidad de Costa Rica.

Kornblit, A. (1984). Semiótica de las relaciones familiares. Buenos Aires: Paidós

Lemaire, J. (1986). La pareja humana. México: Fondo de Cultura Económica.

Martínez, L. (1994). Comportamiento humano. Nuevos métodos de investigación. México: Editorial Triller.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (1992). Marco epidemiológico-conceptual de la salud integral del adolescente. San José: Costa Rica.

Pochet, R. (2000). Discurso y análisis social. Métodos cualitativos y técnicas de análisis. San José: Costa Rica. Editorial de la Universidad de Costa Rica.

Puget, J. y Berenstein, L. (1988). Psicoanálisis de la pareja matrimonial. Buenos Aires: Paidós.

Raich, R. (1997). Anorexia y bulimia: trastornos alimentarios. Madrid: España. Ediciones Pirámide.

Rodríguez, J. (2000). Psicopatología infantil básica. Madrid: España. Ediciones Pirámide.

Rojas, M. y Thomas, T. (1999). Análisis de la estructura y la dinámica familiar de jóvenes anoréxicas costarricenses. Tesis para optar al grado de Licenciatura en Psicología. San José: Universidad de Costa Rica.

Roldán, J. (2001) Manual cognitivo conductual emocional familiar en anorexia nerviosa dirigido a terapeutas. Tesis para optar al grado de Licenciatura en Psicología. San José: Universidad de Costa Rica.

Selvini-Palazzoli, M., Cirillo, S., Selvini, M. y Sorrentino, A. (1999). Muchachas anoréxica y bulímicas. Barcelona: Paidós.

Solano, M. (1992). Prevención primaria en salud mental, utilización de la técnica de genograma con parejas de novios. Tesis especialista en Psicología Clínica. San José: Universidad de Costa Rica.