



## Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 22 No. 2

Junio de 2019

# TATUAJES: LA PSICODINAMIA DE LOS CUERPOS MARCADOS

Carolina Elizabeth López Dorado<sup>1</sup> y Martha Elizabeth Zanatta Colín<sup>2</sup>  
Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Ciencias de la Conducta, México.

### RESUMEN

La práctica del tatuaje se ha incrementado en los últimos años. En algunos casos, esta práctica se realiza de manera repetitiva con riesgo para la salud de las personas. Es importante explorar los factores asociados a esta práctica. En el presente estudio sustentado en la teoría psicoanalítica, se realizaron entrevistas a profundidad y aplicación del Test de Relaciones Objetales a tres adultos jóvenes con el criterio de inclusión de la repetición de tatuajes, con el objetivo de conocer y comprender la estructura psíquica y las motivaciones de las personas que son participes del ritual que comprende marcar en su piel para perpetuar. Los resultados obtenidos indicaron una estructura psíquica neurótica con rasgos depresivos, narcisistas y obsesivos en los participantes, demostrando una falta afectiva que permite comprender a la práctica del tatuaje como el síntoma manifestado de forma consciente del conflicto interno.

**Palabras Clave:** Estructura psíquica, cuerpo, practica del tatuaje e identidad corporal.

<sup>1</sup> Licenciada en Psicología. Facultad de Ciencias de la Conducta. Correo electrónico: [carolinadorado@hotmail.es](mailto:carolinadorado@hotmail.es)

<sup>2</sup> Doctora en Ciencias de la Educación e investigadora de tiempo completo. Facultad de Ciencias de la Conducta. Correo electrónico: [elizatt12@live.com](mailto:elizatt12@live.com)

# TATTOOS: THE PSYCHODYNAMICS OF THE MARKED BODIES.

## ABSTRAC

The practice of tattooing has increased in recent years. In some cases, this practice is performed repetitively with risk to the health of people. It is important to explore the factors associated with this practice. In the present study based on psychoanalytic theory, in-depth interviews and application of the Object Relations Test were conducted on three young adults with the inclusion criterion of the repetition of tattoos, with the aim of knowing and understanding the psychic structure and motivations of the people who are participants in the ritual that includes marking on their skin to perpetuate. The results obtained indicated a neurotic psychic structure with depressive, narcissistic, and obsessive traits in the participants, demonstrating an affective lack that allows to understand the practice of the tattoo as the symptom manifested in a conscious way of the internal conflict.

**Keywords:** Psychic structure, body, tattoo practice and body identity.

Entender el tipo de estructura de la personalidad que promueve la motivación para realizar prácticas repetitivas de tatuajes, resulta de gran importancia por los riesgos que representa para la salud de las personas, ya que radica en las implicaciones que tiene para la homeostasis de la piel. De manera específica la realización de un tatuaje requiere de la inyección de una cantidad abundante de pigmentos (tintes) especializados, en la capa intermedia de la piel (hipodermis, esta se encarga de la producción de melanina, una sustancia química que pigmenta el tejido cutáneo), la cual no renueva sus células garantizando que la tinta permanezca allí (Álvarez, 2000).

Tatuar implica un proceso de hacer algún tipo de incisión en la piel, convirtiéndola para algunos en una práctica de mutilación al cuerpo por conllevar dolor y

sufrimiento en la realización del tatuaje, se sufre y duele, representando una lesión en la piel y modificación del cuerpo, en donde el sujeto es protagonista y al mismo tiempo generador de ese dolor, pero ese dolor se vuelve satisfactorio cuando el tatuaje se finaliza, se sufre en el procedimiento, pero también se disfruta cuando éste concluye.

En *Reflexiones sobre marcas en la piel* (Hernández, 2010), la autora comparte “a mi parecer se trata de una práctica mediante la cual se elabora un producto que, tentativamente, llamaré cuerpo-dolor. Cabalgando entre el pasaje al acto y la restitución delirante, el cuerpo-dolor no alcanza a ser síntoma, no retorna desde lo reprimido, no es una formación de compromiso efecto del inconsciente, sino que escribe en el mapa de la piel un borde cicatricial, una marca, un punto focal narcisizado, que le permite al sujeto recuperar la sensación de estar vivo, liberándolo de las representaciones angustiosas que estaban a punto de hacerlo enloquecer”.

Para comprender este tipo de prácticas corporales es necesario que se reconozca que el cuerpo posee una connotación psicológica y social, Sastre (2011), menciona que el cuerpo se reconoce como la condición necesaria del ser, del sí mismo, del ser persona, pues es en él que la existencia humana adquiere una dimensión espaciotemporal, y es por él que el sujeto hace parte activa de la naturaleza y del proceso de la vida.

Es así como el cuerpo se conforma como una de las dimensiones de la identidad de las personas, Soto, Santiago y Coto (2009), sostienen que al ser identificado el cuerpo se grabarán experiencias personales que darán una identidad al portador creada a partir de imágenes que se despliegan a través de las redes de comunicación, controlando las prácticas corporales y su relación con las demás corporeidades, marcando el comienzo de nuestra consciencia corporal integrando múltiples experiencias y manifestaciones.

Esta identidad se encuentra fundamentada en la estructura psíquica de cada individuo. Las estructuras psicoanalíticas establecidas por Lacan citado en (Bernal, 2009), que se configuran desde la experiencia de castración son: neurosis, psicosis y perversión. La estructura neurótica comprende a la neurosis

histórica, la cual privilegia el cuerpo del sujeto como lugar de inscripción de los síntomas, y la neurosis obsesiva, cuyos síntomas privilegian el pensamiento como lugar de aparición. Lo que fundamentalmente caracteriza al sujeto neurótico es que se trata de un sujeto de la duda: es el sujeto que se hace preguntas sobre su ser, su existencia y su deseo (Bernal, 2009).

La estructura psicótica abarca a la psicosis paranoica –cuando el sujeto ha construido un delirio de persecución– y la esquizofrenia –el sujeto esquizofrénico tiene un delirio de fragmentación del cuerpo–. En la psicosis ya no se habla de síntomas, sino de «fenómenos elementales», los cuales van desde el delirio, hasta las alucinaciones (de voces o visuales) y construcción de nuevas palabras (neologismos).

Lo que fundamentalmente caracteriza al psicótico es que se trata de un sujeto de la certeza: él tiene una certeza sobre lo que le está pasando, y esta certeza funda su delirio (Bernal, 2009).

Por último, la estructura perversa tiene como paradigma al sujeto fetichista, aquel que necesita de un objeto fetiche para alcanzar la satisfacción sexual. Lo que fundamentalmente caracteriza al sujeto con una estructura perversa es que él tiene una certeza sobre su goce, es decir que él sabe muy bien cómo, dónde y con quien alcanzar la satisfacción sexual. Un verdadero perverso es un sujeto que “ya sabe todo lo que hay que saber sobre el goce” (Bernal, 2009).

En relación con los tatuajes, esta estructura no se modifica, como se hace con la piel y el cuerpo del portador, pero esta marca indica algunas características y rasgos respecto a la personalidad del tatuado, que incluso son desconocidas para él, pero no para el simbolismo que toma el tatuaje.

Estudios anteriores respecto a la práctica cultural de modificar el cuerpo como un texto de información e interpretación social para la antropología física (Yépez y Arzápalo, 2007), concluyen que toda modificación del cuerpo tiene un fin simbólico, el cual constituye pues una escritura corporal, porque contiene signos no verbales plasmados en el cuerpo del individuo, aunque detrás de esos signos está la palabra como parte del lenguaje.

Desde este punto el tatuaje adquiere la función de dar al cuerpo a través de la marca corporal pigmentada una idea con mayor claridad respecto a su identidad, cuestionando al sujeto dentro de su realidad con relación a su ser, existencia y su deseo narcisista que se observa en la posesión de esta marca perpetuada.

La construcción psíquica de lo corporal es explicada por López (2002), que indica que nacemos cuerpo, pero para llegar a ser sujetos se requerirá que seamos cuerpo. Que nuestras vivencias de ser y existir den cuenta de una encarnadura corporal vivencial propia y única. No solo bastara con sentir y estar expuestos a estímulos constantes en nuestro desarrollo, tendrán que ser internalizados y de esta manera se comenzará a crear el Yo-Piel constituido por la parte psíquica del sujeto.

El Yo-Piel definido por Didier (1987), refiere a una estructura intermedia del aparato psíquico: intermedia cronológicamente entre la madre y el bebé, intermedia estructuralmente entre la inclusión mutua de los psiquismos en la organización funcional primitiva y la diferenciación de las instancias psíquicas correspondientes a la segunda tópica freudiana. Así se permitirá la creación de un aparato y estructura psíquica de los cuales se obtendrán rasgos para la creación de la personalidad, mecanismos de defensa y una individualización e identificación con el otro.

La práctica del tatuaje comprende elementos simbólicos con significados importantes para la persona que lo realiza, Madrigal (2015), argumenta que mediante la práctica del tatuaje se inscriben en los cuerpos historias personales, entretejiéndose las biografías individuales de los sujetos que los portan. Los episodios de ciertos momentos de los sujetos habitan y dan sentido a las figuras, generando una serie de significados que del lado de la significación comunica algo a alguien, empezando por uno. Reafirmando esta cuestión de identidad y existencia dentro de la estructura clínica neurótica.

Nateras y Morín (2015), mencionan en *La significación de los cuerpos en jóvenes mexicanos*, que con los tatuajes el cuerpo se escenifica para los demás y vale la pena soportar el dolor, la picazón de esa “aguja desbocada” para obtener un

cuerpo significado, cargado de sentido según se trate de un hombre o una mujer, hecho que determinará su ubicación en las geografías corporales diferenciadas.

El lenguaje del cuerpo a través del tatuaje ofrece un complejo juego de subjetividades relacionales, un conjunto de expresiones y representaciones entre lo personal y lo social. “Ahí están los cuerpos de aquellos a quienes pretendemos enseñar y formar: cuerpos marcados por sus propias señales (piercings, tatuajes, cortes, etc.), marcas variadísimas que hacen del cuerpo un territorio marcado por sus propias fronteras, cuerpos, en definitiva, que en su máxima visibilidad, parecen responder a una estética de la presencia en la que el cuerpo, en su ocultación tras esas marcas, al mismo tiempo aparece ante los demás y desaparece” (Alcoceba, 2007).

Las investigaciones antecedentes sobre el tema reportan que la práctica del tatuaje en ocasiones busca sublimar emociones acontecidas, otras veces guardar en la piel el recuerdo de algo o alguien y hasta cierto punto el narcisismo que se deposita en ellos.

Tal es el caso de *La función de la piel y de las modificaciones corporales en la constitución del Yo* por (Franco y Rivera, 2012), este artículo menciona que la piel funciona como continente permitiendo al infante integrar las partes de su personalidad.

En *Cuerpos que narran: la práctica del tatuaje y el proceso de subjetivación*, la autora (Sastre, 2011), analiza las prácticas corporales en cuanto a la identificación y agrega un factor importante, el cuidado personal. Para (Soto, Santiago, y Coto, 2009) en *Rasgando la piel: tatuajes, cuerpos y significados*, los tatuajes impactan al cuerpo directa e indirectamente y la relación existente entre ambos está sumamente ligada a los significados que a cada uno se le atribuye.

El coloquio *Tatuajes Hoy*, menciona que se hace necesaria la ubicación respecto del símbolo y la simbolización. Ya no sólo se busca entender lo que pueda simbolizar, sino de un gesto que parece ser realizado en una búsqueda simbolizante. Ya que la marca en el cuerpo, así como el lenguaje pueden evocar objetos ausentes, perdidos y añorados (López A. , 2013).

Para (Foos, 2012) los tatuajes son marcas simbólicas; pero marcas que no se hacen sobre una hoja en blanco sino sobre un cuerpo afectado previamente por la erogeneidad, y es justamente eso lo que le da a cada uno más allá de su diseño, un carácter de excepción, porque los tatuajes se inscriben en un cuerpo que tendrá sus grabados, su historia y que también será única. Por lo que resulta de gran importancia el reconocimiento de distintas concepciones sobre el cuerpo y la práctica del tatuaje a partir de visiones alternas a las que han sido reproducidas a través de los años.

Dichas investigaciones no han reportado el tipo de estructura como condición de esta práctica. De ello la importancia de esta investigación que tuvo como finalidad conocer y comprender la estructura psíquica y las motivaciones de las personas que son participes del ritual que comprende marcar en su piel para perpetuar.

## MÉTODO.

Este artículo corresponde a un estudio de caso, que tiene la finalidad de medir y registrar la conducta de las personas involucradas en el fenómeno estudiado. Los fines científicos van orientados a proporcionar una descripción detallada sobre el proceso de investigación cualitativa en relación con el fenómeno estudiado, respetando la condición de particularidad y descripción de este. (Martinez, 2006).

Se escogieron tres participantes y los criterios de inclusión fueron: personas con tatuajes, sexo indistinto, escolaridad indistinta, mayores de 18 años y tener una duración mínima de un año con su tatuaje. Se solicitó consentimiento informado y se aseguró el anonimato, cambiando los nombres de los participantes a los que aparecen en las historias.

Los instrumentos utilizados fueron la entrevista a profundidad que presenta un grado mayor de flexibilidad, partiendo de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados. Su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos (Díaz, Torruco, Martinez, y Valera, 2013).

La meta es el establecimiento de una relación de trabajo a través de la cual se busca esclarecer los conflictos psíquicos, presentes y pasados, que perturban el

equilibrio actual de los entrevistados, esto es las pautas de conducta surgen de experiencias pasadas (Rossi, 2010).

La construcción de guía de tópicos se realizó con base en la información de los participantes del estudio. De alguna manera el tatuaje y significado “consiente” y la historia de vida de la persona fueron ejes centrales de esta misma, con el fin de conocer y comprender la estructura psíquica de los tatuados.

Por medio del Test de Relaciones Objetales por Herbert Phillipson se investigan las fantasías inconscientes, más primitivas, las ansiedades básicas y las defensas más regresivas además de las envolturas y el tipo de relación objetal, desde la teoría de Melanie Klein y Fairbairn (Caride de Mizes, 2010).

Se solicitó el consentimiento informado para la realización de entrevistas y aplicación del instrumento.

## RESULTADOS.

En respuesta a la finalidad de la investigación que fue conocer y comprender la estructura psíquica y las motivaciones de las personas que tienen tatuajes, se presenta la información analizada obtenida a través de los instrumentos de entrevista a profundidad, historia clínica y TRO.

En un primer momento se expondrán cuadros recabados de la historia clínica destacando cuatro aspectos importantes que fueron: relaciones familiares, pérdidas, conductas autolesivas y afecto, esta última se entiende como el comportamiento presentado durante las entrevistas.

Cuadro no. 1  
Indicador de Relaciones Familiares.

Indicador de Relaciones Familiares	Caso 1	Caso 2	Caso 3
<b>Personalidad disfuncional de los padres</b>	*Divorcio *Enojo *Agresión *Odio *Angustia *Rencor *Odio	*Depresión *Desinterés *Agresión	*Separación *Indiferencia *Abandono
<b>Personalidad disfuncional de los hermanos</b>	*TOC (trastorno obsesivo compulsivo) *Dependencia *Miedo	*Agresión *Prepotencia *Intolerante *Violento	*Agresión *Rivalidad *Competencia
<b>Relaciones estables entre miembros</b>	*Hermano mayor *Padraastro	*Madre *Padre	*Abuelos paternos. *Hermanastro menor
<b>Relaciones inestables entre los miembros</b>	*Padre *Madre	*Hermano mayor *Hermana mayor	*Padre *Madre

Fuente: Elaboración propia con base en la información recabada de las entrevistas e historias clínicas.

La información recabada permite observar que en los tres casos de personas con prácticas repetitivas del tatuaje provienen de familias disfuncionales con rasgos inadecuados de personalidad, relaciones familiares conflictivas e inestabilidad emocional entre los miembros. Se concluye que la personalidad de los tatuados se verá afectada por los rasgos de sus padres dentro de su entorno familiar.

Cuadro no. 2  
Indicador de Pérdidas.

Indicador de Pérdidas	Caso 1	Caso 2	Caso 3
<b>Pérdidas familiares sufridas</b>	*Padre (Divorcio)	*Padre (Muerte)	*Padre (Abandono) *Madre (Abandono)
<b>Duelo</b>	*Destrucción simbólica de la figura paterna *Culpa *Añoranza de una figura paterna	*Negación de la pérdida *Enojo *Culpa *Represión *Celos y rivalidad con la nueva pareja de la madre	*Indiferencia *Dolor *Desinterés *Enojo *Sustituye a ambas figuras paternas

Fuente: Elaboración propia con base en la información recabada de las entrevistas e historias clínicas.

La información mostrada indica una pérdida simbólica o real de alguna de las figuras paternas y las emociones y fases implicadas del duelo siendo un factor común la culpa y el enojo, además muestra que en los tres casos la(s) figura(s) paterna(s) perdida es sustituida (real y simbólicamente) de forma favorable, solo en un caso esta regla se rompe ya que se mira al sustituto como rival. Concluyendo que esta pérdida impacto dentro del psiquismo de los tatuados siendo un motivo importante para la realización de los tatuajes.

Cuadro no. 3  
Indicador de conductas Autolesivas.

Indicador de Conductas Autolesivas	Caso 1	Caso 2	Caso 3
<b>Agresión física</b>	*Cortes en la piel *No integración corporal (una parte buena y una mala)	*Anorexia *Adicción al Tabaco	*Adicción al tabaco, alcohol y marihuana *Malas condiciones de higiene y aliño
<b>Agresión emocional</b>	*Depresión *Inseguridad	*Autoestima baja *Depresión *Inseguridad	*Abandono *Miedo *Depresión *Ansiedad

Fuente: Elaboración propia con base en la información recabada de las entrevistas e historias clínicas.

La información obtenida indica agresión física, descuido y maltrato físico y emocional sugiriendo rasgos depresivos y baja autoestima en los tres casos. Como conclusión se miraría a tres cuerpos marcados por historias destructivas, que se proyectarán más adelante en sus corporeidades o la búsqueda por llenar en sus pieles el sufrimiento atravesado durante su vida a través de los tatuajes.

Cuadro no. 4  
Indicados de Afecto.

Indicador de Afecto.	Caso 1	Caso 2	Caso 3
<b>Expresiones físicas mostradas</b>	*Movimiento recurrente de manos *Muecas (sonrisas, indiferencia) *Aumento o disminución del tono de voz	*Movimiento de manos *Muecas (gestos con la boca de desagrado, sonrisas) *Aumento del tono de voz	*Muecas (de risa constantemente) *Evadir la mirada *Chuparse los labios *Frotar sus brazos y cruzarlos *Tocar su perforación

	*Cruza los dedos * Se sonroja		de la ceja
<b>Expresiones emocionales mostradas</b>	*Alegría *Timidez *Enojo *Vergüenza	*Llanto *Enojo *Alegría *Tristeza *Confusión *Ansiedad	*Alegría *Confusión *Tristeza *Dolor *Inseguridad *Miedo *Angustia

Fuente: Elaboración propia con base en la información recabada de las entrevistas e historias clínicas.

La información obtenida indica la existencia de emociones y en algunas ocasiones movimientos de las extremidades del cuerpo evocando algún sentimiento del recuerdo del que se hablaba en la entrevista. Eliminando el aplanamiento emocional o indiferencia de los participantes, brindando veracidad a las historias narradas. Concluyendo que en los tres casos parte de lo analizado aún sigue presente dentro de su conciencia y se manifiesta con las emociones expresadas dentro de sus relatos, como probable evidencia el conflicto interno en los tres casos.

En un segundo momento se mostrarán cuadros recabados del análisis de la prueba proyectiva TRO, tomando en cuenta los siguientes aspectos: la clase de personas que proyecta sobre las figuras humanas y los roles que les asigna, la descripción del principal sistema tensional inconsciente y las conductas resultantes que puede presentar en situaciones similares.

Cuadro no. 1  
Clase de personas que proyecta sobre las figuras humanas y los roles que le asigna.

Indicador 1	Caso 1	Caso 2	Caso 3
<p><b>Clase de personas que proyecta sobre las figuras humanas y los roles que le asigna</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Persecutorias</li> <li>*Amadas</li> <li>*Soledad</li> <li>*Figuras depresivas</li> <li>*Agresivas</li> <li>*Dañadas y muertas</li> <li>*Figuras salvadas</li> <li>*En compañía</li> <li>*Figuras eróticas</li> <li>*Con estrés</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Regaño y consejo</li> <li>*Planeando un futuro</li> <li>*Inseguridad</li> <li>*Escucha</li> <li>*Gritos</li> <li>*Miedo</li> <li>*Protección</li> <li>*Crítica</li> <li>*Exclusión</li> <li>*Amor</li> <li>*Protagonismo</li> <li>*No integración</li> <li>*Miedo</li> <li>*Persona voyerista</li> <li>*Incertidumbre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Preocupación</li> <li>*Reflexión</li> <li>*Miedo</li> <li>*Independencia</li> <li>*Tristeza</li> <li>*Desagrado</li> <li>*Ser ignorado</li> <li>*Olvido</li> <li>*Preocupación</li> <li>*Soledad.</li> <li>*Tranquilidad</li> <li>*Desesperación</li> </ul>

Fuente: Elaboración propia con base en la información recabada del Test de Relaciones Objetales.

La información recabada indica la similitud en cuanto a la proyección de figuras y roles asignando al amor, soledad, salvación, miedo y tristeza, sugiriendo la posibilidad de figuras con una necesidad de sostén tanto físico como emocional, mostrando inseguridad, falta de atención y miedo en los tres casos presentados. Concluyendo un vacío psíquico, que es manifestado en los actos conscientes impulsados por un síntoma latente dentro del inconsciente de los sujetos analizados, siendo un rasgo característico en la estructura neurótica.

Cuadro no. 2  
 Descripción principal del sistema tensional inconsciente.

Indicador 2	Caso 1	Caso 2	Caso 3
<p><b>Descripción principal del sistema tensional inconsciente:</b></p> <p><b>A través de las relaciones fantaseada inconscientes</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Intimidad</li> <li>*Amor</li> <li>*Felicidad</li> <li>*Admiración</li> <li>*Logro</li> <li>*Salvación</li> <li>*Tranquilidad</li> </ul> <p>Teniendo un punto de fijación en la etapa psicosexual fálica y oral.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Sumisión</li> <li>*Intrusión</li> <li>*Admiración</li> <li>*Exigencia</li> </ul> <p>Teniendo un punto de fijación en la etapa psicosexual anal y oral.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Miedo</li> <li>*Rechazo</li> <li>*Abandono</li> <li>*Pérdida</li> <li>*Tristeza</li> <li>*Desagrado</li> </ul> <p>Teniendo un punto de fijación en la etapa psicosexual oral en cuanto a una pérdida de objeto e internalizándolo en él.</p>
<p><b>Consecuencias terminas fantaseadas</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Culpa</li> <li>*Angustia</li> <li>*Estrés</li> <li>*Depresión</li> <li>*Abandono</li> <li>*Muerte</li> <li>*Cansancio</li> <li>*Soledad</li> <li>*Persecución de forma constante.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Regaños</li> <li>*Consejos</li> <li>*Miedo</li> <li>*Inseguridad</li> <li>*Criticas</li> <li>*Exclusión</li> <li>*Falta de integración</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Reflexión</li> <li>*Miedo</li> <li>*Muerte</li> <li>*Baja autoestima</li> <li>*Olvido</li> <li>*Soledad</li> <li>*Alejarse constantemente de personas y situaciones.</li> </ul>

<b>Mecanismos defensivos.</b>	*Proyección *Formación reactiva *Sublimación *Represión.	*Proyección *Sublimación *Formación reactiva *Idealización *Desvalorización *Negación	*Idealización *Internalización *Formación reactiva
-------------------------------	---	--	--

Fuente: Elaboración propia con base en la información recabada del Test de Relaciones Objetales.

La información recabada indica una fijación en la etapa oral sugiriendo inseguridad, baja autoestima y algunos rasgos depresivos debido a la mala irrupción de esta misma, esto se confirma con las consecuencias temidas fantaseadas de lo sujetos siendo el miedo, soledad, muerte y baja autoestima los factores en común de los tres casos. Con relación a los mecanismos defensivos presentes en los sujetos son la proyección, sublimación y formación reactiva. Como conclusión se confirma la estructura base que es la neurosis en los tres sujetos, con diversos rasgos principalmente depresivos y narcisistas instaurados de esta manera en sus infancias y proyectados en su vida adulta con sus respectivos mecanismos defensivos mostrando sujetos funcionales situados dentro del principio de la realidad.

Cuadro no. 3

Conductas resultantes que pueden presentar en situaciones similares.

Indicador 3	Caso 1	Caso 2	Caso 3
<p><b>Conductas resultantes que puede presentar en situaciones similares.</b></p>	<p>Tendrán que ver la funcionalidad de sus mecanismos defensivos y que tanta angustia este sintiendo en el momento, ya que decide “salir” cuando es demasiado la angustia pudiendo generar una inestabilidad emocional o un bloqueo mental.</p>	<p>Tendrán que ver con soberbia, angustia y rasgos narcisistas presentes a lo largo de sus historias en donde el protagonismo y la atención de los otros juegan un papel importante en las relaciones que llegará a tener en un futuro.</p>	<p>Tendrán que ver con miedo constante y dolor que se pueden expresar en esta soledad y rechazo constante en el que ha sido sometido desde la infancia, conductas resultantes ante situaciones sociales.</p>

Fuente: Elaboración propia con base en la información recabada del Test de Relaciones Objetales.

La información presentada se relaciona con el uso de los mecanismos defensivos de cada sujeto, siendo situaciones que generan angustia, por el punto de fijación mostrado reaccionaran con miedo, dolor e inestabilidad emocional. Concluyendo la funcionalidad en sus mecanismos defensivos ante situaciones adversas reales evitando así la inestabilidad psíquica en los tres casos.

## DISCUSIÓN.

Los resultados obtenidos indicaron una estructura psíquica neurótica con rasgos depresivos y narcisistas en los sujetos, demostrando una falta afectiva que reveló,

en este caso, que el tatuaje fue el síntoma manifestado de forma consciente en su actuar, evitando la locura en el cuerpo-dolor y las motivaciones conscientes de los sujetos para la realización de los tatuajes, los cuales se encuentran ligados con pérdidas significativas presentadas, el deseo de diferenciarse de otras corporeidades y el marcar en ellos mismo parte de su historia.

Estudios anteriores respecto a la práctica cultural de modificar el cuerpo como un texto de información e interpretación social para la antropología física (Yépez y Arzápalo, 2007) se concluye que toda modificación del cuerpo tiene un fin simbólico, el cual constituye pues una escritura corporal, porque contiene signos no verbales plasmados en el cuerpo del individuo, aunque detrás de esos signos esta la palabra como parte del lenguaje.

Desde este punto de vista, el tatuaje adquiere la función de dar al cuerpo a través de la marca corporal pigmentada una idea con mayor claridad respecto a su identidad, cuestionando al sujeto dentro de su realidad con relación a su ser, existencia y su deseo narcisista que se observa en la posesión de esta marca perpetuada. Esto se relaciona con los resultados obtenidos sobre las relaciones familiares, si bien se muestra que su estructura psíquica es afectada por los rasgos de los padres, el sujeto, estando inmerso en una cultura a través de este ritual podrá dar significado a su cuerpo mediante estas marcas pigmentadas.

Si bien la práctica del tatuaje comprende elementos simbólicos con significados importantes para la persona que lo realiza, Madrigal (2015), argumenta que mediante la práctica del tatuaje se inscriben en los cuerpos historias personales, entretejiéndose las biografías individuales de los sujetos que los portan. Los episodios de ciertos momentos de los sujetos habitan y dan sentido a las figuras, generando una serie de significados que del lado de la significación comunica algo a alguien, empezando por uno. Condición mostrada en la información analizada a cerca de las pérdidas, pues en los tres casos, esa experiencia adquirió la funcionalidad de parteaguas, para la realización continua de los tatuajes.

Tatuar implica un proceso de hacer algún tipo de incisión en la piel, convirtiéndola para algunos en una práctica de mutilación al cuerpo por conllevar dolor y sufrimiento en la realización del tatuaje, se sufre y duele, representando una lesión

en la piel y modificación del cuerpo, en donde el sujeto es protagonista y al mismo tiempo generador de ese dolor, pero ese dolor se vuelve satisfactorio cuando el tatuaje se finaliza, se sufre en el procedimiento, pero también se disfruta cuando éste concluye. Esto es experimentado en los tres casos presentados, el dolor es fundamental en la realización del tatuaje, es una herida basada en una decisión consciente que se encuentra ligada a la pulsión de muerte, expresada en las conductas autolesivas en los casos, siendo los protagonistas del dolor y sufrimiento que al finalizar se convierte en satisfacción con el deseo de seguir siendo parte de esta práctica.

El lenguaje del cuerpo a través del tatuaje ofrece un complejo juego de subjetividades relacionales, un conjunto de expresiones y representaciones entre lo personal y lo social. "Ahí están los cuerpos de aquellos a quienes pretendemos enseñar y formar: cuerpos marcados por sus propias señales (piercings, tatuajes, cortes, etc.), marcas variadísimas que hacen del cuerpo un territorio marcado por sus propias fronteras, cuerpos, en definitiva, que en su máxima visibilidad, parecen responder a una estética de la presencia en la que el cuerpo, en su ocultación tras esas marcas, al mismo tiempo aparece ante los demás y desaparece" (Alcoceba, 2007). En este punto se relacionaría con el afecto, si bien los sujetos mostraron emociones y expresiones físicas durante las entrevistas, de igual forma sus tatuajes mostraron su propio lenguaje subjetivo posibilitando la diferenciación dentro de un mundo de corporeidades

En respuesta a las conclusiones obtenidas en la interpretación de los resultados del TRO se obtuvo un vacío psíquico, que es manifestado en los actos conscientes impulsados por un síntoma latente dentro del inconsciente de los sujetos analizados, siendo un rasgo característico en la estructura neurótica, con diversos rasgos principalmente depresivos y narcisistas instaurados en la infancia y proyectados en su vida adulta con sus respectivos mecanismos defensivos mostrando sujetos funcionales situados dentro del principio de la realidad. Condición que se justifica en la descripción de la estructura neurótica que comprende a la neurosis histérica, la cual privilegia el cuerpo del sujeto como lugar de inscripción de los síntomas. Lo que fundamentalmente caracteriza al sujeto

neurótico es que se trata de un sujeto de la duda: es el sujeto que se hace preguntas sobre su ser, su existencia y su deseo (Bernal, 2009).

A través del Yo-Piel (Didier, 1987) que permitirá la creación de un aparato y estructura psíquica de los cuales se obtendrán rasgos para la creación de la personalidad, mecanismos de defensa y una individualización e identificación con el otro.

## CONCLUSIÓN.

La estructura presente en los tres casos es la neurosis, una estructura que brinda la posibilidad de buscar la autenticidad e identidad dentro de un mundo en donde este tipo de rituales comienza a tener un valor significativo, desafiante e interesante para los ojos de aquellos que lo portan o aquellos que se quedan con el deseo de pasar al acto.

Los factores dinámicos identificados en los casos de estudio dan cuenta de disfuncionalidad en la dinámica familiar, pérdidas no elaboradas que se simbolizan en el cuerpo, afectividad negativa, mecanismos de defensa neuróticos para la reparación de los daños.

En su calidad de estudios de caso, no se pretende la generalidad para todos aquellos que sean portadores de un tatuaje, pero si se demuestra la necesidad de analizar dentro de la psicología clínica desde el enfoque psicoanalítico, estas prácticas culturales que se realizan de forma constante que probablemente muestre un síntoma en el cuerpo indicado en la repetición de esta práctica considerada nociva para la salud de quienes forman parte de este ritual.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Alcoceba, J. (2007). El Lenguaje del Cuerpo a través del Tatuaje: de la adscripción identitaria a la homegeizadora democratización de la belleza. **Revista de Estudios de Juventud**, 75-89. Recuperado de: <https://es.scribd.com/doc/154652747/El-lenguaje-del-cuerpo-a-traves-del-tatuaje>
- Álvarez, N. (03 de marzo de 2000). **El Tatuaje: Guía Didáctica del Profesor**. Obtenido de El Tatuaje: Guía Didáctica del Profesor.: [http://www.kontsumobide.euskadi.net/contenidos/informacion/kb\\_pubs\\_mat\\_didac/es\\_material/adjuntos/diana\\_profesor\\_tatuajes\\_es.pdf](http://www.kontsumobide.euskadi.net/contenidos/informacion/kb_pubs_mat_didac/es_material/adjuntos/diana_profesor_tatuajes_es.pdf)
- Bernal, H. (2009). Las Estructuras Clínicas en el Psicoanálisis Lacaniano. **Revista Electrónica de Psicología Social "Poesís"** (18), 2-5 Recuperado de: <file:///C:/Users/HP%20DV4/Downloads/141-541-1-PB.pdf>
- Caride de Mizes, M. (2010). Test de Relaciones Objetales. **Contribuciones Actuales para el Análisis de las Técnicas Verbales**, 1-4. Recuperado de: [http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/2032/Contribuciones\\_TRO\\_Caride.pdf?sequence=1](http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/2032/Contribuciones_TRO_Caride.pdf?sequence=1)
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., y Valera, M. (2013). La Entrevista, recurso flexible y dinámico. **Metodología de Investigación en Educación Médica.**, 162-167. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349733228009>
- Didier, A. (1987). **El Yo-Piel**. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Foos, C. (1 de diciembre de 2012). El Tatuaje y el Cuerpo. Obtenido de Planeta Freud: Recuperado de: <https://planetafreud.wordpress.com/2012/12/01/el-tatuaje-y-el-cuerpo/>
- Franco, L., y Rivera, S. (2012). La función de la piel y las modificaciones corporales en la constitución del yo. **Avances en Psicología Latinoamericana** 30 (1), 159-169. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v30n1/v30n1a13.pdf>
- Hernández, N. (2010). Reflexiones Sobre Marcas en la Piel. **Psicología Iberoamericana**, vol. 18, núm. 1, 38-46. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133915936005.pdf>

- López, A. (2013). Tatuajes Hoy. *I Coloquio Internacional Sobre Culturas Adolescentes: subjetividades, contextos y debates actuales* (págs. 1-9). Argentina: Sociedades Complejas. Recuperado de: <http://www.coloquio.sociedadescomplejas.org/pdfs/PDF-URUGUAY/LOPEZ-BRIZOLARA-Ana-Lia-Tatuajes-hoy.pdf>
- López, C. (2002). El Cuerpo: Habitación-Construcción-Creación. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis*; (96), 101-108. Recuperado de: [http://www.apuruguay.org/revista\\_pdf/rup96/rup96-lopez.pdf](http://www.apuruguay.org/revista_pdf/rup96/rup96-lopez.pdf)
- Madrigal, M. (2015). El tatuaje como elemento simbólico de conceptos significativos para el individuo. En M. J. Madrigal. Tesis de Licenciatura: *Representación Social del Tatuaje en Jóvenes Tatuados entre 18 y 25 años de Edad*. (págs. 64-65). Costa Rica: Universidad Fidélitas.
- Martínez, P. (2006). El método de estudio de caso: estrategia metodológica de la investigación científica. *Pensamiento y Gestión*, núm. 20, 165-193. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/646/64602005.pdf>
- Nateras, A., y Morín, E. (01 de diciembre de 2015). Significados del Cuerpo. Recuperado de Significados del Cuerpo: <http://www.alfredonateras.com/index.php/1/155>
- Rossi, L. (2010). *Entrevista, Historia Clínica, Patología frecuente*. México, D.F.: Editores de Textos Mexicanos.
- Sastre, A. (2011). Cuerpos que narran la práctica del tatuaje y el proceso de subjetivación. *Diversitas: Perspectivas en Psicología, vol. 7, núm. 1*, 179-191. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/679/67922583013.pdf>
- Soto, J., Santiago, L., y Coto, Z. (2009). Rasgando la Piel: Tatuajes, Cuerpo y Significados. *The Qualitative Report Volume 14*, 374-388. Recuperado de: <http://www.nova.edu/ssss/QR/QR14-2/roman.pdf>
- Yépez, R., y Arzápalo, R. (2007). La práctica cultural de modificar el cuerpo como un texto de información e interpretación social para la antropología física. Una perspectiva semiótica. *Papeles de Trabajo N.º 15*, 75-108. Recuperado de: <http://www.scielo.org.ar/pdf/paptra/n15/n15a04.pdf>