

# **RUPTURA Y DESMITIFICACIÓN DEL AMOR ROMÁNTICO: ESTUDIO DE CASO CON INTERVENCIÓN PSICODINÁMICA.**

**Rivas Dawn Ana Carolina  
Rosado y Rosado María**

## **RESUMEN**

El amor de pareja es un concepto que nos ha acompañado a lo largo de la historia en los últimos siglos como uno de los afectos y emociones más significativas del ser humano. Es tan importante y relevante que la literatura y la filosofía se han ocupado de él de tal manera que grandes escritores/as han creado historias inolvidables que han marcado las generaciones. En el siglo XIX el amor romántico alcanza su apogeo y se continúa transmitiendo como el ideal en especial a las mujeres y sigue perpetuándose en la sociedad occidental influyendo en la manera de pensar y afrontar las relaciones de pareja.

Este estudio se realizó de acuerdo con la metodología cualitativa con el enfoque psicodinámico aplicado en un caso clínico con una mujer joven en duelo que concluyó su relación de pareja donde se aprecia la transición del amor romántico hacia un amor maduro. En los resultados se muestra el proceso de desmitificación del amor romántico, el cual es mal entendido como un amor idealizado proponiéndose una intervención eficaz para transitar hacia el amor maduro que también permita abordar futuros casos en donde se pueda cuestionar qué es el amor, en especial el amor romántico y mostrar diferentes perspectivas de cómo amar sin perderlo todo ya que en la psicología y especialmente en el área clínica el amor romántico y las rupturas son temas fundamentales en la terapia de adultos y de pareja.

**Palabras clave:** Amor Romántico, Pareja, Duelo y Psicoanálisis.

## **ABSTRACT**

Couple love is a concept that has been with us throughout the history of the past centuries as one of the most signifying of human affections and emotions. It is so important and relevant that literature and philosophy have produced unforgettable stories that have marked generations. In the XIX century romantic love reached its apex, and it continues to be transmitted as the ideal, in particular to women, and is perpetuated in western society with the consequent influence in thought and approaches to couple relationships.

This study was made using the qualitative methodology with the psychodynamic approach applied to a clinical case with a grieving young woman that concluded her couple relationship where the transition from romantic love to a mature love can be appreciated. The process of romantic love demystification is shown in the results, which is wrongly understood as an idealized love, proposing an effective intervention to transition to mature love that also allows approaching future cases in which the matter of what love is questioned, especially romantic love, and to show different perspectives of how to love without losing everything, since in psychology, and especially in the clinical area, romantic love and breakups are fundamental subjects in therapy for adults and couple therapy.

**Keywords:** Romantic Love, Couple, Mourning and Psychoanalysis.

## **INTRODUCCIÓN**

Deza (2012) explica que el amor romántico se ha inculcado en la educación de las niñas, las adolescentes y las mujeres en general por medio de la idealización de la otra persona. A esta forma de concebir el amor, se suma una autoestima baja y circunstancias ambientales en donde se promueve la inferioridad y marginalidad de la figura femenina. No obstante, los varones también viven el amor romántico y sufren su ruptura (Rojas, 2013).

En la psique femenina suele insertarse tempranamente una ideología romántica en la que la idealización y la dependencia femenina forman parte de la relación de pareja, una relación en la que la mujer ha de ser “salvada” por el amor de un varón ante su indefensión. Los mitos, los cuentos de hadas y actualmente las novelas televisadas dan cuenta de este fenómeno (Rosado, 2014).

Dado lo anterior se hace necesario trabajar con las problemáticas que genera el amor romántico mal entendido, de tal manera que el intercambio de afecto en la relación de pareja sea mutuamente correspondido. En este trabajo se aborda dicha problemática en una mujer adulta joven con el objetivo de favorecer el tránsito del amor romántico juvenil en el que se otorga todo el afecto, aunque este no sea correspondido, al amor maduro, más realista y de carácter mutuo. El amor romántico es entendido aquí como un amor en el cual la idealización de la pareja conlleva una entrega del afecto incluso sin esperar que este sea necesariamente correspondido.

## **MARCO TEÓRICO**

### **¿QUÉ ES EL AMOR?**

Es importante y necesario conocer que existen diferentes definiciones sobre el amor, si se quiere desmitificar, específicamente el amor romántico, se requiere en un principio conocer qué se entiende por amor, por lo que, en este apartado se presentan algunas definiciones de autores que exponen su postura acerca del concepto “amor”. Comenzando con la famosa escritora y pionera en el feminismo estadounidense Millet (1995) define el amor con las siguientes palabras *“el amor ha sido el opio de las mujeres, como la religión el de las masas. Mientras nosotras amábamos, los hombres gobernaban. Tal vez no se trate de que el amor en sí sea malo, sino de la manera en que se empleó para engatusar a la mujer y hacerla dependiente, en todos los sentidos”*.

Es importante mencionar que la conceptualización del amor es histórica y cultural en buena medida, es decir, está determinado por la época y la cultura en la cual se desarrolla el concepto. Así mismo, es de notar que va de la mano con las jerarquías de poder correspondientes a cada época. La antropóloga mexicana Lagarde (1997) presenta una investigación exhaustiva de los diferentes tipos de amor a través de la historia del ser humano, entre los tipos de amor que ella plantea, se encuentra el amor romántico o también llamado “amor-pasión”, el cual considera al matrimonio y al compromiso como metas positivas de la vida, las cuales se esperan alcanzar. El amor romántico, el matrimonio y la sexualidad, al menos en la cultura occidental, son fundamentales para la formación de una familia, lo cual se hace más popular y, a la vez normativo en la etapa de desarrollo correspondiente a la adultez joven.

## **EL AMOR ROMÁNTICO**

Parte de las expectativas esperadas en este tipo de amor son, además de su esperada exclusividad que conlleva la permanencia de la estructura familiar nuclear de la sociedad, también se conceptualiza como una perpetua idealización de la pareja que no contempla el sentido de la realidad dando lugar a intensas frustraciones. El amor de pareja debe, por tanto, ser abordado de manera más realista sin que esto signifique que sea menos genuino y valioso. No obstante, es preciso señalar que, en parte, esta ideología tiene un origen religioso, en la que se espera que la familia formada por el matrimonio entre un hombre y una mujer sea la institución sacra y social unida por el amor y con una vigencia eterna, lo cual representa uno de los principales mitos del amor romántico que perpetúan relaciones no sanas (Fabretti, 1996) dando por sentado que su idealización asegura su permanencia. Aun cuando la fidelidad y la permanencia de la pareja son valores que favorecen a la estabilidad de ambas partes y de la familia, se debe de estar preparado/a para afrontar sus vicisitudes.

## **LOS MITOS DEL AMOR ROMÁNTICO**

Según la Real Academia Española (RAE, 2021) la palabra mito se define así “del griego *mythos* lo cual es una narración maravillosa situada fuera del tiempo histórico y protagonizada por personajes de carácter divino o heroico”. Varela (2017) menciona los principales mitos del amor romántico como el de la media naranja; *“creencia de que elegimos a la pareja que teníamos predestinada de algún modo y que ha sido la única elección posible. Este mito tiene su origen en la Grecia Clásica (con el relato de Aristófanes sobre las almas gemelas) y se intensifica con el amor cortés y el romanticismo”* y el mito de la pasión eterna o de la perdurabilidad es *“la creencia de que el amor romántico y pasional de los primeros meses de una relación puede y debe perdurar tras años de convivencia. Este mito surge también muy ligado a esta nueva corriente ya que si amor, pasión y matrimonio van unidos y se pretende que el matrimonio sea duradero, la pasión y el amor deben serlo también”*.

## **PSICOANÁLISIS**

### **TEORÍA PSICOANALÍTICA**

Para el psicoanálisis los conflictos son entendidos como patrones de sentimientos, pensamientos y conductas que se han introyectado, es decir, se han aprendido desde la infancia. Los conflictos conocidos como neuróticos se expresan en el paciente en forma de ansiedad y depresión, de síntomas somáticos, de

inhibiciones laborales, sociales o sexuales, y en relaciones interpersonales desadaptativas (Fernández, 2017). Es característico que estos conflictos se encuentren entre los deseos libidinales (sexual o corporal) y los agresivos. Los deseos libidinales se pueden entender como búsquedas de gratificación sexual y emocional. Los deseos agresivos son destructivos, pueden ser primarios o bien el resultado de la frustración y la privación (González Núñez, 2008).

Los objetivos fundamentales de un tratamiento psicoanalítico son, en este y otros casos, comprender el funcionamiento mental del paciente y su significado, ayudándolo a comprenderlos a través del análisis de sus patrones de relación, los modos de vivirse a sí mismo y de relacionarse con los demás. La psicoterapia psicoanalítica se basa en un aumento de la comprensión de nuestro mundo interno dirigido a solucionar nuestros problemas emocionales. La meta psicoterapéutica expresada por Freud en su Introducción al Psicoanálisis fue una meta topográfica en primer término; se refiere a lograr que el terapeuta, mediante la interpretación, desarrolle el espacio de lo consciente a partir del inconsciente. Es decir, *“hacer consciente lo inconsciente”* (González Núñez, 2008). Este enfoque es más que pertinente para el tratamiento psicoterapéutico de las personas con una visión del amor romántico, en contraposición del maduro, que les permita vivirlo de manera más juiciosa, sana y reflexiva con sentido de la realidad y con un mejor manejo de sus relaciones de objeto (Rosado, 2014).

Por lo tanto, el papel del terapeuta psicodinámico es la promoción de condiciones diferentes para las que los pacientes puedan reflexionar y ensayar nuevos modos de relación y reparación de significados (Klappenbach, 2000; Vezzetti, 1999 y González y Rodríguez, 2008). El terapeuta tiene la tarea de ayudar al paciente a realizar una organización simbólica y generar un espacio físico y psicológico que permita ensayar y reflexionar sobre los patrones de interacción y representaciones internas. El diálogo es el vehículo del trabajo analítico que es completado con la atención empática, el afecto, la emoción y la experiencia en el aquí y ahora del espacio terapéutico. La tarea consiste en promover y acompañar la exploración por parte del paciente para reparar los significados internos a través de la relación terapéutica y promover nuevos modos de relación que permiten llevar a término el proceso terapéutico (Ávila y Vivar, 2004).

## **DUELO POR LA RUPTURA LA PAREJA**

La pérdida de la ilusión del amor romántico que puede conllevar a la ruptura de la pareja ha sido atendida desde los inicios del psicoanálisis; Freud en su obra *Duelo y melancolía* (1917) diseñó un modelo de duelo basado en la depresión y la melancolía y en el cual el elemento fundamental del proceso de duelo es la pérdida del objeto amado, refiriéndose a algo o a alguien, lo cual tiene como consecuencia la pérdida de una parte del yo, es decir, de la estructura personal e interna del individuo planteando los objetivos de la elaboración del duelo: la retirada de la libido invertida en el objeto y la sana reinversión en otro objeto. Por otra parte, Peñafiel (2011) afirma que la ruptura de pareja se caracteriza por ser una de las experiencias más dolorosas que puede sufrir una persona a lo largo de su vida, a su vez Pangrazzi (1993) llama a este tipo de pérdidas como *“pérdidas emocionales”*.

Bowlby (1993) define el duelo como *“todos aquellos procesos psicológicos, conscientes e inconscientes, que la pérdida de una persona amada pone en marcha, cualquiera que sea el resultado”*. A su vez, Cabodevilla (2007) refiere que el duelo no es producido solo por la muerte de una persona, sino que es aplicable a cualquier tipo de pérdida y el proceso como tal se realiza ante cualquier pérdida significativa. Así mismo, se puede afirmar que el duelo es un proceso normal, aunque a veces el sufrimiento causado tiene efectos duraderos en la persona doliente y si no se elabora la angustia resultante y la depresión subsecuente se puede dar lugar a duelos

inconclusos, duelos patológicos o bien a desencadenar neurosis o psicopatologías más severas incluso a enfermedades físicas que repercuten en el equilibrio vital.

## PERSPECTIVA DE GÉNERO

La perspectiva de género nos permite mirar cómo funciona la socialización entre hombres y mujeres, donde el género el que, al ser una construcción social, promueve en sí mismo desigualdades que desarrollan los patrones de conducta de lo femenino y lo masculino, conceptos propios de la heteronormatividad, una de las bases sólidas del patriarcado. Los roles y estereotipos de género tienden a perpetuar una concepción rígida que influye en las relaciones de pareja. En lo que se refiere a los estereotipos son “*un conjunto estructurado de creencias compartidas dentro de una cultura, acerca de los atributos o características que poseen hombres y mujeres*” (Bukowski et al., 2018). Su contenido incluye rasgos, roles, ocupaciones, características físicas y orientación sexual (Bukowski et al., 2018), por lo tanto, es claro que los roles y los estereotipos de género están directamente relacionados con lo que cada cultura valora y asigna a cada uno de los sexos y como cada uno de ellos percibe el amor de pareja asignando, por lo general, la pasividad a la mujer y una estructura de personalidad que la invita, en mayor medida que al hombre, a una identificación con el amor romántico, a ser protegida, incluso salvada y validada por un hombre. Es necesario aclarar que en la actualidad muchas mujeres se han distanciado de esta percepción en buena medida gracias a los movimientos feministas, no obstante, todavía pervive especialmente en la adolescencia y en la juventud alimentada por los cuentos de hadas y cierto tipo de literatura, así como de novelas y de cinematografía (Rosado, 2014)

## EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA

*Motivo de consulta manifiesto.* La paciente acude por iniciativa propia planteando lo siguiente: “decidí llamarte porque no me siento bien, terminé mi relación de pareja hace dos días y eso me está afectando mucho. Me veo al espejo y no me reconozco, siento que no soy yo cuando me miro. Igual me siento como una mala persona porque yo decidí terminar la relación, pero es porque no me sentía feliz”.

La paciente solicitó tratamiento psicológico debido a una ruptura con su pareja, lo cual la lleva a expresar sentimientos de depresión y culpa. En cuanto al primer sentimiento, refiere que no tiene apetito ni energía para levantarse de la cama, así como también siente ganas de llorar frecuentemente en un mismo día; siguiendo con la culpa, refiere que se siente responsable de ocasionar la ruptura que, en primera instancia, decidió por sí misma hacerlo ya que no se sentía bien en la relación, pero al recibir comentarios de otras personas, se sintió fuera de lugar al no cumplir con lo esperado de acuerdo con el punto de vista contextual.

*Motivo de consulta latente.* La paciente necesita el apoyo de la terapeuta para comprender si su decisión, así como su percepción de la relación en la cual se sentía insatisfecha es correcta o no; está confundida al respecto y necesita la validación de la psicóloga; su identidad está también conflictuada.

*Conceptualización del caso.* Paciente femenina de 26 años a quien denominaremos Laura y quien es soltera y atraviesa la ruptura reciente de su relación de pareja de 3.5 años. Es pasante de la licenciatura en mediación y resolución de conflictos. Trabaja en el departamento de atención al cliente en una empresa de construcción. Ubicada en tiempo, espacio y persona. Expresa sentimientos de desesperanza y culpa debido a la ruptura de su relación. Tiene dificultades en la expresión de sus emociones ya que suele estar guiada

por las etiquetas sociales que ha aprendido. Se observa en sus relatos una clara percepción de la relación de pareja romántica e idealizada y una fuerte decepción al no cumplirse sus expectativas.

## METODOLOGÍA

*Objetivo general de investigación:* Diseñar, implementar y evaluar una intervención psicoterapéutica con base en el modelo de investigación circular para estudio de un caso único, desde el enfoque psicodinámico con una mujer adulta joven que presenta depresión y dificultades para superar la ruptura de su relación de pareja la cual vivía desde una perspectiva idealizada y romántica alejada del amor maduro y más realista.

*Instrumentos de diagnóstico:* Sesiones, historia clínica, examen mental y evaluación de las funciones yoicas. Esto último se consideró fundamental a fin de evaluar su pensamiento y cognición dado su dilema.

*Diseño:* La investigación se realizó bajo los lineamientos del método cualitativo de estudio circular de un solo caso propuesto por Hernández Sampieri (2014) y González Núñez (2014) en conjunto con el modelo clínico psicodinámico.

*Resultados de la evaluación diagnóstica:* Laura es una joven con características oral- dependientes y con vivencias de amor romántico en sus relaciones de pareja que dieron lugar a depresión, duelo y desesperanza como motivos manifiestos de consulta. Es preciso mencionar que, debido a la falta de atención en algunas necesidades afectivas en los primeros años de vida, la paciente se desarrolló con carencias, principalmente en cuanto al apego con sus figuras parentales, lo cual le crearon una fuerte necesidad de afecto hacia otras personas las cuales se acendrarón en su relación de pareja mostrando una alta dependencia y expectativas de un cumplimiento de sus anhelos románticos en una relación en la que ella "ponía todo de su parte para hacer feliz a su pareja" aun cuando ella recibiera pocas atenciones y afecto.

Se observa que sus padres han contribuido inconscientemente a la dependencia de su hija fomentando conductas que generan la idealización de la figura masculina en su casa en virtud, también, de los roles y estereotipos de género. La paciente presenta patrones de demandas afectivas frustradas que buscan satisfacerse mediante relaciones interpersonales dependientes. Manifiesta una necesidad de aprobación de los demás y una alta preocupación por agradar incluso a desconocidos, lo cual genera en ocasiones rumiaciones sobre su aceptación por otras personas. También muestra demandas explícitas e implícitas de atención y afecto con expectativas irreales de formar pareja con alguien a quien no conoce bien y en donde se evidencian los mitos del amor romántico.

Por otra parte, las funciones yoicas, según el modelo de Bellak (1968, 1973), de sentido de la realidad, claridad de pensamiento, capacidad de juicio y relaciones objetales están disminuidas afectando su funcionamiento en general y sus relaciones de pareja en particular.

## INTERVENCIÓN

*Objetivo general de la intervención.* Implementar una intervención psicoterapéutica a través de sesiones individuales con la paciente para favorecer la transición de la percepción del amor romántico hacia el amor maduro y, que, a su vez, se eliminen gradualmente los efectos negativos psíquicos de su percepción, tanto de sus vivencias durante su desarrollo reparando a sus figuras parentales, así como favoreciendo la comprensión de sus vivencias en sus relaciones amorosas previas, tales como rupturas, duelos, depresión, desesperanza debido a la idealización poco realista.

*Objetivos específicos de la intervención.* Estos objetivos fueron: 1) Reparar los afectos identificados de la paciente con relación a sus figuras parentales, 2) Reconstruir la relación con las figuras parentales con la finalidad de que la paciente reconozca y reelabore el afecto recibido y no solamente las carencias percibidas. 3) Fortalecer las funciones yoicas de sentido de realidad, relaciones objetales y funcionamiento autónomo para el manejo de conductas dependientes hacia la relación de pareja. 4) Favorecer una toma de consciencia de su percepción del amor, de las causales de dicha percepción, así como de las consecuencias de la idealización del amor romántico con el apoyo del trabajo terapéutico en las funciones yoicas a la baja fortaleciéndolas. 5) Lograr la traslabolación, es decir, la cura psicoanalítica que consiste en el no retorno a las conductas disfuncionales previas en cuanto a sus relaciones de pareja.

## **RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN**

Durante el transcurso de las sesiones la paciente demostró cambios significativos en sus conductas, pensamientos y emociones. Desmitificó el amor romántico que había introyectado desde la infancia y lo resignificó basándose en parámetros de un amor maduro propio de la edad adulta en la que se encuentra. De igual forma, deconstruyó la imagen idealizada de la pareja; de tal manera que el príncipe azul fue sustituido por un hombre real, asimismo las relaciones de pareja fueron percibidas de manera más juiciosa y equilibrada con sus retos y vicisitudes, así como con el equilibrio del dar y recibir. Elaboró adecuadamente su duelo para afrontar su pérdida, lo cual le permitió expresar los sentimientos de tristeza, desesperanza y culpa.

Se observaron comportamientos asociados a la búsqueda de espacios que favorecieran el cuidado personal, así como en el uso del tiempo para ocuparse de sus intereses. Cambios emocionales en cuanto a la iniciativa de tener un nuevo vínculo amoroso sin la prevalencia del miedo a la pérdida de la persona amada ni la aparición de pensamientos orientados a la ruptura indicaron claramente un cambio de perspectiva y una notable mejoría. Así mismo, el cambio de consciencia en cuanto a despojarse de responsabilidades que no le corresponden y acatar las que sí con la finalidad de validar sus necesidades y evitar satisfacer las de otras personas como condición para recibir afecto, creencia introyectada de sus padres y de los roles de género en la sociedad occidental. Fortaleció sus redes de apoyo como las amistades y la familia; principalmente en su hogar realizó cambios autoplásticos para adaptarse a su contexto y comprendió y asimiló la diversidad de pensamiento de sus padres con respecto a las relaciones de pareja, delimitando y respetando sus propios pensamientos como parte de su madurez emocional.

En la fase de seguimiento se mantuvieron los cambios y se revisó el rol que actualmente mantiene con su nueva pareja por medio del diálogo terapéutico para valorar la aparición de mitos del amor romántico, así como conductas que puedan perjudicar la satisfacción que obtiene y provee en el nuevo vínculo amoroso, se descartó cualquier pensamiento idealizado en cuanto a la trayectoria y expectativas de su relación de pareja.

## **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

Al inicio del proceso psicoterapéutico se observó en la paciente la presencia de sentimientos de tristeza, desesperación y culpa debido a la ruptura con su pareja. Tizón (2004) refiere que las pérdidas llevarán irremediablemente a un duelo y este tendrá una intensidad proporcional al valor que se le atribuyó a la persona pérdida, en este caso la expareja. Se elaboró el proceso de duelo considerando que la pérdida estaba interfiriendo en otras dimensiones de su persona, esto con la finalidad de tener un buen manejo de la pérdida y lograr la aceptación de la desvinculación afectiva.

Este proceso ocurre sólo si se afronta al dolor en lugar de negarlo, función que tuvo la psicoterapia en este estudio al invitar a la paciente al diálogo reflexivo. De igual forma, la paciente logró elaborar un duelo adecuado al recordar e integrar los aspectos agradables y desagradables de la relación con su expareja invirtiendo en los afectos necesarios para la desvinculación y la aceptación de la ruptura. A su vez, por medio de técnicas psicodinámicas como la confrontación, clarificación y asociación libre e interpretación, por mencionar algunas, se hicieron conscientes creencias introyectadas que tenía sobre el amor romántico que la conducían al sufrimiento por no cumplirse sus expectativas mitificadas en torno al amor y la relación de pareja y que generaban tensión en sus vínculos afectivos. La toma de consciencia hizo posible el reconocimiento de sus emociones y la validación de estas, así como también se enfatizó en los síntomas depresivos que expresaba como resultado de su pérdida.

Resulta significativo mencionar que la paciente resolvió la depresión y el duelo y se hizo de su percepción del amor romántico bajo los términos arriba descritos y de la construcción de un amor maduro. También es notable su mejoría traducida en el deseo de ocuparse de sí misma y no solamente de su pareja, de recuperar su rutina, de experimentar gratificación, adaptarse a nuevos cambios y entablar relaciones afectivas con otras personas. Cambios encontrados que se traducen como un proceso psicoterapéutico exitoso donde se observa la translaboración, es decir, la no repetición de las conductas, pensamientos y sentimientos problemáticos o neuróticos y el mantenimiento de cambios significativos y duraderos en la paciente que la proveen de bienestar integral y adaptación hacia una nueva etapa y modo de vida.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Ávila, A. y Vivar, P. (2004). Psicoterapia psicoanalítica con adolescentes: su grupo familiar y el proceso psicoanalítico. *Revista de psicopatología y salud mental del niño y del adolescente*, 4, 9-39.
- Bellak, L., Hurvich, M. & Gediman H. (1973). *Ego Functions in Schizophrenics, Neurotics, and Normals*. New York: John Wiley & Sons.
- Bellak, L., Meyer E. J., Rosenberg, S., & Zuckerman, M. (1968). An experimental study of brief psychotherapy. In: *An Evaluation of the Results of Psychotherapies*. Edited by S. Lesse. Charles C. Thomas. Springfield, Illinois.
- Bowlby, J. (1993). *La pérdida afectiva*. Paidós, Barcelona.
- Bukowski, M., Moya, M., Lupiáñez, J. y de Lemus, S. (2008). Activación automática de las dimensiones de competencia y sociabilidad en el caso de los estereotipos de género. *Psicológica*, 29(2),115-132. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16929201>
- Cabodevilla, I. (2007). Las pérdidas y sus duelos. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 30(Supl. 3), 163-176. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272007000600012&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000600012&lng=es&tlng=es).
- Deza, S. (2012) ¿Por qué las mujeres permanecen en relaciones de violencia? *Avances en Psicología*, 20(1), 45-55.

Expósito y Moya

- Fernández, L. (2017). Sigmund Freud. Universidad del Valle, Colombia. Praxis Filosófica, núm. 46, pp. 11-41. <http://www.scielo.org.co/pdf/pafi/n46/2389-9387-pafi-46-00011.pdf>
- Frabetti, C. (1996). Contra el Amor. Revista Amor y Rabia, 16, Valladolid, España [https://www.mujerpalabra.net/libros/pdf/contra\\_este\\_amor.pdf](https://www.mujerpalabra.net/libros/pdf/contra_este_amor.pdf)
- Freud, S. (1992): Duelo y melancolía. En J. L. Etcheverry (Traduc.), Obras Completas: Sigmund Freud (Vol. 14, p. 243). Buenos Aires: Amorrortu (Trabajo original publicado (1917 [1915])).
- González, J. y Rodríguez, M. (2008). Teoría y técnica de la psicoterapia psicoanalítica. México, México: Plaza y Valdés.
- González Núñez, J. (2014). La investigación en psicoanálisis modelo circular de un solo caso. Aletheia Revista Anual 33 México IIPCS.
- Hernández Sampieri, R Fernández Collado, C y Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación. 6ª Ed México, McGraw Hill.
- Klappenbach, H. (2000). El psicoanálisis en los debates sobre el rol del psicólogo. Argentina, 1960- 1975. Revista universitaria de psicoanálisis, 2, 191-227.
- Lagarde, M. (1997). Género y Feminismo. Desarrollo Humano y democracia. (2ª Ed.) España: Horas y Horas.
- Millet, K. (1995). Política Sexual. Madrid: Cátedra col, Feminismos
- Pangrazzi, A. (1993). La pérdida de un ser querido. Un viaje dentro de la vida. Paulinas, Madrid.
- Peñañiel Muñoz, Oliver. (2011). Ruptura Amorosa y Terapia Narrativa. Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP, 9(1), 53-86. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-21612011000100002&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612011000100002&lng=es&tlng=es).
- Real Academia Española (RAE) <https://dle.rae.es/mito> [Fecha de consulta 24 de mayo de 2021].
- Rojas, J. (2013). Violencia en el noviazgo de adolescentes mexicanos: Una revisión. Revista de Educación y Desarrollo, 27 pp 49 58 <https://doi.org/10.33670/18181023.v12i02.71>
- Rosado y R, María (2014). Notas de curso Terapia de Pareja, UADY y Conferencia “Los mitos y los cuentos de hadas y su aplicación en la Psicología, 2018, Facultad de Psicología UADY.
- Tizón, J. (2004). Pérdida, pena, duelo. Paidós, Barcelona.
- Varela, N. (2017). Cansadas. Una reacción feminista frente a la nueva misoginia. Madrid. Ediciones B.
- Vezzetti, H. (1999). Las promesas del psicoanálisis en la cultura de las masas. Buenos Aires, Argentina: Historia de la Vida Privada en la Argentina
- Institución de correspondencia: Universidad Autónoma de Yucatán, Facultad de Psicología, C.P. 97305  
Correo electrónico de contacto: caro\_dawn@hotmail.com maria.rosado@correo.uady.mx