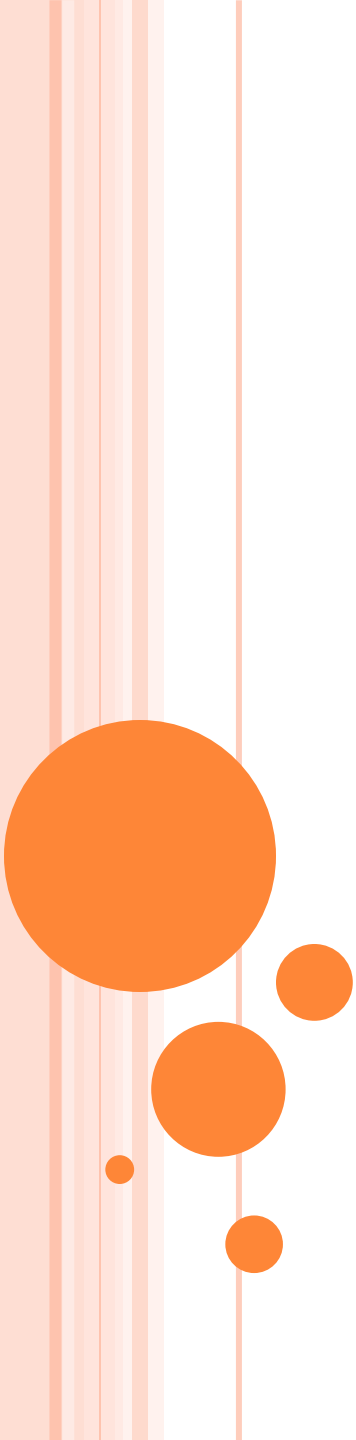




PERSONALIDAD

DR. RICARDO ORTEGA PINEDA

PERSONALIDAD

- LATIN *PERSONA*, MASCARA TEATRAL
- DIFERENCIA UNA PERSONA DE OTRA
- REALMENTE QUIEN ES (SI MISMO)
- INDIVIDUALIZA.



PERSONALIDAD

- Identidad
- Continuidad



PERSONALIDAD

- EVOLUTIVO
- NECESIDAD



PERSONALIDAD

- TIPOS
- RASGOS
- FACTORES.



PERSONALIDAD

○ Tipos

- Constitucionalistas (cuatro elementos: tierra, viento, fuego, aire) (sanguíneo, flemático, colérico y melancólico)
- Constitucionalista Kretchmer (morfológico: leptosómico, pícnico y atlético integrado a tres temperamentos, esquizotípico, ciclotímico y baricinético)
- Sheldon (Endomorfismo, mesomorfismo y ectomorfismo, ligadas a tres grupos de características psicológicas viscerotonía, somatotonía y cerebrotonía)



PERSONALIDAD

- RASGOS y FACTORES

- Mediciones cuantitativas
- Un individuo puede ser distinguido por un rasgo



PERSONALIDAD

- COMBINACIONES DE AMBAS

TEMPERAMENTO Y CARÁCTER

FROMM

CLONINGER



PERSONALIDAD

○ G Allport :

el gran teórico de la psicología de la personalidad, se refirió, en su tiempo, a más de 50 maneras de entender la personalidad, que él define como «la organización dinámica, en el interior del individuo, de los sistemas psicofísicos (variables psicológicas) que determinan su peculiar adaptación al ambiente», o como dijo posteriormente: «que determinan su conducta y pensamiento característicos».



GORDON ALLPORT

“Organización individual y dinámica de los sistemas psicofísicos que determinan su adaptación única al ambiente”.

- Organización dinámica: sistema organizado en constante evolución y cambio.
- Organización individual: subyace los actos específicos individuales.
- Psicofísico: comparte elementos estructurales y funcionales.
- Que determinan: tendencias que guían conductas expresivas y maladaptativas.
- Adaptación única: modo de sobrevivir, de adaptarse, único en cada individuo.



CLONINGER CR

- Mediante la interacción entre temperamento y carácter, distintos aspectos del yo y el mundo externo modifican la significancia y salida de preceptos sensoriales.
- El temperamento regula lo que la persona nota, el carácter modifica su significado, para que la salida y significancia de todas las experiencias dependan de lo único e individual de persona. El desarrollo del carácter deriva de las diferencias individuales en la autoconciencia intuitiva.



CLONINGER CR.

- El desarrollo de la personalidad depende de la interacción entre sistemas de memoria y aprendizaje:
 - Memoria de procedimiento / Temperamento,
 - Semántica / Carácter,
 - Episódica / Psique).

La mayor plasticidad la tiene la memoria episódica y la menor plasticidad el Temperamento / memoria de Procedimiento.



CLONINGER CR.

- Cada dimensión posee variaciones extremas.
- Temperamento:
 - Búsqueda de lo novedoso.
 - Evitación del peligro.
 - Dependencia a la recompensa.
 - Perseverancia.
- Carácter:
 - Autodirección.
 - Cooperación.
 - Trascendencia.



BÚSQUEDA DE LO NOVEDOSO.

- Origina una activación en la conducta, coordinada por el sistema dopaminérgico, (vías mesolimbocorticales / Núcleo Accumbens).
- PET: puntuaciones altas con aumento en la actividad de la corteza del cíngulo y núcleo caudado izquierdo, disminución en actividad de corteza prefrontal izquierda, (sugiere a la corteza prefrontal izquierda como coordinadora del proceso de los conflictos aproximación / evitación en la conducta).



EVITACIÓN DEL DAÑO.

- Tendencia heredada a ser temeroso, tímido, cauto y pasivo. El aprendizaje de procedimientos depende de signos condicionantes de castigo que originan una evitación pasiva del aprendizaje, con respuestas intensas a signos aversivos condicionantes.
- GABA y Serotonina se han relacionado a control en la evitación del daño, (conductas inhibitorias), proyecciones serotoninérgicas ascendentes desde el N. del Rafé a sustancia Nigra inhiben neuronas dopaminérgicas, (recompensa /castigo).
- GABA bloquea respuestas de evitación condicionada mediante inhibición de neuronas serotoninérgicas del N.del Rafé.
- Serotonina y sus niveles bajos se han relacionado con agresión e impulsividad
- PET: puntuaciones altas con aumento en actividad en circuito paralímbico anterior, preferencialmente amígdala derecha, corteza orbitofrontal derecha y corteza prefrontal medial izquierda, (proyecciones serotoninérgicas, receptores 5HT).



DEPENDENCIA A LA RECOMPENSA.

- Predisposición heredada a desarrollar signos condicionados de recompensa, especialmente a nivel social.
- La estimulación del Locus Ceruleus, (Noradrenalina), afecta las respuestas del aprendizaje, especialmente en la adquisición de nuevas asociaciones.
- Vías Noradrenérgicas y Serotoninérgicas inervan tálamo, hipocampo y corteza, (lóbulo temporal derecho, codifica señales sociales como rostros y gestos de aprobación o rechazo).
- PET: puntajes altos, con mayor actividad a nivel de tálamo que junto a la vías serotoninérgicas parece modular comportamientos de comunicación social.



PERSEVERANCIA / PERSISTENCIA.

- Hace que el individuo anhele, sea ambicioso y determinado en alcanzar logros.
- Se relaciona débilmente con la dependencia a la recompensa y se hereda en forma independiente.
- Parece depender de vías glutamatérgicas, convirtiendo las señales condicionadas de desaprobación en señales condicionadas de anticipación a la recompensa.
- Estas conexiones se interrumpen en las lesiones de la corteza orbito-frontal y originan cambios en el comportamiento con franca desinhibición psicomotriz y falta de persistencia.



CORRELATOS ESTRUCTURALES.

- Búsqueda de lo novedoso : N. Accumbens, Vías dopaminérgicas, Cíngulo, Cudado, Corteza Prefrontal Izquierda, (DOPAMINA).
- Evitación del daño: Vías serotoninérgicas, Vías Nigroestriatal, Amígdala derecha, Corteza Prefrontal, (SEROTONINA / GABA).
- Dependencia de la recompensa : Locus Ceruleus, Tálamo. Hpocampo, Lóbulo Temporal, (NORADRENALINA).
- Persistencia: Corteza Orbitofrontal, (GLUTAMATO).



AUTODIRECCIÓN

- Aceptación de la responsabilidad (aceptar u arrojar la responsabilidad a otros).
- Identificación de metas o carecer de ellas
- Inventiva (desarrollar habilidades) versus apatía
- Autoaceptación versus autoesfuerzo natural
- Naturaleza congruente versus desconfianza personal



COOPERACIÓN

- Carácter de conformidad con los otros versus centrada en si mismo y hostil



AUTOTRASCENDENCIA

- Conceptualización de una mayor trascendencia espiritual (un sentido de empatía)



PERSONALIDAD

○ Cattell:

- la personalidad se compone de rasgos psíquicos (o factores), hasta 36, con base biológica que determinan la conducta de una persona, que resulta predecible, si se conoce su personalidad.
- Se dividen en rasgos de origen (estables) y rasgos de superficie (inestables), rasgos únicos (propios) y rasgos comunes (no exclusivos de un individuo). Todo rasgo se divide a su vez en otros rasgos de capacidad, temperamento y dinámico, y todo rasgo dinámico se divide en ergs (instintos) y metaergs (intereses, actitudes y sentimientos). obtenidos de tests. El test 16 PF (test de Cattell) mide todos estos factores.
- Las teorías factoriales, se basa en mediciones y análisis matemáticos de los «factores» de personalidad mediante cuestionarios de personalidad;
- el problema tienen verdadera existencia psíquica, o son sólo constructos metodológicos.



PESONALIDAD Y CONCIENCIA

- Fenomenología de la consciencia
 - a) Temporalidad
 - b) Actividad o dinamismo
 - c) Unidad o totalidad
 - d) Intencionalidad y representación
 - e) Qualia
 - f) La subjetividad



MODELO DIMENSIONAL

- Emocionalidad Negativa: Labilidad emocional, ansiedad, ansiedad de separación, perseveración, sumisión.
- Desapego: Afectividad restringida*, depresividad* , Susplicacia* ,Retraimiento anhedonia y Evitación de la intimidad.
- Antagonismo: Manipulación, Deshonestidad, Grandiosidad, Búsqueda atención, insensibilidad,hostilidad *



MODELO DIMENSIONAL

- Desinhibición : Irresponsabilidad, impulsividad, distractibilidad, temeridad, rigidez perfeccionista (-).
- Psicoticismo: Creencias inusuales, Excentricidad, Desregulación cognitiva y perceptiva



TRASTORNO DE PERSONALIDAD.

- Prevalencia estimada de entre 10% y 20% en población general.
- Disfunción laboral, social y familiar.
- Los individuos tienden a mostrar un nivel educativo bajo, adicciones comórbidas, solteros, desempleados, conflictos maritales.
- Consumen grandes proporciones de los servicios comunitarios, beneficencia y recursos de salud.



TRASTORNO DE PERSONALIDAD.

- Aproximadamente 50% de los pacientes psiquiátricos, presentan un trastorno de la personalidad comórbido.
- Predispone al consumo de sustancias, suicidio, trastornos afectivos, en el control de los impulsos, alimentarios, por ansiedad.
- Interfiere en el tratamiento del Eje I.
- Incrementa la disfunción, morbilidad y mortalidad.
- Pobre pronóstico.



DSM – IV – TR.

- Rasgos de personalidad:
 - Patrones persistentes de formas de percibir, relacionarse y pensar sobre el entorno y sobre uno mismo que se ponen de manifiesto en una amplia gama de contextos sociales y personales.
 - Sólo constituyen un trastorno cuando son inflexibles y mal adaptativos, además ,pueden causar un deterioro funcional significativo o un malestar subjetivo.



DSM V

- A. Patrón perdurable de experiencia interna y comportamiento que se desvía notablemente de las expectativas de la cultura del individuo. Este patrón se manifiesta en dos (o más) de los ámbitos siguientes:
 - 1. Cognición (es decir, maneras de percibirse e interpretarse a uno mismo, a otras personas y a los acontecimientos).
 - 2. Afectividad (es decir, amplitud, intensidad, labilidad e idoneidad de la respuesta emocional).
 - 3. Funcionamiento interpersonal.
 - 4. Control de los impulsos.
- B. El patrón perdurable es inflexible y dominante en una gran variedad de situaciones personales y sociales.
- C. El patrón perdurable causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.



DSM V

- D. El patrón es estable y de larga duración, y su inicio se puede remontar al menos a la adolescencia o a las primeras etapas de la edad adulta.
- E. El patrón perdurable no se explica mejor como una manifestación o consecuencia de otro trastorno mental.
- F. El patrón perdurable no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia (p. ej., una droga, un medicamento) u otra afección médica.



PERSONALIDAD

- Clasificación del DSM V y CIE 10

Tres grupos.

Grupo A. Psicosis

Grupo B. Dramáticos (Intermedios)

Grupo C. Neurosis.



PERSONALIDAD

- Grupo A

Esquizoide

Esquizo típica

Paranoide



PARANOIDE

- A. Desconfianza y suspicacia intensa frente a los demás, de tal manera que sus motivos se interpretan como malévolos, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos, y que se manifiesta por cuatro (o más) de los hechos siguientes:
 - 1. Sospecha, sin base suficiente, de que los demás explotan, causan daño o decepcionan al individuo.
 - 2. Preocupación con dudas injustificadas acerca de la lealtad o confianza de los amigos o colegas.
 - 3. Poca disposición a confiar en los demás debido al miedo injustificado a que la información se utilice maliciosamente en su contra.
 - 4. Lectura encubierta de significados denigrantes o amenazadores en comentarios o actos sin malicia.



PARANOIDE

- 5. Rencor persistente (es decir, no olvida los insultos, injurias o desaires).
- 6. Percepción de ataque a su carácter o reputación que no es apreciable por los demás y disposición a reaccionar rápidamente con enfado o a contraatacar.
- 7. Sospecha recurrente, sin justificación, respecto a la fidelidad del cónyuge o la pareja.
- B. No se produce exclusivamente en el curso de la esquizofrenia, un trastorno bipolar o un trastorno depresivo con características psicóticas, u otro trastorno psicótico, y no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de otra afección médica.
- Nota: Si los criterios se cumplen antes del inicio de la esquizofrenia, se añadirá “previo,” es decir, “trastorno de la personalidad paranoide (previo).”



PERSONALIDAD ESQUIZOIDE

- A. Patrón dominante de desapego en las relaciones sociales y poca variedad de expresión de las emociones en contextos interpersonales, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos, y que se manifiesta por cuatro (o más) de los hechos siguientes:
 - 1. No desea ni disfruta las relaciones íntimas, incluido el formar parte de una familia.
 - 2. Casi siempre elige actividades solitarias.
 - 3. Muestra poco o ningún interés en tener experiencias sexuales con otra persona.
 - 4. Disfruta con pocas o con ninguna actividad.
 - 5. No tiene amigos íntimos ni confidentes aparte de sus familiares de primer grado.
 - 6. Se muestra indiferente a las alabanzas o a las críticas de los demás.
 - 7. Se muestra emocionalmente frío, con desapego o con afectividad plana.
- B. No se produce exclusivamente en el curso de la esquizofrenia, un trastorno bipolar o un trastorno depresivo con características psicóticas, otro trastorno psicótico o un trastorno del espectro del autismo.
- Nota: Si los criterios se cumplen antes del inicio de la esquizofrenia, se añadirá “previo,” p. ej., “trastorno de la personalidad esquizotípico (previo).”



ESQUIZOTÍPICO

- A. Patrón dominante de deficiencias sociales e interpersonales que se manifiesta por un malestar agudo y poca capacidad para las relaciones estrechas así como por distorsiones cognitivas o perceptivas y comportamiento excéntrico, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos, y que se manifiesta por cinco (o más) de los hechos siguientes:
 - 1. Ideas de referencia (con exclusión de delirios de referencia).
 - 2. Creencias extrañas o pensamiento mágico que influye en el comportamiento y que no concuerda con las normas subculturales (p. ej., supersticiones, creencia en la clarividencia, la telepatía o un “sexto sentido”; en niños y adolescentes, fantasías o preocupaciones extravagantes).
 - 3. Experiencias perceptivas inhabituales, incluidas ilusiones corporales.
 - 4. Pensamientos y discurso extraños (p. ej., vago, circunstancial, metafórico, superelaborado o estereotipado).



ESQUIZOTÍPICO

- 5. Susplicacia o ideas paranoides.
- 6. Afecto inapropiado o limitado
- 7. Comportamiento o aspecto extraño, excéntrico o peculiar.
- 8. No tiene amigos íntimos ni confidentes aparte de sus familiares de primer grado.
- 9. Ansiedad social excesiva que no disminuye con la familiaridad y tiende a asociarse a miedos paranoides más que a juicios negativos sobre sí mismo.
- B. No se produce exclusivamente en el curso de la esquizofrenia, un trastorno bipolar o un trastorno depresivo con características psicóticas, otro trastorno psicótico o un trastorno del espectro del autismo.



PERSONALIDAD

- Grupo B

Antisocial

Fronterizo

Histriónico

Narcisista



ANTISOCIAL

- A. Patrón dominante de inatención y vulneración de los derechos de los demás, que se produce desde los 15 años de edad, y que se manifiesta por tres (o más) de los hechos siguientes:
 - 1. Incumplimiento de las normas sociales respecto a los comportamientos legales, que se manifiesta por actuaciones repetidas que son motivo de detención.
 - 2. Engaño, que se manifiesta por mentiras repetidas, utilización de alias o estafa para provecho o placer personal.
 - 3. Impulsividad o fracaso para planear con antelación.
 - 4. Irritabilidad y agresividad, que se manifiesta por peleas o agresiones físicas repetidas.
 - 5. Desatención imprudente de la seguridad propia o de los demás.



ANTISOCIAL

- 6. Irresponsabilidad constante, que se manifiesta por la incapacidad repetida de mantener un comportamiento laboral coherente o cumplir con las obligaciones económicas.
- 7. Ausencia de remordimiento, que se manifiesta con indiferencia o racionalización del hecho de haber herido, maltratado o robado a alguien.
- B. El individuo tiene como mínimo 18 años.
- C. Existen evidencias de la presencia de un trastorno de la conducta con inicio antes de los 15 años.
- D. El comportamiento antisocial no se produce exclusivamente en el curso de la esquizofrenia o de un trastorno bipolar.



LÍMITE

- Patrón dominante de inestabilidad de las relaciones interpersonales, de la autoimagen y de los afectos, e impulsividad intensa, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos, y que se manifiesta por cinco (o más) de los hechos siguientes:
 - 1. Esfuerzos desesperados para evitar el desamparo real o imaginado.
(Nota: No incluir el comportamiento suicida ni de automutilación que figuran en el Criterio 5.)
 - 2. Patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas que se caracteriza por una alternancia entre los extremos de idealización y de devaluación.
 - 3. Alteración de la identidad: inestabilidad intensa y persistente de la autoimagen y del sentido del yo.
 - 4. Impulsividad en dos o más áreas que son potencialmente autolesivas (p. ej., gastos, sexo, drogas, conducción temeraria, atracones alimentarios). (Nota: No incluir el comportamiento suicida ni de automutilación que figuran en el Criterio 5.)
 - 5. Comportamiento, actitud o amenazas recurrentes de suicidio, o comportamiento de automutilación.



LÍMITE

- 6. Inestabilidad afectiva debida a una reactividad notable del estado de ánimo (p. ej., episodios intensos de disforia, irritabilidad o ansiedad que generalmente duran unas horas y, rara vez, más de unos días).
- 7. Sensación crónica de vacío.
- 8. Enfado inapropiado e intenso, o dificultad para controlar la ira (p.ej., exhibición frecuente de genio, enfado constante, peleas físicas recurrentes).
- 9. Ideas paranoides transitorias relacionadas con el estrés o síntomas disociativos graves.



HISTRIÓNICO

- Patrón dominante de emotividad excesiva y de búsqueda de atención, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos, y que se manifiesta por cinco (o más) de los hechos siguientes:
 - 1. Se siente incómodo en situaciones en las que no es el centro de atención.
 - 2. La interacción con los demás se caracteriza con frecuencia por un comportamiento sexualmente seductor o provocativo inapropiado.
 - 3. Presenta cambios rápidos y expresión plana de las emociones.
 - 4. Utiliza constantemente el aspecto físico para atraer la atención.



HISTRIÓNICO

- 5. Tiene un estilo de hablar que se basa excesivamente en las impresiones y que carece de detalles.
- 6. Muestra autodramatización, teatralidad y expresión exagerada de la emoción.
- 7. Es sugestionable (es decir, fácilmente influenciado por los demás o por las circunstancias).
- 8. Considera que las relaciones son más estrechas de lo que son en realidad.



NARCISISTA

- Patrón dominante de grandeza (en la fantasía o en el comportamiento), necesidad de admiración y falta de empatía, que comienza en las primeras etapas de la vida adulta y se presenta en diversos contextos, y se manifiesta por cinco (o más) de los hechos siguientes:
 - 1. Tiene sentimientos de grandeza y prepotencia (p. ej., exagera sus logros y talentos, espera ser reconocido como superior sin contar con los correspondientes éxitos).
 - 2. Está absorto en fantasías de éxito, poder, brillantez, belleza o amor ideal ilimitado.
 - 3. Cree que es “especial” y único, y que sólo pueden comprenderle o sólo puede relacionarse con otras personas (o instituciones) especiales o de alto estatus.
 - 4. Tiene una necesidad excesiva de admiración.



NARCISISTA

- 5.- Muestra un sentimiento de privilegio es decir , (expectativas no razonables de tratamiento especialmente favorable o de cumplimiento automático de sus expectativas).
- 6. Explota las relaciones interpersonales (es decir, se aprovecha de los demás para sus propios fines).
- 7. Carece de empatía: no está dispuesto a reconocer o a identificarse con los sentimientos y necesidades de los demás.
- 8. Con frecuencia envidia a los demás o cree que éstos sienten envidia de él.
- 9. Muestra comportamientos o actitudes arrogantes, de superioridad..
-
-
-



PERSONALIDAD

- Grupo C

Dependiente

Obsesivo

Evitante



EVASIVA

- Patrón dominante de inhibición social, sentimientos de incompetencia e hipersensibilidad a la evaluación negativa, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos, se manifiesta por cuatro (o más) de los hechos siguientes:
- 1. Evita las actividades laborales que implican un contacto interpersonal significativo por miedo a la crítica, la desaprobación o el rechazo.
- 2. Se muestra poco dispuesto a establecer relación con los demás a no ser que esté seguro de ser apreciado.
- 3. Se muestra retraído en las relaciones estrechas porque teme que lo avergüencen o ridiculicen.



EVASIVA

- 4. Le preocupa ser criticado o rechazado en situaciones sociales.
- 5. Se muestra inhibido en nuevas situaciones interpersonales debido al sentimiento de falta de adaptación.
- 6. Se ve a sí mismo como socialmente inepto, con poco atractivo personal o inferior a los demás.
- 7. Se muestra extremadamente reacio a asumir riesgos personales o a implicarse en nuevas actividades porque le pueden resultar embarazosas.



DEPENDIENTE

- Necesidad dominante y excesiva de que le cuiden, lo que conlleva un comportamiento sumiso y de apego exagerado, y miedo a la separación, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos, y que se manifiesta por cinco (o más) de los hechos siguientes:
- 1. Le cuesta tomar decisiones cotidianas sin el consejo y la tranquilización excesiva de otras personas.
- 2. Necesita a los demás para asumir responsabilidades en la mayoría de los ámbitos importantes de su vida.
- 3. Tiene dificultad para expresar el desacuerdo con los demás por miedo a perder su apoyo o aprobación. (Nota: No incluir los miedos realistas de castigo.)
- 4. Tiene dificultad para iniciar proyectos o hacer cosas por sí mismo (debido a la falta de confianza en el propio juicio o capacidad y no por falta de motivación o energía).



DEPENDIENTE

- 5. Va demasiado lejos para obtener la aceptación y apoyo de los demás, hasta el punto de hacer voluntariamente cosas que le desagradan.
- 6. Se siente incómodo o indefenso cuando está solo por miedo exagerado a ser incapaz de cuidarse a sí mismo.
- 7. Cuando termina una relación estrecha, busca con urgencia otra relación para que le cuiden y apoyen.
- 8. Siente una preocupación no realista por miedo a que lo abandonen y tenga que cuidar de sí mismo.



OBSESIVA COMPULSIVA

- Patrón dominante de preocupación por el orden, el perfeccionismo y el control mental e interpersonal, a expensas de la flexibilidad, la franqueza y la eficiencia, que comienza en las primeras etapas de la vida adulta y está presente en diversos contextos, y que se manifiesta por cuatro (o más) de los siguientes hechos:
- 1. Se preocupa por los detalles, las normas, las listas, el orden, la organización o los programas hasta el punto de que descuida el objetivo principal de la actividad.
- 2. Muestra un perfeccionismo que interfiere con la terminación de las tareas (p. ej., es incapaz de completar un proyecto porque no se cumplen sus propios estándares demasiado estrictos).
- 3. Muestra una dedicación excesiva al trabajo y la productividad que excluye las actividades de ocio y los amigos (que no se explica por una necesidad económica manifiesta).
- 4. Es demasiado consciente, escrupuloso e inflexible en materia de moralidad, ética o valores (que no se explica por una identificación cultural o religiosa).
- 5. Es incapaz de deshacerse de objetos deteriorados o inútiles aunque no tengan un valor sentimental.
- 6. Está poco dispuesto a delegar tareas o trabajo a menos que los demás se sometan exactamente a su manera de hacer las cosas.
- 7. Es avaro hacia sí mismo y hacia los demás; considera el dinero como algo que se ha de acumular para catástrofes futuras.
- 8. Muestra rigidez y obstinación.

