

Universidad del sureste

Campus Tapachula

Materia

Introducción a la psicología

Catedrático

Morales Gómez Antonio

Alumna

Lucinda Herrera Flores

Trastornos de personalidad

Tapachula Chiapas 09 de Octubre de 2021

Trastornos de personalidad

Los tipos de trastornos de la personalidad según DSM-5

Se caracterizan por ser un patrón de funcionamiento rígido e inflexible. Experimentan dificultades de adaptación al entorno (área social, familiar, académica o laboral, etc.) Lo cual genera en muchas ocasiones frustraciones tanto para quienes los padecen como para los familiares o los que conviven con él o ella.

Las personas que lo padecen perciben y entienden la realidad de una forma que se desvía notablemente de las expectativas sociales y culturales. Estas personas tienden a responder a las demandas externas de una forma más disfuncional experimentando en muchas ocasiones malestar o sufrimiento.

Constituye uno de los cuadros psicopatológicos más complejos en psicología clínica.

- Los síntomas difieren dependiendo del tipo de trastorno de la personalidad pero, en general, los pacientes presentan dificultades para relacionarse con los demás y manejar el estrés y/o tienen una autoimagen que varía según la situación y que difiere de cómo la perciben los demás.
- El médico diagnostica un trastorno de la personalidad cuando el paciente se ve a sí mismo o a otras personas de una manera que difiere de la realidad o cuando continúa actuando de una manera que habitualmente genera consecuencias negativas.
- Los fármacos, en general, no modifican los trastornos de la personalidad, pero pueden ayudar a disminuir los síntomas.
- La psicoterapia puede ayudar al paciente a tomar conciencia de su papel a la hora de generar sus problemas y ayudarlo a modificar su comportamiento socialmente indeseable.

En los últimos años se ha producido un interés creciente por este trastorno debido a la elevada frecuencia de este tipo de pacientes en las unidades de salud mental, y por otro lado a la gravedad que pueda alcanzar este cuadro clínico debido al riesgo de autolesión y de suicidio inherente a este problema. Elevada reactividad

del estado de ánimo impulsividad extrema, comportamientos recurrentes de auto mutilación o suicidio o pensamientos y

Los **rasgos de personalidad** representan patrones de pensamiento, percepción, reacción y relación que son relativamente estables en el tiempo. Por ejemplo, algunas personas tienden a estar de mal humor y retraídas. Otras tienden a ser extrovertidas y sociables.

Alrededor del 10% de la población sufre un trastorno de la personalidad. Estos trastornos suelen afectar en igual medida a hombres y a mujeres, si bien algunos tipos de trastornos de personalidad afectan a un sexo más que al otro. Por ejemplo, el trastorno de personalidad antisocial es 6 veces más frecuente entre los hombres.

En la mayoría de los pacientes con un trastorno de personalidad, dicho trastorno causa problemas moderados y se atenúa con el tiempo. Sin embargo, algunos padecen graves problemas sociales y psicológicos durante toda su vida.

Los trastornos de personalidad suelen aparecer al final de la adolescencia o al principio de la edad adulta, pero pueden aparecer antes (durante la infancia). Su duración es muy variable. Algunos tipos de trastornos de la personalidad (como el antisocial o el límite) tienden a disminuir o a resolverse a medida que las personas envejecen. Otros (como el obsesivo-compulsivo o el esquizotípico) tienen menos probabilidades de hacerlo. En algunas personas, los síntomas pueden continuar, pero son menos graves.

Importante **comorbilidad** con otros trastornos, principalmente:

- Un trastorno depresivo o trastornos bipolares y relacionados
- Trastorno somatomorfo
- Trastornos de conducta en la infancia
- Trastorno por déficit de atención e hiperactividad
- Trastornos de la conducta alimentaria
- Trastorno por estrés postraumático
- Consumo o dependencia de sustancias (alcohol, drogas y medicación)

- Trastorno del control de los impulsos
- Trastornos emocionales (trastornos del estado de ánimo y trastornos de ansiedad)

Los trastornos de la personalidad resultan de la interacción de los genes y el ambiente. Es decir, algunas personas nacen con una tendencia genética a padecer un trastorno de la personalidad, y esta tendencia disminuye o aumenta en función de los factores ambientales. Generalmente, los genes y el ambiente contribuyen aproximadamente por igual al desarrollo de los trastornos de la personalidad.

A lo largo de la historia de la psiquiatría, los TP han padecido cierto rechazo a la hora de intervenir terapéuticamente porque se partía de la base de que eran rasgos inmodificables y sólo se podían tratar síntomas puntuales. Afortunadamente, esta concepción ha cambiando de forma evidente a lo largo de estos últimos 20 años, desde la publicación de los **tratamientos basados en la evidencia**.

Tipos de trastornos de la personalidad según DSM-5

El DSM-5 contempla 10 trastornos de personalidad diferentes clasificados en 3 grupos

El **grupo A** se caracteriza por parecer extraño o excéntrico. Comprende los siguientes trastornos de la personalidad, cada uno con sus características distintivas:

- Paranoide : desconfianza y recelo
-
- Esquizoide : falta de interés por los demás
- Esquizotípico : ideas y comportamiento extraños o excéntricos

El **grupo B** se caracteriza por parecer dramático, sensible o errático. Comprende los siguientes trastornos de la personalidad, cada uno con sus características distintivas:

- Antisocial : irresponsabilidad social, despreocupación por los demás y engaño y manipulación de los demás para beneficio personal

- Límite : problemas para estar solo (por miedo a ser abandonado), problemas para controlar las emociones y comportamiento impulsivo
- Histriónico : busca atención y se comporta de forma dramática
- Narcisista : autoestima frágil, necesidad de ser admirados y una visión exagerada de su propia valía (lo que se denomina grandiosidad)

El **grupo C** se caracteriza porque la persona parece ansiosa o temerosa. Comprende los siguientes trastornos de la personalidad, cada uno con sus características distintivas:

- Evitación : evitar el contacto interpersonal por miedo al rechazo
- Dependiente : sumisión y dependencia (debido a una necesidad de recibir cuidados)
- Obsesivo compulsivo : perfeccionismo, rigidez y obstinación

En este caso vamos a estudiar los del grupo A y B

Trastorno de personalidad paranoica

El trastorno de personalidad paranoica (PPD, por sus siglas en inglés) es una afección mental en la cual una persona tiene un patrón de desconfianza y celos de los demás en forma prolongada. La persona no tiene un trastorno psicótico completo como la esquizofrenia.

Causas

Las causas del PPD se desconocen. El PPD parece ser más común en familias con trastornos psicóticos, como la esquizofrenia y el trastorno delirante. Esto sugiere que los genes pueden estar involucrados. Otros factores también pueden estar relacionados.

El PPD parece ser más común en los hombres.

Síntomas

Las personas con un PPD son altamente celosas de los demás. Como resultado, limitan su vida social de manera drástica. Con frecuencia sienten que están en peligro y buscan pruebas para apoyar sus sospechas. Tienen dificultad para ver que su desconfianza es desproporcionada para su entorno.

Los síntomas comunes incluyen:

- Preocupación porque los demás tengan motivos ocultos
- Creencia de que serán explotados (usados) o lastimados por otros
- Incapacidad para trabajar junto con otros
- Aislamiento social
- Desapego
- Hostilidad

Pruebas y exámenes

El PPD se diagnostica sobre la base de una evaluación psicológica. El proveedor de atención médica valorará la duración y la gravedad de los síntomas de la persona.

Tratamiento

El tratamiento es difícil debido a que las personas con PPD a menudo sienten extrema desconfianza de los médicos. Si el tratamiento se acepta, los medicamentos y la psicoterapia con frecuencia pueden ser efectivos.

Expectativas (pronóstico)

El pronóstico generalmente depende de si la persona está dispuesta a aceptar ayuda. La psicoterapia y los medicamentos pueden algunas veces reducir la paranoia y limitar su impacto sobre el desempeño diario de la persona.

Posibles complicaciones

Las complicaciones pueden incluir:

- Aislamiento social extremo
- Problemas con el trabajo o la escuela

Cuándo contactar a un profesional médico

Consulte con un proveedor de atención médica o un profesional en salud mental si la desconfianza está interfiriendo con el trabajo o las relaciones interpersonales.

Nombres alternativos

Trastorno de personalidad - paranoica: PPD

Trastorno de personalidad esquizoide

Es una afección poco frecuente en la que las personas evitan las actividades sociales y continuamente evitan las interacciones con terceros.

También tienen un rango de expresión emocional limitado.

Se desconoce la causa del trastorno esquizoide de la personalidad. La terapia conversacional y, en algunos casos, los medicamentos, pueden ayudar.

Síntomas

Si tienes un trastorno esquizoide de la personalidad, es muy probable que presentes las siguientes características:

- Prefieras estar solo y elijas realizar actividades solo
- No quieras entablar relaciones cercanas ni disfrutes de ellas
- Te sientas menos en el caso de que desees mantener relaciones sexuales
- Sientas que no puedes tener placer
- Te resulte difícil expresar las emociones y reaccionar adecuadamente ante las situaciones
- Puedas parecer soso, indiferente o emocionalmente fría ante terceros
- Puedas parecer que careces de motivación y objetivos
- No reacciones ante los elogios o las críticas de terceros

Si bien, por lo general, el trastorno esquizoide de la personalidad comienza en los primeros años de la adultez, algunas características pueden advertirse durante la infancia. Estas características pueden hacer que tengas problemas para tener un buen desempeño en la escuela, el trabajo, a nivel social o en otras áreas de la vida. No obstante, es posible que tengas un desempeño razonablemente bueno en el trabajo si, la mayor parte del tiempo, trabajas solo.

Factores de riesgo

Entre los factores que aumentan el riesgo de tener trastorno esquizoide de la personalidad, se incluyen los siguientes:

- Tener padres u otros parientes que padezcan trastorno esquizoide de la personalidad, trastorno esquizotípico de la personalidad o esquizofrenia
- Tener padres con carácter distante, negligente o insensible ante necesidades emocionales

Complicaciones

Las personas con trastorno esquizoide de personalidad tienen alto riesgo de presentar lo siguiente:

- Desarrollar trastorno esquizotípico de personalidad, esquizofrenia u otros trastornos delirantes
- Otros trastornos de la personalidad
- Depresión mayor
- Trastornos de ansiedad

Por lo general, el diagnóstico del trastorno esquizoide de la personalidad se basa en lo siguiente:

- Análisis pormenorizado de los síntomas
- Síntomas indicados en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), publicado por la American Psychiatric Association (Asociación Estadounidense de Psiquiatría)
- Sus antecedentes médicos y personales

Tratamiento

- **Terapia conversacional (psicoterapia).** La psicoterapia puede ayudar. Si te gustaría entablar relaciones más cercanas, una forma modificada de terapia cognitiva conductual puede ayudarte a cambiar las creencias y los comportamientos problemáticos. Un terapeuta comprende tu necesidad de tener un espacio personal y lo difícil que te resulta abrirte sobre tu vida personal. El terapeuta puede escucharte y ayudarte a guiarte sin insistir demasiado.

- **Terapia grupal.** Un objetivo de un tratamiento individual puede ser participar en un entorno de grupo en el cual puedes interactuar con otras personas que también están practicando nuevas habilidades interpersonales. Con el tiempo, la terapia grupal también puede brindar una estructura de apoyo y mejorar tus habilidades sociales.
- **Medicamentos.** Si bien no existe un medicamento específico para tratar el trastorno esquizoide de la personalidad, algunos medicamentos pueden ayudar con problemas como la ansiedad o la depresión.

Con el tratamiento adecuado y un terapeuta capacitado, puedes tener un progreso significativo y mejorar tu calidad de vida.

Trastorno de personalidad esquizotípico

Se suele caracterizar a las personas con trastorno esquizotípico de la personalidad como extrañas o excéntricas y por lo general tienen pocas o ninguna relación cercana. Generalmente no entienden cómo se forman las relaciones o el impacto de su conducta en los demás. También pueden malinterpretar las motivaciones y conductas de los demás y desarrollar una desconfianza significativa hacia otras personas.

Estos problemas pueden generar ansiedad severa y una tendencia a evitar situaciones sociales, ya que la persona con trastorno esquizotípico de la personalidad tiende a tener creencias peculiares y puede tener dificultad para responder apropiadamente a las señales sociales.

El trastorno esquizotípico de la personalidad se diagnostica generalmente en la edad adulta temprana y es probable que dure toda la vida, aunque el tratamiento, como los medicamentos y la terapia, pueden mejorar los síntomas.

Síntomas

El trastorno esquizotípico de la personalidad comúnmente incluye cinco o más de estos signos y síntomas:

- Ser un solitario y carecer de amigos cercanos fuera de la familia inmediata
- Emociones planas o respuestas emocionales limitadas o inapropiadas
- Ansiedad social persistente y excesiva
- Interpretación incorrecta de los acontecimientos, como la sensación de que algo que es realmente inocuo o inofensivo tiene un significado personal directo
- Pensamientos, creencias o gestos extraños, excéntricos o inusuales
- Pensamientos sospechosos o paranoicos y dudas constantes sobre la lealtad de los demás
- Creencia en poderes especiales, como telepatía mental o supersticiones
- Percepciones inusuales, como sentir la presencia de una persona ausente o tener ilusiones
- Vestirse de maneras peculiares, como parecer desaliñado o usar ropa que combine de manera extraña
- Forma de hablar peculiar, como patrones de habla vagos o inusuales, o divagaciones extrañas durante las conversaciones

Los signos y los síntomas del trastorno esquizotípico de la personalidad, como un mayor interés en las actividades solitarias o un alto nivel de ansiedad social, se pueden observar en la adolescencia. El niño puede tener un desempeño deficiente en la escuela o parecer socialmente desfasado con sus compañeros, lo que puede resultar en burlas u hostigamiento.

Causas

La personalidad es la combinación de pensamientos, emociones y conductas que te hacen único. Es la forma en que ves y entiendes el mundo exterior, y te relacionas con él, y la forma en que te ves a ti mismo. La personalidad se forma durante la infancia, a través de una interacción de tendencias hereditarias y factores ambientales.

En el desarrollo normal, los niños aprenden con el tiempo a interactuar de manera apropiada con los demás, a interpretar las señales sociales y a responder a las

situaciones sociales de forma adecuada y con flexibilidad. No se sabe con certeza qué es lo que le sucede exactamente a una persona con trastorno esquizoide de la personalidad, pero es probable que los cambios en la forma en que funciona el cerebro, la genética, las influencias ambientales y las conductas aprendidas puedan desempeñar un papel.

Factores de riesgo

El riesgo de padecer trastorno esquizotípico de la personalidad puede ser mayor si tienes un pariente que tiene esquizofrenia u otro tipo de trastorno psicótico.

Complicaciones

Las personas con trastorno esquizotípico de la personalidad tienen un mayor riesgo de padecer lo siguiente:

- Depresión
- Ansiedad
- Otros trastornos de la personalidad
- Esquizofrenia
- Episodios psicóticos temporales, generalmente en respuesta al estrés
- Problemas con el alcohol o las drogas
- Intentos de suicidio
- Problemas en el trabajo, la escuela, de relaciones y sociales

Tratamiento

El tratamiento para el trastorno esquizotípico de la personalidad a menudo incluye una combinación de psicoterapia y medicamentos. Muchas personas pueden tener la ayuda del trabajo y las actividades sociales que se ajustan a sus estilos de personalidad.

Psicoterapia

La psicoterapia puede ayudar a las personas con trastorno esquizotípico de la personalidad para que empiecen a confiar en los demás y aprendan a sobrellevar la situación construyendo una relación de confianza con un terapeuta.

La psicoterapia puede incluir:

- **Terapia cognitivo-conductual:** Identificar y desafiar patrones de pensamiento negativos, aprender habilidades sociales específicas y modificar conductas problemáticas
- **Terapia de apoyo:** Ofrecer aliento y fomentar las habilidades de adaptación
- **Terapia familiar:** Hacer partícipes a los miembros de la familia, lo cual puede ayudar a mejorar la comunicación, la confianza y la capacidad de trabajar juntos en el hogar

Medicamentos

No existen medicamentos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos específicamente para el tratamiento del trastorno esquizotípico de la personalidad. Sin embargo, los médicos pueden recetar un antidepresivo para ayudar a aliviar o reducir ciertos síntomas, como la depresión o la ansiedad. Algunos medicamentos pueden ayudar a mejorar la flexibilidad en el pensamiento.

El trastorno de personalidad antisocial:

También llamado sociopatía, es un trastorno mental en el cual una persona no demuestra discernimiento entre bien y mal e ignora los derechos y sentimientos de los demás. Las personas con trastorno de personalidad antisocial tienden a hostigar, manipular o tratar a los demás con crueldad o indiferencia. No muestran culpa ni remordimiento por su conducta.

Las personas con trastorno de personalidad antisocial suelen violar la ley y convertirse en delincuentes. Pueden mentir, comportarse violenta o impulsivamente y tener problemas con el consumo de drogas y alcohol. Debido a

estas características, las personas que tienen este trastorno generalmente no pueden cumplir con responsabilidades familiares, laborales o académicas.

Síntomas

Los signos y síntomas del trastorno de la personalidad antisocial pueden incluir:

- Desprecio por el bien y el mal
- Mentiras o engaños persistentes para explotar a otros
- Ser insensible, cínico e irrespetuoso con los demás
- Usar el encanto o el ingenio para manipular a otros para beneficio o placer personal
- Arrogancia, sentido de superioridad y ser extremadamente persuasivos
- Problemas recurrentes con la ley, incluidas conductas delictivas
- Violar repetidamente los derechos de los demás a través de la intimidación y la deshonestidad
- Impulsividad o falta de planificación
- Hostilidad, irritabilidad importante, agitación, agresión o violencia
- Falta de empatía por los demás y de remordimiento por dañar a otros
- Toma de riesgos innecesarios o conducta peligrosa sin tener en cuenta la seguridad propia o de los demás
- Relaciones pobres o abusivas
- No pensar en las consecuencias negativas de la conducta ni aprender de ellas
- Ser generalmente irresponsable y fallar repetidamente en el cumplimiento de tus obligaciones laborales o financieras

Los adultos con trastorno de la personalidad antisocial típicamente muestran síntomas de trastorno de conducta antes de los 15 años de edad. Los signos y síntomas del trastorno de conducta incluyen problemas de comportamiento graves y persistentes, tales como:

- Agresión hacia personas y animales
- Destrucción de bienes
- Engaño
- Robo
- Violación grave de las reglas

Aunque el trastorno de la personalidad antisocial se considera de por vida, en algunas personas, ciertos síntomas (particularmente la conducta destructiva y delictiva) pueden disminuir con el tiempo. Pero no está claro si esta disminución es el resultado del envejecimiento o de una mayor conciencia de las consecuencias de la conducta antisocial.

Causas:

Se desconoce la causa exacta del trastorno de personalidad antisocial; sin embargo, lo que se detalla a continuación podría estar involucrado:

- Los genes puede hacerte vulnerable a presentar el trastorno de personalidad antisocial, y las situaciones de vida pueden desencadenar su desarrollo.
- Durante el desarrollo del cerebro, se pueden haber presentado cambios en el modo en el que el cerebro funciona

Factores de riesgo

Ciertos factores parecen aumentar el riesgo de sufrir el trastorno de personalidad antisocial, como por ejemplo:

- Diagnóstico del trastorno de conducta infantil
- Antecedentes familiares de trastorno de personalidad antisocial u otros trastornos de la personalidad o trastornos de salud mental
- Maltrato o descuido durante la infancia
- Vida familiar inestable, violenta o caótica durante la infancia

Los hombres tienen mayor riesgo de tener trastorno de personalidad antisocial que las mujeres.

Complicaciones

Las complicaciones, las consecuencias y los problemas del trastorno de personalidad antisocial pueden incluir, por ejemplo:

- Maltrato por parte del cónyuge o maltrato o descuido infantil
- Problemas con el consumo de alcohol o sustancias
- Estar en la cárcel o en prisión
- Conductas homicidas o suicidas
- Tener otros trastornos de salud mental como depresión o ansiedad
- Baja condición social y económica y falta de vivienda
- Muerte prematura, generalmente como resultado de la violencia

Prevención

No existe una forma segura de prevenir la aparición del trastorno de personalidad antisocial en las personas en riesgo. Debido a que se cree que la conducta antisocial tiene sus raíces en la infancia, los padres, maestros y pediatras pueden ser capaces de detectar señales de advertencia tempranas. Puede ser útil tratar de identificar a los que están en mayor riesgo, como los niños que muestran signos de trastorno de conducta, y así ofrecer una intervención temprana.

Diagnóstico

Aunque el trastorno de la personalidad típicamente antisocial no se diagnostica antes de los 18 años de edad, algunas señales y síntomas pueden ocurrir en la niñez o en los primeros años de la adolescencia. Por lo general, hay evidencia de síntomas de trastorno de conducta antes de los 15 años de edad.

La identificación temprana del trastorno de la personalidad antisocial puede ayudar a mejorar los resultados a largo plazo.

Tratamiento

El trastorno de personalidad antisocial es difícil de tratar, pero para algunas personas, el tratamiento y el seguimiento cercano a largo plazo pueden ser beneficiosos. Busca profesionales médicos y de salud mental con experiencia en el tratamiento del trastorno de personalidad antisocial.

El tratamiento depende de la situación particular de cada persona, su voluntad de participar en el tratamiento y la gravedad de los síntomas.

Psicoterapia

La psicoterapia, también llamada terapia de diálogo, a veces se utiliza para tratar el trastorno de la personalidad antisocial. La terapia puede incluir, por ejemplo, manejo de la ira y la violencia, tratamiento para el abuso de alcohol o sustancias, y tratamiento para otras afecciones de salud mental.

Pero la psicoterapia no siempre es eficaz, especialmente si los síntomas son graves y la persona no puede admitir que contribuye a la aparición de problemas graves.

Medicamentos

No hay medicamentos aprobados específicamente por la Administración de Alimentos y Medicamentos para tratar el trastorno de la personalidad antisocial. Los médicos pueden recetar medicamentos para afecciones que a veces están asociadas con el trastorno de la personalidad antisocial, como ansiedad o depresión, o para síntomas de agresión. Por lo general, ciertos medicamentos se prescriben con precaución porque tienen el potencial de ser usados indebidamente.

Trastorno límite de la personalidad

Trastorno mental caracterizado por estados de ánimo, comportamiento y relaciones inestables.

No se conoce con exactitud la causa del trastorno límite de la personalidad. El diagnóstico suele estar basado en los síntomas.

Los síntomas incluyen inestabilidad emocional, sentimientos de inutilidad, inseguridad, impulsividad y dificultades en las relaciones sociales.

El tratamiento incluye terapia conversacional y, en algunos casos, medicamentos. Cuando los síntomas son graves, la hospitalización puede ser de ayuda.

Un médico profesional puede tratarla

Crónicas: pueden durar años o toda la vida

Requiere diagnóstico médico

No se requieren análisis de laboratorio o estudios de diagnóstico por imágenes

Trastorno histriónico de la personalidad

Trastorno que afecta la manera en la que una persona piensa, percibe y se relaciona con otros.

La genética está vinculada al desarrollo de trastornos de la personalidad. El abuso o la inestabilidad durante la niñez pueden aumentar el riesgo.

Una persona con trastorno de personalidad histriónica busca llamar la atención, habla dramáticamente y tiene opiniones marcadas, tiene estados emocionales rápidamente cambiantes, cree que las relaciones personales son más íntimas de lo que realmente son y se deja influenciar fácilmente.

El tratamiento generalmente consiste en la terapia conversacional.

Si bien el tratamiento puede ayudar, esta enfermedad no tiene cura

Requiere diagnóstico médico

No se requieren análisis de laboratorio o estudios de diagnóstico por imágenes

Crónicas: pueden durar años o toda la vida

Trastorno narcisista de la personalidad

Trastorno en el que una persona tiene un sentido exagerado de egocentrismo.

El trastorno de personalidad narcisista es más frecuente en los hombres. La causa no se conoce con exactitud, pero puede implicar una combinación de factores genéticos y ambientales

Los síntomas incluyen una necesidad excesiva de recibir admiración, indiferencia con respecto a los sentimientos de los otros, intolerancia a la crítica y sentimiento de que los demás le deben algo.

El trastorno debe ser diagnosticado por un profesional. El tratamiento consiste en la terapia conversacional.

Si bien el tratamiento puede ayudar, esta enfermedad no tiene cura

Requiere diagnóstico médico

No se requieren análisis de laboratorio o estudios de diagnóstico por imágenes

Crónicas: pueden durar años o toda la vida

Bibliografía

Introducción a los trastornos de personalidad

Manual MSD

Andrew Skodol

, MD, University of Arizona College of Medicine

Última revisión completa ene. 2020

TIPOS DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

Previ

Unidad de trastornos de la personalidad

Mayo Clinic Family Health Book (Libro de Salud Familiar de Mayo Clinic) 5.^a edición

American Psychiatric Association. Paranoid personality disorder. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. 5th ed. Arlington, VA: American Psychiatric Publishing. 2013:649-652.

Blais MA, Smallwood P, Groves JE, Rivas-Vazquez RA, Hopwood CJ. Personality and personality disorders. In: Stern TA, Fava M, Wilens TE, Rosenbaum JF, eds. *Massachusetts General Hospital Comprehensive Clinical Psychiatry*. 2nd ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2016: chap 39.

Ultima revision 9/7/2020

Version en ingles revisada por: Fred K. Berger, MD, addiction and forensic psychiatrist, Scripps Memorial Hospital, La Jolla, CA. Also reviewed by David Zieve, MD, MHA, Medical Director, Brenda Conaway, Editorial Director, and the A.D.A.M. Editorial team.

Traducción y localización realizada por: Dr. Tango, Inc.