



UNIVERSIDAD DEL SUR.  
CAMPUS, COMITAN.  
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA.



# TRANSTORNOS DE LA PERONALIDAD:

## GRUPO B

- > Alumnos: Paola Isabel Paniagua Pérez.  
Jarumy Jamileth Salazar Pérez.  
Jeshua Villatoro Lopez  
Dulce Minerva Reyes Gutiérrez.  
Karina de los Ángeles Sánchez López.  
Evelyn Estefanía Gordillo Silva.  
Mirian Gómez Gómez.  
Carlos Hernández Méndez
- > Catedrática: María Verónica Román Campos.
  - > Fecha: 05-Noviembre-2024.

# INTRODUCCIÓN

01 Trastornos De Personalidad

02 Manual de Diagnostico

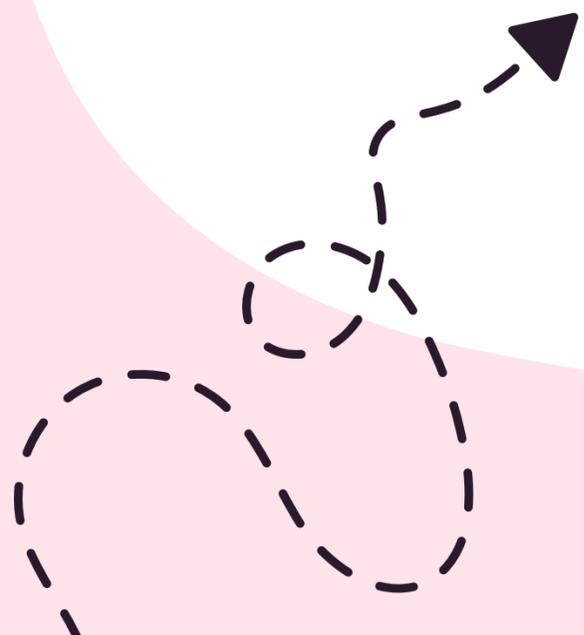
03 son caracterizados por conductas emocionales intensas, dramáticas, y erráticas

04 ITrasntorno antisocial, narcisista y histrónico

05 Conductas emocionales y erráticas

06 Estrategias para cuidar la salud mental

# **TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD ANTISOCIAL.**



# CRITERIOS DIAGNÓSTICOS.

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.
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.

# Características diagnósticas.

Es aproximadamente cinco veces más frecuente entre los familiares biológicos de primer grado de las personas con el trastorno que en la población general.

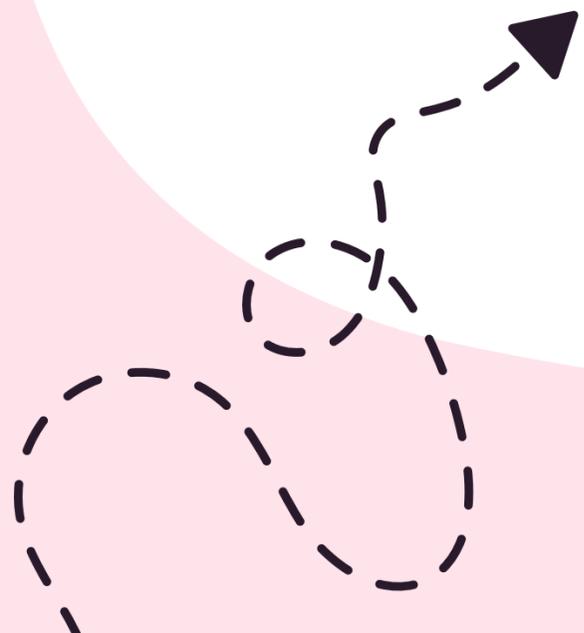
También hay un mayor riesgo familiar de trastornos por consumo de sustancias, trastorno antisocial de la personalidad y trastornos depresivos o bipolares.



## **Características asociadas que apoyan el diagnóstico.**

- Pueden tener una concepción de sí mismos elevada y mostrarse arrogantes (p. ej., pensar que el trabajo ordinario no está a su altura, o no tener una preocupación realista acerca de sus problemas actuales o de su futuro), y pueden ser excesivamente obstinados, seguros de sí mismos o engreídos.
- También pueden experimentar disforia, con quejas de estrés, incapacidad para tolerar el aburrimiento y depresión. Pueden haber desarrollado trastornos de ansiedad, trastornos depresivos, trastornos por consumo de sustancias, juego patológico, trastorno de somatización y trastornos del control de los impulsos.

# TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD



# definición

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



# Criterios de evaluación.

1. Esfuerzos desesperados para evitar el desamparo real o imaginado.
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.
  5. Comportamiento, actitud o amenazas recurrentes de suicidio, o conductas autolesivas.
6. Inestabilidad afectiva debida a una reactividad notable del estado de ánimo
  7. Sensación crónica de vacío.
8. Enfado inapropiado e intenso, o dificultad para controlar la ira.
9. Ideas paranoides transitorias relacionadas con el estrés o síntomas disociativos graves.

# DESARROLLO Y CURSO .

01

inestabilidad emocional  
en la edad adulta

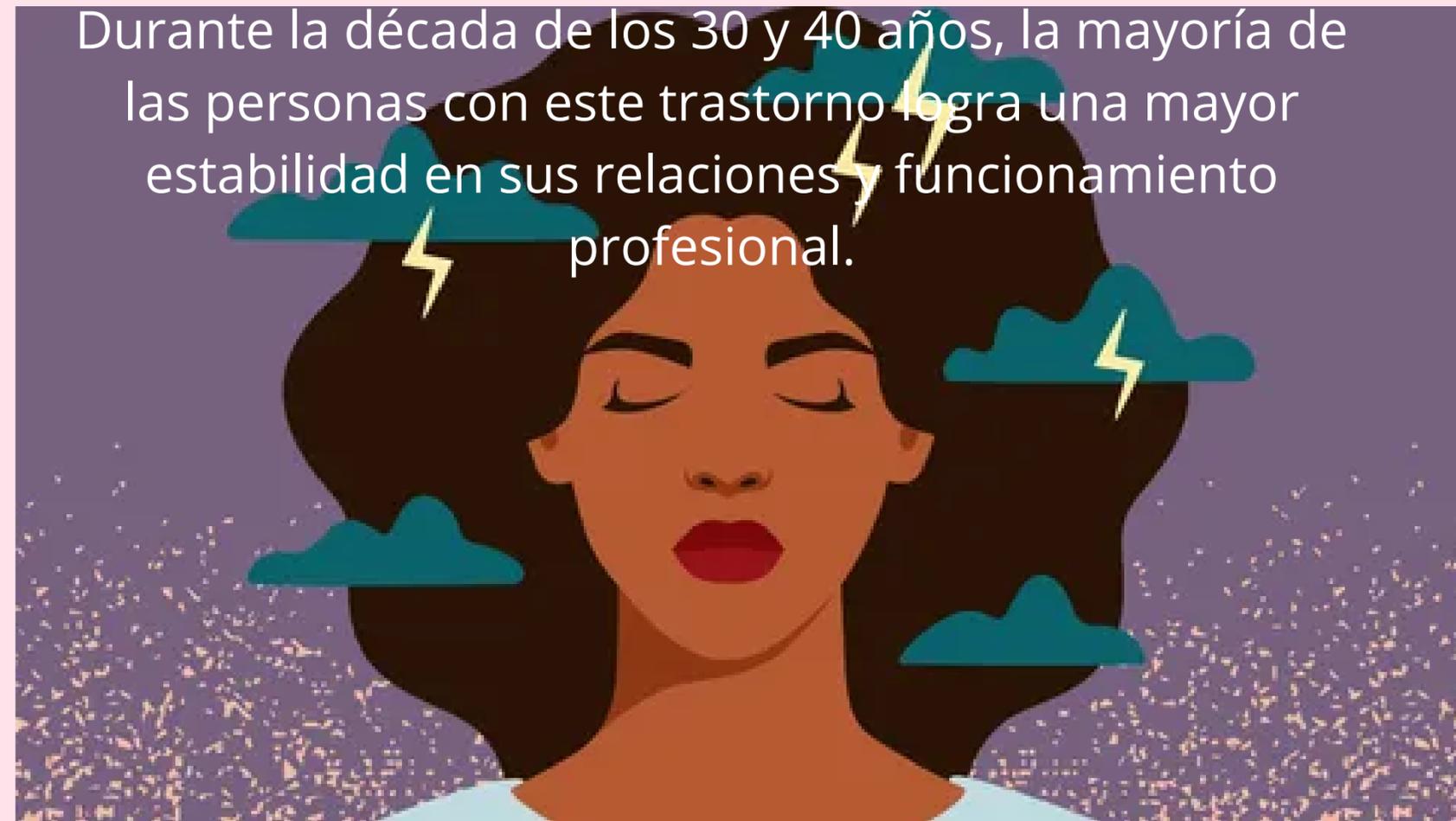
El deterioro de la afección y el riesgo de suicidio son mayores en los adultos jóvenes y disminuyen gradualmente con la edad. Las personas que acuden a intervención terapéutica muestran a menudo una mejoría en algún momento del primer año.



02

relaciones interpersonales  
intensas e impulsivas suele  
perdurar toda la vida

Durante la década de los 30 y 40 años, la mayoría de las personas con este trastorno logra una mayor estabilidad en sus relaciones y funcionamiento profesional.



# factores de riesgo

es aproximadamente cinco veces más frecuente entre los familiares biológicos de primer grado de las personas con el trastorno que en la población general.

También hay un mayor riesgo familiar de trastornos por consumo de sustancias, trastorno antisocial de la personalidad y trastornos depresivos o bipolares.



# DIAGNOSTICO DIFERENCIAL.

01



Transtornos depresivos y  
bipolares.

02



Otros trastornos de la  
personalidad.

03



Cambio de la personalidad  
debido a otra afección  
médica.

04



Transtornos por consumo de  
sustancias.

05

Problemas de identidad.