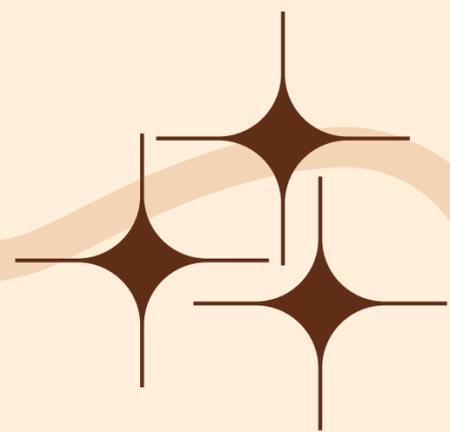




# TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD



# INTRODUCCION

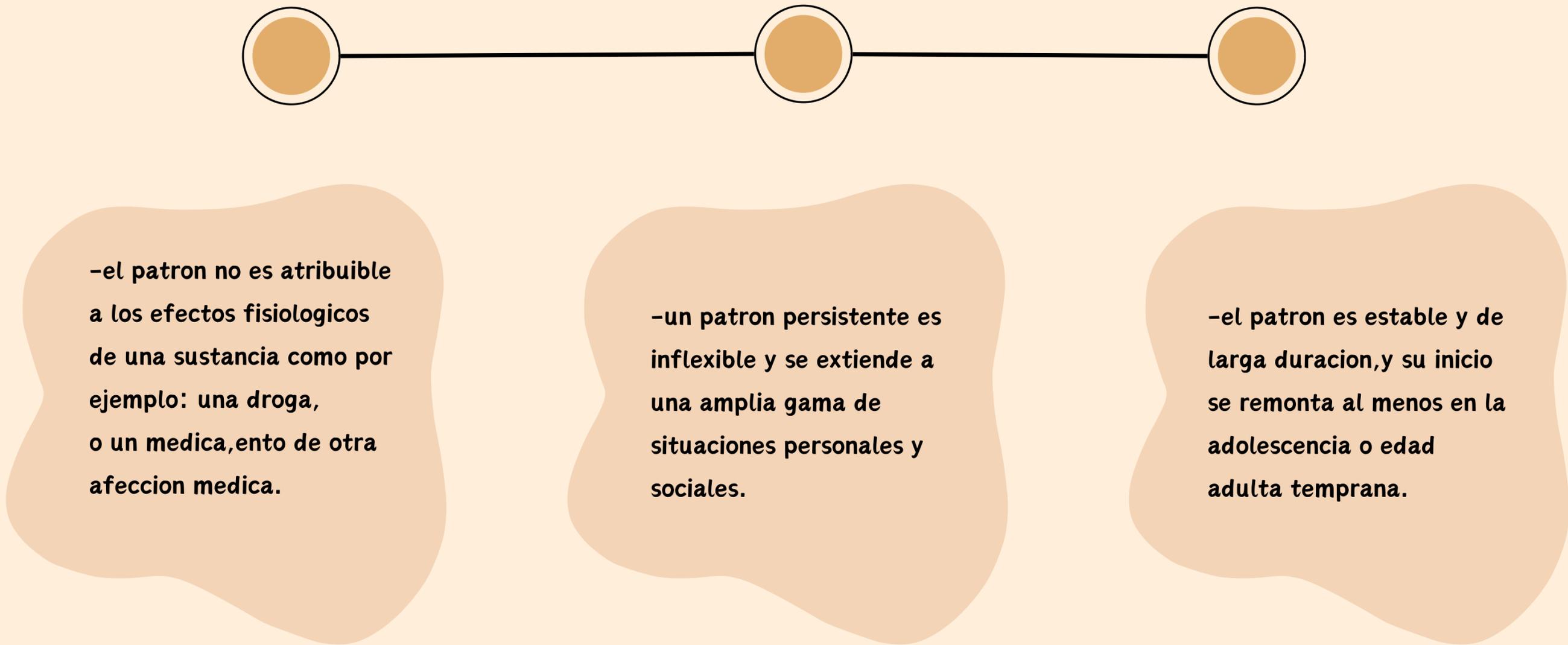
Los trastornos de la personalidad son afecciones de la salud mental que se caracterizan por patrones de pensamiento, percepción, reacción y relación duraderos y repetitivos que provocan una angustia importante a la persona afectada y/o afectan su capacidad de desenvolverse.

Estos patrones son diferentes a lo que se considera normal en la cultura de la persona, y pueden causar problemas en las relaciones, el trabajo y las actividades sociales.

# DEFINICION GENERAL

Un trastorno de la personalidad es un patron permanente de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto; se trata de un fenomeno generalizado y poco flexible, estable en el tiempo, que tiene su inicio en la adolescencia o en la edad adulta temprana y que da lugar a un malestar o deterioro.

# CRITERIOS GENERALES DE LA PERSONALIDAD



-el patron no es atribuible a los efectos fisiologicos de una sustancia como por ejemplo: una droga, o un medicamento de otra afeccion medica.

-un patron persistente es inflexible y se extiende a una amplia gama de situaciones personales y sociales.

-el patron es estable y de larga duracion, y su inicio se remonta al menos en la adolescencia o edad adulta temprana.

# TRASTORNOS DEL GRUPO "A"

1.-trastorno de la personalidad paranoide:es un patron de desconfianza y suspicacia,de manera que se interpreta las intenciones ,de los demas como malevolas.

2.-trastorno de la personalidad esquizoide:s un patron de distanciamiento de las relaciones sociales y una grama resyringida de la expresion emocional.

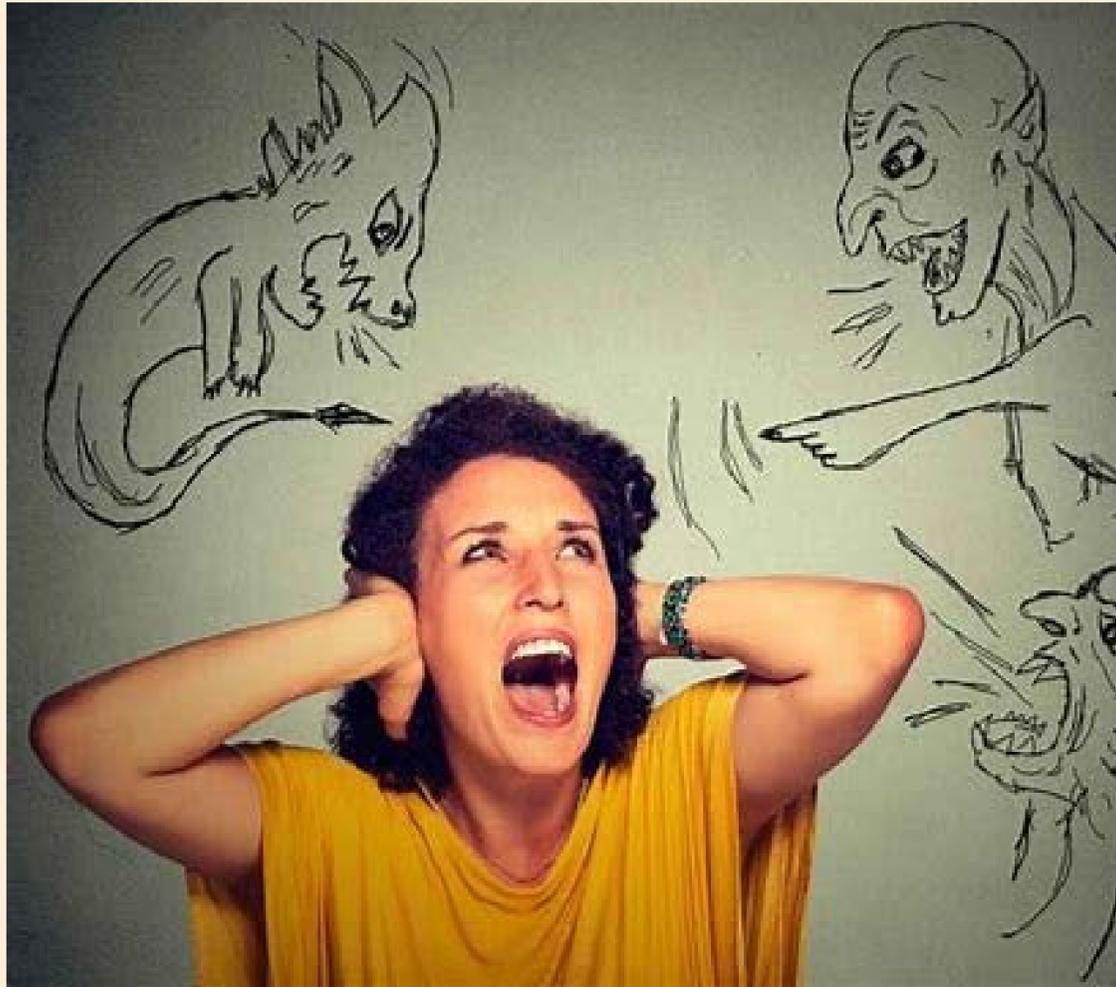
3.-trastorno de la personalidad esquizotipica.es un patron de malestares agudo en las relaciones intimas,de distorciones cognitivas o perceptivas y de excentricidades del comportamiuento.

# DIAGNOSTICO DIFERENCIAL



**Cambio de la personalidad debido a otra afección médica  
el cambio de la personalidad debido a otra afección  
médica se caracteriza porque los rasgos que emergen son  
atribuibles a los afectos directos de una afección médica  
en el sistema nervioso central.**

# DIAGNOSTICO DIFERENCIAL



**Trastornos por consumo de sustancias el trastorno de la personalidad esquizoíptica también debe diferenciarse de los síntomas que se pueden desarrollar relacionados con el consumo persistente de sustancias**

# DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

Otros trastornos de la personalidad y rasgos de personalidad Tienen ciertas características en común con el trastorno de la personalidad esquizotípica por lo tanto es más importante distinguir entre estos trastornos basados en sus rasgos característicos diferenciales sin embargo si un individuo tiene las características de personalidad que cumplen los criterios para Uno o más trastornos de la personalidad se pueden diagnosticar todos.



# TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD PARANOIDE (CRITERIOS DIAGNOSTICOS)

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 se manifiesta por los siguientes hechos:



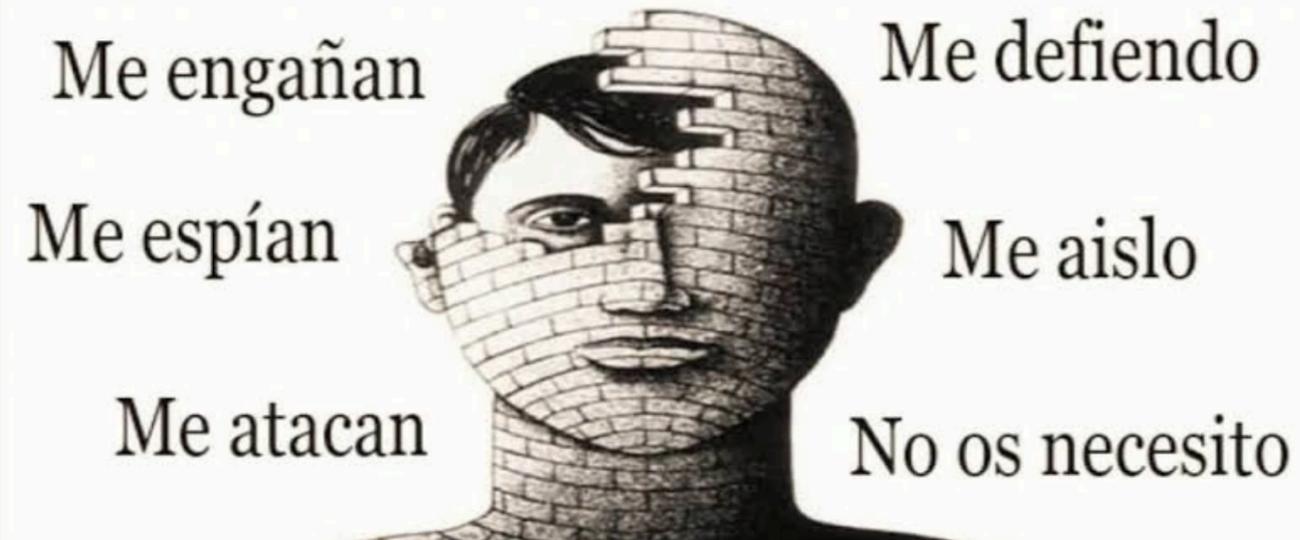
# TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD PARANOIDE

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 a colegas.
3. Poca disposición a confiar en los demás debido al miedo injustificado a que la información se utilice maliciosamente en su contra.



# TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD PARANOIDE

## PERSONALIDAD PARANOIDE



4. Lectura encubierta de significados denigrantes o amenazadores en comentarios o actos sin malicia
5. Rencor persistente (es decir, no olvida los insultos, injurias o desaires).
6. Percepción de ataque a su carácter o reputación
7. Sospecha recurrente, sin justificación, respecto a la fidelidad del cónyuge o la pareja.

# TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD PARANOIDE

## PARANOIDE



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.

# Suelen pensar que

reacios a confiar o a mantener una relación cercana con los demás porque temen que la información que comparten vaya a ser usada en su contra

pueden percibir un comentario gracioso informal de un compañero de trabajo como un ataque

Los elogios a menudo son mal Interpretados

pueden ser celosos de manera patológica y suelen sospechar que su conyuge o su pareja sexual le es infiel sin una justificación adecuada

# Características asociadas que apoyan el diagnóstico:

Debido a que carecen de confianza en los demás, tienen una necesidad excesiva de ser autosuficientes y un fuerte sentido de la autonomía.

no son capaces de colaborar y se muestran hipercríticos con los demás,

Pueden culpar a los demás de sus propios defectos

Suelen tener fantasías ocultas grandiosas y poco realistas

las personas con este trastorno pueden experimentar episodios psicóticos muy breves (con una duración de minutos a horas)

pueden desarrollar un trastorno depresivo mayor y tienen un riesgo aumentado de padecer agorafobia y trastorno obsesivo-compulsivo.



## **Los trastornos de la personalidad más comunes son:**

esquizotípico,  
el esquizoide  
el narcisista  
el evitativo  
el límite

# Prevalencia

La prevalencia del trastorno en las poblaciones clínicas parece ser poco frecuente (0-1,9 %), con un prevalencia estimada más elevada en la población general (3,9%) según el National Epidemiologi

Sury on Akobol and Related Conditions



# Desarrollo y curso de esquizotípica

El trastorno de la personalidad esquizotípica tiene un curso relativamente estable, con sólo una pequeña proporción de las personas que desarrolla una esquizofrenia u otro trastorno psicótico.



El trastorno de la personalidad esquizotípica puede hacerse evidente, en la infancia y la adolescencia, con soledad, pobres relaciones con los compañeros, ansiedad social, bajo rendimiento en la escuela, hipersensibilidad, pensamientos y lenguaje peculiares y fantasías.

# Factores de riesgo y pronóstico

El trastorno de la personalidad esquizotípica tiene agregación familiar y es más frecuente entre los familiares biológicos de primer grado de los individuos con esquizofrenia que en la población general.



También puede haber un aumento modesto de la esquizofrenia y de otros trastornos psicóticos entre los familiares de los probandos con trastorno de la personalidad esquizotípica.

# Aspectos diagnósticos relacionados con la cultura

Las distorsiones cognitivas y perceptivas se deben evaluar en el contexto del entorno cultural del individuo.



Las características generalizadas y determinadas culturalmente, en particular las relativas a las creencias y los rituales religiosos, pueden parecer esquizotípicas para el forastero no informado (p. ej, el vudú, el don de lenguas, la vida más allá de la muerte, el chamanismo, la lectura de la mente, el sexto sentido, el mal de ojo, las creencias mágicas).

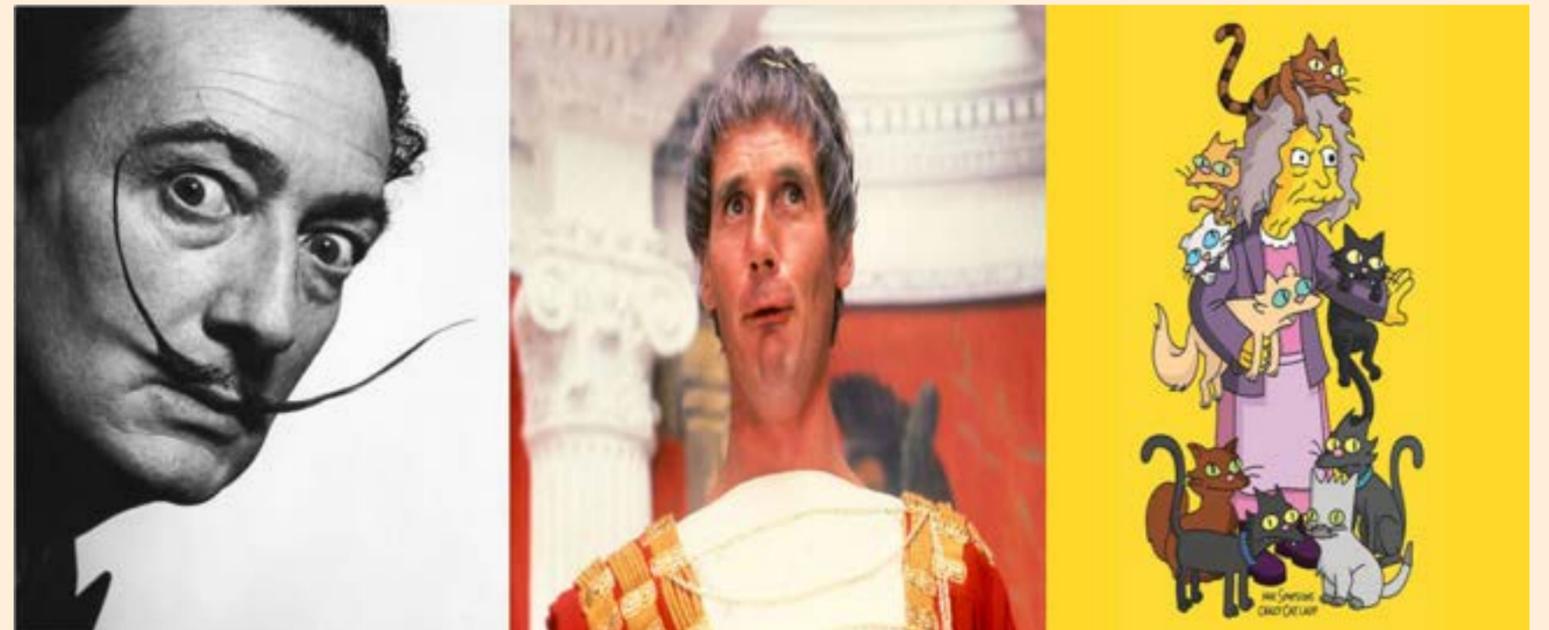
## Aspectos diagnósticos relacionados con el género

El trastorno de la personalidad esquizotípica es algo más frecuente en los hombres.



# Personajes

Aunque no es un personaje cinematográfico, encontramos este tipo de personalidad en Salvador Dalí. Su excéntrica estética y comportamiento, sus discursos díscolos, así como su obra surrealista ponen de manifiesto este tipo de personalidad. Otros ejemplos los encontramos en personajes como el hilarante Pijus Magníficus (La Vida de Brian) o la vieja de los gatos de Los Simpsons.



# **TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD ESQUIZOIDE**

**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 esta presente en diversos contextos, y que se manifiesta por cuatro (o más)**



# **TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD ESQUIZOIDE**

**No cosea ni disfruta las relaciones intimas, incluido el formar paro do una familia**

- 1. Casi siempre elige actividades solitarias**
- 2. muestra poco o ningun interés en tener experiencias sexuales con otra persona**
- 3. Distruta con pocas o con ninguna actividad.**
- 4. No bene amigos intimos ni confidentes aparte de sus familiares de primer grado**

**Se muestra indiferente a las alabanzas o a las criticas de los demas.**

- 7. Se muestra emocionalmente frío. con desapeco o con afectividad plana.**



# Características de diagnóstico

**Las personas con trastorno de la personalidad esquizoide carecen de un deseo de intimidad, se muestran indiferentes a las oportunidades de desarrollar relaciones cercanas, y no obtiene gran satisfacción de ser parte de una familia u otro grupo social Prefieren pasar el tiempo solos en lugar de estar con otras personas.**



# PREVALENCIA



**El trastorno de la personalidad esquizoide es poco frecuente en los entornos clínicos. Una estimación de la prevalencia de personalidad esquizoide basado en una submuestra probabilística de la Parte II de la National Comorbidity Survey Replication sugiere una tasa del 4,9 % . Los datos de la National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions del 2001–2002 indican un 3,1 %**



## **DESAROLLO Y CURSO**

El trastorno de la personalidad esquizoide puede ser evidente desde la infancia y la adolescencia, con soledad, relaciones escasas con los compañeros y bajo rendimiento en la escuela, que convierten a estos niños o adolescentes en "diferentes" y proclives a ser objeto de burlas

## **FACTORES DE RIESGO Y PRONOSTICOS**

Genéticos y fisiológicos. El trastorno de la personalidad esquizoide presenta una prevalencia más elevada en los familiares de las personas con esquizofrenia o con trastorno de la personalidad esquizotípica.

- **ASPECTOS DIAGNOSTICOS  
RELACIONADOS CON EL  
GENERO**

**El trastorno de la personalidad esquizoide se diagnostica con mayor frecuencia en los hombres y puede causar más deterioro en ellos que puede durar varios meses y manifestarse mediante la realización de actividades solitarias, un afecto constreñido y otros déficits en la comunicación**

# ● **DIAGNOSTICO DIFERENCIAL.**

**También debe diferenciarse de:**

**Trastorno del espectro autista:** aunque ambos presentan dificultades sociales, el autismo incluye comportamientos e intereses estereotipados.

**Cambio de personalidad por afección médica:** causado por un impacto directo en el sistema nervioso.

**Trastornos por consumo de sustancias:** donde los síntomas pueden ser inducidos por el consumo.

**Otros trastornos de personalidad:** como el esquizotípico, paranoide, evitativo y obsesivo-compulsivo. En estos casos, el esquizoide carece de distorsiones cognitivas, suspicacia, o temor al rechazo característicos de los otros.

# CARACTERISTICAS DIAGNOSTICAS



**La característica esencial del trastorno de la personalidad esquizó típica es un patrón general de déficits social e interpersonales marcados por un malestar Agudo y una capacidad reducida para las relaciones cercanas así como la presencia de Distorsiones cognitivas o perspectivas y excentricidades del comportamiento este patrón comienza en la edad adulta y está presente en la en la variedad de contextos**

# CARACTERISTICAS DIAGNOSTICAS



Los individuos con con traestorno de personalidad Esquizotípica Suelen tener ideas de referencia los incidentes casuales y los acontecimientos externos e interpretan incorrectamente como si tuvieran un significado inusual y particular específicamente para esa persona Estas se deben distinguir de los delirios de referencia en En los que las creencias se sostienen con una convicción delirante, Estos individuos pueden ser supersticiosos O estar preocupado por los fenómenos paranormales que están fuera de las normas de su Subcultura.

# CARACTERISTICAS DIAGNOSTICAS



**Pueden sentir que tienen poderes especiales para percibir los acontecimientos antes de que ocurran o para leer pensamientos de los demás pueden creer que tienen un control mágico sobre los demás que se puede poner en marcha de una forma directa Por ejemplo creer que su cónyuge saca el perro dar un paseo como resultado directo del pensamiento que tuvo una hora antes acerca de sacar al perro.**

# CARACTERISTICAS DIAGNOSTICAS



**Los individuos con trastorno de personalidad esquizotípica experimentan la intimidad interpersonal como problemática y se sienten incómodos en relaciones con otras personas a pesar de que pueden expresar descontento acerca de su falta de relaciones su comportamiento sugiere una disminución del deseo de los contactos íntimos como resultado de ello por lo general no tienen amigos cercanos u confidentes que no sean un pariente de primer grado**

# DIAGNOSTICO DIFERENCIAL



**Trastornos del neuro desarrollo pueden haber grandes dificultades para diferenciar los niños con trastorno de la personalidad esquizotípica del grupo heterogéneo de los niños solitarios extraños con un comportamiento caracterizado por un Acentuado aislamiento social**

# DIAGNOSTICO DIFERENCIAL



Para realizar un diagnóstico adicional de trastorno de personalidad esquizotípica Este debería A ver ha parecido antes de comenzar los síntomas psicóticos y debe persistir cuando los síntomas psicóticos ya estén en remisión Cuando un individuo tiene otro trastorno mental persistente por ejemplo esquizofrenia precedido por el trastorno de la personalidad pesquizottípica se debe codificar también el trastorno de la personalidad esquizotípica

# CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS QUE APOYAN EL DIAGNÓSTICO



Los individuos con trastorno de la personalidad esquizotípica suelen buscar tratamiento para los síntomas asociados de ansiedad o depresión y no por las características del trastorno de la personalidad en sí mismo. **Las personas con este trastorno pueden experimentar episodios psicóticos transitorios en respuesta al estrés (con una duración de minutos a horas), aunque por lo general la duración es insuficiente para justificar un diagnóstico adicional, como el trastorno psicótico breve o el trastorno esquizotreniforme.**

# PREVALENCIA

Estudios de población general indican unas tasas de trastorno de la personalidad esquizotípica de entre el 0,6 % en las muestras noruegas hasta el 4,6 % en una muestra comunitaria de Estados Unidos, La prevalencia del trastorno en las poblaciones clínicas parece ser poco frecuente (0-1,9 %), con un prevalencia estimada más elevada en la población general (3,9 %) según el National Epidemiology Survey on Alcohol and Related Conditions

## Prevalencia

$$\text{Prevalencia} = \frac{\text{Número de casos de una enfermedad presentes en una población en un tiempo especificado}}{\text{Número de personas en la población en ese tiempo especificado}} \times 10^n$$

# DESARROLLO Y CURSO

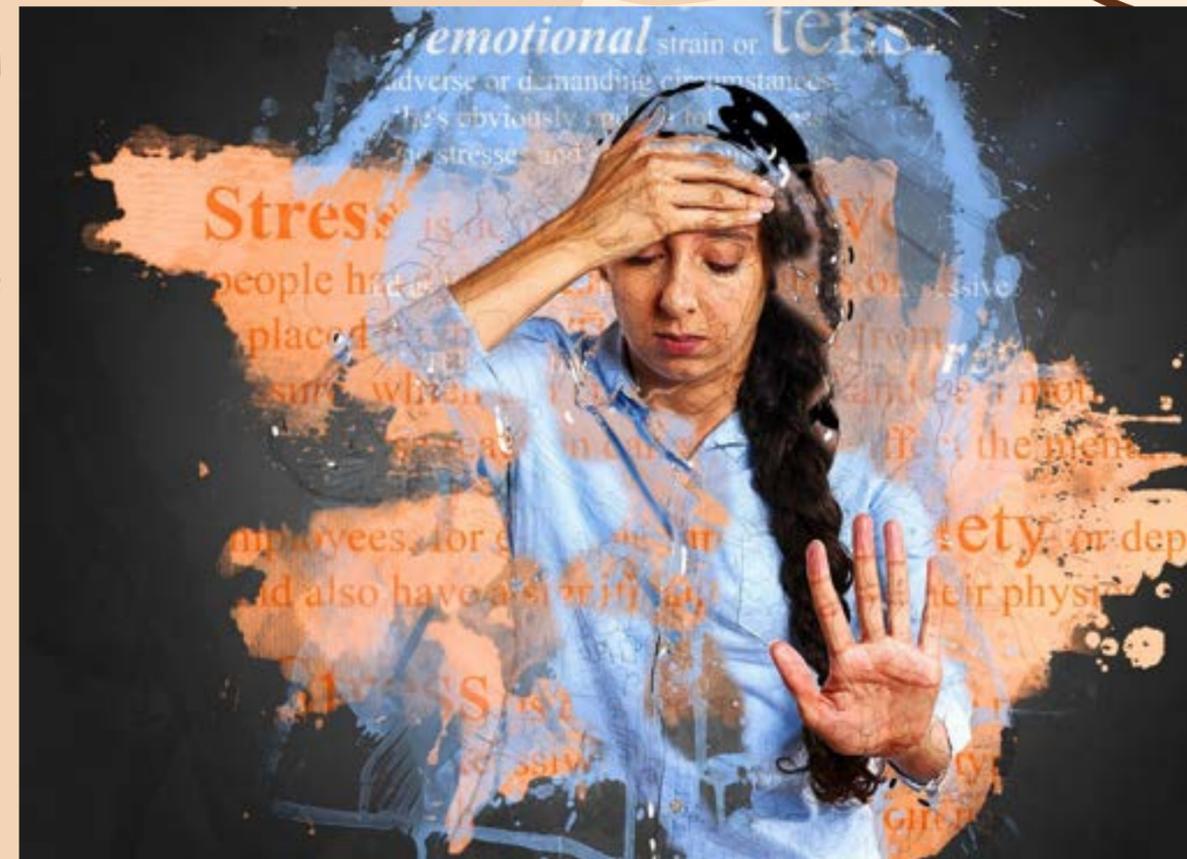
EL TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD ESQUIZOTÍPICA TIENE UN CURSO RELATIVAMENTE ESTABLE, CON SÓLO UNA PEQUEÑA PROPORCIÓN DE LAS PERSONAS QUE DESARROLLA UNA ESQUIZOFRENIA U OTRO TRASTORNO PSICÓTICO. EL

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD ESQUIZOTÍPICA PUEDE HACERSE EVIDENTE, EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA,

CON SOLEDAD, POBRES RELACIONES CON LOS COMPAÑEROS, ANSIEDAD SOCIAL, BAJO RENDIMIENTO EN LA ESCUELA, HIPERSENSIBILIDAD, PENSAMIENTOS Y LENGUAJE PECULIARES Y FANTASIAS ESTRAÑAS. PUEDEN SER TACHADOS DE "EXTRANOS" O "EXCÉNTRICOS" Y SER OBJETO DE BURLAS

# FACTORES DE RIESGO Y PRONÓSTICO

El trastorno de la personalidad esquizotípica tiene agregación familiar y es más frecuente entre los familiares biológicos de primer grado de los individuos con esquizofrenia que en la población general.



**THANK  
YOU**

