

# TRANSTORNO DE PERSONALIDAD



**CUIDA TU SALUD  
MENTAL**

*MEDICINA HUMANA*

Catedrático: Maria Verónica Roman Campos

*Presentado por:*

- Xochilt Citlali Morales Gómez
- Fabián Aguilar Vázquez
- *Luis Eduardo Gordillo Aguilar*
- María Fernanda Miranda López
- *Sofia Valentina Pinto Albores*
- Luis Abraham Zamudio Martínez
- *Maria flor Lopez Ruiz*

# TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD: B

## INTRODUCCION

Los trastornos de personalidad representa uno de los campos mas complejos y desafiantes en psicología y psiquiatria moderna.

En esta presentacion nos enfocaremos en los trastornos de personalidad del **grupo B**

**El grupo B** incluye cuatro trastornos especificos: el trastorno limite de la personalidad, el trastorno antisocial de la personalidad, el trastorno histriónico de la personalidad y el trastorno narcisista de la personalidad

Estos trastornos comparten ciertos patrones como la impulsividad, de una alta reactividad emocional, la busqueda constante de atencion y la dificultad para mantener relaciones estables. a menudo estas, personas presentan comportamientos que resultan impredecibles y conflictos , lo que afecta o impacta gravemente en su vida laboral, social y personal

# TRASTORNO DE LIMITE DE LA PERSONALIDAD



# ¿QUE ES ?

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 DIAGNOSTICO

1. Esfuerzos desesperados para evitar el desamparo real o imaginado.
2. **Patrón** de relaciones interpersonales inestables e intensas
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 autolésivas
5. Comportamiento, actitud o amenazas recurrentes de suicidio, o conductas autolésivas.

# CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

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 (p. ej., **exhibición** frecuente de genio, enfado constante, peleas **físicas** recurrentes).
9. Ideas paranoides transitorias relacionadas con el **estrés** o **síntomas** sociati vos graves.

IMPULSIVIDAD

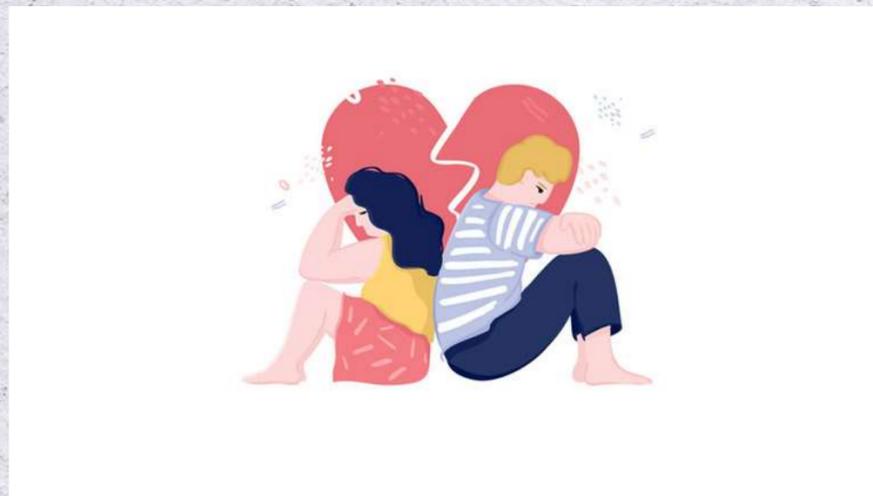


MIEDO AL ABANDONO



# SÍNTOMAS DESTACADOS

RELACIONES INESTABLES



CONDUCTAS AUTOLESIVAS  
O SUICIDAS



IRA I NAPROPIADA



PARANOIA TRANSITORIA



# SÍNTOMAS DESTACADOS

CAMBIOS DE HUMOR  
INTENSOS



SENSACION DE VACIO



# POSIBLES CAUSAS O FACORES DE RIESGO

Genéticos y fisiológicos:

*El trastorno de la personalidad límite 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.*

# POSIBLES CAUSAS O FACTORES DE RIESGO

*Cuando nos referimos a familiares de primer grado nos referimos a los padres, hijos y hermanos de una persona.*



# POSIBLES CAUSAS O FACORES DE RIESGO

*El trastorno de límite de personalidad puede manifestarse en comportamientos autodestructivos, como el abuso de sustancias como alcohol, estas personas pueden tener más dificultades en sus vidas y ser menos sensibles al tratamiento.*



# PRONOSTICO Y EVOLUCION

*El patrón de comportamiento, visto en el trastorno de la personalidad límite, se ha identificado en múltiples contextos de todo el mundo.*

*Los adolescentes y los adultos jóvenes con problemas de identidad (especialmente si van acompañados por el consumo de sustancias) pueden mostrar de forma transitoria comportamientos que engañosamente dan la impresión de un trastorno de la personalidad límite.*



# PRONOSTICO Y EVOLUCION

*Tales situaciones se caracterizan por la inestabilidad emocional, los dilemas "existenciales", la incertidumbre, las elecciones que provocan ansiedad, los conflictos sobre la orientación sexual y las presiones sociales contrapuestas para decidir sobre el futuro vocacional.*

# PRONOSTICO Y EVOLUCION

*El trastorno del límite de personalidad es más frecuente en mujeres en un 75 %.*

*Algunas características de las mujeres con TLP son:*

- Miedo al abandono o a quedarse solas*
- Cambios de estado de ánimo*
- Ira*
- Impulsividad*
- Autolesiones*
- Inseguridad sobre la percepción de sí mismas*



# PRONOSTICO Y EVOLUCION

*El Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) es una enfermedad que se caracteriza por un curso variable a lo largo de la vida:*

- Se inicia en la adolescencia o adultez temprana.*
- Se caracteriza por inestabilidad afectiva, impulsividad y descontrol.*
- Se manifiesta con reagudizaciones que corresponden a periodos de crisis.*
- Sin tratamiento, puede evolucionar a carencias importantes en todos los niveles.*

# PRONOSTICO Y EVOLUCION

*El TLP se asocia a una vulnerabilidad biológica y a circunstancias ambientales estresantes. Entre las causas se encuentran:*

- Abandono real o miedo al abandono en la niñez o adolescencia.*
- Vida familiar disociada.*
- Comunicación deficiente en la familia.*
- Abuso sexual, físico o emocional.*

# DIAGNOSTICO

*Trastorno de la personalidad límite reacciona al abandono con sentimientos de vacío emocional, rabia. El trastorno de la personalidad límite aún se puede distinguir del tipo dependiente por el patrón típico de relaciones inestables e intensas.*



# TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD HISTRIONICA



# ¿QUE ES ?

*El trastorno de personalidad histriónica (THP) es un trastorno mental que se caracteriza por un patrón de buscar atención y ser excesivamente emocional.*



# NIVEL DE ATENCION

Las personas con trastorno de personalidad histriónica (THP) tienen características como:

- Necesidad de ser el centro de atención.
- Baja tolerancia a la frustración
- Estados emocionales que cambian rápidamente
- Exageración en las opiniones.
- *Dificultad para intimar*
- Preocupación por la apariencia física
- Tendencia a dejarse influir por los demás
- *Cambios frecuentes de trabajo y amigos*

# NIVEL DE ATENCION

*El patron dominante de emotividad excesiva y de busqueda de atencion, comienza en las primeras etapas de la edad adulta.*

- El patron dominante de emotividad excesiva y de busqueda de atencion, comienza en las primeras etapas de la edad adulta.*
- Presenta cambios rapidos y expresion plana de emociones.*
- Utiliza constantemente el aspecto fisico para atraer la atencion.*



# CRITERIOS DIAGNOSTICOS

El trastorno de personalidad histriónica se caracteriza por una necesidad constante de atención. Las personas con este trastorno *suelen:*

- 1 - Demandar ser el centro de atención
- 2 - *Deprimirse cuando no lo son*
- 3 - *Actuar de manera seductora y provocativo*
- 4 - Expresarse de forma dramática



# CRITERIOS DIAGNOSTICOS

5 - *Ser fácilmente influenciables*

6 - *Tener una expresión emocional superficial y exagerada*

7 - *Hablar de manera espectacular*

8 - *Considerar sus relaciones más íntimas de lo que son en realidad*



# TRATAMIENTO

*El tratamiento del trastorno de personalidad histriónica (THP) se basa en la psicoterapia, aunque también pueden ayudar los medicamentos.*

Psicoterapia **psicodinámica**

*Ayuda al paciente a entenderse mejor a sí mismo y a comunicarse de manera menos dramática con los demás.*

Terapia cognitivo-conductual

*Ayuda a trabajar estrategias para resolver problemas y a ser más asertivo.*

# TRATAMIENTO

Terapia centrada en soluciones

*Ayuda a mejorar la autoestima, a ser más asertivo y a aprender a interactuar de manera más tranquila y lógica.*

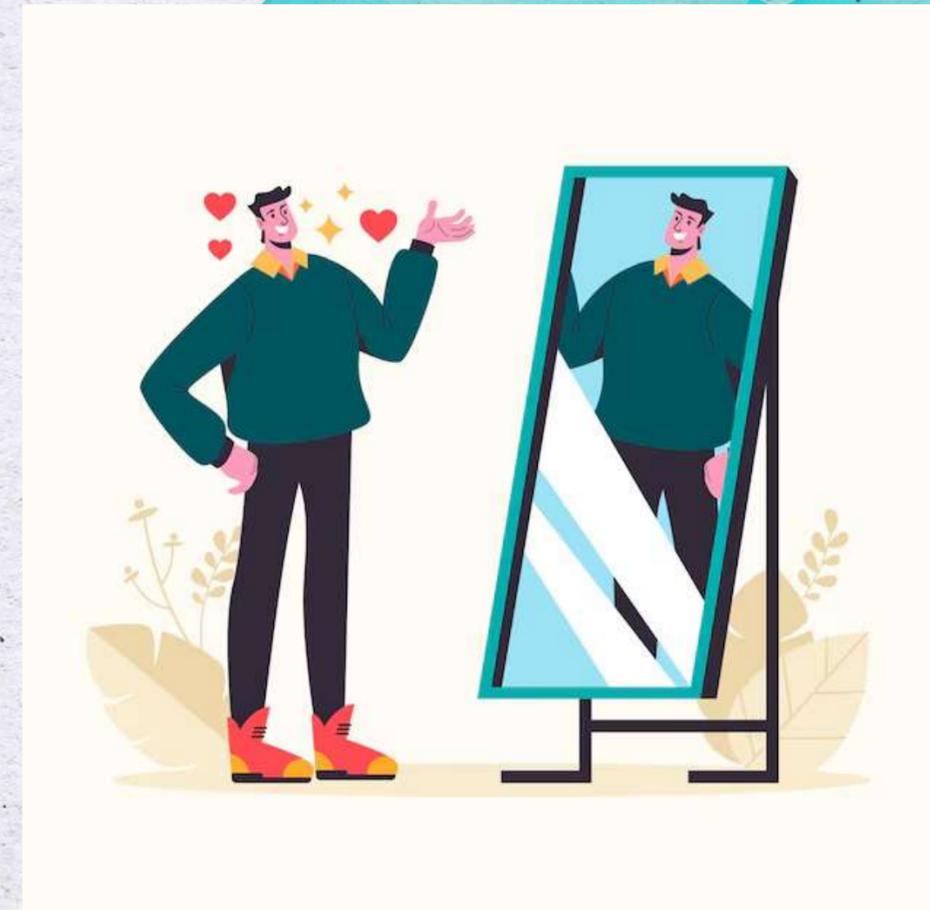
Terapia **farmacológica**

*Se limita a tratar los episodios depresivos.*





# TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD NARCISISTA



# DEFINICIÓN Y CARACTERÍSTICAS

- *Un sentido exagerado de su propia importancia y talentos (grandeza)*
- *Preocupación por fantasías de logros ilimitadas, influencia, poder, inteligencia, belleza o amor perfecto.*



- *Creer que son mejores que los demás, únicos o especiales.*
- *Cuando sobreestiman su propia valía y sus logros, a menudo también subestiman la valía y los logros de los demás.*

# CRITERIOS **DIAGNÓSTICOS**

- Patrón dominante de grandeza
- necesidad de admiración
- falta de empatía
- primeras etapas de la vida adulta, diversos contextos, y que se manifiesta de los siguientes hechos:

1. Sentimientos de grandeza y potencia (exagera sus logros y talentos, espera ser reconocido como superior).

2. Está absorto en fantasías de éxito, poder, brillantez, belleza.
3. Cree que es "especial" y único
4. Necesidad excesiva de admiración.
5. Sentimiento de privilegio y expectativas de trato especial.).
6. Explota las relaciones interpersonales (se aprovecha).
7. Carece de empatía
8. Con frecuencia envidia a los demás o viceversa
9. Comportamientos o actitudes arrogantes, de superioridad.

# Diferencias con la autoestima saludable.

- La autoestima es la evaluación que una persona hace de su valor y valía, mientras que el narcisismo sentimientos de egocentrismo, superioridad, grandiosidad
- la autoestima es saludable y beneficioso y el narcisismo es perjudicial y toxico

- Pueden estar preocupados por lo bien que lo están haciendo y por reconocimiento
- La autoestima es muy sensible a la crítica y la derrota.
- Genera sentimientos de humillación y vacío.
- Puede provocar reacciones de rabia o desafío.
- Bajo rendimiento profesional por miedo a asumir riesgos en situaciones competitivas en posibles derrotas
- Sentimientos prolongados de vergüenza o humillación pueden relacionarse con aislamiento social y depresión.

*Otros trastornos de la personalidad se pueden confundir con el narcisista, pueden diagnosticarse todos.*

*Cuando estas cualidades aparecen en los individuos con trastorno de la personalidad narcisista por el temor a que se descubran sus imperfecciones o defectos.*

La característica más útil para distinguir el trastorno de los demás es que sus estilos de interacción: grandiosidad, la coquetería, la insensibilidad.

Necesidad de que esa atención venga acompañada de admiración, comparten tendencia a ser obstinados, simplistas, superficiales y carentes de empatía.

*no presentan necesariamente características de impulsividad, agresividad y engaño.*

*Tienen mayor tendencia a creer que han alcanzado la perfección.*

*La desconfianza y el aislamiento social suelen distinguir a los trastornos esquizotípica o paranoide del trastorno de la personalidad narcisista.*

Personas de gran éxito muestran rasgos de personalidad que podrían ser considerados narcisistas.

trastorno también debe diferenciarse de los síntomas que se pueden desarrollar en relación con el consumo persistente de sustancias.

## DESAFÍOS EN EL TRATAMIENTO Y PRONÓSTICO

**Necesidad de admiración**

**Falta de empatía**

**Manipulación**

**Megalomanía**

**Autoritarismo**



# TRASTORNO ANTISOCIAL DE LA PERSONALIDAD

## Definición y características

01

*El trastorno antisocial de la personalidad (TAP) es una afección mental que se caracteriza por un patrón de comportamiento de manipulación, explotación o violación de los derechos de los demás sin remordimiento.*

02

*Manipulador, imprudente, deshonesto, impulsivo; no tiene culpa; rompe las reglas sociales; historia infantil con este comportamiento; de adulto a menudo en problemas con la ley.*

03

*Han encontrado que durante la niñez, muchas personas antisociales estuvieron sujetas a disciplina inconsistente o a ninguna disciplina.*

# CRITERIOS DE DIAGNÓSTICO DSM-5

A. Patrón denotado de intención y vulneración de los derechos de los demás, antes de los 15 años:

- *Incumplimiento de las normas sociales respecto a los comportamientos legales*
- Engaño
- Impulsividad o fracaso para planear con antelación
- *Irritabilidad y agresividad*
- Desatención imprudente de la seguridad propia de los demás
- *Irresponsabilidad constante*
- *Ausencia de remordimiento*



**AGGRESSIVE**

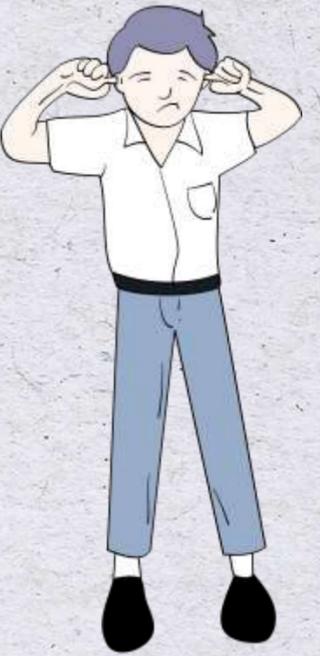


# CRITERIOS DE DIAGNÓSTICO DSM-5

B. 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.*



DESPRECI O POR LOS  
**DERECHOS DE LOS DEMÁS**

Destrucción de propiedades

*Acoso o robo*

Engañar, explotar o manipular

*No hay culpa*

*Carecen de empatía*



CONDUCTAS  
MANIPULADORAS

Pueden engañar, explotar o manipular a los demás para *obtener lo que quieren, ya sea dinero, poder, sexo o gratificación personal.* Pueden usar un alias para *lograr sus objetivos.*

# SÍNTOMAS DESTACADOS

FALTA DE

REMORDIMIENTO

*Pueden racionalizar sus acciones culpando a aquéllos a quienes lastimaron (por ejemplo, pensando que lo merecían) o a cómo es la vida (por ejemplo, pensando que es injusta).*



IRRESPONSABILIDAD

- *No buscar empleo cuando hay oportunidades disponibles*
- *No pagar sus cuentas o incumplir el pago de sus préstamos*
- *No costear la manutención de sus hijos*

# FACTORES DE RIESGO Y PRONÓSTICO

El trastorno de la personalidad antisocial es más común entre los familiares biológicos de primer grado. En familiares biológicos de la mujer tienden a ser de mayor riesgo que la del hombre, hay mayor riesgo de presentar trastornos de síntomas somáticos y de consumo de sustancias en los parientes biológicos.

Los varones suelen desarrollar más a menudo este trastorno y otros trastornos por consumo mientras que las mujeres solo trastornos de síntomas somáticos



# CONCLUSIONES

Los trastornos de personalidad de grupo B, son condiciones complejas que impactan significativamente las emociones, el comportamiento y las relaciones quienes lo padecen

**MUCHAS GRACIAS**