



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EVALUACIÓN PSICODIAGNÓSTICA DEL TRASTORNO DE  
PERSONALIDAD HISTRIÓNICO

HONORES OCHOA MARISSA JANNEL  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2020



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EVALUACIÓN PSICODIAGNÓSTICA DEL TRASTORNO DE  
PERSONALIDAD HISTRIÓNICO

HONORES OCHOA MARISSA JANNEL  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2020



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXAMEN COMPLEXIVO

EVALUACIÓN PSICODIAGNÓSTICA DEL TRASTORNO DE PERSONALIDAD  
HISTRIÓNICO

HONORES OCHOA MARISSA JANNEL  
PSICÓLOGA CLÍNICA

REBOLLEDO YANGE NAVIER ENRIQUE

MACHALA, 09 DE DICIEMBRE DE 2020

MACHALA  
09 de diciembre de 2020

# Evaluación psicodiagnóstica del Trastorno de Personalidad Histriónico

*por* Marissa Jannel Honores Ochoa

---

**Fecha de entrega:** 17-nov-2020 08:54p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1449551265

**Nombre del archivo:** yo\_Honores\_Turnitin\_introduccion,\_desarrollo\_y\_conclusiones.docx (21.83K)

**Total de palabras:** 3063

**Total de caracteres:** 18430

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, HONORES OCHOA MARISSA JANNEL, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado Evaluación psicodiagnóstica del Trastorno de Personalidad Histriónico, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 09 de diciembre de 2020



HONORES OCHOA MARISSA JANNEL  
0706667300



# EVALUACIÓN PSICODIAGNÓSTICA DEL TRASTORNO DE PERSONALIDAD HISTRIÓNICO

Marissa Honores  
C.I. 0706667300  
mhonores3@utmachala.edu.ec

## RESUMEN

El Trastorno de Personalidad histriónico, se presenta durante la etapa adulta y prevalece mayormente en mujeres, refiere características de exageración conductual, dramatización, teatralidad, labilidad afectiva, ambivalencia emocional, deseo imperioso por monopolizar la atención, actitud manipuladora con conductas seductoras para la gratificación personal, cualidades egocéntricas, inestabilidad en relaciones personales y comportamiento impulsivo en el área profesional, laboral y social, ya que tienden a exponer discursos exuberantes e irrealistas, pero escasos en la información. En relación al psicodiagnóstico, este proceso consiste en examinar la conducta que presenta el sujeto, identificando los síntomas que señalan el diagnóstico definitivo de un trastorno, es así que la evaluación psicológica indaga aspectos, signos e indicios que expliquen el síndrome o trastorno personalológico del individuo; esta evaluación se establece a través de herramientas psicológicas como: entrevistas, observaciones, cuestionarios, inventarios, escalas, tests, pruebas psicométricas y proyectivas, los cuales son utilizados de acuerdo a los síntomas que se muestran en la entrevista inicial vinculada con la observación directa. Por lo tanto, en este trabajo se evaluó el Trastorno de Personalidad Histriónico, mediante la metodología bibliográfica y el estudio contemporáneo de los siguientes instrumentos de evaluación: Examen Internacional para los Trastornos de personalidad (IPDE), Inventario Clínico Multiaxial de Millon III(MCMI-III) y el Cuestionario Salamanca, objetado con los criterios instaurados en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V) y Clasificación Internacional de los Trastornos Mentales y del Comportamiento (CIE-10), de esta manera, se ha logrado verificar si existe la presencia o ausencia definitiva de un trastorno de personalidad.

**Palabras claves:** Trastorno de Personalidad Histriónica, Psicodiagnóstico, Evaluación Psicológica, Instrumentos de Evaluación

# PSYCHODIAGNOSTIC EVALUATION OF HISTRIONIC PERSONALITY DISORDER

Marissa Honores  
C.I. 0706667300  
mhonores3@utmachala.edu.ec

## ABSTRACT

The histrionic personality disorder, is presented during the adult stage and prevails mainly in women, refers characteristics of behavioral exaggeration, dramatization, theatricality, affective lability, emotional ambivalence, imperious desire to monopolize the attention, manipulative attitude with seductive conducts for the personal gratification, egocentric qualities, instability in personal relations and impulsive behavior in the professional, labor and social area, since they tend to expose exuberant and unrealistic speeches, but scarce in the information. In relation to the psychodiagnosis, this process consists of examining the behavior that the subject presents, identifying the symptoms that indicate the definitive diagnosis of a disorder. Thus, the psychological evaluation investigates aspects, signs and indications that explain the syndrome or personological disorder of the individual; this evaluation is established through psychological tools such as: interviews, observations, questionnaires, inventories, scales, tests, psychometric and projective tests, which are used according to the symptoms shown in the initial interview linked to direct observation. Therefore, in this work we evaluated Histrionic Personality Disorder, through the bibliographic methodology and the contemporary study of the following evaluation instruments: International Personality Disorder Examination (IPDE), Multiaxial Clinical Inventory of Million III(MCMI-III) and the Salamanca Questionnaire, objected with the criteria established in the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-V) and International Classification of Mental and Behavioral Disorders (ICD-10), in this way, it has been possible to verify if there is the presence or absence of a personality disorder.

**Keywords:** Histrionic Personality disorder, Psychodiagnosis, Psychological Evaluation, Evaluation Instruments

## ÍNDICE

<b>RESUMEN.....</b>	<b>I</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>II</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>4</b>
<b>EVALUACIÓN PSICODIAGNÓSTICA DEL TRASTORNO DE PERSONALIDAD HISTRIÓNICO .....</b>	<b>5</b>
<b>CONCLUSIÓN .....</b>	<b>13</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>14</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>18</b>
<b>PLAN DE EVALUACION .....</b>	<b>18</b>
<b>EXAMEN INTERNACIONAL DE LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD .....</b>	<b>20</b>
<b>INVENTARIO CLÍNICO MULTIAxIAL DE MILLON III.....</b>	<b>21</b>
<b>CUESTIONARIO SALAMANCA.....</b>	<b>28</b>



## INTRODUCCIÓN

El trastorno de Personalidad Histriónico se determina por rasgos exuberantes en la conducta del ser humano, se destaca por cogniciones irracionales, inestabilidad personal afectiva, actitud egocéntrica, pretensión por la admiración general, alteración constante en relaciones y manipulación sexual para propósitos propios, este tipo de identidad también tiende a presentar inseguridad particular y sufrimiento en sucesos negativos que ellos desarrollan (Llopis *et al.*, 2017).

Con respecto al proceso de evaluación del Trastorno de Personalidad Histriónica, el psicodiagnóstico según Guerrero *et al* (2018) consiste en examinar la conducta del paciente, comprender síndromes que respondan a la presencia de una alteración a través de la intervención psicológica. Se logra categorizar el trastorno de acuerdo a los criterios establecidos en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V) y Clasificación Internacional de los Trastornos Mentales y del Comportamiento (CIE-10).

Por tal motivo, el objetivo de este trabajo es evaluar el Trastorno de Personalidad Histriónico bajo la metodología bibliográfica y estudio actual de instrumentos de evaluación referentes al trastorno antes descrito; para despatologizar la personalidad histriónica se implementará la evaluación psicodiagnóstica consecuente con los criterios establecidos en los manuales diagnósticos.

La evaluación psicológica permitirá discernir rasgos psicopatológicos e hipótesis presuntivas derivadas de la entrevista inicial, Examen Internacional para los Trastornos de Personalidad (IPDE) asociadas con la observación directa; además del Inventario Clínico Multiaxial de Millon III (MCMI-III) y el Cuestionario Salamanca, integrados y analizados en este trabajo.

## **EVALUACIÓN PSICODIAGNÓSTICA DEL TRASTORNO DE PERSONALIDAD HISTRIÓNICO**

El psicodiagnóstico es considerado como una disciplina psicológica que se ocupa del estudio y evaluación de la conducta del ser humano, identifica la presencia o ausencia de una psicopatología, síndrome o alteración mental, se efectúa con diversas técnicas de evaluación en conjunto con la observación comportamental del individuo (Guerrero *et al.*, 2018).

En este método se desglosa de la observación en las expresiones psíquicas del sujeto en evaluación, permite el análisis psicológico mediante la exposición de experiencias marcadas en el individuo; tiene como fin lograr una visión más dinámica del examinado para describir aspectos como: capacidades, personalidad, habilidades y trastornos o síndromes (Cabrera y López, 2007).

El objetivo principal es identificar si los principios determinados por la psicología se establecen en un sujeto y si son dominados por entes personales, entorno social o hechos experimentales, no obstante, este proceso habitualmente se maneja en la evaluación de características psicológicas, en las cuales se emplean métodos de recogida de información y observación de rasgos predominantes en el individuo específicamente en el contexto, la mismas que al ser analizadas validan el desorden diagnóstico (Velasco, 2008).

El proceso de evaluación se ajusta a la esencia, circunstancias, características ambientales del paciente para que no altere los resultados obtenidos, de esta forma, el uso de instrumentos psicológicos como: entrevistas, observación, cuestionarios, inventarios, tests psicométricos y proyectivos deben concretarse y ser aplicadas minuciosamente para evitar el riesgo de invalidación, se constituye como un espacio de unificación entre el marco teórico y los saberes metodológicos, pues a través de este proceso se obtiene una necesaria comprensión del sujeto (Nunes *et al.*, 2006).

Por ello el psicodiagnóstico comprende el proceso de valoración, que concierne en el uso de técnicas e instrumentos psicológicas; el examinador tiene el cargo de asignar el esquema de

evaluación con el que desea diagnosticar un juicio patológico, de esta forma, la evaluación psicológica permitirá la descripción sintomatológica; ante ello resalta la calificación del trastorno (Jorge, 2018).

Aquella cuenta con diversos métodos de valoración, aplicadas al paciente según el contexto y capacidad intelectual, este proceso de evaluación comprende las particularidades que presenta el sujeto reafirmadas con criterios psicopatológicos; se efectúa mediante instrumentos de mediación, donde se obtendrá síntomas notorios en base a la alteración que ostenta, estos procesos deben ser aplicados de forma etérea comprobando la fiabilidad de los mismos, para que los resultados de evaluación indiquen el diagnóstico definitivo del paciente (Cordero, 2019).

Sin duda, la evaluación psicológica permite realizar un examen psíquico a un sujeto, se determina mediante la aplicación de instrumentos psicológicos que pertenecen trascendentalmente en el psicodiagnóstico, estos métodos de estimación proyectan directrices que se corroboran y validan con el análisis de la información, el historial y la observación directa de la conducta, según el ámbito que se evalúe no puede inclinarse únicamente a la medición psicológica pues debe cumplir con los protocolos de intervención y diagnóstico (Nunes *et al.*, 2006; Rodríguez, 2007).

De esta forma, se debe determinar los elementos esenciales, principales, pertinentes con respecto a la demanda del problema inicial, razonando los límites establecidos en el proceso de evaluación que la presentan como una disciplina encaminada a la solución de problemas, personales, sociales y ambientales; este método involucra apreciaciones, juicios de valor, reconocimiento de características peculiares que inclinan la identificación de un tipo de personalidad o patologizar un trastorno mental (Martorell y Gómez, 2010).

Aludiendo la evaluación psicodiagnóstica al Trastorno de Personalidad Histriónico, se estudia la etiología la cual tuvo diversas alteraciones al presentar el cambio de histérica a histriónico, Schneider comprendió la diferencia de atención para sujetos con este tipo de personalidad, manifestando que el histérico era descomunal, vago o impreciso; en el

histriónico resaltó la inclinación o tendencia a la dramatización, adulación y mentira patológica para mostrarse más sugestivo y atractivo ante otros sujetos (Cruz, 2018).

Por lo tanto, la personalidad histriónica está determinada por teatralidad, expresión exagerada de emociones, simpatismo, afectividad ambivalente o superficial, emotividad lábil o desmedida, variedad constante en el estado anímico, escasa paciencia en específico a la frustración; en el ámbito sexual se muestran excesivos con un deseo idóneo por seducir sublimemente con objetivo de aprobación social, presenta dificultades periódicas en las relaciones interpersonales y realizan actividades en las que busca tener la mayor atención; las personas con estas sintomatologías manifiestan conductas ansiolíticas elevadas con alta reactividad, puesto que tienden a comunicar los hechos desde el lado afectivo-emocional y no realista (Barbosa y Sales, 2018; Cruz, 2018).

En el apartado cognitivo conductual, Beck refiere criterios interiorizados en sujetos con Trastorno Histriónico, consisten en la incongruencia e incapacidad de mantener su vida independiente, determinan que son incompetentes en su cuidado personal, buscan mecanismos que sean absueltos ante los problemas que ellos desarrollan, requieren de atención afectiva constantemente y aprobación de terceras personas ante actividades que realizan (Pérez *et al.*, 1997).

Actualmente, el Trastorno Histriónico pertenece al segundo grupo de Trastornos de Personalidad definidos como clúster B, estos amparan una postura de dependencia con una conducta superficial e insolente; este tipo de personalidad se diferencia por afectividad frívola, auto dramatización, expresión excesiva de emociones, sugestionabilidad, egocentrismo, autocomplacencia, escasa consideración por su entorno, sentimientos ambivalentes, esporádicos, aunque con la necesidad continua de aprecio, emoción y atención; logran incrementar la protección y el deseo reproductivo al concursar activamente en una serie de actos seductores que convocan la atención (Blanco *et al.*, 2020).

Los criterios que establece la Asociación Americana de Psiquiatría (APA) para el diagnóstico en la alteración de personalidad, se basa en la secuencia de vivencias continuas y en las normas establecidas por el medio en que se desenvuelve, considera la forma en la

que el individuo percibe el autoconcepto, sucesos y factores sociales, además admite la valoración del área afectiva exponiendo la polaridad en la conducta emocional e imposibilita la autorregulación en actividades que presiden en el entorno (APA, 2014).

El Trastorno de Personalidad Histriónico (301.5) del DSM-V, se caracteriza por una desmedida afectividad que inicia en la adultez y se presenta por 5 o más de los siguiente criterios: a) no se muestra agradable en situaciones en la que no es el protagonista social, b) la relación con los demás se distingue por un comportamiento sexual incitante, seductor, c) presenta cambios lábiles anímicos y afectivos en las emociones, d) uso de un espacio físico para llamar la atención, e) el lenguaje del discurso se basa en la exageración con escasos detalles, f) es dramático y teatral, g) se muestra sugestionable, según el contexto, h) se adhiere a las relaciones intensivamente (APA, 2014).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Trastorno Histriónico de la personalidad (F60.4) del (CIE-10) se determina por: a) manifestación de una conducta teatral y extensa en exageración, b) pensamientos de fantasía con conducta dócil c) variación constante en ámbito afectivo d) necesidad urgente por ser el centro de atención con una búsqueda de emociones y actividades, e) conducta característica en la muestra un deseo inadecuado por seducir, f) preocupación exagerada por el aspecto físico (OMS, 1994).

Para realizar el diagnóstico de los trastornos de personalidad (TP), el (DSM-V) es el manual más adecuado; este apartado indica un listado de criterios o manifestaciones que clínicamente deben de presentarse con un mínimo de 5 criterios, no obstante, tanto los rasgos como conductas, sólo pueden dar una aproximación categorial mediante la evaluación psicológica (Castillo y Arias, 2017).

Los métodos de evaluación que la psicología ha desarrollado para reconocer los trastornos de la personalidad, incluido el Trastorno de Personalidad Histriónico, son aquellos instrumentos que contemplan los objetivos específicos de la evaluación, como: la entrevista, la observación, cuestionarios, escalas, pruebas psicométricas, inventarios psicológicos, técnicas subjetivas y técnicas proyectivas siendo estas las más requeridas para el proceso de valoración o medicación; se muestran como herramientas necesarias para a un proceso

de construcción y evaluación permanente, obteniendo niveles elevados de validez y fiabilidad ante el trastorno que se está estudiando (Fernández y Castro, 2015; Ortiz, 2015; Maganto, 2019).

Por ello, la evaluación clínica de una patología de personalidad se efectúa mediante la aplicación de instrumentos; en la evaluación psicodiagnóstica a estudiar en este documento se pretende aplicar entrevista inicial, entrevista Examen Internacional para los Trastornos de Personalidad (IPDE), la observación directa, Inventario Clínico Multiaxial de Millon III (MCMI-III) y el Cuestionario Salamanca, permiten conocer rasgos y síntomas clínicos que indique una alteración de personalidad en un individuo, facilitando al psicólogo la identificación exacta del trastorno (Esbec y Echeburúa, 2014).

Las entrevistas desde ámbito psicológico son de gran beneficio para la evaluación de trastornos personológicos, al realizar la entrevista es esencial disponer del historial del paciente y disenter la información obtenida con otras personas como ejemplo familiares. Además, para el diagnóstico psicopatológico es indispensable la valoración clínica por parte del evaluador y las consideraciones psicológicas que se obtienen del paciente; esto se desarrolla a través de las entrevistas clínicas (Fernández-Montalvo y Echeburúa, 2008).

La entrevista inicial para evaluar al paciente, inicia con establecer un espacio de confianza para el proceso psicodiagnóstico, estudia la expresión no verbal del sujeto, realiza la escucha activa ante el discurso del paciente, indaga las etapas evolutivas niñez, adolescencia, juventud y adultez, anamnesis personal y familiar, así como las áreas social, laboral, familiar, personal académica, rasgos de personalidad, mecanismos de defensa y distorsiones cognitivos; este proceso permite reconocer etiología y contexto de un trastorno mental e identificar si se presenta sintomatología psicopatológica para el diagnóstico de ello (Morrison, 2015).

Por lo tanto, las entrevistas son los sistemas de mayor uso para el análisis comportamental del individuo, han sido de gran utilidad para el verificar la fiabilidad de las pruebas psicológicas aplicadas en transcurso de evaluación y para optimizar la validez de las mismas, en conjunto con las nomenclatura del DSM-V, entre los instrumentos de

evaluación de los trastornos de la personalidad (TP), encabeza el Examen Internacional para los Trastornos de Personalidad (IPDE) ya que indica credibilidad y veracidad diagnóstica como un método de entrevista semi estructural (Esbec y Echeburúa, 2014; Álvarez 2018).

El IPDE indica el nivel de deficiencia en las relaciones personales y sociales del evaluado, además, del grado de severidad que presenta el trastorno de personalidad, este examen es de forma auto aplicada que funciona como screening inicial, incluye 77 apartados para el manual DSM IV y 59 para explicación del CIE-10, se contesta con verdadero o falso para cada reactivo, presenta un tiempo de duración 15 minutos aproximadamente y si el cuestionario interpreta la presencia de uno o más trastornos se complementa con la entrevista para validar o corroborar la impresión diagnóstica (Esbec y Echeburúa, 2014).

Las interrogantes de la entrevista están organizadas en una configuración clínica espontánea y objetiva, constituido por secciones en el ámbito laboral, familiar, preguntas abiertas en el área interpersonal, relacional y control de impulsos, además, los componentes interrogativos de la entrevista IPDE se conjeturan con los criterios diagnósticos establecidos en los manuales de calificación, así mismo el trastorno específico de personalidad se reconoce con las pautas exactas de puntuación; el examinador asienta las valoraciones de puntuación en la hoja de respuestas y desarrolla el grado de dimensión que muestra el trastorno; estos síntomas o rasgos deben presentarse antes de los 25 años de edad o un indicio de ellos (Esbec y Echeburúa, 2014).

Por consiguiente, el IPDE es un instrumento útil que permite al examinado sondear en el historial del paciente, validar y puntuar la información impartida en el proceso de entrevista, así mismo permite identificar y comprobar los criterios de los trastornos de personalidad establecidos en el CIE-10 en base a los síntomas del sujeto, los resultados de la IPDE mejoran la identificación del tipo de personalidad, ya que los trastornos de personalidad manifiestan continuamente la presencia de rasgos excesivos indicando un estilo de personalidad; no obstante, para determinar el diagnóstico definitivo se utilizan diversos instrumentos psicológicos y la observación del psicólogo hacia el examinado (OMS, 1996).

La observación directa es otro método que complementa la evaluación psicodiagnóstica, empleada por la perspectiva conductual se intenta reconstruir situaciones que muestren los rasgos predominantes en el paciente, a la vez el psicólogo observa atentamente el fenómeno o hecho, tomando información y registrándola para un posterior análisis, por ello, gran parte de conocimientos que constituye la resolución del problema ha sido lograda mediante la observación al igual que inventarios de personalidad (Fernández y Castro, 2015).

Los inventarios para evaluar personalidad son de gran utilidad si son aplicados con otros instrumentos para la estimación del diagnóstico, aquellos permiten el estudio de la personalidad centrado en la identificación de rasgos y factores que originen dichas particularidades, por lo tanto una correcta evaluación de la sintomatología efectiviza la detección del síndrome; esto consistirá en un diagnóstico decisivo basado en el estilo de personalidad (Zambrano, 2011; Stover *et al.*, 2017).

El Inventario Clínico Multiaxial de Millon III (MCMI-III) es un instrumento psicológico que está diseñada para reconocer y examinar características personalógicas y psicopatológicas que presentan un tipo de trastorno de la personalidad en sujetos de edad adulta, radica en una amplia evaluación de los criterios de los Trastornos de Personalidad en concordancia con el DSM-V y CIE-10, con un tiempo de aplicación que fluctúa entre los 15 y 25 minutos (Álvarez, 2018).

El MCMI-III es uno de los más utilizados para evaluar la personalidad se constituye de 175 ítems con respuesta de verdadero o falso, este inventario comprende 24 escalas según el grado de funcionamiento de la alteración, entre ellos 11 modelos patológicos de personalidad moderada como la histriónica, 7 esquemas de personalidad de tipo moderada, 3 trastornos de personalidad de tipo grave y 3 de tipo severo; entre las características de los 11 tipos de personalidad destacan sentimientos de vacío, exclusión en relación sociales por miedo, alteración en las emociones, comportamiento dependiente, compulsivo, egocentrismo, actitud seductora, necesidad de efecto, búsqueda por ser el centro de atención y pensamientos narcisistas (Esbec y Echeburúa, 2014).



En la actualidad los cuestionarios son los sistemas de medida más empleados para la evaluación de los Trastornos de Personalidad; estos reactivos son utilizados en la valoración psicopatológica, aunque tienen tendencia a la manipulación que habitualmente influyen en el fingimiento de los síntomas, sobre simulación o sigilo de los mismos, son instrumentos a los que más se demanda en la clínica y en la exploración por parte de los psicólogos o demás profesionales (Fernández- Montalvo y Echeburúa, 2006).

El Cuestionario Salamanca es un instrumento sencillo con un tiempo de 10 a 15 minutos de administración, fue validada en el 2007 como screening para detección de un trastorno de personalidad según la nomenclatura del DSM-V y el CIE-10; permite reconocer específicamente el síndrome de personalidad, debido a los 11 trastornos de personalidad que examina, como el de tipo paranoide, esquizoide, esquizotípico, antisocial, narcisista, histriónico, inestabilidad emocional subtipo límite, inestabilidad emocional subtipo impulsivo, anancástico, dependiente y ansioso; consta de 22 apartados, dos acorde a cada trastorno personalológico, este cuestionario se basa en conjunto con los criterios de personalidad para el diagnóstico definitivo de la psicopatología (Amaya, 2014).

Para reconocer la existencia del Trastorno de Personalidad Histriónica se desarrollará el proceso psicodiagnóstico en la que se aplicaran los instrumentos descritos anteriormente. Este procedimiento se establecerá en 3 sesiones, la cual se abordará con una entrevista inicial vinculada con la observación directa, indagando las áreas evolutivas y sintomatología; la segunda sesión implica la auto administración del examen IPDE consecuente con una entrevista para la verificación de los resultados, culminando con la aplicación del inventario MILLON III y el Cuestionario Salamanca para categorizar la alteración exacta del trastorno.

## CONCLUSIONES

La evaluación psicológica consiste en la descripción conductual, sistematización de rasgos personalógicos desencadenantes de una alteración; la aplicación de entrevistas, la observación directa, escalas, inventarios, cuestionarios, tests proyectivos y psicométricos, estos tienen la finalidad de comprender la sintomatología en el individuo.

Las personas con Trastorno de Personalidad Histriónica se caracterizan por patrones de exageración, dramatización, posturas ególatras, impulsividad, labilidad en el área afectiva, estados anímicos ambivalentes, distorsiones cognitivas, relaciones inestables, deseo imperioso por el contacto sexual como forma de satisfacción, aceptación social, búsqueda gratificante por acaparar la atención de quienes le rodean, siendo la victimización e huida de las consecuencias de la acciones lo que caracteriza la naturaleza de este trastorno.

Para el psicodiagnóstico del Trastorno de Personalidad Histriónico se identifican los síntomas de acuerdo a los criterios determinados en los manuales DSM-V y CIE-10, los instrumentos idóneos de evaluación para este síndrome son: la entrevista Examen Internacional de Personalidad, Inventario Clínico Multiaxial Millon III y el Cuestionario Salamanca, ya que reconocen la sintomatología en la persona y responden científicamente la alteración, excluyendo un diagnóstico diferencial, presuntivo o inexacto.

## BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez Ramírez, L. Y. (2018). Validación convergente de un autoinforme de valores prototípicos del trastorno histriónico de la personalidad Prototypical values self-report in the avoidant personality disorder. *31(1)*, 163-187. Revista de Psicología (PUCP). doi:<https://dx.doi.org/10.18800/psico.201801.006>
- Amaya Caldero, A. (2014). Estudio de los rasgos de personalidad en población normal con el Cuestionario Salamanca. 147. España: Departamento de Psiquiatría, Psicología Médica de la Universidad de Salamanca.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5*. Editorial Médica Panamericana.
- Barbosa Colomer, P., Sales Monegal, A. (2018). Estudio de la personalidad histérica (En el Test del Dibujo Libre del Animal). (31). Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Método Proyectivos. Obtenido de <http://rorschach.com.es/portfolio-items/revista-no-23/>
- Blanco Artola, C., Gómez Solórzano, N., y Orozco Matamoros, D. (2020). Actualización de los trastornos de personalidad. *5(4)*. Revista Médica Sinergia. Obtenido de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms>
- Cabrera Macías, Y., López González, E. J. (2007). Psicodiagnóstico, una mirada a su historia. *5(3)*, 85-91. (MediSur, Ed.) Cuba: Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180020205014>
- Castillo T, R., & Arias Z, H. (2018). Aplicación de la dimensión identidad de la entrevista STIPO para diagnosticar difusión de identidad en pacientes con diagnóstico previo de trastornos severos de la personalidad. *Estudio clínico cuantitativo*, *56(1)*, 9-17. Revista chilena de neuro-psiquiatría. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272018000100009>

- Cordero Zambrano, T. (2019). Evaluación psicológica de la personalidad asociado al cutting y baja autoestima en adolescentes. *3(005)*, 18-25. Revista Psicología UNEMI.
- Cruz, C. (2018). La histeria moderna: Parte VII personalidad histérica y mujer. *XXXV (3/4)*, 231-237. Revista Psiquiatría y Salud Mental.
- Esbec, E., y Echeburúa, E. (2014). La evaluación de los trastornos de la personalidad según el DSM-5: Recursos y limitaciones. *32(3)*, 255-264. Terapia psicológica. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082014000300008>
- Fernández Liporace, M., y Castro Solano, A. (2015). *Evaluación de la personalidad normal y sus trastornos* (1a. ed.). Buenos Aires, Argentina: Lugar Editorial.
- Fernández-Montalvo, J., y Echeburúa, E. (2006). Uso y abuso de los autoinformes en la evaluación de los trastornos de personalidad. *11(1)*, 1-12. España: Revista de Psicopatología y Psicología Clínica. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/235248782\\_Uso\\_y\\_abuso\\_de\\_los\\_autoinformes\\_en\\_la\\_evaluacion\\_de\\_los\\_trastornos\\_de\\_personalidad](https://www.researchgate.net/publication/235248782_Uso_y_abuso_de_los_autoinformes_en_la_evaluacion_de_los_trastornos_de_personalidad)
- Fernández-Montalvo, J., y Echeburúa, E. (2008). Trastornos de personalidad y psicopatía en hombres condenados por violencia grave contra la pareja. *20(2)*, 193-198. Psicothema.
- Guerrero Gaibor, A. K., Cuenca Vines, N. M., y Camas Baena, V. (2018). Psicodiagnóstico desde una perspectiva de salud mental comunitaria. *8(2)*, 72-86. Ecuador: Revista Latina de Sociología. doi:<https://doi.org/10.17979/relaso.2018.8.2.3230>
- Jorge, E. (2018). La evaluación clínica como una función integral del psicólogo. *15(1)*, 113-122. (A. Universidad Mar de Plata, Ed.) Argentina: Perspectivas en Psicología: Revista de Psicología y Ciencias Afines. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4835/483555971010/html/index.html>
- Llopis Giménez, C., Rodríguez García, M., & Hernández Mancha, I. (2017). Rasgos de personalidad desadaptativos y trastornos de la personalidad en mujeres que denuncian

a sus parejas. A propósito de un caso. *Cuadernos de Medicina Forense*, 23(3-4), 92-99.

Maganto Mateo, C. (2019). Evaluación Psicológica. Proceso, Técnicas y Aplicaciones en Áreas y Contextos. Carmen Moreno Rosset e Isabel María Ramírez Uclés (Editoras). *Recensión libro*, 11(5), 1-3. España: Revista Clínica Contemporánea. doi:<https://doi.org/10.5093/cc2020a5>

Martorell Pallás, C., & Gómez LLorens, O. (2010). Enfoque de la Evaluación Psicológica de la Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica. 2(30), 35-55. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4596/459645442003>

Morrison, J. (2015). *La entrevista psicológica* (primera ed.). (S. Vivero Fuentes, Ed., & J. Cisneros Herrera, Trad.) México, D.F.: Editorial el Manual Moderno, S. A. de C. V.

Nunes Baptista, M., Garcia Capitão, C., y Alba Scortegagna, S. (2006). Evaluación psicológica en la salud: contextos actuales. 14(28), 137-161. *Estudios sociales* (Hermosillo, Son.). Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-45572006000200005&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572006000200005&lng=es&tlng=es).

Organización Mundial de la Salud. (1994). *Guía de Bolsillo de la clasificación CIE-10. Clasificación de los Trastornos Mentales y del Comportamiento*. Editorial Médica Panamericana, S. A.

Organización Mundial de la Salud. (1996). Examen Internacional de los Trastornos de Personalidad CIE-10 módulo. Publicado por Cambridge University Press en nombre de la Organización Mundial de la Salud.

Ortiz Fernández, C. (2015). Hacia un diagnóstico fiable y eficiente del trastorno límite de personalidad. *Validación de la versión española de la Borderline Symptom List- Short versión: BSL-23*, 166. Departamento de Psiquiatría y Medicina Legal de la Universidad Autónoma de Barcelona.

- Pérez, E., González, A., Moreno, A., Ponte, N., & Delgado, M. (1997). Personalidad histérica o trastorno de personalidad histriónico: una revisión. *17(62)*, 223-236. Revista de la Asociación Española Neuropsíquica.
- Rodríguez Sutil, C. (2007). Evaluación de la personalidad y sus trastornos a través de los métodos proyectivos o pruebas (Performance-based). *18(3)*, 325-346. Madrid, España: Clínica y Salud. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1806/180613877005>
- Stove, J. B., de la Iglesia, G., Castro-Solano, A., & Fernández-Liporace, M. (s.f.). Inventario de Evaluación de la Personalidad para adolescentes: consistencia interna y dimensionalidad en adolescentes de Buenos Aires. *13(22)*, 15-27. Pensando Psicología. doi:<https://doi.org/10.16925/pe.v13i22.1985>
- Velasco Arze, C. A. (2008). El psicodiagnóstico en la formación del psicólogo clínico cognitivo comportamental. *2(2)*, 79-85. Bolivia: Fides et Ratio - Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia. Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2071-081X2008000100010&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-081X2008000100010&lng=es&tlng=es).
- Zambrano Cruz, R. (2011). Revisión sistemática del Inventario de Personalidad NEO (NEO-PI). *27*, 179-198. Psicología desde el Caribe. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=213/21320708009>

## ANEXOS

### PLAN DE EVALUACION

<b>Sesión N°1</b>			
Aplicación de la entrevista inicial en conjunto con la observación directa			
<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN:</b>			
Nombre:			
Edad:		Sexo:	
Fecha de Nacimiento:			
Escolaridad:			
Dirección:			
Nacionalidad:			
Estado civil:			
Profesión u Ocupación:			
<b>MOTIVO DE CONSULTA:</b>			
<b>ANAMNESIS PERSONAL Y FAMILIAR:</b>			
<b>ETAPAS EVOLUTIVAS DEL PACIENTE:</b>			
Infancia			
Adolescencia			
Adulthood			
<b>AREAS DE DESARROLLO:</b>			
Área emocional			
Área afectiva			
Área social			
Área laboral			
Área académica			
<b>MECANISMOS DE DEFENSA</b>	<b>CONTROL DE IMPULSOS</b>	<b>RASGOS PERSONOLÓGICOS</b>	<b>OBSERVACIÓN DE PECULIARIDADES</b>

<b>Sesión N°2</b>	
Instrumento	Duración
1. Aplicación de la entrevista IPDE	15 minutos
2. Entrevista psicológica	25 minutos

**Sesión N°3**

Aplicación de instrumentos psicológicos

<b>Instrumento</b>	<b>Duración</b>
1. Aplicación de inventario MILLON III	25 minutos
2. Aplicación del Cuestionario Salamanca	15 minutos



# EXAMEN INTERNACIONAL DE LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD



## 9.2. Examen Internacional de los Trastornos de la Personalidad (International Personality Disorder Examination, IPDE)

1

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN IPDE (MÓDULO CIE-10)		
<i>Dirección:</i>		
1. La intención de este cuestionario es conocer qué tipo de persona ha sido usted durante los últimos 5 años.		
2. Por favor no omita ningún ítem. Si no está seguro de una respuesta, señale la respuesta (verdadero o falso) que le parezca más correcta. No hay límite de tiempo, pero no pierda mucho tiempo pensando cuál es la respuesta correcta a un ítem determinado.		
3. Cuando la respuesta sea verdadero, señale con un círculo la letra V. Cuando la respuesta sea falso, señale con un círculo la letra F.		
1. Normalmente me divierto y disfruto de la vida	V	F
2. No reacciono bien cuando alguien me ofende	V	F
3. No soy minucioso con los pequeños detalles	V	F
4. No puedo decidir qué tipo de persona quiero ser	V	F
5. Muestro mis sentimientos a todo el mundo	V	F
6. Dejo que los demás tomen decisiones importantes por mí	V	F
7. Habitualmente me siento tenso o nervioso	V	F
8. Casi nunca me enfado con nada	V	F
9. Hago lo que sea necesario para que la gente no me abandone	V	F
10. Soy una persona muy precavida	V	F
11. Nunca me han detenido	V	F
12. La gente cree que soy frío y distante	V	F
13. Me meto en relaciones muy intensas, pero poco duraderas	V	F
14. La mayoría de la gente es justa y honesta conmigo	V	F
15. Me cuesta discrepar de las personas de quienes dependo mucho	V	F
16. Me siento molesto o fuera de lugar en situaciones sociales	V	F
17. Me siento fácilmente influido por lo que me rodea	V	F
18. Normalmente me siento mal cuando hago daño o trato mal a alguien	V	F
19. Disputo o me peleo con la gente cuando tratan de impedirme que haga lo que quiero	V	F
20. A veces he rechazado un trabajo, incluso si estaba esperándolo	V	F
21. Cuando me alaban o critican, no manifiesto mi reacción a los demás	V	F
22. No he perdonado los agravios de otros durante años	V	F
23. Paso demasiado tiempo tratando de hacer las cosas perfectamente	V	F
24. A menudo la gente se rie de mí a mis espaldas	V	F
25. Nunca me he autolesionado a propósito, ni he amenazado con suicidarme	V	F
26. Mis sentimientos son como el tiempo: siempre están cambiando	V	F
27. Luchó por mis derechos aunque moleste a la gente	V	F
28. Me gusta vestirme para destacar entre la gente	V	F
29. Mentiría o haría trampas para lograr mis propósitos	V	F
30. No mantengo un plan si no obtengo resultados inmediatamente	V	F
31. Tengo poco o ningún deseo de mantener relaciones sexuales	V	F

9.2. Examen Internacional de los Trastornos de la Personalidad  
(International Personality Disorder Examination, IPDE)

2

32. La gente cree que soy demasiado estricto con las normas y reglas	V	F
33. Generalmente me siento incómodo o devalido si estoy solo	V	F
34. No me gusta relacionarme con la gente hasta que no estoy seguro de que los gusto	V	F
35. No me gusta ser el centro de atención	V	F
36. Creo que mi cónyuge (amante) me puede ser infiel	V	F
37. A veces me enfado tanto que rompo o tiro cosas	V	F
38. He tenido amistades íntimas que duraron mucho tiempo	V	F
39. Me preocupa mucho no gustar a la gente	V	F
40. A menudo me siento «vacío» por dentro	V	F
41. Trabajo tanto que no tengo tiempo para nada más	V	F
42. Me da miedo que me dejen solo y tener que cuidar de mí mismo	V	F
43. Muchas cosas me parecen peligrosas, y no a la mayoría de la gente	V	F
44. Tengo fama de que me gusta «flirtear»	V	F
45. No pido favores a la gente de la que dependo mucho	V	F
46. Prefiero las actividades que puedo hacer por mí mismo	V	F
47. Pierdo los estribos y me meto en peleas	V	F
48. La gente piensa que soy demasiado inflexible o formal	V	F
49. Con frecuencia busco consejos o recomendaciones sobre decisiones de la vida cotidiana	V	F
50. Me guardo las cosas para mí, incluso cuando estoy con gente	V	F
51. Para mí es difícil estar sin problemas	V	F
52. Estoy convencido de que existe una conspiración tras muchas cosas que pasan en el mundo	V	F
53. Soy muy emocional y caprichoso	V	F
54. Me resulta difícil acostumbrarme a hacer cosas nuevas	V	F
55. La mayoría de la gente piensa que soy una persona extraña	V	F
56. Me arriesgo y hago cosas temerarias	V	F
57. Todo el mundo necesita uno o dos amigos para ser feliz	V	F
58. Estoy más interesado en mis pensamientos que en lo que pasa fuera	V	F
59. Normalmente trato que la gente haga las cosas a mi manera	V	F

# INVENTARIO CLÍNICO MULTIAXIAL DE MILLON III



CUADERNILLO

## MCMIII

INVENTARIO CLÍNICO  
MULTIAXIAL DE MILLON-III

### INSTRUCCIONES

1. Ante todas sus contestaciones en la hoja de respuestas que se le ha facilitado, **NO ESCRIBA NADA EN ESTE CUADERNILLO.**
2. Para contestar en la hoja de respuestas utilice un **LÁPIZ** blanco que escriba en color **NEGRO** y disponga de una goma de borrar para hacer las correcciones, cuando sea necesario.
3. Las páginas siguientes contienen una serie de frases usuales o expresiones que las personas suelen utilizar para describirse a sí mismas. Sierven para ayudarle a describir sus sentimientos y actitudes. **SEA LO MÁS SINCERO POSIBLE.**
4. No se preocupe si algunas cuestiones o frases le parecen extrañas; están incluidas para describir los diferentes problemas que puede tener la gente.
5. A continuación tiene dos ejemplos para que vea la forma de contestar en la hoja de respuestas. Si **ESTÁ DE ACUERDO** con una frase o piensa que describe su forma de ser, **MARQUE CON UN ASPA EL ESPACIO** correspondiente a la letra **-V-** (Verdadero). Si por el contrario la frase **NO REFLEJA NI CARACTERIZA** su forma de ser, **MARQUE CON UN ASPA EL ESPACIO** de la letra **-F-** (Falso). Así:

1	Soy un ser humano	1.	V	F
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Como esta frase es verdadera para Vd., se ha tachado el espacio de la letra V (Verdadero).

2	Mido más de tres metros	2.	V	F
			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Esta frase es falsa para Vd., por lo que se ha tachado el espacio de la letra F (Falso).

6. Procure responder a todas las frases aunque no esté totalmente seguro. Es mejor contestar a todas pero si no es capaz de decirlo, debe marcar el espacio de la letra **F** (Falso).
7. Si se equivoca o quiere cambiar alguna respuesta, borrar primero la respuesta equivocada y luego rellenar el otro espacio.
8. No hay límite de tiempo para contestar a todas las frases, pero lo mejor es hacerlo con rapidez.

**NO ABRA ESTE CUADERNILLO HASTA QUE SE LO INDUJEREN.**



Autor: Theodore Millon.  
Adaptación española: Violeta Corbeal y AP Pilar Sánchez.  
Copyright © 1997 by SYCAMORE, INC.  
Copyright © 2004 by TEA Ediciones, S.A. - Editor: TEA Ediciones, S.A. | Prta. Bernardino de Sahagún, 24 | 28038 MADRID - Prohibida la reproducción total o parcial. Todos los derechos reservados - Printed in Spain. Impreso en España.

- 1 Últimamente parece que me quedo sin fuerzas, incluso por la mañana.
- 2 Me parece muy bien que haya normas porque son una buena guía a seguir.
- 3 Disfruto haciendo tantas cosas diferentes que no puedo decidir por cuál empezar.
- 4 Gran parte del tiempo me siento débil y cansado.
- 5 Sé que soy superior a los demás, por eso no me importa lo que piense la gente.
- 6 La gente nunca ha reconocido suficientemente las cosas que he hecho.
- 7 Si mi familia me presiona, es probable que me enfade y me resista a hacer lo que ellos quieren.
- 8 La gente se burla de mí a mis espaldas, hablando de lo que hago o parezco.
- 9 Frecuentemente critico mucho a la gente que me irrita.
- 10 Raramente exteriorizo las pocas emociones que suelo tener.
- 11 Me resulta difícil mantener el equilibrio cuando camino.
- 12 Muestro mis emociones fácil y rápidamente.
- 13 En el pasado, mis hábitos de tomar drogas me han causado problemas a menudo.
- 14 Algunas veces puedo ser bastante duro y desagradable con mi familia.
- 15 Las cosas que hoy van bien no durarán mucho tiempo.
- 16 Soy una persona muy agradable y sumisa.
- 17 Cuando era adolescente, tuve muchos problemas por mi mal comportamiento en el colegio.
- 18 Tengo miedo a acercarme mucho a otra persona porque podría acabar siendo ridiculizado o avergonzado.
- 19 Parece que elijo amigos que terminan tratándome mal.
- 20 He tenido pensamientos tristes gran parte de mi vida desde que era niño.
- 21 Me gusta coquetear con las personas del otro sexo.
- 22 Soy una persona muy variable y cambio de opiniones y sentimientos continuamente.
- 23 Beber alcohol nunca me ha causado verdaderos problemas en mi trabajo.
- 24 Hace unos años comencé a sentirme un fracasado.
- 25 Me siento culpable muy a menudo sin ninguna razón.
- 26 Los demás envidian mis capacidades.
- 27 Cuando puedo elegir, prefiero hacer las cosas solo.
- 28 Pienso que el comportamiento de mi familia debería ser estrictamente controlado.
- 29 La gente normalmente piensa que soy una persona reservada y seria.
- 30 Últimamente he comenzado a sentir deseos de destruir cosas.
- 31 Creo que soy una persona especial y merezco que los demás me presten una particular atención.
- 32 Siempre estoy buscando hacer nuevos amigos y conocer gente nueva.
- 33 Si alguien me criticase por cometer un error, rápidamente le señalaría sus propios errores.
- 34 Últimamente he perdido los nervios.
- 35 A menudo renuncio a hacer cosas porque temo no hacerlas bien.
- 36 Muchas veces me dejo llevar por mis emociones de ira y luego me siento terriblemente culpable por ello.
- 37 Muy a menudo pierdo mi capacidad para percibir sensaciones en partes de mi cuerpo.
- 38 Hago lo que quiero sin preocuparme de las consecuencias que tenga en los demás.

NO SE DETENGA, CONTÍNE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

3

39. Tomar las llamadas "drogas legales" puede ser imprudente, pero reconozco que en el pasado las he necesitado.
40. Creo que soy una persona miedosa e inflexible.
41. He hecho impulsivamente muchas cosas estúpidas que han llegado a causarme grandes problemas.
42. Nunca perdono un insulto ni olvido una situación embarazosa que alguien me haya causado.
43. A menudo me siento triste o tenso, inmediatamente después de que me haya pasado algo bueno.
44. Ahora me siento terriblemente deprimido y triste gran parte del tiempo.
45. Siempre hago lo posible por complacer a los demás, incluso a quienes no me gustan.
46. Siempre he sentido menos interés por el sexo que la mayoría de la gente.
47. Siempre tiendo a culparme a mí mismo cuando las cosas salen mal.
48. Hace mucho tiempo decidí que lo mejor es tener poco que ver con la gente.
49. Desde niño, siempre he tenido que tener cuidado con la gente que intentaba engañarme.
50. No soporto a las personas influyentes que siempre piensan que pueden hacer las cosas mejor que yo.
51. Cuando las cosas son aburridas, me gusta provocar algo interesante o divertido.
52. Tengo un problema con el alcohol que nos ha creado dificultades a mi familia y a mí.
53. Los castigos nunca me han impedido hacer lo que yo quería.
54. Muchas veces me siento muy alegre y animado sin ninguna razón.
55. En las últimas semanas me he sentido agotado sin ningún motivo especial.
56. Últimamente me he sentido muy culpable porque ya no soy capaz de hacer nada bien.
57. Pienso que soy una persona muy sociable y extravertida.
58. Me he vuelto muy nervioso en las últimas semanas.
59. Controlo muy bien mi dinero para estar preparado en caso de necesidad.
60. Simplemente, no he tenido la suerte que otros han tenido en la vida.
61. Algunas ideas me dan vueltas en la cabeza una y otra vez y no desaparecen.
62. Desde hace uno o dos años, al pensar sobre la vida, me siento muy triste y desanimado.
63. Mucha gente ha estado espiando mi vida privada durante años.
64. No sé por qué pero, a veces, digo cosas crueles sólo para hacer sufrir a los demás.
65. En el último año he cruzado el Atlántico en avión 30 veces.
66. En el pasado, el hábito de abusar de las drogas me ha hecho faltar al trabajo.
67. Tengo muchas ideas que son avanzadas para los tiempos actuales.
68. Últimamente tengo que pensar las cosas una y otra vez sin ningún motivo.
69. Evito la mayoría de las situaciones sociales porque creo que la gente va a criticarme o rechazarme.
70. Muchas veces pienso que no merezco las cosas buenas que me pasan.
71. Cuando estoy solo, a menudo noto cerca de mí la fuerte presencia de alguien que no puede ser visto.
72. Me siento desorientado, sin objetivos, y no sé hacia dónde voy en la vida.
73. A menudo dejo que los demás tomen por mí decisiones importantes.

- 74 No puedo dormirme, y me levanto tan cansado como al acostarme.
- 75 Últimamente sudo mucho y me siento muy tenso.
- 76 Tengo una y otra vez pensamientos extraños de los que desearía poder librarme.
- 77 Tengo muchos problemas para controlar el impulso de beber en exceso.
- 78 Aunque esté despierto, parece que no me doy cuenta de la gente que está cerca de mí.
- 79 Con frecuencia estoy irritado y de mal humor.
- 80 Para mí es muy fácil hacer muchos amigos.
- 81 Me avergüenzo de algunos de los abusos que sufrí cuando era joven.
- 82 Siempre me aseguro de que mi trabajo esté bien planeado y organizado.
- 83 Mis estados de ánimo cambian mucho de un día para otro.
- 84 Me falta confianza en mí mismo para arriesgarme a probar algo nuevo.
- 85 No culpo a quien se aprovecha de alguien que se lo permite.
- 86 Desde hace algún tiempo me siento triste y deprimido y no consigo animarme.
- 87 A menudo me enfado con la gente que hace las cosas lentamente.
- 88 Cuando estoy en una fiesta nunca me aíso de los demás.
- 89 Observo a mi familia de cerca para saber en quién se puede confiar y en quién no.
- 90 Algunas veces me siento confuso y molesto cuando la gente es amable conmigo.
- 91 El consumo de "drogas legales" me ha causado discusiones con mi familia.
- 92 Estoy solo la mayoría del tiempo y lo prefiero así.
- 93 Algunos miembros de mi familia dicen que soy egotista y que sólo pienso en mí mismo.
- 94 La gente puede hacerme cambiar de ideas fácilmente, incluso cuando pienso que ya había tomado una decisión.
- 95 A menudo irrito a la gente cuando les doy órdenes.
- 96 En el pasado la gente decía que yo estaba muy interesado y apasionado por demasiadas cosas.
- 97 Estoy de acuerdo con el refrán: "Al que madruga Dios le ayuda".
- 98 Mis sentimientos hacia las personas importantes en mi vida muchas veces oscilan entre el amor y el odio.
- 99 Cuando estoy en una reunión social, en grupo, casi siempre me siento tenso y cohibido.
- 100 Supongo que no soy diferente de mis padres ya que, hasta cierto punto, me he convertido en un alcohólico.
- 101 Creo que no me tomo muchas de las responsabilidades familiares tan seriamente como debería.
- 102 Desde que era niño he ido perdiendo contacto con la realidad.
- 103 Gente merquina intenta con frecuencia aprovecharse de lo que he realizado o ideado.
- 104 No puedo experimentar mucho placer porque no creo merecerlo.
- 105 Tengo pocos deseos de hacer amigos íntimos.
- 106 He tenido muchos periodos en mi vida en los que he estado tan animado y he consumido tanta energía que luego me he sentido muy bajo de ánimo.
- 107 He perdido completamente mi apetito y la mayoría de las noches tengo problemas para dormir.
- 108 Me preocupa mucho que me dejen solo y tenga que cuidar de mí mismo.

- 109 El recuerdo de una experiencia muy perturbadora de mi pasado sigue apareciendo en mis pensamientos.
- 110 El año pasado aparecí en la portada de varias revistas.
- 111 Parece que he perdido el interés en la mayoría de las cosas que solía encontrar placenteras, como el sexo.
- 112 He estado abatido y triste mucho tiempo en mi vida desde que era bastante joven.
- 113 Me he metido en problemas con la ley un par de veces.
- 114 Una buena manera de evitar los errores es tener una rutina para hacer las cosas.
- 115 A menudo otras personas me culpan de cosas que no he hecho.
- 116 He tenido que ser realmente duro con algunas personas para mantenerlas a raya.
- 117 La gente piensa que, a veces, hablo sobre cosas extrañas o diferentes a las de ellos.
- 118 Ha habido veces en las que no he podido pasar el día sin tomar drogas.
- 119 La gente está intentando hacerme creer que estoy loco.
- 120 Haría algo desesperado para impedir que me abandonase una persona que quiero.
- 121 Sigo dándome atracones de comida un par de veces a la semana.
- 122 Parece que echo a perder las buenas oportunidades que se cruzan en mi camino.
- 123 Siempre me ha resultado difícil dejar de sentirme deprimido y triste.
- 124 Cuando estoy solo y lejos de casa, a menudo comienzo a sentirme tenso y lleno de pánico.
- 125 A veces las personas se molestan conmigo porque dicen que hablo mucho o demasiado deprisa para ellas.
- 126 Hoy, la mayoría de la gente de éxito ha sido afortunada o deshonesto.
- 127 No me involucro con otras personas a no ser que esté seguro de que les voy a gustar.
- 128 Me siento profundamente deprimido sin ninguna razón que se me ocurra.
- 129 Años después, todavía tengo pesadillas acerca de un acontecimiento que supuso una amenaza real para mi vida.
- 130 Ya no tengo energía para concentrarme en mis responsabilidades diarias.
- 131 Beber alcohol me ayuda cuando me siento deprimido.
- 132 Odio pensar en algunas de las formas en las que se abusó de mí cuando era un niño.
- 133 Incluso en los buenos tiempos, siempre he tenido miedo de que las cosas pronto fuesen mal.
- 134 Algunas veces, cuando las cosas empiezan a torcerse en mi vida, me siento como si estuviera loco o fuera de la realidad.
- 135 Estar solo, sin la ayuda de alguien cercano de quien depender, realmente me asusta.
- 136 Sé que he gastado más dinero del que debiera comprando "drogas ilegales".
- 137 Siempre compruebo que he terminado mi trabajo antes de tomarme un descanso para actividades de ocio.
- 138 Noto que la gente está hablando de mí cuando yo estoy de paso a su lado.
- 139 Se me da muy bien inventar excusas cuando me meto en problemas.
- 140 Creo que hay una conspiración contra mí.
- 141 Siento que la mayoría de la gente tiene una mala opinión de mí.
- 142 Frecuentemente siento que no hay nada dentro de mí, como si estuviera vacío y hueco.
- 143 Algunas veces me obligo a vomitar después de comer.
- 144 Creo que me esfuerzo mucho por conseguir que los demás admiren las cosas que hago o digo.

- 145 Me paso la vida preocupándome por una cosa u otra.
- 146 Siempre me pregunto cuál es la razón real de que alguien sea especialmente agradable conmigo.
- 147 Ciertos pensamientos vuelven una y otra vez a mi mente.
- 148 Pocas cosas en la vida me dan placer.
- 149 Me siento tembloroso y tengo dificultades para conciliar el sueño debido a dolorosos recuerdos de un hecho pasado que pasan por mi cabeza repetidamente.
- 150 Pensar en el futuro al comienzo de cada día me hace sentir terriblemente deprimido.
- 151 Nunca he sido capaz de librarme de sentir que no valgo nada para los demás.
- 152 Tengo un problema con la bebida que he tratado de solucionar sin éxito.
- 153 Alguien ha estado intentando controlar mi mente.
- 154 He intentado suicidarme.
- 155 Estoy dispuesto a pasar hambre para estar aún más delgado de lo que estoy.
- 156 No entiendo por qué algunas personas me sonríen.
- 157 No he visto un coche en los últimos diez años.
- 158 Me pongo muy tenso con las personas que no conozco bien, porque pueden querer hacerme daño.
- 159 Alguien tendría que ser bastante excepcional para entender mis habilidades especiales.
- 160 Mi vida actual se ve todavía afectada por "imágenes mentales" de algo terrible que me pasó.
- 161 Parece que creo situaciones con los demás en las que acabo herido o me siento rechazado.
- 162 A menudo me pierdo en mis pensamientos y me olvido de lo que está pasando a mi alrededor.
- 163 La gente dice que soy una persona delgada, pero creo que mis muslos y mi trasero son demasiado grandes.
- 164 Hay terribles hechos de mi pasado que vuelven repetidamente para perseguirme en mis pensamientos y sueños.
- 165 No tengo amigos íntimos al margen de mi familia.
- 166 Casi siempre actúo rápidamente y no pienso las cosas tanto como debiera.
- 167 Tengo mucho cuidado en mantener mi vida como algo privado, de manera que nadie pueda aprovecharse de mí.
- 168 Con mucha frecuencia oigo las cosas con tanta claridad que me molesta.
- 169 Siempre estoy dispuesto a ceder en una riña o desacuerdo porque temo el enfado o rechazo de los demás.
- 170 Repito ciertos comportamientos una y otra vez, algunas veces para reducir mi ansiedad y otras para evitar que pase algo malo.
- 171 Recientemente he pensado muy en serio en quitarme de en medio.
- 172 La gente me dice que soy una persona muy formal y moral.
- 173 Todavía me aterrorizo cuando pienso en una experiencia traumática que tuve hace años.
- 174 Aunque me da miedo hacer amistades, me gustaría tener más de las que tengo.
- 175 A algunas personas que se supone que son mis amigos les gustaría hacerme daño.

FIN DE LA PRUEBA.  
 COMPRUEBE, POR FAVOR,  
 QUE NO HA DEJADO NINGUNA  
 FRASE SIN CONTESTAR.



# CUESTIONARIO SALAMANCA



## CUESTIONARIO SALAMANCA PARA EL SCREENING DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

Antonio Pérez Urdáiz, Vicente Rubio Larrosa, M<sup>a</sup> Esperanza Gómez Garol

Este es un cuestionario de screening para la evaluación de los Trastornos de la Personalidad. Conteste según sea su manera de ser habitual y no según se encuentre en un momento dado. Ponga una cruz en su respuesta: V para verdadero y F para falso. En el caso de contestar V (verdadero) no olvide señalar el grado de intensidad de su respuesta: 1. A veces, 2. Con frecuencia y 3. Siempre

1. Pienso que más vale no confiar en los demás.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

2. Me gustaría dar a la gente su merecido.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

3. Prefiero realizar actividades que pueda hacer yo solo.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

4. Prefiero estar conmigo mismo.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

5. ¿Piensa la gente que es usted raro o excéntrico ?

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

6. Estoy más en contacto con lo paranormal que la mayoría de la gente.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

7. Soy demasiado emocional.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

8. Doy mucha importancia y atención a mi imagen.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

9. Hago cosas que están fuera de la ley.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

10. Tengo poco respeto por los derechos de los demás.

V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F
	1	2	3	

CUESTIONARIO SALAMANCA PARA EL SCREENING DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD  
Antonio Pérez Urdáiz, Vicente Rubio Larrosa, M<sup>a</sup> Esperanza Gómez Garol



11. Soy especial y merezco que me lo reconozcan.

V	A veces	De vez en cuando	Siempre	F
	1	2	3	

12. Mucha gente me envidia por mi valía.

V	A veces	De vez en cuando	Siempre	F
	1	2	3	

13. Mis emociones son como una montaña rusa.

V	A veces	De vez en cuando	Siempre	F
	1	2	3	

14. Soy impulsivo.

V	A veces	De vez en cuando	Siempre	F
	1	2	3	

15. Me pregunto con frecuencia cuál es mi papel en la vida.

V	A veces	De vez en cuando	Siempre	F
	1	2	3	

16. Me siento aburrido y vacío con facilidad.

V	A veces	De vez en cuando	Siempre	F
	1	2	3	

17. ¿Le considera la gente demasiado perfeccionista, obstinado o rígido ?.

V	A veces	De vez en cuando	Siempre	F
	1	2	3	

18. Soy detallista, minucioso y demasiado trabajador.

V	A veces	De vez en cuando	Siempre	F
	1	2	3	

19. Necesito sentirme cuidado y protegido por los demás.

V	A veces	De vez en cuando	Siempre	F
	1	2	3	

20. Me cuesta tomar decisiones por mi mismo.

V	A veces	De vez en cuando	Siempre	F
	1	2	3	

21. Soy nervioso.

V	A veces	De vez en cuando	Siempre	F
	1	2	3	

22. Tengo mucho miedo a hacer el ridículo.

V	A veces	De vez en cuando	Siempre	F
	1	2	3	

<b>Nombre y apellidos:</b>			
Fecha:	Sexo:	Edad:	Diagnóstico:
Estado Civil:			
Profesión:			
Tratamiento:			

#### CORRECCIÓN DEL CUESTIONARIO

Suma el total de los puntos obtenidos en las respuestas verdaderas para cada trastorno y refléjelas en la gráfica. Los ítems correspondientes a cada subescala son:

<b>GRUPO A</b>	PAR	PARANOIDE (ítems 1 y 2)
	ESQ	ESQUIZOIDE (ítems 3 y 4)
	EQT	ESQUIZOTÍPICO (ítems 5 y 6)
<b>GRUPO B</b>	HIST	HISTRIÓNICO (ítems 7 y 8)
	ANT	ANTISOCIAL (ítems 9 y 10)
	NAR	NARCISISTA (ítem 11 y 12)
	IE IMP	Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad: SUBTIPO IMPULSIVO ( ítems 13 y 14)
	IE LIM	Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad: SUBTIPO LÍMITE (ítems 15 y 16)
<b>GRUPO C</b>	ANAN	ANANCASTICO (ítems 17 y 18)
	DEP	DEPENDIENTE (ítem 19 y 20)
	ANS	ANSIOSO (ítems 21 y 22)

Según la nomenclatura del DSM-IV TR: Paranoide, Esquizoide, Esquizotípico, Histriónico, Antisocial, Narcisista y Dependiente

Según la nomenclatura del CIE-10: Trastorno de inestabilidad emocional subtipo impulsivo, Trastorno de inestabilidad emocional subtipo límite, Anancástico y Ansioso.

Refleje la puntuación en el siguiente gráfico:

	GRUPO A			GRUPO B					GRUPO C		
PUNT	PAR	ESQ	EQT	HIST	ANT	NAR	IE IMP	IE LIM	ANAN	DEP	ANS
6											
5											
4											
3											
2											
1											
0											