



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD ESQUIZOTÍPICA DESDE LA  
PERSPECTIVA PSICODINÁMICA: ANÁLISIS DE CASO A PARTIR DE  
UN FILM CINEMATOGRAFICO.

AMAYA CRUZ KARLA MICHELLE  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2021



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD ESQUIZOTÍPICA DESDE  
LA PERSPECTIVA PSICODINÁMICA: ANÁLISIS DE CASO A  
PARTIR DE UN FILM CINEMATOGRAFICO.

AMAYA CRUZ KARLA MICHELLE  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2021



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXAMEN COMPLEXIVO

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD ESQUIZOTÍPICA DESDE LA PERSPECTIVA  
PSICODINÁMICA: ANÁLISIS DE CASO A PARTIR DE UN FILM  
CINEMATOGRAFICO.

AMAYA CRUZ KARLA MICHELLE  
PSICÓLOGA CLÍNICA

PEÑA LOAIZA GERARDO XAVIER

MACHALA, 28 DE ABRIL DE 2021

MACHALA  
28 de abril de 2021

# Trastorno de personalidad esquizotípica

*por* Karla Amaya Cruz

---

**Fecha de entrega:** 14-abr-2021 02:51p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1559308318

**Nombre del archivo:** KARLA\_AMAYA.docx (26.96K)

**Total de palabras:** 3775

**Total de caracteres:** 20092

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

La que suscribe, AMAYA CRUZ KARLA MICHELLE, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado Trastorno de la personalidad esquizotípica desde la perspectiva psicodinámica: análisis de caso a partir de un film cinematográfico., 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.

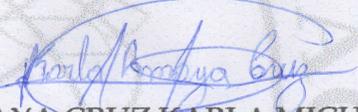
La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

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, 28 de abril de 2021

  
AMAYA CRUZ KARLA MICHELLE  
0706767910

## Trastorno de personalidad esquizotípica

### INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[www.redalyc.org](http://www.redalyc.org)

Fuente de Internet

1%

2

[letytru69.wixsite.com](http://letytru69.wixsite.com)

Fuente de Internet

1%

3

[www.scielo.org.bo](http://www.scielo.org.bo)

Fuente de Internet

1%

4

[lookformedical.com](http://lookformedical.com)

Fuente de Internet

1%

5

[epdf.pub](http://epdf.pub)

Fuente de Internet

<1%

6

[reportworld.co.kr](http://reportworld.co.kr)

Fuente de Internet

<1%

7

[apps.elsevier.es](http://apps.elsevier.es)

Fuente de Internet

<1%

8

[chankis422.blogspot.com](http://chankis422.blogspot.com)

Fuente de Internet

<1%

9

[www.alztex.org](http://www.alztex.org)

Fuente de Internet

<1%

10	<a href="http://www.prolades.com">www.prolades.com</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://www.psicoletra.com">www.psicoletra.com</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://mejorconsalud.as.com">mejorconsalud.as.com</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://style.shockvisual.net">style.shockvisual.net</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://www.clubensayos.com">www.clubensayos.com</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://www.mbhs.org">www.mbhs.org</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas    Apagado

Excluir bibliografía    Apagado

Excluir coincidencias    Apagado

# **TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD ESQUIZOTÍPICA DESDE LA PERSPECTIVA PSICODINÁMICA: ANÁLISIS DE CASO A PARTIR DE UN FILM CINEMATOGRAFICO**

## **RESUMEN**

**Karla Michelle Amaya Cruz**  
**C.I: 0706767910**  
**kmcruz\_est@utmachala.edu.ec**

El trastorno esquizotípico de la personalidad se caracteriza por una alteración del comportamiento, conductas extrañas y distanciamiento social, puede darse en la adolescencia o en la adultez temprana, son afectadas algunas áreas que interfieren en la vida diaria. Por tal razón el presente ensayo tuvo como objetivo analizar los aspectos más relevantes de la personalidad esquizotípica mediante el estudio de un caso cinematográfico para la formulación de acciones terapéuticas desde la teoría Psicodinámica. Esta investigación se realizó a partir de una exhaustiva revisión bibliográfica. En el personaje del film cinematográfico se pudo evidenciar la sintomatología del trastorno esquizotípico: comportamientos extraños, distorsiones cognitivas-perceptivas y un alejamiento social; además, se tomó la teoría psicodinámica para la búsqueda de los conflictos internos que pasan en el inconsciente y son producto de las demandas externas, estas conductas ocurren ante ciertas situaciones donde se evidencia una alteración de la percepción de la realidad, que es una característica de la psicosis, así mismo algunos comportamientos extraños pasan desapercibidos por personas cercanas, pero son relevantes para la detección de este trastorno. La utilidad del presente trabajo radica en que, a partir del análisis personológico se ha podido señalar las acciones terapéuticas, que pueden resultar efectivas para personas que sufren del trastorno esquizotípico de la personalidad.

**Palabras claves:** personalidad, trastorno esquizotípico, estudio de caso, teoría psicodinámica

# **SCHIZOTYPAL PERSONALITY DISORDER FROM A PSYCHODYNAMIC PERSPECTIVE: A CASE ANALYSIS OF A MOTION PICTURE FILM**

## **ABSTRACT**

**Karla Michelle Amaya Cruz**  
**C.I: 0706767910**  
**kmcruz\_est@utmachala.edu.ec**

Schizotypal personality disorder is characterized by a behavior alteration, strange behaviors and social distancing, it can occur in adolescence or early adulthood, some areas that interfere with daily life are affected. For this reason, the present essay aimed to analyze the most relevant aspects of the schizotypal personality through the study of a cinematographic case for the formulation of therapeutic actions from the psychodynamic theory. This research was carried out through an exhaustive bibliographic review. In the character of the cinematographic film, it was possible to show the symptoms of schizotypal disorder such as strange behaviors, cognitive-perceptual distortions and social distancing, and the psychodynamic theory was taken to search for the internal conflicts that occur in the unconscious and are a product of the external demands, these behaviors occur in certain situations where an alteration of the perception of reality is evidenced, which is a characteristic of psychosis, likewise some strange behaviors go unnoticed by close people, but are relevant for the detection of this disorder. This work was useful since from the personological analysis it has been possible to indicate the therapeutic actions that can be effective for people suffering from schizotypal disorder.

**Keywords:** personality, schizotypal disorder, case study, psychodynamic theory

## ÍNDICE

RESUMEN .....	I
ABSTRACT.....	II
ÍNDICE .....	III
INTRODUCCIÓN.....	4
PERSONALIDAD ESQUIZOTÍPICA.....	5
CONCLUSIONES .....	13
BIBLIOGRAFÍA.....	14

## INTRODUCCIÓN

Los trastornos de personalidad (TP) hacen referencia a una categoría patológica que caracteriza la presencia de pensamientos erróneos, conductas desadaptativas e inestables frente a ciertas situaciones, que afectan el desenvolvimiento del individuo en el área social, interpersonal y laboral (González et al., 2019). En cuanto al diagnóstico de los TP, algunas personas pueden presentar rasgos de personalidad acentuadas de cualquiera de las categorías, pero en ellos no se ha evidenciado malestar significativo como para considerarlo un trastorno.

En los manuales de clasificación de los trastornos mentales, el trastorno esquizotípico de la personalidad (TEP) forma parte de la categoría del grupo A denominado de las conductas extrañas; según la American Psychiatric Association (2014) se caracteriza por “un patrón de malestar agudo en las relaciones íntimas, de distorsiones cognitivas o perceptivas y de excentricidades del comportamiento” (p. 645). Concepción et al. (2018), nos señala que la prevalencia de TEP en la población general es del 3% y puede aparecer en familiares con esquizofrenia o síntomas psicóticos, aunque no siempre sucede; “es más frecuente” en los hombres, “presentándose” en menor medida en las mujeres.

En el estudio de la personalidad, el enfoque psicodinámico trata de explicar los procesos inconscientes relevantes para el estudio de la conducta, el pensamiento y las emociones, Seelbach (2013) menciona que Freud plantea que la personalidad es regulada por fuerzas inconscientes, el sujeto no tiene conocimiento de sí mismo y las etapas psicosexuales determinan el desarrollo psíquico del curso de la persona. Esta investigación nos permite comprender el comportamiento de una persona con TEP y como las perturbaciones emocionales afecta el entorno donde se desenvuelve el sujeto.

El presente trabajo tiene la finalidad de analizar los aspectos más relevantes de la personalidad esquizotípica mediante el estudio de un caso cinematográfico para la formulación de acciones terapéuticas desde la teoría Psicodinámica.

## **PERSONALIDAD ESQUIZOTÍPICA**

La personalidad abarca un conjunto de conductas, pensamientos y sentimientos, formada por la experiencia de cada persona que persiste a lo largo del tiempo (Pérez et al., 2017). Esta configuración se da por la interacción que el sujeto tiene con el entorno y determinada por el aprendizaje, de acuerdo a sus acciones mantiene un estilo propio, en algunos casos responde de diferente manera a una situación o de forma similar en otras.

Una alteración de la personalidad se considera cuando se sufre cambios en los rasgos, que se acentúan e interfieren en algún área del individuo, estas alteraciones se pueden clasificar en trastornos de la personalidad, como menciona Llopis et al. (2017) definen a los TP como comportamientos inadecuados, poco adaptables a las situaciones diarias, presenta una forma inusual de pensar y el rendimiento de la persona se ve afectado en el entorno personal, laboral e interpersonal.

Es relevante mencionar que los rasgos describen cada uno de los TP, estos según el DSM-V se agrupan en tres, donde el grupo A se consideran como raros o excéntricos del cual se distingue el Trastorno Esquizotípico de la Personalidad (TEP); Concepción et al. (2018), menciona que se caracterizan por un discurso erróneo, fantasear la mayoría del tiempo, pensar mucho acerca de una situación internamente, interpretar de forma distorsionada las señales y tener una conducta inadecuada al entablar una conversación, puede presentarse desde una edad temprana o en la adultez.

En la presente investigación, se escogió el enfoque Psicodinámico, que permite analizar profundamente los aspectos internos, sirve para modificar el curso de la personalidad y mejorar la exploración interna. Expresar estos conflictos internos que existen en el inconsciente y darle un significado a los miedos irracionales, traumas antiguos, creencias disfuncionales y deseos frustrados relevantes para que la persona pueda comprender qué pasa en su mundo interno y tenga conocimiento sobre sus emociones y conductas (Calles, 2017).

En la teoría psicodinámica Freud menciona que la personalidad se forma por conflictos internos y demandas externas, enfocándose en regular cada uno de los conflictos que son producto del medio en el que se desenvuelve y de controlar los impulsos que motivan a

realizar una conducta problema, mismo que se encuentran en los procesos inconscientes y dejan de ser consciente sobre una acción; Tintaya (2019) señala que “ estudiar la personalidad del sujeto es comprender su forma de vida, específicamente, implica conocer su modo de ser y forma de convivir” (p. 123).

Freud propuso una teoría para intentar explicar cómo funciona la mente, misma que forma la personalidad de una persona, por lo cual estructuró la personalidad en tres partes, el yo, ello y superyó, donde el yo, es la parte consciente que maneja los impulsos de la parte inconsciente para adaptarlos a la sociedad; el ello, corresponde a la parte inconsciente, a los instintos y deseos que se encuentran presentes desde el nacimiento; y el superyó corresponde a un intermediario entre el yo y el ello que se representaría en forma de normas morales que diferencian el bien del mal (Aliaga, 2017).

Otro autor de la teoría psicodinámica Jaques Lacan nos habla de la formación de la psicosis, manifestando que la forclusión determina la psicosis al colocar el problema de pérdida de realidad, dejando a un lado el significante importante, el nombre del padre puesto en otro plano sin establecer un lugar en lo simbólico (Urriolagoitia, 2012). Aguirre (2017) señala como una de las causas probables que puede detonar la psicosis, pasar por un evento significativo que sumerge a la persona en un estado emocionalmente doloroso, que permanece a lo largo del tiempo, pasar por cambios en el comportamiento producto de los pensamientos y la forma de relacionarse en el entorno, imposibilitando que este evento sea resuelto.

Este trabajo se basa en el análisis de un film cinematográfico donde el personaje manifiesta características del TEP, se encontró algunos síntomas tales como: problemas al relacionarse interpersonalmente, aislamiento (trabaja en la redacción de críticas de películas en un cuarto donde no tiene contacto con otras personas), solo entabla conversación con dos amigos cercanos desde la infancia, no se lo ha visto relacionarse con otros, mantiene creencias raras, fantasea la mayor parte del tiempo acerca de posibles relaciones con las mujeres con las que va a conocer, sufre cierto bloqueo personal, discurso pobre y peculiar, distorsiones cognitivas y distanciamiento social más o menos pronunciado.

Como expresa Kerns (2005) “La comprensión de lo que contribuye a la esquizotipia positiva (es decir, creencias y experiencias extrañas) podría contribuir a una explicación

de lo que contribuye a la psicosis en toda regla (es decir, delirios y alucinaciones)” (p. 392).

Ridenour (2016), sostiene que la persona con TEP al tener creencias extrañas tiene un pobre control de las emociones, causando malestar en la psique producto de no entender los acontecimientos y siendo difícil entender a la otra persona por estar preocupado por lo que pasa en sí mismo o por mantener una idea equivocada de la situación. Esto se refleja en el personaje del film cuando piensa que la chica está loca por él y que quiere que vaya detrás de ella, cuando en realidad no es así, malinterpretando la situación y manifestando un pobre control de emociones.

Una de las características que se evidencia en la película es que el sujeto fantasea sobre escenarios de cómo relacionarse con una mujer de forma sexual, estos sucesos hacen que exprese un desajuste en el mundo interno y convive de forma desequilibrada llegando a tener una idea equivocada de la interacción con los demás, esto representado en la psicosis. Para que el sujeto presente psicosis el yo debe entrar en conflicto con el ámbito externo, perdiendo de vista el mundo real al estar fantaseando acerca de los escenarios que pueden ocurrir, al mismo tiempo que está presente y fantaseando pierde de perspectiva su centro, entrando en conflicto con la estructura de la personalidad y posiblemente surgiendo un síntoma relacionado con la psicosis (Zanchettin, 2018).

Al respecto Serrano et al., (2011) manifiesta que:

En estas fantasías la seducción es una de las cuatro formas de fantasía inconsciente, de carácter originario, que son universales y cuya presencia en el psiquismo del individuo ejercerá una influencia peculiar (la de la propia fantasía) en su deseo ya sea consciente o inconsciente (p. 69).

La psicosis se reconoce por manifestaciones sutiles que pasan desapercibidas en la presencia de los demás como un comportamiento extravagante, distorsiones cognitivas-perceptivas, forma peculiar de hablar, creencias extrañas y por mantener un distanciamiento social (Bafico, 2017). Estas conductas han pasado sin importancia para sus amigos, comenzando a tener repercusiones cuando es abandonado por su mujer y no puede comenzar una nueva relación, al intentar una conquista esta falla por la mala interpretación y el comportamiento impropio ante esa situación.

El comportamiento excéntrico es uno de los factores que mantiene al individuo alejado de la realidad y que hace que no pueda entablar una relación mutua, es decir que muestra una apariencia peculiar que no va de acuerdo a los estándares de la sociedad diferenciando al sujeto de los demás sin permitirle conectar y mantener experiencias (Pérez, 2019). Otra manera peculiar de la persona esquizotípica es el lenguaje, habla de una forma vaga o una estructura poco precisa que en ocasiones dificulta la interacción, de igual forma las distorsiones cognitivas o perceptivas son las más destacadas al mantener una conversación poco estable debido a que no mantienen el curso. Lo mencionado anteriormente se puede reflejar en la escena cuando el sujeto se encuentra en una de las citas y este se lanza a morder como respuesta a las incitaciones de la mujer, sin haber conectado íntimamente y arruinando la posibilidad de concretar la relación.

La persona con TEP sufre de baja autoestima, miedo a relacionarse con otros, creen ser incapaces de mantener una relación afectiva estable, perjudicando la salud mental del individuo y llevándolo a un decaimiento emocional de no expresar sus sentimientos, vivencias, emociones, marcando una distancia con los demás, hecho que produce que el sujeto se aleje de la realidad (Ramos, 2012). Esto se evidencia cuando el sujeto le cuenta a su amiga que prefiere alejarse de una persona antes de que lo rechacen producto de la baja autoestima, se considera a sí mismo como una persona hipercrítica, cuando en realidad al momento de enterarse que va a conocer a una chica, tiene pensamientos irrelevantes que le causan malestar y formando escenas en su cabeza sobre cómo será la relación antes de que se conozcan y comportándose de forma extraña al relacionarse interpersonalmente siendo imposible para el individuo formar un vínculo afectivo.

Algo que se puede apreciar es el conflicto entre las estructuras de la personalidad como son el ello y el super yo, al momento de Alan fantasear sobre la cita con la mejor amiga, piensa en su mejor amigo, es cuando ocurre una lucha entre los instintos sexuales del ello y la aparición moral que lo hace sentirse culpable por estar con la mujer de su mejor amigo y se debate entre lo que considera él está bien y su deseo, intentando alejar esos pensamientos que le producen un malestar cognitivo.

En un estudio acerca del TEP se establece dos argumentos sobre la experiencia extrasensorial y experiencia alucinatoria midiendo la predisposición al mismo, los resultados que se dieron fue que los participantes que obtuvieron un mayor puntaje en experiencia extrasensorial no pueden diferenciar lo que pasa a su alrededor ni distinguir

lo real de lo imaginario debido a pasar fantaseando internamente, sin embargo ponen mayor énfasis en que la experiencia alucinatoria influye en el TEP para que se dé la presencia de las distorsiones cognitivas y experiencias perceptivas (Parra, 2010). En el caso se puede evidenciar que el protagonista tiene una inclinación a las experiencias alucinatorias, al poder distinguir la fantasía de la realidad y no ser absorbida por la misma.

Desde otra perspectiva de investigación acerca del TEP realizaron un estudio en la discordancia de las conductas en adolescentes, encontrando un alto porcentaje en la conducta alterada, mostrando pensamientos y conductas sin relación alguno a un evento, es decir distorsiones perceptivas, estudio basado en el criterio de los padres para detectar posibles alteraciones en la conducta de sus hijos (Medina, 2007). Esto se plantea en la escena cuando el personaje cuenta que ha tenido una pelea y golpeó a los chicos y que la chica que andaba con él se va a casar con uno de los maleantes, distorsionando la forma en que ocurrieron los hechos.

Un estudio reveló que los niños en sus primeros años de edad están formando respuestas emocionales y conductuales en conjunto con su progenitor; Allende y Bardi (2017) mencionan, que “El bebé desde el nacimiento experimenta sensaciones corporales, excitaciones sexuales y fantasías al respecto que son vitales para su desarrollo saludable” (p. 56). Según Delgado (2012) señala, que al momento de ser separado y romper ese vínculo con la madre, el niño tiene un elevado porcentaje a tener predisposición para presentar el trastorno esquizotípico, el niño al no mantener una conexión con su progenitora genera un estado emocional inestable, esta primera experiencia quedó plasmada en la mente y al crecer en su adolescencia o adultez tendrá problema para conectarse con otros.

Freud señala que, si una de las etapas psicosexuales del niño no se cumple correctamente o no se afronta, los retos de cada fase repercuten en la conducta de la vida adulta ya sea en sus relaciones de pareja como en su vida sexual, estas fases no resueltas dejan una marca en la persona que no son conscientes y pueden darse en mayor o menor magnitud, al sentirse en conflicto (Villalobos, 1999). Los conflictos que se generan por las fases no resueltas, son manejados por el individuo por los llamados mecanismos de defensa que proporcionan un alivio a la situación que provoca malestar.

Los mecanismos de defensa entran en acción cuando el nivel de estrés generado por el ambiente es elevado, la persona duda de sus propias capacidades y entra en acción la debilidad, el individuo se pone a la defensiva para protegerse del peligro que siente en ese momento, cuando estas conductas defensivas son exageradas, es cuando surgen comportamientos pocos comunes o inadaptados afectando la salud tanto física como mental del individuo, produciendo síntomas psicológicos producto del inconsciente (Zapata, 2017).

Anna Freud (1959) como se citó en Acuña (2018) menciona que los mecanismos de defensa son procesos inconscientes que los individuos utilizan para protegerse de las emociones, pensamientos, experiencias, vivencias que le producen ansiedad, sentimientos depresivos o no ser conscientes de la realidad. Según Álava y Álava (2019) Sigmund Freud describe los mecanismos de defensa como la negación, el cual consiste en negar que ocurre algo para evitar ese conflicto y la racionalización, plantea una justificación a lo que sucede para ocultarse a sí mismo y a los demás los motivos reales de la situación vivida.

Uno de los mecanismos de defensa que se percibe en el film cinematográfico es la negación, cuando los amigos le comentan a la chica que fue a cenar, que el sujeto fue abandonado por la esposa, se niega aceptar el hecho de que le afecta profundamente y manifiesta que ha muerto cuando en realidad no es así, sino que debido a que le causa malestar prefiere evadir esa realidad negando su existencia.

Otra escena que describe un mecanismo es cuando Alan fue golpeado por dos motoristas y le robaron a su chica y les cuenta a sus dos mejores amigos que la relación era imposible porque ella era protestante y el católico, en este momento utiliza el mecanismo de defensa de racionalización donde encuentra razones para justificar el hecho de que le robaran a su chica y le permita soportar lo que le pasó.

Los mecanismos de defensa le sirven al sujeto cuando se encuentra en un conflicto y no puede resolver las demandas del mundo exterior siendo posible alejar el ser consciente sobre una situación y protegiéndose a sí mismo de sufrir sensaciones muy intensas (Fernández, 2018). Se considera al sujeto con un trastorno patológico cuando utiliza en exceso los mecanismos de defensa, siendo una parte esencial para el funcionamiento psíquico y evitar sentimientos o emociones desagradables (Galor y Hentschel, 2013).

Tanto el DSM-5 como el CIE 10 coinciden en que el TEP suele presentarse en la adolescencia o en la adultez temprana, estos trastornos son difíciles de diagnosticar y se centran en identificar estructuras de la personalidad deteriorada, experiencias inusuales, irregularidades en el comportamiento y la apariencia física y el aislamiento social; al llevar a cabo una evaluación se utiliza la entrevista, observación y cuestionarios.

Existen algunos instrumentos para la evaluación de los trastornos de la personalidad que cuentan con validez y fiabilidad entre ellos tenemos el IPDE, PAI, MCMI-III, MMPI-2 y SCID-II, para tener un diagnóstico fiable y preciso sobre rasgos del TEP, El instrumento que más se utiliza en los centros de salud mental es el SCID-II por ser una prueba de fácil manejo, permite la evaluación de los 10 trastornos de la personalidad, así como el trastorno depresivo de la personalidad (Esbec y Echeburúa, 2014).

Este instrumento SCID-II indaga la manera habitual de comportarse del individuo durante mucho tiempo y agrupa los diez trastornos de personalidad definidos en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, cuarta edición (DSM-IV), de la APA.

Para el tratamiento del TEP se utiliza la teoría psicodinámica, que se basa en el autoanálisis, intenta que el sujeto sea consciente de sus emociones, pensamientos y conductas y que se dé cuenta de porqué actúa de tal manera ante ciertas situaciones, eventos o circunstancias. A través de varias técnicas, el terapeuta contribuye a que la persona sea reflexiva, consciente y tenga comprensión de los aspectos más profundos de su mundo interno. Es esencial establecer una buena alianza terapéutica y tener en cuenta que se presentan conductas o situaciones no previstas que permiten que lo inconsciente pueda ser expresado, el terapeuta junto al paciente pretende el descubrimiento y comprensión, algo a tomar en cuenta en la terapia es el síntoma, una señal relevante que se utiliza de mecanismo para evitar confrontar el malestar (Peskin, 2006).

Desde la teoría psicodinámica una técnica destacada es la transferencia que sirve para revivir antiguos sentimientos, emociones, o deseos infantiles, al formar un nuevo vínculo proyectamos en la otra persona ciertas experiencias del pasado reprimidas que han dejado una marca en el inconsciente (Gutiérrez-Peláez y Villamil-Díaz, 2015).

Por ello es necesario establecer la técnica asociación libre que consiste en que el paciente exprese todos sus pensamientos, emociones y fantasías que le van pasando por la mente sin ninguna restricción, sirve para indicar el origen y establecer la transferencia

intentando llegar a que sea consciente del problema (Trigueros, 2014). En ocasiones el paciente puede manifestar en la consulta aspectos de conflicto que le pasan en el exterior y los enfoca en el terapeuta dándose la transferencia, esto permite al terapeuta explorar aspectos que generan un conflicto y ayudar al paciente a reflexionar sobre esa conducta problema (Bustos, 2016).

Dependiendo del avance del paciente se darán otras cuestiones en el proceso terapéutico que sirven para aclarar pensamientos o conflictos que le atormentan, durante la terapia el psicólogo realiza una serie de preguntas para entender el punto de vista del paciente y llegar a implementar nuevas formas de pensar y de reflexionar sobre una creencia, despejando sus dudas y siendo el paciente mismo quien llegue a encontrar la respuesta sobre el problema.

Cabe aclarar que el terapeuta sólo está allí para acompañar al paciente en el proceso terapéutico y que depende de la persona para que haya un cambio y mejora en su proceso, es necesario determinar los problemas actuales del paciente y centrarse en exponer los conflictos inconscientes para llegar a solucionarlos. Además, la terapia se puede complementar con el uso de medicamentos que ayudan a disminuir síntomas particulares de los trastornos de personalidad, mismo que ayuda en el progreso terapéutico.

Las personas con TEP por lo general no acuden solos a terapia, son llevados por familiares al observar un deterioro significativo en las áreas de desempeño social, laboral y familiar, las sesiones no siempre son progresivas y pueden estancarse, por lo general las sesiones en conjunto con la familia ayuda en el proceso terapéutico y evita las recaídas, estas sesiones pueden prolongarse, depende del paciente el avance terapéutico (Olivencia y Cangas, 2005).

Es importante que la persona que padece de algún trastorno de personalidad cuente con el apoyo de la familia, ya que esto previene que el paciente tenga estados de crisis emocionales y mantiene a la familia informada sobre las formas particulares que tienen estas personas de ver la realidad y de relacionarse con los demás motivo por el cual un familiar se puede ver afectado por no saber qué hacer o cómo ayudar, el constante acompañamiento de un familiar aumenta el bienestar, equilibrio y estado emocional, manteniendo un constante avance en la recuperación de los pacientes y mejorando la salud y calidad de vida (Casanova-Rodas et al., 2014).

## CONCLUSIONES

La personalidad es algo que se va formando mediante las experiencias que se dan en el diario vivir; para considerar una alteración en la personalidad se deben presentar rasgos muy marcados que afecten una de las áreas de desenvolvimiento de la persona; social, laboral e interpersonal; solo así se podría hablar de un trastorno de la personalidad. Se destaca en esta investigación el trastorno esquizotípico de la personalidad, caracterizado principalmente por un sin número de rasgos a resaltar: conductas extrañas, creencias excéntricas y distanciamiento social; este trastorno se puede presentar en la adolescencia o edad adulta.

Para que una persona sea diagnosticada con el TEP se utilizan las técnicas de la entrevista y observación, en conjunto con la aplicación de los instrumentos, diseñados para evaluar los rasgos que generan conflicto, el reactivo psicológico más utilizado es el SCID II, el que permite un resultado más confiable al momento de evaluar la intensidad de los rasgos como creencias extrañas, experiencias perceptivas inhabituales, comportamiento o aspecto extraño, pensamientos y discursos extraños y diferenciarlo de otros trastornos de la personalidad.

Se puede justificar un tratamiento para este trastorno, tomando como base la teoría psicodinámica, que se basa en la exploración del mundo inconsciente del individuo, mismo que se expresa por medio de conductas desadaptativas. La terapia permite que el sujeto reflexione sobre las conductas que manifiesta ante situaciones estresantes, al traer a la parte consciente lo que se encuentra en el inconsciente para lograr así un equilibrio de la psique del sujeto. Teniendo en cuenta que en esta terapia no se puede establecer un número exacto de sesiones, el avance que se tenga con el paciente va a depender de la capacidad del terapeuta y la predisposición del paciente.

## BIBLIOGRAFÍA

- Concepción, S., Ribot , R., & Rodríguez, G. (2018). Conducta homicida en el trastorno esquizotípico. Presentación de un caso. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 73-79. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciem/hcm-2018/hcm181i.pdf>
- Acuña , B. (2018). La infancia desde la perspectiva del psicoanálisis: un breve recorrido por la obra clásica de Freud y Lacan; Klein y los vínculos objetales. *Tempo psicanalítico*, 50(1), 1-10. Obtenido de [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0101-48382018000100016](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0101-48382018000100016)
- Aguirre, J. (2017). El desencadenamiento de la psicosis en los desarrollos psiquiátricos de Jacques Lacan 1931-1932. *Perspectivas en Psicología: Revista de Psicología y Ciencias Afines* , 14(1), 75-85. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4835/483555393008.pdf>
- Álava , A., & Álava , A. (2019). Los Mecanismos de defensa: una comparación teleológica entre Sigmund y Anna Freud. *Perspectivas*, 1(14), 1-12. Obtenido de <https://revistas.uniminuto.edu/index.php/Pers/article/view/2068/1852>
- Aliaga , M. (2017). Teorías Psicoanalíticas de la Personalidad. *Publicaciones Didacticas*, 1-7. Obtenido de [https://www.researchgate.net/profile/Mario-Corrales-Serrano/publication/335015031\\_Redisenodecomentariosdetextoconla\\_taxonomia\\_de\\_Bloom\\_Estrategia\\_innovadora\\_y\\_motivadora\\_en\\_la\\_didactica\\_de\\_las\\_Ciencias\\_Sociales/links/5d4a91b3299bf1995b6aad74/Redisen](https://www.researchgate.net/profile/Mario-Corrales-Serrano/publication/335015031_Redisenodecomentariosdetextoconla_taxonomia_de_Bloom_Estrategia_innovadora_y_motivadora_en_la_didactica_de_las_Ciencias_Sociales/links/5d4a91b3299bf1995b6aad74/Redisen)
- Allende, L., & Bardi, D. (2017). El Colecho: de los discursos de moda al psicoanálisis. *Anuario de Investigaciones*, XXIV, 51-62. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3691/369155966035.pdf>
- American Psychiatric Association. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (5a ed.).
- Bafico, J. (01 de Noviembre de 2017). ¿Podemos hablar de psicosis actuales? *Revista Digital del GRupo Lacaniano Montevideo*, 1-7. Obtenido de <http://glm.org.uy/wp-content/uploads/2017/11/Podemos-hablar-de-psicosis-actuales.pdf>
- Bustos , A. (2016). Deseo del analista, la transferencia y la interpretación: una perspectiva analítica. *Psicología desde el caribe*, 33(1), 98-112. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v33n1/v33n1a08.pdf>
- Calles , M. (2017). Revisión histórica de las teorías psicodinámicas explicativas. *Norte de salud mental*, XV(57), 127-141. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6381269.pdf>
- Casanova-Rodas, L., Rascón-Gasca, M., Alcántara-Chabelas, H., & Soriano-Rodríguez1, A. (2014). Apoyo social y funcionalidad familiar en personas con

trastorno mental. *Salud Mental*, 37(5), 443-448. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v37n5/v37n5a11.pdf>

- Delgado , C. (2012). El Riesgo de Victimización a Menores en el Ámbito Judicial por Privaciones de Patria Potestad u Órdenes de Alejamiento de Larga Duración sin Contactos Supervisados. *Anuario de Psicología Jurídica*, 22, 55-65. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=315024813006>
- Esbec, E., & Echeburúa, E. (2014). La evaluación de los trastornos de la personalidad según el DSM-5: recursos y limitaciones. *Terapia Psicológica*, 32(3), 255-264. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v32n3/art08.pdf>
- Fernández, L. (2018). Sigmund Freud. *Praxis Filosófica*, 46, 11-41. doi:10.25100/pfilosofica.v0i46.6201
- Galor, S., & Hentschel, U. (2013). El uso de los mecanismo de defensa como herramientas de afrontamiento por veteranos israelíes y con Tept. *Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 17(1), 118-133. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3396/339630261005.pdf>
- González, E., Arias, F., Szerman, N., Vega, P., Mesias, B., & Basurte, I. (2019). Coexistencia entre los trastornos de personalidad y el trastorno por uso de sustancias. Estudio Madrid sobre prevalencia de patología dual. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 47(6), 218-28. Obtenido de <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Coexistencia%20entre%20los%20trastornos%20de%20%20personalidad%20y%20el%20trastorno%20por%20abuso%20de%20sustancias.pdf>
- Gutiérrez-Peláez, M., & Villamil-Díaz, L. (2015). La psicoterapia de orientación psicodinámica en el tratamiento integral de pacientes con esquizofrenia y sus familias. *Clínica Contemporánea*, 6(2), 69-83. doi:<http://dx.doi.org/10.5093/cc2015a7>
- Kerns, G. (2005). Positive Schizotypy and Emotion Processing. *Journal of Abnormal Psychology*, 114(3), 392-401. doi:<https://doi.org/10.1037/0021-843X.114.3.392>
- Llopis , G., Hernández , M., & Rodríguez , G. (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. Obtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/cmfv/v23n3-4/1988-611X-cmf-23-3-4-92.pdf>
- Medina, C. (2007). ¿Explica la esquizotipia la discordancia entre informantes de alteraciones conductuales adolescentes? *Salud Mental*, 20(4), 24-30. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/582/58230404.pdf>
- Olivencia , J., & Cangas, A. (2005). Tratamiento psicológico del trastorno esquizotípico de la personalidad. *Psicothema*, 17(3), 412-417. Obtenido de <http://www.psicothema.es/pdf/3121.pdf>
- Parra, A. (2010). Experiencias Extrasensoriales y Experiencias Alucinatorias: Examinando la hipótesis del continuo o experiencias esquizotípicas. *Liberabit. Revista de Psicología*, 16(1), 61-70. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/686/68615511007.pdf>

- Pérez, M., Moreno , T., & Iruela , S. (2017). Intervenciones de enfermería en los trastornos de la personalidad. *Revista de Psicología*, 4(1), 203-213. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349853537021>
- Pérez, N. (2019). Factores cognitivos, mórbidos y premórbidos en la formación y sustento de la creencia en lo paranormal. *Apuntes de Psicología*, 37(2), 159-168. Obtenido de <http://apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/815>
- Peskin, L. (2006). El Diagnóstico Psicoanalítico. *Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 8, 244-266. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3396/339630247012.pdf>
- Ramos, M. (2012). Autoestima y Trastornos de Personalidad de lo Lineal a lo Complejo. *Clínica y Salud*, 23(2), 123-139. doi:<http://dx.doi.org/10.5093/cl2012a8>
- Ridenour, J. (2016). PSYCHODYNAMIC MODEL AND TREATMENT OF SCHIZOTYPAL PERSONALITY DISORDER. *Psychoanalytic Psychology*, 33(1), 129-146. doi:10.1037/a0035531
- Seelbach, G. G. (2013). *Teorías de la Personalidad*. Tlalnepantla: Red Tercer Milenio. Obtenido de [http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Psicologia/Teorias\\_de\\_la\\_personalidad.pdf](http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Psicologia/Teorias_de_la_personalidad.pdf)
- Serrano, B., Salmerón , S., Rocha , R., & Villegas , L. (2011). De la Mirada y la Seducción. *Límite. Revista de Filosofía y Psicología*, 6(24), 69-82. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83622474006>
- Tintaya , P. (2019). Psicología y Personalidad. *Neuropsicop*, 115-134. Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n21/n21\\_a09.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n21/n21_a09.pdf)
- Trigueros , N. (05 de Septiembre de 2014). *tauja.ujaen.es*. Obtenido de [http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1101/4/TFG\\_TriguerosNavas%2CAna.pdf](http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1101/4/TFG_TriguerosNavas%2CAna.pdf)
- Urriolagoitia, G. (2012). La estructura de la psicosis como consecuencia de la forclusión de nombre del padre. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*, 10(2), 163-171. Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-21612012000200003](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612012000200003)
- Villalobos , G. (1999). Desarrollo psicosexual. *Adolescencia y Salud*, 1(1), 73-79. Obtenido de [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-41851999000100011](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000100011)
- Zanchettin, J. (2018). La intuición clínica de Sigmund Freud en el campo de la psicosis. *Psicología USP*, 29(1), 116-125. Obtenido de [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0103-65642018000100116](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-65642018000100116)
- Zapata, J. (2017). Conceptos psicoanalíticos en discusión: el caso de la represión originaria. *Perspectivas en Psicología*, 14(2), 63-71. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6224834.pdf>