TRASTORNO ANTISOCIAL DE LA PERSONALIDAD

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

Realizada por Sandra Varela

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

TRASTORNO ANTISOCIAL

Son **aquellos individuos que ignoran o violan en forma crónica los derechos de otras personas**, no pueden adaptarse a las normas de la sociedad o deciden no hacerlo. Comienza en la infancia o en el inicio de la adolescencia y continúa hasta la edad adulta.

Síntomas y otros trastornos asociados:

1. **Insensibles, carecen de empatía**, menosprecian los sentimientos y derechos de los demás.
2. **Irresponsables y explotadores** en sus relaciones sexuales.
3. Rasgos de personalidad que cumplen criterios para otros trastornos como **trastorno límite, histriónico y narcisista.**
4. El trastorno antisocial es mucho más frecuente en hombres que en mujeres, con una prevalencia de **3% en hombres y 1% en mujeres.**
5. Las probabilidades de desarrollar un trastorno antisocial en la **vida adulta aumentan si el sujeto presenta un trastorno disocial temprano antes de los 10 años.**

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

01
Fracaso para adaptarse a las normas sociales en lo que respecta al comportamiento legal

02
Deshonestidad, estafar a otros para obtener un beneficio, mentir

03
Impulsividad o incapacidad para planificar el futuro

04
Irritabilidad y agresividad

05
Despreocupación por su seguridad y la de los demás

06
Comportamiento irresponsable, falta de remordimiento e indiferencia

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

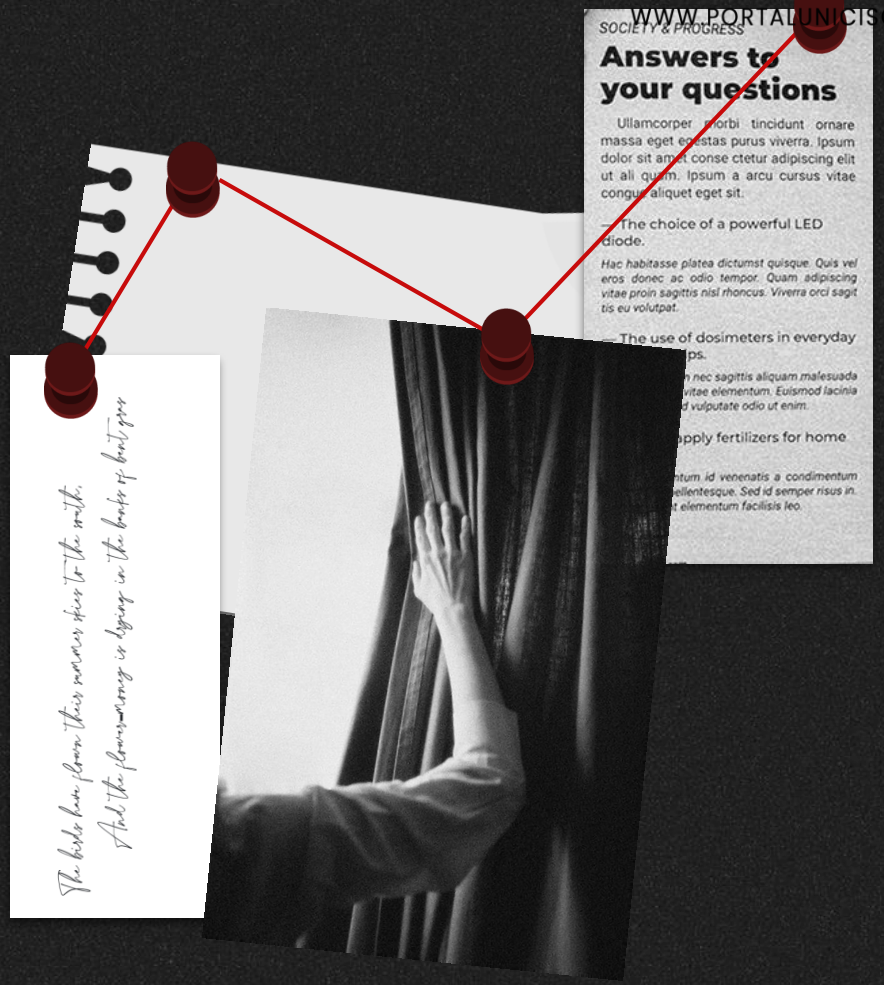
UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

ETIOLOGÍA

Existen indicaciones sobre la naturaleza biológica que predispone la adquisición de un patrón antisocial de la personalidad, así mismo hay factores familiares y psicológicos que también influyen de manera importante en el moldeamiento del carácter de las personas.

- **Factores Biológicos**:
  Factores congénitos, genéticos, hormonales, patrones de neurotransmisión y también hiperactividad.

- **Factores Familiares:**
  Pautas de crianza, supervisión parental, consumo de sustancias psicoactivas, trastornos afectivos parentales, delincuencia familiar, violencia intrafamiliar, divorcios y falta de afecto.



TEORÍAS EXPLICATIVAS DEL TRASTORNO ANTISOCIAL

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

Teoría Psicoanalítica

El Movimiento psicoanalítico sugirió que el delito estaba organizado por conflictos intrapsíquicos y problemas orgánicos, las aportaciones de **Freud** enfocaron de esta forma la génesis delictiva en los problemas psíquicos no resueltos, el delito según el psicoanálisis es el síntoma de los **conflictos internos** de la persona situados en el **inconsciente** y por consiguiente no sujetos al control de la razón.

Teoría conductual

El **condicionamiento** operante intenta explicar la conducta mediante el reforzamiento. El comportamiento delictivo es reforzado tanto por reforzadores **positivos** como negativos. Entre los reforzadores positivos se encuentran las ganancias materiales derivadas del propio acto, la aceptación y el prestigio. En el reforzamiento **negativo,** una conducta es reforzada por su capacidad para eliminar o reducir la estimulación aversiva o dolorosa.

TEORÍAS EXPLICATIVAS DEL TRASTORNO ANTISOCIAL

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

Teoría Evolucionista

Los planteamientos evolucionistas parte del reconocimiento de que la **conducta** criminal subyace de un sustrato genético. Basándose en las ideas del **Neodarwinismo,** se plantea que si existen **genes** que influyen sobre la criminalidad. Existen otros tipos de teorías evolucionistas en donde sostienen que todos los individuos tienen cierto grado de **competitividad** que le permite luchar por los recursos necesarios para su supervivencia.

Teoría de la asociación diferencial

Esta teoría postula que aquellos niños que en el transcurso de su socialización asimilan más definiciones **antisociales** que **prosociales** tenderían a cometer más delitos y se fundamenta en que la conducta antisocial es fundamentalmente **aprendida** en constante interacción con otras personas, la parte principal de este aprendizaje ocurre dentro de grupos cercanos al sujeto es decir a través de las relaciones sociales.

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

DIAGNÓSTICO

Para realizar el diagnóstico de TAP se deben tener en cuanto **estilo de vida del sujeto, comenzando desde la niñez o adolescencia**, ya que es cuando empiezan a presentarse problemas de conducta.

La Asociación Psiquiátrica Americana en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM5 ubica el trastorno antisocial de la personalidad dentro del grupo B y **menciona que el TAP comienza durante la niñez o adolescencia temprana** con un comportamiento irresponsable junto con ausentismo escolar, huidas del hogar destrucción, falsedad y robo.

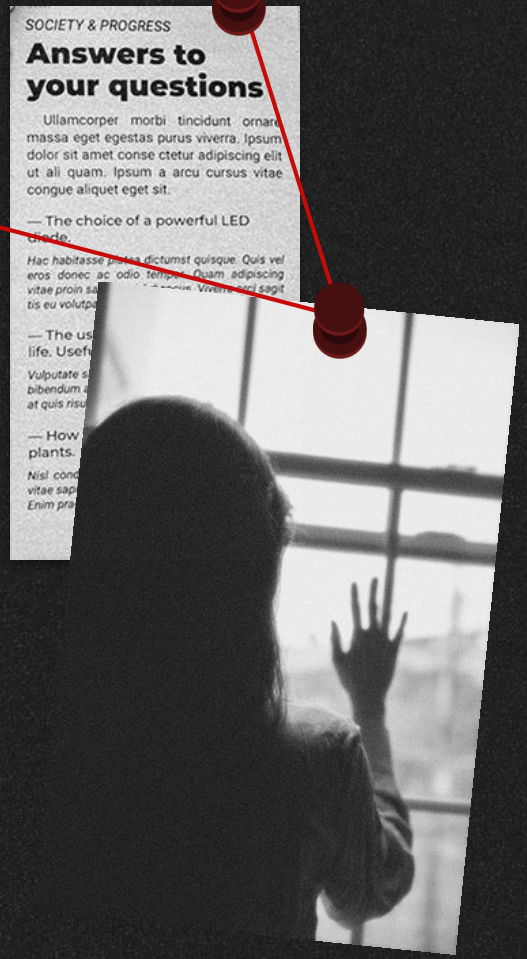
La organización mundial de la salud, en el **CIE-10**, describe que para considerarse un paciente con TAP debe **cumplir al menos cuatro de los criterios generales:**

* **Cruel despreocupación** por los sentimientos de otros.
* **Actitud de irresponsabilidad** y desprecio de las normas y reglas.
* **Incapacidad para mantener relaciones** personales duraderas.
* **Poca tolerancia** a la frustración.
* Bajo umbral para las **descargas de agresividad** llegando a comportamientos violentos.
* **Incapacidad para sentir culpa**.
* **Predisposición para culpar a otros**.

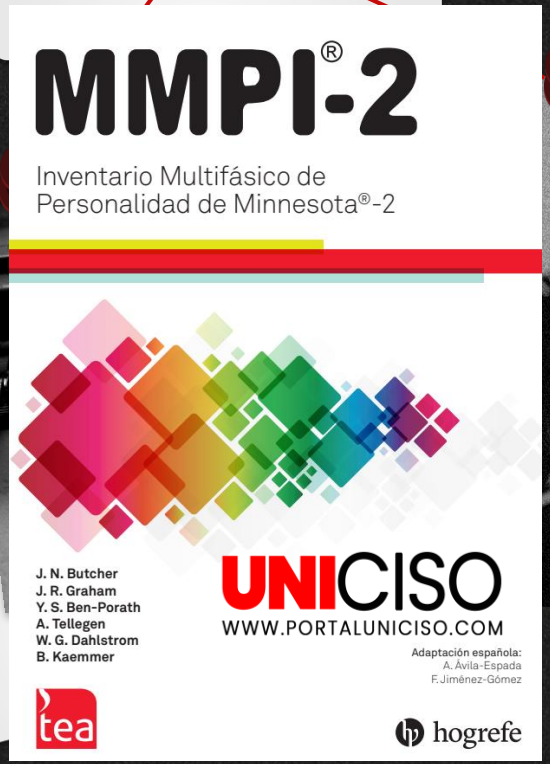
INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

UNICISO

WWW.PORTALUNICISO.COM



INVENTARIO MULTIFÁSICO DE PERSONALIDAD DE MINNESOTA MMPI-2



Es una de las herramientas más utilizadas para **la evaluación de la personalidad y la psicopatología en diversos contextos clínicos y forenses**. Evalúa escalas clínicas como hipocondría, depresión, histeria de conversión, desviación psicopática, paranoia, esquizofrenia, hipomanía e introversión social y subescalas como conducta antisocial,miedos, obsesividad, pensamiento extravagante, ira, desconfianza, problemas de autoestima e incomodidad social y problemas familiares.

Autores: J.N. Butcher, J.R. Graham, Y. S. Ben-Porath, A. Tellegen, W. G. Dahlstrom y B. Kaemmer.

Población: Adultos

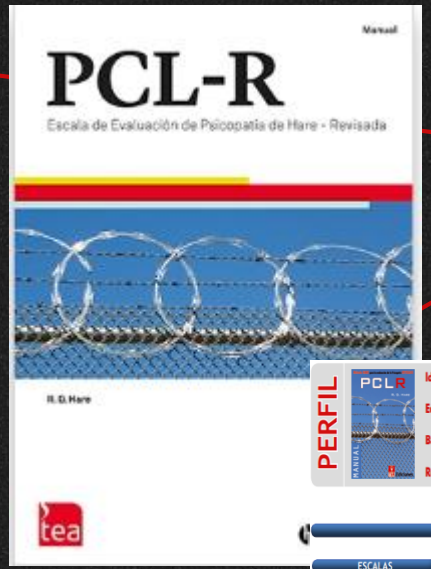
Escala de evaluación de la psicopatía PCL-R

Evalúa **el grado de psicopatía a través de una entrevista semiestructurada compuesta por 20** ítems, proporciona puntuaciones en factores interpersonal, afectivo, desviación social, estilo de vida y antisocial.

Autor: R.D Hare

Población: Adultos

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM



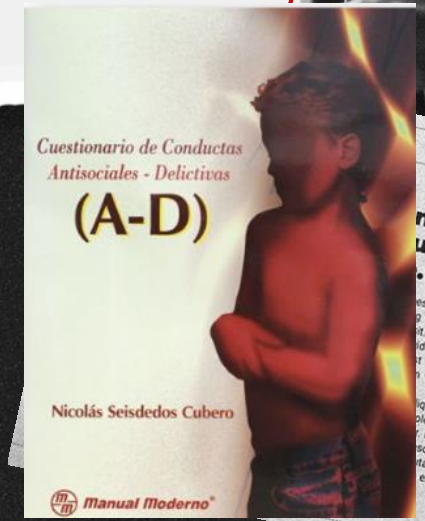
A-D CUESTIONARIO DE CONDUCTAS ANTISOCIALES Y DELICTIVAS

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

Este cuestionario se compone de **40 reactivos que recogen una amplia gama de comportamientos sociales indicativos de propensión o presencia de conductas de tipo delictivo, incluye factores de conducta delictiva** (D) y factores de conducta antisocial (A). El ámbito de aplicación es el nivel escolar, ya que muchas de las conductas suelen detectarse o hacerse manifiestas en dicho escenario.

Autor: Nicolás Seisdedos
Editorial: Manual Moderno.
Población: evalúa niños y adolescentes de 11 a 19 años

Time
18:15



UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

OTROS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN RELACIONADOS

Cuestionario de agresión (A-Q)

Resulta eficaz en la detección de individuos agresivos en poblaciones en general. Está compuesta por 29 ítems tipo escala de Likert que hacen referencia a conducta y comportamientos agresivos.

Escala de valoración de conducta violenta y riesgo de reincidencia (EPCV-RR)

Es una entrevista semiestructurada compuesta por 27 ítems que valoran la conducta delictiva, la reincidencia y la psicopatía.

Tabla de variables de riesgo (TVR)

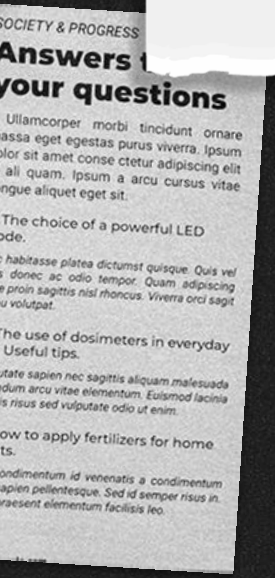
Diseñada para contextos penitenciarios compuesta por 18 variables referentes a cuatro categorías: personalidad, actividad delictiva, conducta carcelaria y permisos de salida anteriores.

STAXI-2 Inventario de expresión de IRA estado-rasgo

Determina los componentes de la ira con vistas a la evaluación de la personalidad normal o anormal, consta de 49 elementos organizados 6 escalas y 5 subescalas en donde distingue los diferentes componentes de la ira como estado o como rasgo.

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

TRATAMIENTO



Las personas con TAP raramente acuden a tratamiento a menos que se les obligue y cuando lo hacen suele ser ineficaz, esto se debe a las características principales del trastorno **como falta de empatía, incapacidad para establecer relaciones fiables y desprecio a las normas sociales**.

Sin embargo, se han llevado a cabo tratamientos para sujetos que cumplen criterios de TAP en donde se cumplen ciertas directrices como:

* Los programas son más eficaces con sujetos que se encuentran en **el rango moderado del trastorno.**
* La intervención es más eficaz cuando se abordan **aspectos como relaciones con otros delincuentes, dependencia de las drogas y déficit educativo y laboral.**
* El tratamiento deberá enfocarse en **enseñar y fortalecer habilidades interpersonales** y modelar las actitudes prosociales.

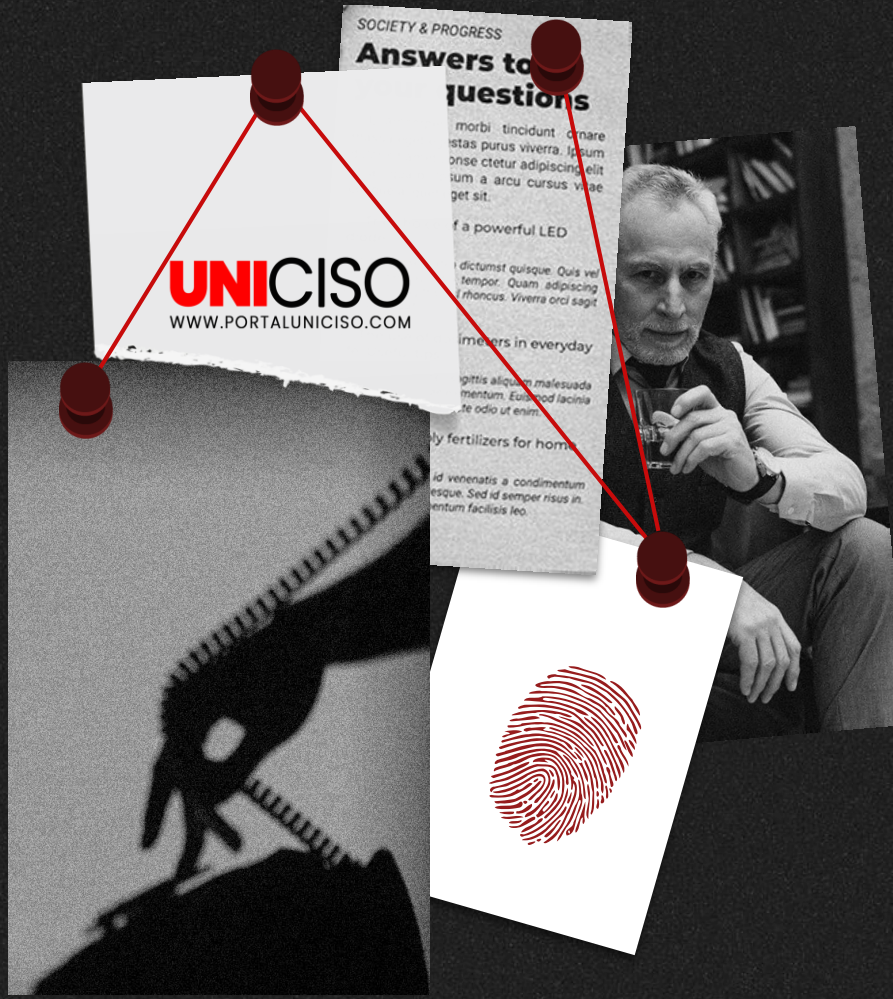
REFERENCIAS

Barraza-Sánchez, B., Iglesias-Hermenegildo, A., & Serrano-Ruíz, J. J. (2018). Trastorno Antisocial de la Personalidad: Epidemiología, Criterios de Diagnóstico y Tratamiento Psicoterapéutico. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, *7*(13), 1-12.

Caballo, V. E. (2001). Tratamientos cognitivo-conductuales para los trastornos de la personalidad. *Psicología Conductual*, *9*(3), 579-605.

Jimenez, F. (2009). Evaluación Psicológica forense. Universidad de Salamanca.

Morrison. J. (2014). DSM-5 guia para el diagnóstico clínico. Manual Moderno.



CITA DE LA GUÍA

Varela, S. (2022). Trastorno antisocial de personalidad. Disponible en: www.portaluniciso.com

SÍGUENOS:

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo, including icons by Flaticon, and infographics & images by Freepik.

© - Derechos Reservados UNICISO