

TEMA 2: PERSONALIDAD

**Docente: Lic. María del Carmen Aguilera
Hidalgo**

Asunto:

Personalidad y
salud

OBJETIVOS

Explicar la relación personalidad - salud a partir de los modelos personológicos.

Caracterizar las tipologías y los rasgos clínicos de la personalidad.

Sumario

Modelos de la personalidad.

**Algunos rasgos de Personalidad
de interés clínico.**

BIBLIOGRAFÍA:

- Núñez de Villavicencio, F.(2001).Psicología y Salud. Editorial Ciencias Médicas. La Habana. Cap.15-16
 - Colectivo de autores de ELAM. (2002). Folleto Complementario. (Soporte magnético). Cap. Personalidad y proceso salud enfermedad
 - Complementario Tema 2: Personalidad y salud
-

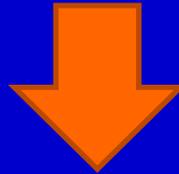
Personalidad



**Proceso salud -
enfermedad**

Principio de la unidad psico-física

Modelo Biomédico



Modelo Biopsicosocial



Personalidad
predisponente a la
salud



Personalidad
predisponente a
la enfermedad

Modelos de personalidad predisponentes a la salud

Personalidad Resistente (Fortaleza personal)

Integra 3 categorías:

compromisos, creer en lo que se hace, implicarse en la acción

control, capacidad de influencia en acontecimientos, la responsabilidad por la acción individual, el control de los estímulos y la intencionalidad de la acción.

reto, ver el cambio como forma de manifestación, las situaciones como probabilidad y la necesidad de tolerar la ambigüedad.

Modelos de personalidad predisponentes a la salud

Personalidad autocurativa: energía, capacidad de respuesta, equilibrio emocional, seguridad y constructividad, viveza y alegría: la personalidad “fuerte”.

Implica un sentido de responsabilidad consigo mismo, la capacidad para enfrentarse con éxito a la realidad y controlar las demandas y estresores ambientales e interpersonales.

Modelos de personalidad predisponentes a la salud

- Sentido de Coherencia de la personalidad: define la coherencia como una orientación global que expresa la amplitud con la que se sostiene un amplio, resistente y dinámico sentimiento de confianza de que:
 - 1) los estímulos y acontecimientos son comprensibles;
 - 2) se dispone de recursos para afrontar las demandas y exigencias presentadas;
 - 3) tales demandas son importantes y merecen una implicación personal.

Modelos de personalidad predisponentes a la enfermedad

Patrón de conducta Tipo A: Relaciones personales con marcada impaciencia, urgencia temporal, esfuerzos excesivos para lograr sus objetivos, muy competitivos y exhiben una fuerte hostilidad, lenguaje explosivo y manerismo motor. Asumen con frecuencia excesivas responsabilidades, generan su propio estrés. Se acepta actualmente que es promotor de la enfermedad arterial coronaria, sustentada en una hiperreactividad fisiológica, y que la hostilidad es el elemento fundamental o tóxico del patrón A

Modelos de personalidad predisponentes a la enfermedad

Patrón de conducta Tipo C: muy conciliadores, poco afirmativos, pacientes y evitadores de conflictos interpersonales. Tienen una represión crónica de las emociones negativas, en particular del miedo y la ira, y experimentan ante el estrés interpersonal desamparo y desesperanza crónicos. Ha mostrado en algunos estudios una clara relación con el cáncer.

Modelos de personalidad predisponentes a la enfermedad

Personalidad represora: se manifiesta por un bajo nivel de comunicación de emociones negativas, un umbral muy alto para estímulos cargados emocionalmente, defensividad frente a estímulos ansiógenos, déficit de memoria de los sucesos negativos y una mínima discrepancia entre el yo real e ideal. Esto trae como consecuencia un nivel de activación psicofisiológica alta, con una disminución de la inmunocompetencia.

Modelos de personalidad predisponentes a la enfermedad

- **Personalidad inhibida** : escasa manifestación de emociones y aislamiento social. Se plantea que los factores constitucionales, conjuntamente con el aprendizaje social, pueden llevar a una pobreza comunicativa que mantiene al individuo en continua tensión, favoreciendo el surgimiento de la enfermedad.

Modelos de personalidad predisponentes a la enfermedad

Alexitimia (descrito por Sifneos en 1972 como el síndrome cognitivo de pacientes psicósomáticos).

Características principales:

Dificultad para identificar emociones y describirlas

Dificultad para discriminar emociones y estados corporales

Un pensamiento centrado en detalles

Algunos rasgos de personalidad de interés clínico:

- Compulsivos
 - Paranoides
 - Esquizoides
 - Histeroides
 - Dependientes
-

Algunos rasgos de Personalidad de interés clínico

Rasgos compulsivos:

- Excesiva organización y limpieza
- Dificultad para adaptarse a los cambios
- Dificultad para tomar decisiones rápidas
- Perfeccionismo
- Rigidez
- Tendencia a no delegar tareas
- Capacidad para trabajar de forma intensa

Algunos rasgos de Personalidad de interés clínico

Rasgos paranoides:

- Desconfiados
- Agresivos
- Litigantes
- Tienden a sentirse agredidos u ofendidos
- Autoritarios y dominantes
- Con dificultad para reconocer sus faltas y defectos (autovaloración inadecuada)
- Tendencia a la proyección

Algunos rasgos de Personalidad de interés clínico

Rasgos esquizoides:

- Poca sociabilidad
- Tendencia a la ensoñación y la fantasía
- Frialdad emocional en el exterior, aunque interiormente sea sensible
- Dificultad en las relaciones interpersonales
- Tendencia a filosofar. Ama la lectura, el arte y la poesía
- Terquedad manifiesta

Algunos rasgos de Personalidad de interés clínico

Rasgos histeroideos:

- Teatralidad
- Labilidad emocional
- Superficialidad
- Egocentrismo
- Narcisismo
- Facilidad para sufrir crisis nerviosas (llantos, desmayos, etc.)
- Facilidad para adaptarse a distintos ambientes (mimetismo)

Algunos rasgos de Personalidad de interés clínico

Rasgos dependientes:

- “Parásitos psicológicos”
- Incapaces de valerse por sí mismo
- Reclaman ayuda y apoyo constantemente
- Sometido a la autoridad de la persona de la cual depende, de la que le resulta casi imposible separarse

Susana de 20 años, estudia Medicina, es soltera y sin compromiso. Tiene muy buenos resultados docentes y está muy entusiasmada con sus estudios; cuando está estudiando no hay nada que la moleste ni la saque de sus estudios. Es introvertida en extremo, apenas se relaciona con sus compañeros, solo cuando es imprescindible, refiere que prefiere estar sola escuchando música o leyendo, se pasa la mayor parte del tiempo acostada en la cama, no hace ejercicios y todo el día está comiendo golosinas por lo que en los últimos meses ha aumentado de peso considerablemente, ella se mira al espejo y se dice: lo importante no es la gordura, es ser inteligente.

La mamá comenta que es muy inexpresiva, no se sabe cuando esta feliz y cuando no, no comenta nunca cómo le va en sus estudios u otros eventos de su vida y siempre se encuentra muy tensa y buscando los detalles en todo. Las amigas la invitan a salir y casi la obligan, ella dice que sí, porque en el fondo quiere salir, pero en el momento de la salida, al verse en el espejo, refiere que se siente mal, y se queda en casa.

-Argumente qué rasgo de personalidad de interés clínico presenta Susana.

-Argumente cual es la predisposición de la personalidad de Susana.

-Argumente qué mecanismo de defensa se manifiesta.

-Identifique los procesos psíquicos en la situación.

-Identifique las necesidades y los motivos de Susana

Orientaciones para el seminario integrador

Película “Fresa y chocolate”

Estudiar los contenidos teóricos impartidos en el Tema 2:

A) Componentes de la personalidad.

B) Mecanismos de defensa.

C) Tipos de personalidad predispuesta a la salud y a la enfermedad.

D) Rasgos clínicos de la personalidad

2. Observar en el filme Fresa y Chocolate a los personajes principales:

-Diego.

-David.

-Nancy.

3. Identificar en ellos:

a) Los componentes de su personalidad, así como tipo de personalidad que los caracteriza y rasgos clínicos que se manifiestan.

4. Ir preparado al Seminario Integrador en el que se llevará a cabo la discusión y el análisis de estos aspectos estudiados.