

UNIVERSIDAD PANAMERICANA
Facultad de Humanidades
Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social



Estudio de Caso: Trastorno antisocial de la personalidad en un paciente de 19 años, debido a un patrón negativo en su niñez, atendido en el centro de práctica de Iglesia Evangélica Centroamericana “Nazareth” San Marcos
(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Ruby Odeth Salvador Sánchez

San Marcos, noviembre 2018

Estudio de Caso: Trastorno antisocial de la personalidad en un paciente de 19 años, debido a un patrón negativo en su niñez, atendido en el centro de práctica de Iglesia Evangélica Centroamericana “Nazareth” San Marcos
(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Ruby Odeth Salvador Sánchez

Lic. Carlos Grijalva Barrios (**Asesor**)
M.Sc Mario Alfredo Salazar Marroquín (**Revisor**)

San Marcos, noviembre 2018

Autoridades Universidad Panamericana

Rector	M.Th. Mynor Augusto Herrera Lemus
Vicerrectora Académico	Dra. Alba Aracely Rodríguez de González
Vicerrector Administrativo	M.A. César Augusto Custodio Cobar
Secretaría General	EMBA Adolfo Noguera Bosque

Autoridades Facultad Humanidades

Decano	M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Vice Decano	M.Sc. Ana Muñoz de Vásquez
Coordinadora de Egresos	M.A. Eymi Castro de Marroquín

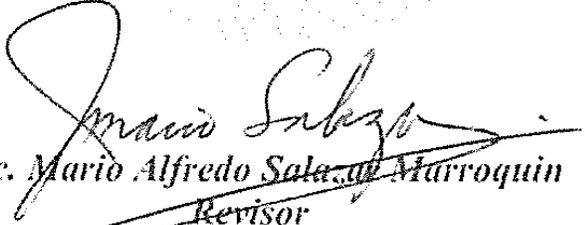
UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala noviembre 2018.-----

*En virtud de que el Informe Final de la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: "Trastorno antisocial de la personalidad en un paciente de 19 años, debido a un patrón negativo en su niñez, atendido en el centro de práctica de Iglesia Evangélica Centro Americana "Nazareth San Marcos". Presentada por el (la) estudiante: **Ruby Odeth Salvador Sanchez**, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*


Lic. Carlos Grijalva Barrios
Asesor

*UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES,
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, mayo 2018. ---*

En virtud de la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: "Trastorno antisocial de la personalidad en un paciente de 19 años, debido a un patrón negativo en su niñez, atendido en el centro de práctica de Iglesia Evangélica Centroamericana "Nazareth" San Marcos". Presentada por el (la) estudiante: Ruby Odeth Salvador Sánchez, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.


MSc. Mario Alfredo Salazar Marroquin
Revisor



UPANA

Universidad Panamericana
"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala noviembre del dos mil dieciocho. -----

En virtud que el informe final de la Sistematización de Práctica Profesional Dirigida con el tema **"Estudio de Caso: Trastorno antisocial de la personalidad en un paciente de 19 años, debido a un patrón negativo en su niñez, atendido en el centro de práctica de Iglesia Evangélica Centroamericana "Nazareth" San Marcos."**, presentado por el (la) estudiante **Ruby Odeth Salvador Sánchez**, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende **Dictamen de Aprobación** previo a optar grado académico de la Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.


M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Decano
Facultad de Humanidades



Nota: *“Para efectos legales, únicamente la sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.”*

Dedicatoria

- A Dios:** Guía y constructor de mi vida, quien me dio la fortaleza para alcanzar mis objetivos y me sostuvo en la prueba difícil. Gracias por haberle dado sanidad a mi madre.
- A mis padres:** Justiniano Salvador y Sonia Sánchez de Salvador, por ser la razón que me motivó a continuar mis estudios y hoy poder decirles ¡misión cumplida!
- A mis hermanas:** Nelly y Edilma, que me han elevado espiritualmente y anímicamente.
- A mis hijas:** Susan Maldonado y Camila Valentina, para que sea una motivación y un ejemplo en sus vidas.
- Al Lic. Carlos Grijalva Barrios** Por levantarme el ánimo y ser esa mano amiga que me apoyó en todo el proceso cuando creí que la batalla estaba perdida. ¡Dios le bendiga hoy y siempre!

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1	
Marco de Referencia	1
1.1. Antecedentes	1
1.2. Descripción	2
1.3. Ubicación	3
1.4. Organización: La institución funciona con las siguientes dependencias	3
1.5. Programas establecidos	5
1.6. Visión	6
1.7. Misión	6
1.8. Justificación de la investigación	6
Capítulo 2	
Marco Teórico	7
2.1. Personalidad antisocial	7
2.1.1. Estilo antisocial de personalidad	10
2.1.2. Características de un antisocial	10
2.1.3. Conducta agresiva	12
2.1.4. Personalidad antisocial y su tratamiento	14
2.1.5. Criterios diagnósticos	15
2.1.6. Terapia de relajación	16
2.1.7. Terapia cognitiva conductual	17
Capítulo 3	
Marco Metodológico	20
3.1. Planteamiento del problema	20

3.2. Pregunta de investigación	21
3.3. Objetivos	21
3.3.1. Objetivo general	21
3.3.2. Objetivos específicos	21
3.4. Alcances y límites	21
3.5. Método	22

Capítulo 4

Presentación de Resultados	24
4.1. Sistematización de estudio de caso	24
4.1.1. Datos Generales	24
4.1.2. Motivo de consulta	24
4.1.3. Historia del problema actual	25
4.1.4. Historia personal y familiar	25
4.1.5. Examen mental	25
4.2. Diagnóstico	26
4.2.1. Evaluación multiaxial	26
4.2.2. Pronóstico	27
4.3. Análisis de resultados	27
4.3.1. Primera sesión	27
4.3.2. Segunda sesión	28
4.3.3. Tercera sesión	28
4.3.4. Cuarta sesión	28
4.3.5. Quinta sesión	29
4.3.6. Sexta sesión	29
4.3.7. Séptima sesión	30
4.3.8. Octava sesión	30
4.3.9. Novena Sesión	30
4.3.10. Décima sesión	31
4.3.11. Decima primera sesión	31

Conclusiones	33
Recomendaciones	34
Referencias	35
Anexos	

Resumen

La presente investigación de la Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social de la Universidad Panamericana, del municipio y departamento de San Marcos fue desarrollada durante los meses de abril a julio del dos mil diecisiete, en la Iglesia Evangélica Nazareth, localizada en el municipio y departamento de San Marcos, en la 6ta. Avenida 2-95 zona 2 San Marcos.

La Iglesia Evangélica Nazareth presta sus servicios a la población en general, es decir, a hombres y mujeres ya sean niños, adolescentes, jóvenes o adultos. Los equipos, conformados visitan como mínimo una vez a la semana las casas de aquellos hermanos que sufren de algún problema abordándolo desde el punto de vista religioso.

En algunos casos invitándolos a que asistan a la iglesia y en otros orientándolos para que busquen la ayuda profesional para resolver sus problemas. Este es un establecimiento de tipo religioso atiende en el área espiritual a las personas que lo necesitan.

En el Capítulo uno, se hace mención sobre el antecedente del caso estrella, de la descripción del lugar de práctica Iglesia Evangélica Nazareth, su organización, misión y visión. Además de la justificación.

En el Segundo capítulo, se aborda la información teórica del caso, tratando de abarcar los temas más relevantes: definición de antisocial de la personalidad, sus causas y consecuencias.

El Capítulo tres, se enfoca en la metodología del trabajo, tratando el planteamiento del problema, que alcances tiene, cuáles son sus límites y los objetivos que se persiguen al iniciar la investigación.

En el Capítulo cuatro, se abordan los resultados del caso estrella, que avances se tuvieron directamente en las terapias que se aplicaron en el tratamiento.

Introducción

La sociedad es un grupo de personas que viven en un lugar determinado, sometidos a leyes o normas. Pero existen algunos sujetos que se oponen a seguir el orden o un comportamiento adecuado dentro de la misma, debido a la genética o puede ser una conducta que han copiado dentro del ámbito familiar, o por exceso de alguna sustancia (droga, alcohol).

Otro factor determinante de un comportamiento antisocial es el haber vivido traumas durante la niñez, la cual deja secuelas dentro de la estructura de la propia personalidad afectando así al propio yo.

En la actualidad la sociedad está viviendo momentos de angustia, a diario se oye en los medios de comunicación que han asaltado, violado, y sobre todo que han matado. Estas personas que cometen estos crímenes han tenido una historia traumática durante su niñez, han vivido siempre con una autoestima muy baja.

Cabe mencionar que el proceso de Práctica Profesional Dirigida, se realizó en la Iglesia Nazareth, ubicada en 6ta. Avenida 2-95 Zona 2 San Marcos, dónde se le prestaron los servicios psicológicos al adolescente J.C.O.P. Indicando sentirse mal emocionalmente debido a que le acusan de haber violado a una niña.

El papel que desempeña la psicología dentro de la sociedad es muy importante, ya que a través de las herramientas que utiliza el profesional en salud mental, hace que la persona se dé cuenta por sí mismo de la problemática que afronta, y entre ambos busquen alternativas de solución. Y que a través de una terapia eficaz pueda estabilizar sus emociones.

Capítulo 1

Marco de Referencia

1.1. Antecedentes

Durante el tiempo que se efectuó la Práctica Profesional Dirigida, en la Iglesia Nazareth fue referido el adolescente J.C.O.P. A la clínica psicológica, indicando sentirse mal emocionalmente debido a que le acusan de haber intentado abusar sexualmente de una niña, negándolo de su parte.

El adolescente J.C.O.P. tiene antecedentes penales, y además ha estado internado en la casa de rehabilitación debido a que es adicto al alcoholismo. Tuvo una niñez en la cual su padre lo intimidaba y hacia uso del maltrato infantil.

El trastorno antisocial de la personalidad, consiste en una incapacidad para adaptarse a las normas sociales que habitualmente rigen numerosos aspectos de la conducta de las personas en la adolescencia y la edad adulta. (Revista de Salud Mental No. 1 México Vol. 37, 2014, p. 75).

Los psicópatas no sienten miedo ni compasión, derrochan, en cambio, carisma y gran talento para la manipulación. Son los delincuentes perfectos. En la mayoría de los casos, su carrera criminal comienza durante la infancia o juventud. (Revista Investigación y Ciencia Mente y Cerebro No. 43, 2010, p. 51).

Específicamente se desconoce cuál es el origen de los trastornos de la personalidad, posiblemente sean los factores genéticos y ambientales los que están relacionados con el desarrollo. Otros posibles factores es el convivir con padres antisociales, alcohólicos, y sobre todo el maltrato infantil. Según las estadísticas los hombres resultan muchísimo más afectados que las mujeres.

Actualmente el país está siendo afectado por grupos de delincuentes, que quizás vivieron su etapa de niñez con los factores antes mencionados, y a consecuencia de ese comportamiento se puede incluir: encarcelamiento, violencia, drogadicción y sobre todo el suicidio.

(Puig, E, 2004, p. 21) refiere que se han realizado gran cantidad de estudios para encontrar factores biológicos que estén relacionados con el trastorno anti social de la personalidad. Estos estudios han encontrado las siguientes conexiones posibles. Altos niveles de testosterona que se relaciona con el trastorno de hiperactividad. Bajos niveles de serotonina y altos de dopamina se relacionan con conductas violentas e impulsividad.

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad en la temprana infancia incrementa el riesgo de desarrollar trastorno antisocial de la personalidad.

A través de técnicas de neuroimagen se ha encontrado que las personas afectadas por el trastorno antisocial presentan un 11% menos de volumen de materia gris en el área o zona pre frontal, una reducción del metabolismo de la glucosa en el córtex pre frontal y asimetrías anormales en la amígdala el hipocampo y el tálamo. Estímulos estresantes, la ausencia de condicionamiento de miedo, la falta de atención y el déficit en la toma de decisiones. (Puig, E, 2004, p. 6)

Según lo que refiere Puig, un bajo nivel de serotonina desarrolla en la persona agresividad, impulsividad. Los neurotransmisores son mensajeros químicos que se dan entre las neuronas a través de la sinapsis. Y cuando hay un desequilibrio, la sinapsis se distorsiona y provoca en las personas problemas por ejemplo: agresividad e irritabilidad.

1.2. Descripción

Durante el tiempo que se efectuó la Práctica Profesional Dirigida, en la Iglesia Evangélica Nazareth fue referido el adolescente J.C.O.P. A la clínica psicológica, indicando tener una molestia, debido a que no le creen que no intentó abusar de la niña sexualmente.

La Iglesia Nazareth es un establecimiento de tipo religioso atiende en el área espiritual a las personas que lo necesitan. Cuentan con servicios religiosos dirigidos a la población en general, también cuenta con escuela de formación cristiana y una clínica de orientación psicológica, en donde se atienden a personas de todas las edades.

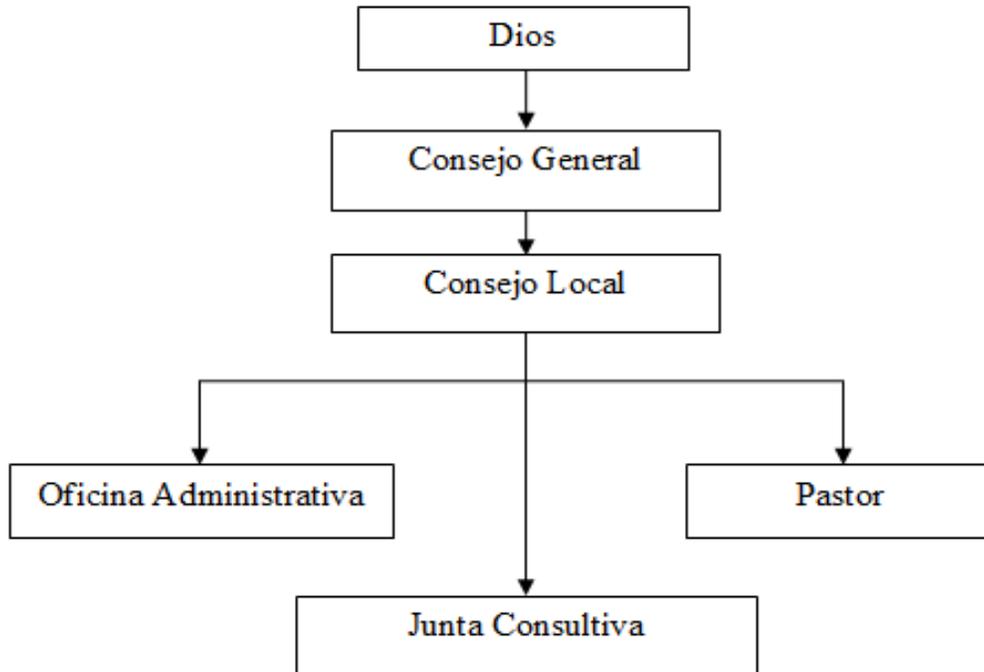
Dar la atención psicológica necesaria y apropiada para cada caso que se presente en el ser humano, apoyando al crecimiento del bienestar psicológico de la población que solicite el servicio dentro de la Iglesia Nazareth del Municipio y Departamento de San Marcos.

1.3. Ubicación

La Iglesia Evangélica Nazareth, se encuentra ubicada en la 6ta. Avenida 2-95 Zona 2, en el municipio y departamento de San Marcos.

1.4. Organización: La institución funciona con las siguientes dependencias

Figura No. 1
Organigrama



Fuente: Elaboración propia.

Las funciones de cada una de la organización de la Iglesia Nazaret, se describen a continuación: Dios, él es quién da la sabiduría necesaria a todos los miembros de la iglesia, y es un líder espiritual que debe ser imitado siempre, es la cabeza de la iglesia, es la persona más importante en la vida del cristiano, es la base de la existencia y muestra esperanza, es el que cambia la vida y ayuda a afrontar las pruebas y seguir adelante porque extiende su brazo de misericordia.

El consejo general: es el que sirve de enlace entre las iglesias de la obra centroamericana en el país, su principal función es coordinar y orientar todo esfuerzo procurando su buen gobierno, promueve la expansión de la iglesia por medio del evangelismo y de la sana doctrina, eleva el nivel de preparación de los líderes que realizan la obra del señor, crea y administra instituciones

benéficas de servicio con el objetivo de colaborar hasta donde sea posible para atender las necesidades de la comunidad dando testimonio de la fe en Jesucristo.

Consejo local, está conformado por miembros de la iglesia, en buena comunión con Dios y de buen testimonio nutridos en la sagradas escrituras, dirigiendo con sabiduría a la iglesia, velando que se cumplan los estatutos y la sana doctrina responsables de resolver situaciones internas, llamar al orden cuando algún miembro no cumpla con los reglamentos de la iglesia.

Oficina administrativa: se encarga de velar por el buen funcionamiento y rendimiento de las diferentes sociedades, bajo la dirección del consejo local.

Pastor: se encarga de consolidar a la iglesia a través de las enseñanzas espirituales siendo su fuente la consejería y busca la excelencia en la predicación basada en la sana doctrina.

Fuente consultativa: emite los informes sobre diferentes actividades y decisiones que el consejo tome de las diferentes sociedades.

1.5. Programas establecidos

La Iglesia Evangélica Nazareth del Municipio de San Marcos presta sus servicios a la población en general, hombres, mujeres, niños, adolescentes, jóvenes y adultos.

Los equipos, conformados por hombres y mujeres, miembros de la iglesia Evangélica Nazareth, del municipio y departamento de San Marcos, visitan como mínimo una vez a la semana las casas de aquellos hermanos que sufren de algún problema abordándolo desde el punto de vista religioso. En algunos casos invitándolos a que asistan a la iglesia y en otros orientándolos para que busque la ayuda profesional para resolver sus problemas.

Los programas que poseen son: servicios religiosos todos los días, atención en problemas familiares, escuela dominical, grupos de crecimientos, grupos de señoras.

1.6. Visión

Unificar esfuerzos para realizar con gozo la gran comisión, estableciendo una Iglesia Evangélica Centroamericana en cada lugar de Guatemala y en el mundo, formando discípulos a la medida de la estatura de la plenitud de Cristo.

1.7. Misión

Ser una iglesia bíblica, creativa, renovadora, próspera en crecimiento, impactante y transformadora, que vive según los valores del Reino de Dios.

1.8. Justificación de la investigación

Es necesario impulsar en la sociedad marquense talleres específicos por parte de profesionales en salud mental que traten acerca de temas sobresalientes por ejemplo: la práctica de valores, la discriminación, autoestima, salud mental, entre otros. Para que la población esté orientada y con ello lograr una mejora en salud mental.

Actualmente la población está pasando por una crisis emocional debido a la inseguridad que se vive, a diario se ven noticias de secuestros, violaciones, incluso de linchamientos, todo esto quizás se dé por varios factores entre de ellos: falta de orientación de los padres a los hijos, el no practicar los valores, maltrato infantil, entre otros.

Debido a todos estos problemas que se viven en la actualidad surge esta investigación, para hacer conciencia en la población marquense y a nivel nacional.

Capítulo 2

Marco Teórico

2.1. Personalidad antisocial

El trastorno antisocial de la personalidad (TAP) consiste en una incapacidad para adaptarse a las normas sociales que habitualmente rigen numerosos aspectos de la conducta de las personas en la adolescencia y la edad adulta. Los pacientes con trastorno antisocial de la personalidad (TAP) característicamente tienen problemas de irritabilidad y sentimientos agresivos hacia los demás, los cuales se expresan en el contexto de la amenaza o la intimidación. (Revista Salud Mental. Vol. 37, 2014, p. 51).

Las personas con un trastorno antisocial de la personalidad (TAP), desarrollan una conducta negativa ante la sociedad, carecen de empatía, lo que les permite no tener una adaptación dentro del contexto en el cual se desarrollan. Y una de las características del antisocial es la agresividad y el no respetar las normas sociales y familiares.

(Negredo, A. 2000, p. 24) refiere que las experiencias de la infancia son las responsables de los trastornos que se sufren en la vida adulta. Tres son los tipos de experiencias que conducen a un desarrollo patológico:

- La medida en que se frustran las necesidades básicas,
- Los conflictos a los que se expone al niño y
- Las actitudes y los contextos en que se aprenden.

Por lo tanto es imprescindible conocer el pasado para entender las dificultades del adulto. Estructura de personalidad.

El tener un patrón negativo desde la infancia trae consigo consecuencias negativas de adaptación y violación de los principios y valores hacia los demás. Durante la adolescencia se verá frustrada

la vida anímica de una persona con trastorno antisocial de la personalidad (TAP), ya que se perderá la confianza y existirá un aislamiento de las amistades debido a la conducta reflejada en estas personas antisociales.

Claro está que un niño es vulnerable a experimentar conflictos familiares, y sociales, y que todo esto le traerá consecuencias cuando esté en la adolescencia y que posteriormente puede percutir en la vida adulta a través de agresividad, incompreensión hacia los demás. Por lo tanto es necesario saber cómo fue la vida durante la niñez de un antisocial, para poder entenderle el poder ayudarle psicológicamente para así poder nivelar sus emociones y dar un giro a su conducta en forma positiva.

(Peris, L. 2010, p. 3) refiere que:

“La personalidad ha sido definida de forma general como la totalidad de los rasgos emocionales y conductuales que caracterizan a una persona en condiciones normales, por lo que sería relativamente estable y predecible. En la actualidad se asume que la personalidad es la suma de temperamento y carácter, es decir, el producto de las interacciones entre aspectos constitucionales.”

La interacción en la sociedad permite establecer los diferentes rasgos y tipos de personalidad, y que a través de la observación se verá la conducta a reflejar en cada uno, permitiendo así establecer qué clase de individuo es ante la sociedad. Ya que a través de la actitud se verá la clase de motivación y la adaptación o el ajuste del individuo a las demandas de la vida.

(Gálvez, M, 2010, p. 235) indica que las personas con estilo antisocial de la personalidad expresan abiertamente sus emociones, son ambiciosas, necesitan a su lado a personas que le den mucho a cambio de poco, y con frecuencia se saltan las normas, aunque pueden ser buenos trabajadores si la tarea les ofrece nuevos retos y estimulación novedosa de forma continua.

Una persona antisocial puede saber en dónde está ubicada, aparentemente se ve como persona normal, pero en un momento puede entrar en ira hacia los demás, incluso son capaces de

violentar las leyes sociales, y que como consecuencias a estos actos pueden ir a la cárcel, hospital e incluso pueden llegar hasta la muerte.

Según la Enciclopedia Médica. Medline Plus los trastornos de la personalidad son un grupo de afecciones mentales en las cuales una persona tiene un patrón prolongado de comportamientos, emociones y pensamientos que es muy diferente a las expectativas de su cultura. Estos comportamientos interfieren con la capacidad de la persona para desempeñarse en las relaciones interpersonales, el trabajo y otros contextos.

Gran parte de la conducta es aprendida desde la niñez, y a través del tiempo por medio de las interacciones sociales se van desarrollando diferentes actitudes que vendrán a favorecer las relaciones interpersonales, ya sea en forma positiva o negativa. Todo dependerá de los diferentes patrones de conducta que se han guardado en el subconsciente.

Una persona antisocial será siempre alguien dispuesta a defender su integridad física, capaz de luchar por sobrevivir ante los demás, dará lo último para poder expresar lo que siente a través de agresiones, insultos, de quebrantar las leyes tanto sociales como familiares, con tal de defender su territorio. Quizás todo esto se debe a los diferentes acontecimientos negativos vividos durante la niñez, que les han marcado daño en el interior, afectando así la estructura de la personalidad.

Se vive rodeado de emociones, es posible tener control sobre ellas, el no mostrar habilidades de inteligencia emocional se está, expuesto a sufrir crisis emocionales, en ocasiones no salen bien algunas decisiones, debido a que en la sociedad se percibe un ambiente conflictivo del cual se debe aprender a través de experiencias propias para obtener nuevos resultados en la vida, esto lo define la resiliencia: “habilidad para surgir de la adversidad, adaptarse, recuperarse y acceder a una vida significativa y productiva.” (ICCB, 1994, p. 112)

2.1.1. Estilo antisocial de personalidad

(Caballo, V. 2013, p. 210) refiere que a las personas con estilo antisocial de la personalidad no les amedrentan las situaciones que asustarían a la mayoría de la gente. Viven al límite y su reto es llegar a donde nadie se ha atrevido a ir nunca. Son extravertidos y están continuamente ansiosos por experimentar emociones y desafíos extremos en cualquier ámbito de sus vidas.

Estos sujetos con este estilo de vida no se preocupan por sus actitudes hacia a los demás, lo toman como algo normal sin importarles hacer daño ya sea física o psicológicamente a la población. Son de carácter dominante, muy inquietos, dispuestos a desafiar cualquier reto que se les presente en el transcurso de la vida.

Considerando también de que estas personas son un peligro a la sociedad. Andan ambulando por las calles sin tener compasión, y mucho menos empatía al prójimo. La vida de ellos es estar libres y haciendo daño, por ejemplo: robar, violar, asaltando, manipulando, y sobre todo guiando a otros por malos caminos, por eso se les considera como unos verdaderos líderes negativos.

2.1.2. Características de un antisocial

Las características típicas de este estilo de personalidad, según (Oldham y Morris, 1996, p. 112), son las siguientes: no se dejan influir por los demás, ni por la sociedad, teniendo un código propio de valores, se arriesgan continuamente en diferentes ámbitos de su vida, son independientes, tienen mucho poder para influir y persuadir a los demás, durante la infancia y la adolescencia suelen hacer travesuras y cometer exceso.

Los sujetos con estas características antisociales no consideran que el miedo sea desagradable, sino más bien algo emocionante. Se dejan llevar por su ingenio y astucia y pueden resultar para los demás, en determinados momentos, bastante temerarios. Un antisocial siempre actuará enérgicamente, tendrá un potencial para hacer daño físicamente o psicológicamente a las demás personas, ese será siempre su hábito, no se sentirá tranquilo si no ocasiona daño. Mantendrá

siempre un esquema mental negativo, y se sentirá ofendido cuando no sea correspondido a sus demandas.

(Caballo, V. 2013, p. 686) refiere que la característica esencial de un trastorno de la personalidad sería un patrón permanente de conducta y experiencia interna que se desvía notablemente de las expectativas generadas por la cultura del sujeto y que se manifiesta en dos de las siguientes áreas: cognición, afectividad, funcionamiento interpersonal y control de impulsos.

Las personas con trastornos de personalidad mantienen un esquema mental como un eje central de la cual giran todos sus pensamientos pero en forma desfavorable que les viene afectando en el transcurso de la vida. Es importante también hacer mención que hay una desviación en la cognición que viene a distorsionar directamente las relaciones interpersonales.

(Caballo, V. 2013, p. 112) Cita

“Que estos sujetos rara vez establecen una relación de pareja profunda, cariñosa y responsable, ya que su capacidad de amar o solidarizarse es tan limitada que raramente pueden mantener una relación durante más de un año con una sola persona. Su disposición emocional es irritable y agresiva; de temperamento fuerte, agresivo, impulsivo, intrépido arriesgado, se manifiesta en su pasión por la vida orientada hacia la búsqueda de sensaciones.”

Un sujeto con un trastorno anti social nunca podrá mantener una relación de pareja en una forma armoniosa, siempre provocará desacuerdos, conflictos, entre otros. Ya que el ser agresivo con los demás le permitirá el sentirse bien, y eso le hará elevar su autoestima. El hacerle daño a los demás ese será su pasión, buscará siempre algo novedoso de le permita el sentirse bien no importando las consecuencias.

Las características diagnósticas del trastorno antisocial de la personalidad (TAP), incluyen la característica primordial que es un patrón general de desprecio y violación de los derechos de los

demás, que se presenta en la infancia o el principio de la adolescencia y continúa en la adultez. Rev. Puertorriq. Psicol. (Vol.25, San Juan 2014, p. 31).

El antisocial es una persona que viola los derechos de las demás personas, debido al reflejo de un patrón negativo que experimentaron en la niñez y que fueron marcando en su interior traumas, dolencias, maltratos, y que todo esto se fueron guardando en el subconsciente. Es necesario mencionar que es importante sanar esas heridas internas a través de psicoterapias, la cual las debe realizar un especialista en salud mental.

2.1.3. Conducta agresiva

(Chertok, A. 2009, p. 65) indica que la conducta agresiva se ha definido como el daño intencional a otras personas. Lo central aquí es la intención o el propósito de lastimar, quedando fuera de la definición el daño accidental.

Según lo que indica Chertok, una conducta agresiva es aquella en donde se agrede intencionalmente a otra persona, con el fin de humillar, de lastimar, a efecto de causar molestias. El agresivo sabe seleccionar a su víctima, sabe aprovecharse de las condiciones en la cual se encuentra. Por lo general una persona agresiva tiene que ser mayor para poder lograr sus objetivos trazados.

La agresividad humana es una realidad concreta. Se vive en carne propia y se visualiza en los otros. Las condiciones sociales enajenantes la desencadenan. No es posible eliminar la agresividad necesaria para la supervivencia de la especie. (Revista Electrónica Actualidades Investigativas en Educación N°2. 2004, p. 12).

Todo ser humano en un momento dado ha experimentado la agresividad en carne propia, y se refleja a través del rostro. A veces son las condiciones sociales las causantes en desarrollar un malestar interno que posteriormente se refleja al exterior a través de conductas violentas.

Eliminar la agresividad en su totalidad sería difícil, pero a través de terapias se puede ir reduciendo e ir modificando la propia conducta en el ser.

(Arbach, K. y Álvarez, E, 2009, p. 7) refieren que actualmente, se considera que la violencia psicológica es un problema de alcance mundial, que acarrea serias, y a veces devastadoras, consecuencias para la salud de las mujeres.

De acuerdo a lo que refieren Arbach y Álvarez, la violencia psicológica hacia la mujer es a nivel mundial, en todos los países se reportan documentales afirmando el alto índice de la violencia hacia el sexo femenino. Es un problema mundial que trae consecuencias severas para la mujer en el cual no podrá desempeñar bien sus labores, habrá un aislamiento total, un disgusto, manejará ansiedad y estrés. Habrá un caos emocionalmente.

(Carrasco, M. 2006, p. 81) refiere que la agresión se ha relacionado con la presencia de distintos neurotransmisores, especialmente con la Serotonina. Bajas concentraciones de este neurotransmisor en el cerebro o una disminución de la actividad de las neuronas serotoninérgicas parecen ser la base de los comportamientos agresivos de animales y humanos.

Según a lo que refiere Carrasco, los neurotransmisores juegan un papel importante en las actividades del ser humano, es una conexión que se da a través de las neuronas y la sinapsis, y el que está relacionado con la agresividad e impulsividad es la serotonina en bajos niveles. Esto permite deducir que una persona con conducta agresiva, se da por un desnivel en neurotransmisores. Es necesario que la persona acuda inmediatamente a terapia para ir modificando la conducta y a nivelar el neurotransmisor que está siendo perjudicado.

(Lavilla, S. y Cabrera, A. 2011, p. 5) refiere:

“Todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como privada.”

La Villa y Cabrera, definen que todo acto de violencia hacia las mujeres, trae como resultado un malestar emocional, en el cual no podrán sentirse libres de pensamientos y acciones a desarrollar, estarán atadas a un sufrimiento interno que solo ellas lo experimentarán. Actualmente existen mujeres o niñas que han sido abusadas sexualmente, y que solo quedarán secuelas de lo sucedido si no se recibe ayuda psicológica a tiempo.

2.1.4. Personalidad antisocial y su tratamiento

(Caballo, V. 2004, p. 113) refiere que es difícil tratar a las personas que padecen el trastorno antisocial de la personalidad, ya que en primer lugar no suelen acudir a consulta, y cuando lo hacen suelen ir obligados. El tratamiento suele ser ineficaz, es difícil establecer una buena relación con una persona que carece de empatía, desprecia las normas sociales y con dificultad para establecer relaciones fiables. La sintomatología del trastorno hace muy difícil el tratamiento.

Una personalidad antisocial, es difícil que acuda a un proceso psicológico debido a los criterios que presenta: violan los derechos de los demás y no se dejan influir. Y si en caso acuden a consulta, el tratamiento será ineficaz. Estas personas no tomarán en serio el proceso, lo abandonarán en su totalidad, existirá una irresponsabilidad en ellos.

(Bertolín, J. 2008, p. 75) refiere que el tratamiento farmacológico de los trastornos de la personalidad, en combinación con el tratamiento psicoterapéutico, es cada vez más importante. En este trabajo se exponen las recomendaciones terapéuticas farmacológicas normalizadas vigentes y se analiza en particular la más reciente información científica de calidad acerca del uso de los antipsicóticos atípicos y los nuevos anticonvulsivantes.

Bertolín refiere que es de suma importancia que el paciente que está en un proceso psicoterapéutico, tenga el conocimiento de la importancia del medicamento conjuntamente con las terapias para obtener mayores resultados eficaces. Esta combinación ayudaría a reducir la sintomatología. También se le debe hacer mención de los efectos secundarios del medicamento a efecto de no entrar en una desconfianza.

(Vásquez, J. 2010, p. 64) refiere que los programas de tratamiento multimodales, que utilizan todos los recursos médicos, familiares y comunitarios disponibles son los que proporcionan los mejores resultados y tienen como finalidad controlar el trastorno antisocial de la personalidad (TAP) y prevenir las consecuencias y su extensión hacia la edad adulta.

Según lo que refiere Vásquez, da buenos resultados los programas de tratamiento multimodales, es decir: debe existir una estrecha relación entre terapeuta y paciente, no dejar de asistir a las consultas, es preferible ir acompañado, tomar adecuadamente los medicamentos, enriquecer las habilidades sociales en los pacientes, entre otros. Es necesario contar con áreas de relación para promover un mejor desarrollo de personalidad y sobre todo de la personalidad.

2.1.5. Criterios diagnósticos

Según el DSM IV, para diagnosticar a una persona con trastorno antisocial, debe presentar los siguientes criterios:

- A. Un patrón general de desprecio y violación de los derechos de los demás que se presenta desde la edad de 15 años, como lo indican tres (o más) de los siguientes ítems:
 - 1. Fracaso para adaptarse a las normas sociales a lo que respecta al comportamiento legal, como lo indica el perpetrar repetidamente actos que son motivo de detención
 - 2. Dishonestidad, indicada por mentir repetidamente, utilizar un alias, estafar a otros para obtener un beneficio personal o por placer
 - 3. Impulsividad o incapacidad para planificar el futuro
 - 4. Irritabilidad y agresividad, indicados por peleas físicas repetidas o agresiones
 - 5. Despreocupación imprudente por su seguridad o la de los demás

6. Irresponsabilidad persistente, indicada por la incapacidad de mantener un trabajo con constancia o de hacerse cargo de obligaciones económicas
 7. Falta de remordimiento, como lo indica la indiferencia o la justificación del haber dañado, maltratado o robado a otros
- B. El sujeto tiene al menos 18 años.
 - C. Existen pruebas de un trastorno disocial que comienza antes de la edad de 15 años.
 - D. El comportamiento antisocial no aparece exclusivamente en el transcurso de una esquizofrenia o un episodio maníaco.

El señor J.C.O.P. fue diagnosticado con el Trastorno Antisocial de la Personalidad, por presentar los siguientes síntomas: ausencia de remordimiento o culpa, utilización de mentira, ausencia de empatía, muy impulsivo, con conducta delictivas, con dificultad para integrarse a la sociedad, y muy irresponsable. Afectándole así en sus labores, en su familia, y en sus relaciones interpersonales.

2.1.6. Terapia de relajación

(Gyanda, A. y Saez, R. 2000, p. 10) indican que las técnicas de relajación, son instrumentos psicoterapéuticos para el tratamiento de trastornos emocionales, psicosomáticos y médicos basados en una profunda toma de conciencia del cuerpo.

Las técnicas de relajación, es una ayuda eficaz para ir reduciendo las tensiones del cuerpo, e ir relajándolo en su totalidad. A demás permite tener un reencuentro con el propio cuerpo, tomar conciencia de sí mismo.

La relajación permite tranquilizar al cuerpo, tenerlo en reposo por varios minutos a efecto de entrar en un descanso físico y mental. Es un método eficaz que utilizan los profesionales en salud

mental, que ayuda a equilibrar el metabolismo, el ritmo cardiaco, y sobre todo la respiración en el paciente.

(Chóliz, M, 1995, p. 21) refiere que “la relajación como procedimiento de reducción del exceso de activación no se ciñe a una mera dimensión fisiológica, sino también a las otras dos dimensiones relevantes de la emoción: los procesos cognitivos y la conducta manifiesta.”

Según Chóliz a lo que refiere es que, la relajación es parte de un proceso terapéutico a efecto de ir reduciendo el exceso de una activación de malestar emocional interno, y que a través de este método permite que el paciente vaya experimentando un relajamiento total en todo su cuerpo. También este procedimiento permite un reposo total en todas las dimensiones sobre todo en los procesos cognitivos y la conducta manifiesta.

2.1.7. Terapia cognitiva conductual

(Pinto, C, 2008, p. 18) refiere que la terapia cognitiva conductual, “es una forma de entender cómo piensa uno acerca de sí mismo, de otras personas y del mundo que le rodea, y cómo lo que uno hace afecta a sus pensamientos y sentimientos.”

Una de las terapias más eficaces para el tratamiento de un trastorno de personalidad, es la cognitiva conductual, ya que esta terapia permite ir escuchando determinadamente al paciente, se considera al hombre como un sistema conductual, quizás el objetivo es ir evaluando a la persona desde la primera palabra e ir analizando al paciente, dar importancia a todo lo que dice. Se debe detectar el pensamiento negativo para cambiarlos racionalmente en positivos.

Claro está que el cognitivo es específicamente la conciencia, de los pensamientos y sobre todo de las emociones. Se considera entonces que primero se le da prioridad a los pensamientos, es decir el origen de estos, para luego ir modificando la propia conducta.

Por lo tanto la idea central es producir un cambio total, en la forma de ver el mundo, la propia vida, es decir ir cambiando el esquema mental del paciente de ver las cosas de la propia existencia. La terapia cognitiva es un proceso destinado a promover cambios en el sistema mental del propio paciente.

(Martín, J. 2003, p. 61) refiere que los modelos cognitivos ponen especial atención a las cogniciones, entendiendo por estas en un sentido amplio a las ideas, los constructos personales, las creencias, las imágenes, las atribuciones de sentido o significado, las expectativas, entre otros. La importancia que tienen las cogniciones es central en los procesos humanos en general y en la génesis de los trastornos mentales en particular.

Según Martín, los modelos cognitivos se enfocan más directamente al aspecto de la cognición, es decir el procesamiento de información que una persona selecciona, organiza e interpreta de la cual son provenientes de diferentes estímulos, pensamientos, entre otros.

Se entiende entonces que la cognición es un proceso que viene directamente por las estructuras del cerebro. Cada ser humano capta de diferentes formas los diferentes estímulos que se le presentan, adoptando así una variación de creencias, imágenes, entre otros.

(Egüez, R. 2011, p. 89) refiere que la terapia cognitivo conductual es modelo de intervención o tratamiento de muy diversos problemas o trastornos psicológicos, es considerada la estrategia de intervención clínica más utilizada y eficaz y con los mejores resultados. Salud y Medicina, Tecnología.

La terapia cognitiva conductual está orientada a resolver diferentes trastornos, por eso se dice que es un modelo de intervención clínica, ya que ha dado mejores resultados utilizando a la vez sus diferentes técnicas como una complementación al proceso. La forma de ver los acontecimientos y como procesarlos y en qué forma ocasiona daño emocionalmente es a lo que se refiere la cognición. Según Egüez la terapia cognitiva conductual es considerada como una estrategia de uso de

intervención psicológica adecuada para toda aquella persona que esta padeciendo de un malestar emocionalmente.

Capítulo 3

Marco Metodológico

3.1. Planteamiento del problema

Una falta de remordimiento, deshonestidad, conductas delictivas y agresividad, es la causa de intervención del adolescente J.C.O.P de 19 años, fue ingresado a la clínica psicológica en la Iglesia Nazareth del municipio de San Marcos, departamento de San Marcos. El joven es originario del Municipio de Tacana, la familia nuclear del joven ingresado está integrada por tres hermanas, actualmente vive con su mamá, su señor padre hace cinco años que falleció.

El reconocimiento total de su comportamiento, como por ejemplo: falta de atención en su trabajo, una desesperación constante, evadir a las normas de la sociedad, no querer hablar con nadie, tener una conducta agresiva, son algunos de la sintomatología que el joven manifiesta.

El detonante de este tipo de reacciones, empezó desde que lo acusaron de intento de violación a una menor, dice que el entro a una casa abandonada que está a medio construcción y ahí encontró a una niña jugando sola, el comenta que solo le dijo que se fuera de ahí y cuando el sintió la niña empezó a gritar y salió corriendo diciendo que el intento violarla entonces un grupo de vecinos lo agarraron y lo querían linchar, pero en ese momento intervino la Policía Nacional. Además tiene una relación con una mujer mayor a él, pero el refiere que le afecta que ella no le puede dar un hijo. Estas situaciones le han ocasionado una alteración emocional.

(Rodríguez, C. 2010, p. 82) indica que se habla de alteraciones o desórdenes emocionales, cuando un sujeto se encuentra atrapado continuamente en un estado de ánimo negativo, que afecta a sus pensamientos, sentimientos, experiencias e integración social, interfiriendo en la calidad de vida del individuo y de su entorno próximo.

Según lo que refiere Rodríguez, un sujeto cuando está atrapado en una emoción negativa, o su ánimo está por debajo, entra en él un desorden mental que le impide actuar de una forma correcta ante los demás. El cambio de conducta toma otra posesión dañando a segundas o terceras personas. Una alteración emocional cambia totalmente el pensamiento, los sentimientos, a efecto de afectar la vida anímica del sujeto.

3.2. Pregunta de investigación

¿Un patrón negativo en la infancia genera una personalidad antisocial?

3.3. Objetivos

3.3.1. Objetivo general

Comprender la importancia de mantener una salud mental determinando los diferentes factores, que inciden en los problemas emocionales y conociendo las características de una persona que tiene una personalidad antisocial.

3.3.2. Objetivos específicos

- Identificar las causas y consecuencias de una personalidad antisocial.
- Determinar los factores de riesgo ante una personalidad antisocial.
- Plantear soluciones a los problemas emocionales que afectan en estos escenarios.

3.4. Alcances y límites

Los alcances fueron favorables, debido a la colaboración y reconocimiento del problema. Y entre las limitantes al principio se presentó muy agresivo a la consulta.

3.5. Método

Se eligió la Iglesia Evangélica Nazareth por ser un lugar a donde asisten personas periódicamente a los diferentes servicios, y que se han detectado en algunos miembros con problemas emocionales, lo cual les viene acareando molestias personales y familiares. Ante esta necesidad se facilita ayuda psicológica, para abordar con diferentes psicoterapias de acuerdo a la problemática que presentan.

Las metodologías empleadas fueron variadas, las cuales facilitaron el proceso de diagnóstico y abordaje de las diversas problemáticas; siendo estas las que se describen a continuación:

Observación: Técnica empleada durante todo el proceso de diagnóstico e intervención psicoterapéutica. Dicha técnica es fundamental para investigar y estudiar al paciente de forma detallada. Así mismo permite identificar rasgos de personalidad, conducta y actitud; lo cual brinda datos e información importante del paciente.

Entrevista: herramienta utilizada durante el proceso de diagnóstico, fundamental para recolectar datos en la anamnesis e historia clínica.

DSM V: Se utilizó el Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales para realizar diagnósticos multiaxiales, lo cual permite abordar la problemática que aqueja al paciente de forma integral. Se realizaron informes psicológicos de los pacientes, el cual tiene como objetivo presentar la evaluación que se realizó durante el proceso de diagnóstico; el informe se utiliza tanto para beneficios del/la paciente como de los profesionales.

Psicoterapias diversas y sus técnicas: Metodología utilizada durante el proceso de tratamiento psicológico, la cual consiste en realizar un plan terapéutico que responda a las necesidades del paciente, esto con el objetivo de favorecer aspectos biopsicosocial y restablecer la salud mental de la persona. Terapia Racional Emotiva, Terapia Cognitiva Conductual. Con la finalidad de

favorecer el diagnóstico en los diversos pacientes puesto que permiten al paciente entrar en un estado de reposo, y tener un reencuentro consigo mismo.

Capítulo 4

Presentación de Resultados

4.1. Sistematización de estudio de caso

Ficha Clínica

4.1.1. Datos Generales

Terapeuta: Ruby Odeth Salvador Sánchez

Paciente: J.C.O.P

Fecha de nacimiento: 25 de diciembre de 1998

Sexo: Masculino

Edad: 19 años

Dirección: El Mosquito, San Pedro Sacatepéquez

Ocupación: Albañil

Escolaridad: Sexto primaria

Religión: Evangélica

Estado civil: Unido

Referencias: Vino por su propia cuenta

4.1.2. Motivo de consulta

“Me acusan de querer violar a una niña, pero no es cierto, si me eché mis tragos, pero no llegue hasta ese punto.”

4.1.3. Historia del problema actual

El paciente refiere que hace un mes lo acusaron de intento de violación a una menor dice que él entró a una casa abandonada que está a medio construcción y ahí encontró a una niña jugando sola y el comenta que solo le dijo que se fuera de ahí y cuando él sintió la niña empezó a gritar y salió corriendo diciendo que el intento violarla entonces un grupo de vecinos lo agarraron y lo querían linchar, pero en ese momento intervino la Policía Nacional.

Se hicieron las investigaciones en ese momento, pero todo lo acusaba, entonces estuvo en prisión un mes, pero salió porque no existían pruebas que confirmaran el hecho, al salir de ahí el tío lo interno en la casa de rehabilitación, para esconderlo de la comunidad porque ellos lo andaban buscando para hacer justicia con sus propias manos porque asumen que ya lleva dos intentos de violación a menores.

4.1.4. Historia personal y familiar

Su papa falleció hace 5 años, vive con su mamá quien es la que se encarga de cuidar de él, tiene tres hermanas mujeres, pero dice odiar a una de ellas ya que la hermana se fue para los Estados Unidos y no lo ayuda económicamente por eso la odia mucho, tiene una relación con una mujer mayor a él, pero él refiere que le afecta que ella no le puede dar un hijo.

4.1.5. Examen mental

- Apariencia: J.C.O.P. de 18 años, de estatura media, complexión media, su pelo es color negro ondulado y está recortado adecuadamente, color de piel morena, ojos de color café oscuro, usa una prótesis en el ojo derecho, vestimenta sencilla y limpia, sus uñas están recortadas, no tiene buena dentadura.

- Actitud: se presentó a la clínica un tanto agresivo ya que dice que lo encerraron en contra de su voluntad.
- Conducta: Evocativa, porque cuando se le cuestionaba sobre algo evadía la respuesta.
- Lenguaje: poco fluido porque no tiene coordinación en sus palabras.
- Curso del Pensamiento: Incoherente porque expresa una serie de palabras sin sentido.
- Contenido del Pensamiento: ideas obsesivas e ideas delirantes.
- Percepción: distorsionada hacia los demás.
- Humor: irritable porque nadie de su familia lo visita en la casa de rehabilitación
- Afecto: ansioso, su estado emocional cambia constantemente durante la entrevista.
- Inteligencia: El evaluado no tiene la capacidad de resolver sus problemas de diferentes situaciones y presenta un nivel de inteligencia anormal.
- Orientación: El evaluado se da cuenta del tiempo y el espacio en le que se encuentra.
- Memoria: El evaluado responde sin ninguna dificultad ante hechos personales como cuando es su cumpleaños o fechas memorables.
- Control de impulsos: tiende a explotar por cualquier cosa.
- Capacidad de Juicio Crítico: medio.
- Capacidad de Insight: No reconoce las consecuencias de sus actos.
- Confiabilidad: El evaluado no presenta una información con buena fiabilidad y además no posee una buena capacidad para informar su situación de una manera apropiada y clara.

4.2. Diagnóstico

4.2.1. Evaluación multiaxial

Eje I: F60.2 Trastorno antisocial de la personalidad [301.7]

Eje II: F60.2 Proyección, intelectualización y agresión

Eje III: Prótesis en el ojo derecho [H00-H59]

Eje IV: Problemas relativos a la interacción con el sistema legal, ingresando dos veces al centro carcelario.

Eje V: EEAG = 60 – 65, presencia de dificultades moderadas en el ambiente familiar, social y laboral.

4.2.2. Pronóstico

El pronóstico es bueno, ya que el paciente tuvo una buena voluntad para recibir la ayuda psicológica, para así poder salir de la problemática que le está afectando.

4.3. Análisis de resultados

El primer contacto se establece con el paciente y con el encargado del centro de rehabilitación dónde se encuentra internado, ya que ambos dieron información sobre la problemática del individuo. En ése momento se establecen las metas y los objetivos de la terapia y se llega al consenso de enfocarla prioritariamente en la modificación de las conductas des adaptativa del paciente. Y los resultados fueron satisfactorios tanto para él y sus familiares, la cual se pudo observar a través de su cambio de conducta.

Técnicas aplicadas: entrevista, examen mental, terapia cognitiva conductual, terapia racional emotiva, terapia GESTAL.

4.3.1. Primera sesión

- Técnica utilizada: entrevista.

Actividad realizada: para empezar, se entrevistó al tío, que es la persona que lo interno en la casa de rehabilitación. Se le realizaron todas las preguntas necesarias para conocer el comportamiento del paciente, cómo reacciona ante diferentes situaciones en su vida y también cuál es su actitud en la presencia de los padres. Después de obtener toda la información por parte del tío se entrevistó al paciente y para obtener poco a poco su confianza se realizaron algunos juegos para

que se sintiera en confianza, él pudo expresar su descontento absoluto por el mal trato que recibió de parte de su padre.

4.3.2. Segunda sesión

- Técnica utilizada: Examen mental

Se le aplicó al paciente el examen mental para ver cómo estaba en el aspecto general y conducta, en la memoria, en su inteligencia y sobre todo su contenido de pensamiento.

4.3.3. Tercera sesión

- Técnica utilizada: Técnica de relajación y respiración

Se le indicó al paciente que se sentara cómodamente, que cerrara los ojos, y que inhalara aire por la nariz y exhalara por la boca lentamente. Que relajara la mandíbula y los labios, que se centrara directamente en la respiración. Esta técnica se utilizó a efecto de facilitar la recuperación de la calma, equilibrio mental y la paz interior.

4.3.4. Cuarta sesión

- Técnica utilizada: evaluación de pensamiento, sentimientos y creencias.

Actividad realizada: la intervención es eficaz cuando se abordan los aspectos que conducen a la conducta delictivas se dialoga con el paciente sobre lo que piensa y siente que su padre le haya dado una mala vida, qué es lo que le preocupa y porqué le molesta, él logra desahogar todos sus sentimientos y manifiesta el porqué de su comportamiento.

Expresa el desosiego que le provoca pensar que su padre nunca lo quiso y por eso siempre le pegaba y lo humillaba frente a los demás. Se platica con él para hacerle ver que no era que no

hubiera amor tal vez el padre en su ignorancia quería hacer de su hijo un hombre de bien. Se ve convencido del porque ese mal trato que el padre le dio.

4.3.5. Quinta sesión

- Técnica utilizada: evaluación de su entorno familiar

Actividad realizada: se platica con el paciente mediante cuentos y figuras sobre las dificultades que ha encontrado en su casa, que le gustaría cambiar y el papel que él ha tomado dentro de la familia.

Encuentra facilidad para expresar cada característica de su entorno familiar, lo que le agrada y lo que no y al mismo tiempo encuentra la solución para el mismo. También se convence de acercarse a sus hermanas y decirles lo que piensa cuando ellas se van de casa y el descontento que le provoca cuando ellas no se ocupan de cuidar a su mamá.

4.3.6. Sexta sesión

- Técnica utilizada: Carta al padre

Actividad realizada: en primer lugar, se le explica al paciente que se realizará una carta dirigida a su padre en donde él le expresará todo lo que siente y piensa, como le gustaría que hubiera sido con él y lo que le ha molestado y por lo tanto es el motivo de su comportamiento. Se le aclara que la carta será redactada por mí pero que a través de él se expresarán sus sentimientos. El paciente logra decir todo lo que quiere decirle a su padre y se siente más tranquilo ya que nunca había podido expresar su sentir. Por último, se quema la carta ya que el padre esta fallecido.

4.3.7. Séptima sesión

- Técnica utilizada: técnica de la tortuga

Actividad realizada: en esta sesión se le enseñó al paciente cómo controlar su conducta y tener un autocontrol de sus impulsos, para empezar, se lee el cuento que relata la historia de una tortuga que para poder controlar sus impulsos debe detenerse y pensar antes de actuar y para ello se mete en su caparazón. Se le dan los pasos para que pueda realizarlo en su casa, en su comunidad o en cualquier circunstancia que se le presente en la vida donde él crea que algo le molesta y este a punto de actuar de una manera incorrecta. Al aprender la técnica manifiesta satisfacción ya que ha aprendido sobre cómo poder tener un mejor carácter.

4.3.8. Octava sesión

- Técnica utilizada: reconocimiento de la figura materna

Actividad realizada: el paciente en ocasiones ha manifestado un poco de descontento con su madre ya que es la separación que más le ha costado superar. Se le invita a realizar una lista de las cosas que no le agradan y al lado de ella las cosas que sí le agradan de su madre. Al final se da cuenta que ha enumerado más cosas agradables de su madre que las que no le agradan y que las buenas pueden superar a las malas. Por último, acepta que ha sido incomprensivo con su madre y que empezará a entenderla y comprenderla para apoyarla.

4.3.9. Novena Sesión

- Técnica utilizada: evaluación de avances y progresos

Actividad realizada: primero se entrevistó en esta ocasión a la hermana mayor del paciente, ella manifiesta mucha satisfacción ya que ha observado un cambio radical en su hermano, tiene otra

manera de responder a las situaciones de su familia, ya no ha peleado mucho con sus hermanas, también se ha acercado más a ellas, se ha vuelto más expresivo y ahora manifiesta algo que no le agrade por lo que le dan una solución pronta.

También ha observado que el paciente ya no ha intentado hacer daño a los demás, y ha mejorado la relación con su esposa. Se le da la recomendación de que el tiempo que pasen juntos lo aproveche bien y traten de convivir lo más que puedan como familia realizando actividades recreativas. Por último, se dialoga con el paciente sobre cómo ha visto su progreso y como se ha sentido, el manifiesta sentirse muy bien y muy contento y también dice todo lo que ha aprendido y ha podido cambiar.

4.3.10. Décima sesión

- Técnica Utilizada: relajación el bosque y el mar

Se le pidió al paciente que se pusiera en una posición cómodamente. Indicándole que tomará conciencia de su respiración sin modificarla, a efecto de sentir calma y paz en su interior. E ir visualizando un bosque lleno de prado verde, con flores de varios colores, aves, y un sol cálido que visualice el mar y que se deje llevar por el sonido de las olas. Respirando tranquilamente, esto lo ayuda a sentirse relajado..

4.3.11. Decima primera sesión

- Técnica utilizada: cierre de la intervención

Actividad realizada: para terminar el trabajo terapéutico con el paciente primero se platica con el de cómo había empezado, las cosas que le molestaban y cuanto ha podido avanzar y cambiar, se le motiva para que siga así y se le agradece por la confianza y el empeño que él le puso a su recuperación. Por último, se le muestra un video de una pequeña historia donde puede apreciar el

valor de los padres, los sacrificios que hacen por sus hijos y también como los hijos son agradecidos con ellos por lo que hacen. Al finalizar el manifiesta su agradecimiento y felicidad por su recuperación.

Se da por concluido el caso, y se aplicaron una serie de técnicas que pudieran ayudar al paciente a expresar sus sentimientos y pensamientos para que no sean resueltos a través de la ira, la rebeldía o la agresividad, también permiten ser de ayuda para controlar su malestar cuando él se sienta muy irritado por alguna actitud de los demás a lo largo de su vida.

En concreto, el tratamiento psicológico contribuyó a producir un cambio positivo en el estado de ánimo, en los síntomas clínicos del trastorno antisocial, la creencia de enfermedad, la tendencia a considerar como amenazantes las señales interoceptivas, y en los supuestos des adaptativos sobre la salud y la enfermedad.

Conclusiones

El trastorno antisocial de la personalidad, es uno de los más sobresalientes que se da actualmente en la sociedad. A diario se escuchan noticias de personas que asaltan, violan, roban o matan sin tener compasión. Recordando que un patrón negativo durante la infancia va creando un esquema mental distorsionado en la persona y que posteriormente en la edad adulta lo van reflejando a través de lo antes mencionado.

Actualmente en Guatemala las personas viven una psicosis, debido al alto índice de violencia generada por personas antisociales, que les permite destruir bienes de segundas personas, hacer uso de extorsiones a propietarios de negocios o de medios de transportes con tal de conseguir provecho o placeres personales. Ellos toman las decisiones, sin prevenir las consecuencias.

Es importante acudir a un proceso psicológico, en cuanto se detecten síntomas que correspondan a un trastorno antisocial de la personalidad. Aunque definitivamente una persona antisocial no asume su responsabilidad, es difícil que acuda a terapia. Es necesario entonces que un familiar o amigo refiera ante un psicólogo, para poder brindar esa ayuda necesaria.

Una persona antisocial puede cambiar y reducir neurotransmisores afectando de tal manera el desempeño familiar, laboral, social, ambiental, biógenos y del desarrollo siendo altamente prevalente, es fundamental e importante durante el proceso, la aplicación de técnicas que tengan el efecto de la recuperación de la calma y la paz interior.

Los criterios diagnósticos de un trastorno antisocial son: un patrón general de desprecio y violación de los derechos de los demás, un fracaso para adaptarse a las normas sociales, deshonestidad, irritabilidad y agresividad, despreocupación, irresponsabilidad y sobre todo falta de remordimiento, y carencia de empatía.

Recomendaciones

Es importante que los profesionales en salud mental desarrollen temas de suma importancia a la población marquense, a efecto de estar informados y así reducir problemas emocionales. El estar orientados sobre las causas y consecuencias de algunas patologías, viene a favorecer a la propia persona en fortalecer la autoestima en seguir manteniendo una buena resiliencia.

Es necesario tener control emocional, ya que es la base de todo ser para no adquirir alguna enfermedad psicosomática. Por lo tanto es necesario practicar técnicas de relajación para poder tener un encuentro consigo mismo, y entrar en una calma, paz y armonía, para fortalecer la estructura de la personalidad.

Se dice que la familia es la base fundamental de la sociedad, por lo tanto, es necesario que los padres de familia inculquen valores, buena crianza y una orientación adecuada a los hijos, para fortalecer la vida anímica en ellos, y lograr bienestar en la salud mental, a efecto de no caer en una patología.

Una de las causas por el cual se da el trastorno antisocial es: maltrato infantil, el tener padres antisociales o machistas, consumidor de bebidas alcohólicas con estas conductas se van generando entonces patrones negativos. Por lo tanto es necesario hacer conciencia en los padres de familia, de la importancia de dar buenos ejemplos a los hijos en las diferentes etapas por la cual atraviesan. Recordando que los hijos necesitan: amor, comprensión, educación, vestuario, alimentación, calidad de tiempo, entre otros.

Cuando se detecten sintomatología de alguna patología, es de suma importancia acudir a un proceso psicoterapéutico, el cual el profesional en salud mental, usará todas sus herramientas necesarias para ir reduciendo los síntomas, y así poder construir de una mejor manera la estructura mental.

Referencias

Bibliográficas

- Arbach, K. y Álvarez, E. (2009). *Evaluación de la violencia psicológica en la pareja en el ámbito forense*.
- Caballo, V, E. (2004). *Manual de trastorno de la personalidad*. Editorial Síntesis, S.A. Valle hermoso, Madrid.
- Chóliz, M. (1995). *Relajación y Motivación*. Valencia. Editorial Universidad de Valencia.
- Ellis, A. (1998). *Una terapia breve más profunda y duradera*. Barcelona: Paidós Ibérica.
- Goleman, D. (1996). *Inteligencia Emocional*. (1ra. Ed.). Barcelona: Editorial Kairós.
- Granda, A. y Saez, R. (2000). *Manual de relajación*. Lima, Perú
- Negredo, A. (2000). *Trastornos de la personalidad*.
- Pinto, C. (2008). *Terapia Cognitiva Conductual*. Editorial de Educación.
- Ruiz, Y. (2007). *La violencia contra la mujer en la sociedad actual: análisis y propuestas de prevención*.
- Wikinski, S. (2005). *El tratamiento farmacológico en psiquiatría*. Editorial Médica. Panamericana. Buenos Aires, Argentina.

Internet

Caballo, V. (2007) *tratamiento cognitivo-conductuales para los trastornos de la personalidad*
Psicología Conductual, Vol. 9, Nº 3, 2001, pp. 579-605

Duskin Feldman *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia*, recuperado de:
https://www.academia.edu/5091964/PAPALIA_psicología.

López, P. (2002). *Realidad y Representación de la Violencia*. Ediciones: Universidad de Salamanca.

Medicina y seguridad del trabajo (2010) *Correspondencia*: Macarena Gálvez Herrer Pabellón 8.
Ciudad Universidad 28040 Madrid. España. Tfno: 913303926 e-mail:
mgalvez.hcsc@salud.madrid.org.

P, J, M. (2013) *Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*. No.4 vol.3.

Anexos

Anexo 1. Fotografías

Fotografía No. 1



Fuente: elaboración propia: Centro de práctica Iglesia Evangélica Centroamericana Nazareth, ubicada en el centro de San Marcos.

Fotografía No. 2



Fuente: Susan Maldonado. Interior de la clínica de la Iglesia Evangelica Centroamericana “Nazareth” donde se atiende a los pacientes, con su respectiva sala de espera para los familiares que acompañan a los pacientes.

Fotografía No. 3



Fuente: Susan Maldonado: Entrevistando al paciente en su cita establecida.

Fotografía No. 4



Fuente: Susan Maldonado: Estudiante de Psicología durante la práctica, en la clínica de intervención psicológica de la Iglesia Evangélica Centroamericana “Nazaret”