

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**

Facultad de Humanidades

Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social



**Estudio de Caso: Trastorno de la personalidad por dependencia, en Mujer de 31 años como consecuencia a la ausencia de la figura paterna en su niñez, atendido en el Centro de Asistencia - CAS - (Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)**

Evelyn Betsabé García Gaitán

Guatemala, abril de 2019

**Estudio de Caso: Trastorno de la personalidad por dependencia, en Mujer de  
31 años como consecuencia a la ausencia de la figura paterna en su niñez,  
atendido en el Centro de Asistencia - CAS -  
(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)**

Evelyn Betsabé García Gaitán

M.A Doris Cuellar(Asesora)

MSc. Ana Muñoz (Revisora)

Guatemala, abril de 2019

## **Autoridades Universidad Panamericana**

Rector M.Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

Vicerrectora Académica Dra. Alba Aracely Rodríguez de González

Vicerrector Administrativo M.A. César Augusto Custodio Cobar

Secretaria General EMBA Adolfo Noguera Bosque

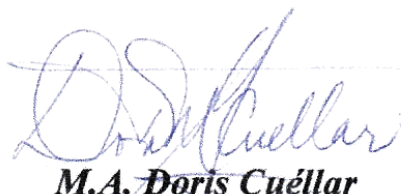
## **Autoridades Facultad de Humanidades**

Decano M.A. Elizabeth Herrera de Tan

Vice Decano M.Sc. Ana Muñoz de Vásquez

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, enero de 2019.**

*En virtud de que el informe final de la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: “Estudio de Caso: Trastorno de la personalidad por dependencia, en Mujer de 31 años como consecuencia a la ausencia de la figura paterna en su niñez, atendido en el Centro de Asistencia - CAS -”. Presentada por el (la) estudiante: Evelyn Betsabé García Gaitán, 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.*

  
**M.A. Doris Cuéllar**  
**Asesora**

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, marzo 2019. -----**

*En virtud de que el **informe final de sistematización** con el tema: “**Estudio de Caso: Trastorno de la personalidad por dependencia, en Mujer de 31 años como consecuencia a la ausencia de la figura paterna en su niñez, atendido en el Centro de Asistencia - CAS**”. Presentada por el (la) estudiante: **Evelyn Betsabé García Gaitán**, 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. Ana Lucrecia Muñoz de Vásquez**  
**Revisor**



# UPANA

Universidad Panamericana  
"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala mes de abril del 2019. -----**

*En virtud de que el Informe Final de la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: **"Estudio de Caso: Trastorno de la personalidad por dependencia, en Mujer de 31 años como consecuencia a la ausencia de la figura paterna en su niñez, atendido en el Centro de Asistencia -CAS-"**. Presentado por el (la) estudiante: **Evelyn Betzabé García Gaitán**, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende **Dictamen de Aprobación** previo a optar grado de 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 el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.

# Contenido

<b>Resumen</b>	i
<b>Introducción</b>	iii
<b>Capítulo 1</b>	1
<b>Marco de Referencia</b>	1
1.1 Antecedentes	1
1.2 Descripción	2
1.3 Ubicación	2
1.4 Organización	2
1.5 Organigrama	4
1.6 Visión	4
1.7 Misión	5
1.8 Programas establecidos	5
1.9 Justificación de la Investigación	5
<b>Capítulo 2</b>	6
<b>Marco Teórico</b>	6
2.1 Definición de la personalidad	6
2.2 Factores que influyen en la personalidad	8
2.3 Componentes de la personalidad	9
2.4 Teoría de la personalidad	10
2.4.1 Teoría Psicoanalítica	11
2.4.2 Teoría conductista	12
2.4.3 Teoría de aprendizaje social	13
2.4.4 Modelo humanista	14
2.4.5 Modelo de los rasgos	15
2.5 Trastorno de la personalidad por dependencia	16



2.6 Características del Trastorno de la personalidad dependiente	17
2.7 Secuelas de la personalidad dependiente	17
2.8 Factores que influyen en la personalidad dependiente	18
2.9 Consecuencias de la ausencia de la figura paterna durante la niñez	19
2.10 Autoestima	20
<b>Capítulo 3</b>	<b>22</b>
<b>Marco Metodológico</b>	<b>22</b>
3.1 Planteamiento del problema	22
3.2 Pregunta de investigación	23
3.3 Objetivo General	23
3.4 Objetivos Específicos	23
3.5 Alcances y límites	23
3.6 Metodología	24
<b>Capítulo 4</b>	<b>25</b>
<b>Presentación de Resultados</b>	<b>25</b>
4.1 Sistematización de Estudio de Caso	25
4.1.2 Motivo de Consulta	25
4.1.3 Historia del Problema Actual	25
4.1.4 Estresores o Factores Precipitantes	26
4.1.5 Historia Clínica	27
4.1.6 Historia Familiar	29
4.1.7 Examen del Estado Mental	31
4.1.8 Resultados de Pruebas	31
4.1.9 Impresión Diagnóstica	33
4.1.10 Diagnóstico Según DSM-5	34
4.1.11 Recomendaciones	34
4.1.12 Plan Terapéutico	35
4.2 Análisis de Resultados	36

<b>Conclusiones</b>		40
<b>Recomendaciones</b>		41
<b>Referencias</b>		42
<b>Anexos</b>		44
<b>Lista de Imágenes</b>		
Imagen 1	Organigrama	4
Imagen 2	Genograma	29
<b>Lista de cuadros</b>		
Cuadro 1	Pruebas e instrumentos aplicados	31
Cuadro 2	Test Whodas	33
Cuadro 3	Plan terapéutico	35

## **Resumen**

El presente documento se desarrolla mediante un proceso de sistematización de un caso clínico real, el cual fue atendido durante el proceso de Práctica Profesional Dirigida, en el Centro de Asistencia Social (CAS). La problemática de la investigación surge a partir del caso, lo que conlleva a consultar diversidad de material bibliográfico, con el objetivo de evidenciar y respaldar el presente estudio, hasta culminar en la obtención de conclusiones y recomendaciones para fortalecer el caso clínico.

La presente investigación está construida por cuatro capítulos con el fin de profundizar de forma objetiva en la importancia que tiene durante la infancia la ausencia de la figura paternal como factor precipitante para el desarrollo de trastornos mentales de tipo de codependencia emocional.

El primer capítulo, contiene los antecedentes y contexto del centro de práctica en donde se desarrolló el estudio de caso, siendo este el Centro de Asistencia Social (CAS), se incluye la descripción del centro, ubicación, los programas de atención que ofrece y su estructura organizacional basada en su visión y misión, estos elementos facilitan la comprensión del contexto en el cual se desarrolla el presente estudio.

En el capítulo dos, se expone el fundamento teórico relacionado con el génesis de la problemática y los objetivos planteados, los cuales han sido estructurados para conducir el presente estudio. Así mismo, se desglosan temas que soportan y avalan el presente trabajo, y que facilitan herramientas a los profesionales lectores para implementar una intervención psicológica adecuada.

En el tercer capítulo, se presenta la descripción del proceso metodológico para el desarrollo del estudio de caso, compuesto por el planteamiento del problema que da origen a la investigación y la temática principal. Subsecuente se presentan los objetivos generales y específicos, que contribuyen a delimitar los alcances y límites encontrados en el proceso de investigación.

Por último, en el capítulo cuatro se concluye el proceso de investigación mediante los hallazgos, se presenta la información del caso de estudio, en donde se exponen los resultados obtenidos por medio de las herramientas de investigación y que apoyan a responder la pregunta del presente estudio.

## **Introducción**

El presente documento surge como recurso para acercar la psicopatología del trastorno de personalidad dependiente con el abordaje psicoterapéutico y enfoque clínico, permitiendo el ejercicio de competencias terapéuticas que, únicamente llevadas a la práctica, consolidan habilidades en el área de salud mental. A través de la práctica, surge la necesidad de desarrollar un documento académico basado en el caso de estudio de un usuario con trastorno de personalidad dependiente, con el interés de aportar a la investigación psicológica en Guatemala.

Las experiencias a lo largo de la vida marcan considerablemente la personalidad de los individuos, sobre todo las experiencias vividas durante la infancia o niñez ya sea positivas o negativas pueden ser detonantes para promover la salud mental o bien para influir en la presencia de problemas socioafectivos.

En todas las etapas del desarrollo es fundamental contar con las condiciones óptimas para una buena salud mental, sin embargo, existe una íntima relación entre los problemas psicológicos y las experiencias pasadas, por lo que las personas expuestas a situaciones complicadas en la infancia poseen mayor vulnerabilidad para experimentar problemas psíquicos, sociales y afectivos; afectando la consolidación de la salud en las etapas posteriores.

Por lo que el desarrollo de un trastorno de la personalidad dependiente puede ser el resultado de varias vivencias durante la etapa de vida de una persona. La ausencia de la figura paterna, la autoestima y posteriormente el desenvolvimiento en la sociedad, pueden ser factores trascendentales en la vida de la persona que manifiesta este tipo de trastorno.

# **Capítulo 1**

## **Marco de Referencia**

A continuación, se presenta información acerca del Centro de Asistencia Social de Universidad Panamericana, centro en donde se realizó la Práctica Profesional en psicoterapia para la atención del caso que se presenta en este trabajo de investigación.

### **1.1 Antecedentes**

La implementación del Centro de Asistencia Social (CAS), surge como una proyección social, o bien como responsabilidad social universitaria. Universidad Panamericana se proyecta en su entorno, con el objetivo de procurar un impacto estructural. Dicha labor es ejecutada por estudiantes de quinto año de la carrera de Licenciatura Clínica y Consejería Social, a través de la Práctica Profesional en psicoterapia.

A través de la Práctica Profesional los estudiantes de la Facultad de Humanidades pueden brindar apoyo emocional y asistencia psicológica tanto en niños, adolescentes como en adultos. Existiendo CAS, como una oportunidad para contribuir con personas con escasos recursos económicos, con el objetivo de obtener un servicio adaptado a sus necesidades y mejorar su salud integral y familiar.

El Centro de Asistencia Social (CAS), efectúa la implementación de los valores académicos con la intención de dar un acompañamiento personalizado y asesoría a cada estudiante para establecer los conocimientos de la práctica, brindando apoyo teórico y práctico, asimismo, el formar profesionales con principios y valores éticos y morales y así favorecer a la sociedad guatemalteca de una manera profesional y eficiente.

## 1.2 Descripción

El Centro de Asistencia Social tiene como compromiso brindar un servicio social de alto nivel a personas que no cuentan con recursos económicos para invertir en el desarrollo y promoción de la salud integral. El Centro de Asistencia Social brinda espacios eficientes para el desarrollo de las competencias profesionales de los estudiantes de la Universidad Panamericana de Guatemala, a través de una supervisión constante y protocolos que garantizan la calidad de la atención como el enriquecimiento profesional de sus practicantes.

En el área de recepción, es donde se realiza el seguimiento y atención de los pacientes, al ingresarse visualiza ocho cubículos siendo las clínicas de atención, por consiguiente se encuentra la oficina de coordinación, un área para archivos en el cual están colocados por orden los expedientes e información de cada paciente y de cada practicante; impresora para el uso interno y facilidad para cada practicante, la sala de trabajo con capacidad para doce personas, un cuarto de juegos en el cual contiene material terapéutico para niños y por último una cocineta, con el fin de dar un mejor servicio tanto a usuarios como a practicantes y un servicio sanitario. Cada cubículo siendo las clínicas de atención cuenta con un espacio amplio, ventilación, tres sillas, un escritorio, suministros de oficina, kleenex, para un agradable ambiente terapéutico.

## 1.3 Ubicación

Centro de Asistencia (CAS), se encuentra ubicado en la 7ª avenida 3-17 zona 9. Edificio Buonafina 3er. Nivel.

## 1.4 Organización

El Centro de Asistencia Social se constituye por el coordinador del centro que es designado por el Consejo Directivo de la Universidad Panamericana, quien es el encargado de organizar de forma

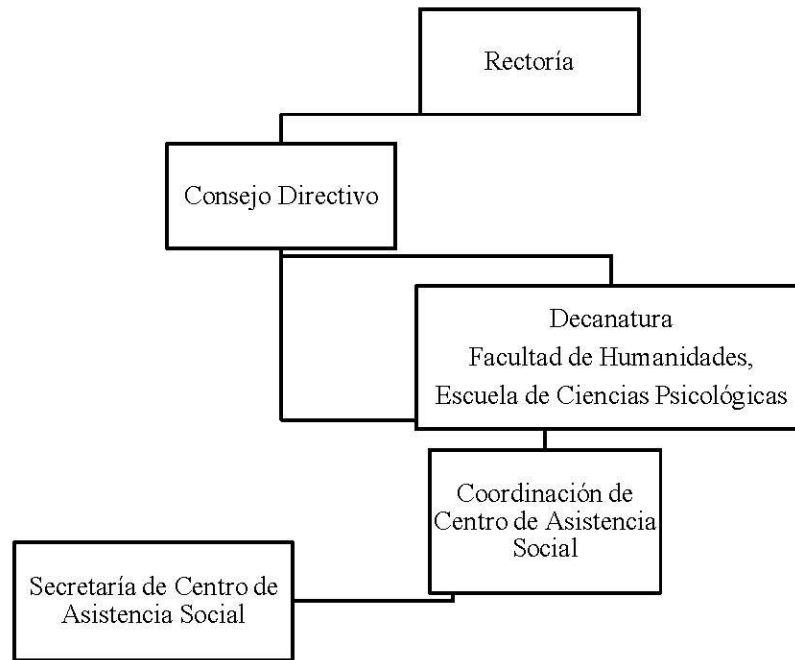
eficiente el centro, así como de enviar reportes pertinentes a las Decanaturas de la Facultad de Humanidades y Facultad de Ciencias Jurídicas y Justicia.

Por otra parte, la secretaría del centro tiene como función velar por la estructura de expedientes y áreas de almacenamiento, así como la recepción de nuevos usuarios, el seguimiento de sesiones y programación de citas para los usuarios existentes. Asimismo, se encuentra el Departamento de servicios, que se encarga del mantenimiento general de la institución y la administración de insumos, tales como materiales para utilizarse dentro de los cubículos y el establecimiento de un orden estructurado para el servicio de limpieza de áreas generales como de las clínicas. Así también se cuenta con un elemento de seguridad, que vela por el bienestar de los practicantes y las personas pertenecientes al Centro de Asistencia Social, como de los usuarios que se presentan a solicitar un servicio.



## 1.5 Organigrama

**Imagen 1**  
**Organigrama Centro de Asistencia Social**



Fuente: Coordinación, Centro de Asistencia Social – CAS, (2018)

## 1.6 Visión

“Proyección social a la vanguardia del desarrollo científico, social y humanístico de la psicología en Guatemala. Comprometidos en el desarrollo de la salud integral, de la sociedad guatemalteca, por medio del apoyo psicosocial y ayuda emocional de manera eficiente, y ética”.

## 1.7 Misión

“Nuestra misión es brindar asistencia social en la esfera emocional, ofreciendo una oportunidad de acceso al campo de la psicología, a niños adolescentes y adultos. Con la intención de contribuir al bienestar integral de la sociedad guatemalteca y mejorar así su calidad de vida”.

## 1.8 Programas establecidos

El Centro de Asistencia Social CAS cuenta con servicio de apoyo psicosocial, ayuda emocional y familiar a niños, adolescentes y adultos, como también un programa gratuito de Escuela para Padres y el desarrollo de programas de captación de usuarios a través de talleres elaborados por los terapeutas practicantes. El Centro tiene la capacidad durante el año 2018, de atender aproximadamente 64 personas por día.

## 1.9 Justificación de la Investigación

El propósito para el desarrollo de una sistematización como trabajo de grado, es proporcionar al estudiante la oportunidad de profesionalizarse, desarrollar competencias y habilidades que únicamente llevadas a la práctica consolidan un aprendizaje significativo adquiriendo herramientas de calidad para la atención psicológica profesional en Guatemala. Por medio del ejercicio práctico surge la necesidad de desarrollar un documento académico basado en el caso de estudio de una usuaria con trastorno de la personalidad dependiente, permitiendo que se promueva la importancia del aporte de investigación en Guatemala.

## **Capítulo 2**

### **Marco Teórico**

#### **2.1 Definición de la personalidad**

“La mayoría de los investigadores coinciden con el psicólogo estadounidense Gordon Allport (1966) en que la personalidad consiste en rasgos: predisposiciones relativamente duraderas que influyen en el comportamiento ante muchas situaciones (Funder y Tellegen, 1991)” (Lilienfeld, y otros, 2011, p. 495). La personalidad no es únicamente el producto del efecto que las influencias sociales han tenido en el individuo en determinados momentos sino más bien implica rasgos (como la introversión, agresión, pasividad) que explican parcialmente la estabilidad de los comportamientos, tanto en el tiempo como en distintos escenarios o contextos.

Los rasgos de la personalidad son influenciados por un lado por la genética y por otro por los factores ambientales compartidos y no compartidos, la primera se refiere a las experiencias que hacen que las personas de la misma familia se parezcan y la segunda como experiencias que hacen que personas de la misma familia se parezcan menos, como cuando padre y madre exigen un trato más afectuoso a uno de sus hijos, lo cual favorecería más la autoestima del hijo o la hija preferida.

El término de personalidad se refiere a todo lo que se sabe acerca de un individuo, así también a lo que es único o bien lo típico de una persona. Desde un enfoque científico, todo ser humano posee una personalidad, una naturaleza psicológica individual. De modo que la personalidad es la identidad personal del individuo, esta contiene componentes tanto centrales como periféricos, la primera se refiere aquellos que definen a la persona, mientras que los segundo componentes son limitados y están sujetos a cambios. A medida que se conoce a un individuo se adquieren conocimientos de su identidad central, siendo más duraderas y también elementos periféricos que tienen a modificarse al paso de los años.

Dicaprio (2005) afirma:

Un aspecto central de la identidad persona es análogo a una constante en una ecuación (en este caso, la ecuación de personalidad): casi siempre debe considerarse en el proceso de evaluación. Una teoría de la persona tiene que incluir este factor. Su ausencia constituiría una diferencia significativa en la identidad personal. (p.7).

La integridad personal es un componente elemental en la identidad, esta influye en la conducta humana, en la toma de decisiones, en las relaciones sociales, en fin, influye prácticamente en todo lo que se hace, sin duda la integridad personal juega un papel importante en la personalidad de los individuos.

De la misma forma, la inteligencia representa un componente importante en el quehacer del individuo, ya que los pensamientos, juicios y percepciones son influidos por la inteligencia. Estos componentes con toda seguridad marcarán una gran diferencia en el funcionamiento total del sujeto, estos determinantes centrales de la identidad personal, como tener o no conciencia cívica, sentido del humor, etc., determinan el funcionamiento global.

Dicaprio (1989) comenta que es por ello, que el conocerse a sí mismo y a otros, debe distinguirse entre los aspectos centrales y periféricos de la identidad personal. Conviene resaltar que cuando un elemento de la identidad se pierde o cambia drásticamente, se observa como la persona parece diferente, es decir su comportamiento cambia a lo usual o característico. Los cambios temporales de identidad pueden aparecer durante una enfermedad grave o un factor estresante.

El ser humano tiende a formarse imágenes o concepciones de la gente y de sí mismo, estas concepciones pueden ser correctas como incorrectas, así también completas como incompletas. Un rasgo particular puede realzarse considerablemente y se pueden pasar por alto varias cualidades importantes. Se suele pensar en las personas en función de categorías limitadas como alegres, tristes, generosas, mezquinas, atractivas, repelentes, agradable o desagradables, estas propias teorías de personalidad guían al sujeto en la observación de la conducta propia y de los

demás, ayudando a interpretar lo que se observa, esto incluye suposiciones sobre la naturaleza humana.

El ser humano también tiene su propia interpretación de las conductas deseables e indeseables, la gente tiende a ser categórica en sus juicios, es decir los pensamientos se desplazan a lo largo de líneas definidas, sin conceder estados intermedios. Como se ha descrito en las líneas anteriores, las opiniones sobre la naturaleza humana se guían por suposiciones encubiertas que sirven como reglas básicas a los juicios.

## 2.2 Factores que influyen en la personalidad

Lilienfeld, Jay, Namy y Woolf (2011), han recopilado diversos estudios de gemelos y adopciones, los cuales han aportado a los factores que influyen en la personalidad. Dado que los gemelos idénticos son genéticamente más similares en comparación con los gemelos fraternales, de hecho, tienen más probabilidad de compartir factores ambientales, existe una mayor correlación de un rasgo entre gemelos idénticos que entre los fraternales, sugiriendo esto la existencia de una influencia genética. A diferencia las correlaciones iguales o inferiores entre los gemelos idénticos y fraternales sugieren la ausencia de algún componente genético y más bien indicarán influencias ambientales compartidas.

Plomin y Daniels (1987), citado por Turkheimer (2000) comparten datos interesantes obtenidos de estudios de personalidad llevados a cabo con gemelos idénticos que se criaron juntos y con mellizos de sexos iguales, se verificó que rasgos como la ansiedad, control e impulsividad, dependen en gran medida de factores genéticos. Los resultados demuestran que el entorno no compartido y las influencias ambientales no compartidas tienen un papel importante en la personalidad.

Tellegen, et al., (1988). Este estudio mencionado en líneas anteriores puede concluir que las similitudes entre gemelos idénticos son primordialmente resultado de una educación similar y no de genes que comparten, sin embargo, esta explicación ha sido refutada con estudios dirigidos a

gemelos idénticos y fraternales criados por separado. En Minnesota se trabajó con una muestra de 130 gemelos idénticos y fraternales, criados por separado (incluso después del nacimiento) y se llegó a concluir que los gemelos idénticos criados por separado suelen tener unos rasgos de personalidad sorprendentemente parecidos y se parecen más que los mellizos criados por separado.

Asimismo, Lilienfeld, Jay, Namy y Woolf (2011), al comparar los hallazgos, indican que resulta evidente como los gemelos idénticos criados por separado son casi tan similares como los gemelos idénticos criados juntos. Estas investigaciones sugieren que el ambiente compartido desempeña un papel muy pequeño en las causas de la personalidad adulta, pero que si afectan los rasgos individuales.

### 2.3 Componentes de la personalidad

Según Lilienfeld (2011) los griegos relacionaron el término de persona con máscara que utilizaban los actores para presentaciones en teatro, cuando los actores utilizaban una máscara actuaban de acuerdo con el personaje que representaban. Es por ello que, del concepto persona se desprende el término de personalidad. La personalidad se encuentra establecida por dos componentes, siendo estos el temperamento y el carácter, los cuales se describen a continuación:

**Temperamento:** Es el componente de la personalidad que determina ciertas características cognitivas, comportamentales y emocionales. Se sabe que los seres humanos heredan ciertas características de sus progenitores, por lo que el temperamento es heredado y por consiguiente no depende del contexto o entorno.

**Carácter:** Componente que incluye las características de la personalidad las cuales son aprendidas del contexto, entorno o medio que rodea al sujeto. Por ello, las normas sociales, los comportamientos e incluso el lenguaje son componentes del carácter que forman la personalidad.

Esto permite comprender que tanto la herencia y genética, como el contexto y entorno constituyen la personalidad, aunque algunos autores brindan mayor importancia al papel genético, otros brindan mayor énfasis al papel contextual, sin embargo, se sabe que ambos son esenciales en partes proporcionales. (Lilienfeld, S., Jay, S., Namy, L., y Woolf, N, 2011, p.632).

## 2.4 Teoría de la personalidad

A lo largo de los años han surgido una amplia cantidad de corrientes y teorías psicológicas que se han interesado en abordar, estudiar y sustentar el estudio del ser humano, específicamente la personalidad. Estas teorías abordan la personalidad desde diversos enfoques teóricos tales como las teorías psicodinámicas que consideran que las características intra-psíquicas del ser humano son elementales para el desarrollo de la personalidad, por su lado las teorías conductistas consideran que la personalidad es aprendida y que un sujeto representa la suma de conductas aprendidas. Así mismo existen teorías que brindan énfasis en los rasgos o conjunto de rasgos que conforman la personalidad en los individuos, mientras que otras teorías consideran que la personalidad es un constructo que se construye con relación al ambiente.

Según Buss, D. (2005), Entre los modelos pioneros sobre la tipología de la personalidad fue establecido por Hipócrates entre el año 460 y 357 A.C, en donde estableció que las enfermedades surgían debido a desequilibrios por fluidos corporales, denominados como humores. A partir de ello el autor distinguió cuatro tipos de personalidades distintas que consideraba que tenía su origen en el tipo de fluido, siendo estos: sanguíneo, colérico, flemático y melancólico.

A partir de las bases que Hipócrates brinda al estudio de la personalidad, se comenzó un análisis más objetivo sobre el tema, generando más adelante la clasificación de la personalidad basada en cuatro grandes aspectos, siendo estos: introvertido, extrovertido, racional y emotivo. Por medio de esta clasificación, la teoría de la personalidad empezó a expandirse en la psicología y psiquiatría, con la intención de parametrizar la descripción de la personalidad.

Las primeras investigaciones se desarrollaron gracias a la observación de determinadas características del ser humano, las cuales inicialmente se relacionaban con la conducta (siendo lo más evidente y observable), luego el comportamiento se clasificó hasta conformar un conjunto de características que se encontraban en la mayoría de las personas.

Las coincidencias en la conducta de los individuos, han llevado a los científicos a diferenciar rasgos, hábitos y contextos, tomando como partida la clasificación de introversión, extroversión, racional o emotivo; los sujetos despliegan comportamientos relacionados con dichas características, generando combinaciones tales como: personas introvertidas racionales, extrovertidas emocionales, introvertidas emocionales o extrovertidas racionales; por lo que estas combinaciones generan ocho tipificaciones de la personalidad.

Por lo que el análisis de la personalidad es complejo, “debido a que las diferentes visiones teóricas determinan la complejidad del fenómeno, de este modo, existen enfoque que estudian la personalidad desde una perspectiva particular e individual, en cambio otras generalizan su estudio” (Seelbach González G., 2013, p.13). Por lo que no hay una única teoría de la personalidad, cada una de las teorías explica y comprende al ser humano desde su visión.

#### 2.4.1 Teoría Psicoanalítica

Según Lilienfeld (2011) basada en tres principios: el primero como determinismo psíquico el cual considera que todos los sucesos tienen una causa relacionada con fuerzas poderosas inconscientes. El segundo principio es el significado simbólico el cual se relaciona con la influencia y naturaleza sexual humana. El tercero es la motivación inconsciente, en donde la mente se ha comparado la idea freudiana de la mente con un iceberg, en que el inconsciente representa la amplia y desconocida zona de la psique sumergida bajo el agua, mientras que el consciente de la mente es la punta del iceberg que es visible por encima de la superficie del agua; para Freud el inconsciente es un determinante de la personalidad en relación con el consciente.



Freud (1933) dividió la psique humana en tres componentes: el primero denominado como id o ello, siendo los impulsos más primitivos, incluidos el sexo y agresividad, el segundo componente como yo o ego, el cual es directivo de la psique y máxima autoridad en la toma de decisiones y el tercero nombrado como superego, siendo el sentido de la moralidad. La interacción de estos tres componentes origina la personalidad y las diferencias de fuerzas entre estos ayudan a explicar las diferencias individuales.

Asimismo, el autor consideró que la personalidad se desarrollaba en la infancia través de una serie de etapas en donde los impulsos buscan el placer de la identificación y se descargan en ciertas zonas erógenas que impulsan la conducta y que constituyen la personalidad siendo estas la oral (centrada en la boca), anal (centrada en el control de esfínteres), fálica (centrada en los genitales e influenciado por el complejo de Edipo), latente (periodo de calma) y genital (maduración sexual).

#### 2.4.2 Teoría conductista

Los conductistas radicales como Skinner (2007) consideran que las diferencias de personalidad se deben al historial de aprendizaje y rechazan el hecho de que en los primeros años de la infancia sean fundamentales para el desarrollo de la personalidad, en donde el aprendizaje continúa y permite dar paso a la personalidad a lo largo de toda la vida, en donde los factores genéticos y contingencias del entorno (reforzadores y castigos) influyen en la instalación de la misma.

Overskeid(2007) los conductistas han establecido dos enfoques relacionados con la personalidad, siendo estos: el primero denominado enfoque conductista del determinismo en donde todas las acciones son producto de las influencias causales preexistentes. El segundo nombrado como enfoque conductista sobre el procesamiento inconsciente, considerando que los individuos a menudo no son conscientes de las causas de sus conductas, porque se ignora su origen ambiental o bien se ignora las influencias inmediatas sobre la conducta.

### 2.4.3 Teoría de aprendizaje social

Según Lilienfeld, S., Jay, S., Namy, L., y Woolf, N. (2011) Hace hincapié en el pensamiento como causa de la personalidad, la forma en cómo se interpretan los entornos influye en la reacción que se tiene hacia ellos, por lo que la forma en que se percibe el entorno y las personas que le rodean, influenciará en la personalidad.

Según Lilienfeld, Jay, Namy y Woolf, (2011) expresan:

El aprendizaje por observación amplia en gran medida la gama de estímulos de los que podemos beneficiarnos y también significa que padres, madres, profesores juegan un papel significativo en la formación de la personalidad, porque, al observar, se adquieren tanto bueno como malos hábitos que posteriormente se imitan (p.510).

Los teóricos del aprendizaje social han hecho énfasis en la sensación de control de los individuos sobre los sucesos vitales, por lo que Rotter (1966) introdujo el concepto de locus de control para determinar en qué punto los individuos consideran que los esfuerzos y castigos están bajo o fuera de su control. Por lo que las personas que posee un locus de control interno consideran que los sucesos vitales surgen por sus propios esfuerzos y características personales, mientras que las personas con un locus de control externo consideran que los sucesos vitales se producen en gran medida por suerte y destino.

Rotter (1996) planteó que los sujetos con un locus de control interno poseen menos tendencia a padecer trastornos emocionales ante factores estresantes vitales, puesto a la tendencia de solucionar los problemas por sí solos, en comparación con los sujetos con un locus de control externo.

#### 2.4.4 Modelo humanista

Los psicólogos humanistas rechazaron el determinismo de los psicoanalíticos y conductistas, aceptando la noción del libre albedrío que poseen los individuos, afirmando que el ser humano es totalmente libre de elegir estilos de vida socialmente constructivos o destructivos. Teoría que considera que el factor elemental en la personalidad es la auto-realización, siendo este el impulso potencial innato, a diferencia de la teoría psicodinámica no se consideran estos impulsos albergados en el id como egoístas y destructivos, sino ven la naturaleza humana como constructiva innata.

Rogers y Maslow han sido los teóricos humanistas más influyentes, Rogers (1947) se centró en las personas con patologías cuyas tendencias a la auto-realización eran frustradas, basó su teoría en la personalidad y la dividió en tres componentes principales siendo estos: 1. El organismo, es decir el elemento genético, innato, positivo y útil de la personalidad, 2. El yo, siendo el concepto de uno mismo y 3. Las condiciones de valía, siendo las expectativas planteadas sobre las conductas adecuadas e inadecuadas. Las diferencias en la personalidad se deben a las diferencias en las condiciones de valía que otros imponen, siendo estas incongruencias entre el yo y el organismo.

Mientras que Maslow (1971) se centró en las personas auto-realizadas, especialmente en personajes históricos como Lincoln, Luther King, Gandhi y la madre Teresa. Las personas auto-realizadas suelen manifestar tendencias a la creatividad, espontaneidad, seguridad (sin caer en egocentrismo), aceptación hacia sí mismas y los demás, focalización en el mundo real y los problemas intelectuales.

Maslow (1971) desarrolló una teoría basada en la pirámide de las necesidades humanas, en donde considera que la estabilidad personal se encuentra ligada a la búsqueda de auto-realización, pero para ello es necesario cubrir con las necesidades de orden fisiológico, seguridad, afiliación, reconocimiento y finalmente culminar con la realización.

#### 2.4.5 Modelo de los rasgos

Teoría que considera que los rasgos de personalidad predicen conductas en situaciones nuevas, existe una amplia cantidad de rasgos, alrededor de 17,000 términos en inglés referentes a rasgos de personalidad tales como: impulsividad, timidez, ambición, amabilidad, entre otros Allport y Odbert (1936). Es por ello, que para reducir esta diversidad de rasgos los teóricos han desarrollado una teoría basada en tres o cinco rasgos fundamentales por medio de la técnica de análisis factorial, “que calcula las correlaciones entre respuestas a pruebas de personalidad y otras medidas e identificar los “factores” fundamentales que explican estas correlaciones” (Lilienfeld, Jay, Namy y Woolf, 2011, p.515).

Los teóricos no han coincidido en un número determinado ideal de rasgos que expliquen la estructura de la personalidad, existe un modelo que ha sido aceptado por su respaldo empírico, siendo este el modelo de los Cinco Grandes, el cual consiste en cinco dimensiones que surgen continuamente en el análisis factorial para describir la personalidad, por lo que, de acuerdo con Paul Costa, Robert McCare (2011) y otros colaboradores dichas dimensiones reiteradas “en la personalidad de los sujetos son: rasgo relacionado con la apertura a la experiencia y curiosidad, rasgo vinculado con la responsabilidad y el cuidado, rasgos asociado con la extraversión y sociabilidad, rasgos respectivos de la amabilidad y simpatía, y rasgos ligados con el neuroticismo, tensión y estado de ánimo cambiante” (Lilienfeld, Jay, Namy y Woolf, 2011, p.612).

“Los Cinco Grandes predicen muchas conductas interesantes del mundo real. Por ejemplo, elevada responsabilidad, bajo neuroticismo y quizá una elevada amabilidad están correlacionadas con un buen rendimiento profesional (Barrick & Mount, 1991)” (Lilienfeld, Jay, Namy y Woolf, 2011, p.518).

## 2.5 Trastorno de la personalidad por dependencia

“El trastorno de la personalidad dependiente es un patrón de comportamiento en donde existe una necesidad dominante y excesiva de que le cuiden, lo que conlleva un comportamiento sumiso y de apego exagerado, y miedo a la separación”. (American Psychiatric Association, 2014, p.675).

Menciona el Manual Diagnóstico de los Trastorno Mentales (2014), se requieren de cinco o más criterios para poder diagnosticar el trastorno de la personalidad dependiente. Entre los criterios se pueden evidenciar una persona dependiente, esto lo lleva a no poder tomar sus propias decisiones e incluso no hacerse responsable de sus asuntos personales.

Según Martínez, E. (2011), indica que hay tres modalidades diferentes al trastorno dependiente, los cuales son, el compulsivo, el pasivo-agresivo y el dependiente-evitativo. Se entiende que las personas que sufren el trastorno dependiente en ocasiones pueden ser desorganizadas, esto con el fin de buscar que las demás personas les ayuden a organizar sus vidas e incluso apoyarle a la toma de decisiones. Asimismo, las personas dependientes extremo, pueden abusar de sustancias, y esto no por depender del alcohol, drogas, etc., más bien, para lograr la atención de las demás personas.

“Las personas diagnosticadas con el trastorno de la personalidad dependiente, pertenecen al individuo que necesita identificarse desesperadamente con otra persona, pero a la vez teme entregarse y perder su personalidad en ella” Wessler, R., Hankin, S., y Stern, J. 2015, p.350). Este tipo de personas tienden a temer el ser abandonados y por tal razón, evitan relacionarse con personas que los hagan a mantener su identidad.

A pesar del nivel de dependencia que pueda tener una persona, siempre existe aspectos positivos, como dice Millon (2001) “en el lado positivo, los dependientes se consideran flexivas, cooperadoras, consideradas”. (p.215).

## 2.6 Características del Trastorno de la personalidad dependiente

Según el DSM5 (2014), las personas con el trastorno de la personalidad dependiente tienden a tener grandes dificultades para decisiones cotidianas, de igual manera son personas pasivos y permisivos, ya que permiten que otras personas tomen la iniciativa y asuman la responsabilidad que de su vida. Asimismo, la persona dependiente intenta llevarse bien con los demás, tiende a la necesidad de ser aprobado y teme al abandono.

American Psychiatric Association, (2014). El trastorno de personalidad dependiente es una necesidad excesiva de ser cuidado, que las demás personas se hagan cargo de sus decisiones o de algún tipo de situación. Asimismo, son personas que necesitan palabras de afirmación, consejo de otros. Dicho trastorno tiene dificultad para la toma de decisiones, rara vez toma la iniciativa en su vida. Esto los lleva a evitar problemas e incluso los desacuerdos con las personas a quienes son dependientes. Debido al miedo al abandono, las personas dependientes pueden tolerar circunstancias extremas, inclusive maltrato físico y psicológico, por el miedo a ser abandonados y sentirse incapaces de lograr sobrevivir sin apoyo y cuidado.

Por otro lado, Millon (2001), considera a las personas con trastorno de la personalidad dependiente como: capaces de mantener empatía con las demás personas, así también, son personas de fiar, modestos y gentiles en sus modales. Así también, son individuos de buena voluntad, que tienden alegrarse por los logros de las demás personas. Como se ha descrito en las líneas anteriores, hay características del trastorno de personalidad que son positivas e incluso ayudan a la mejoría de la persona que desea modificar las conductas de dicho trastorno.

## 2.7 Secuelas de la personalidad dependiente

American Psychiatric Association, (2014), el trastorno de personalidad dependiente se caracteriza por el pesimismo, lo cual genera menospreciar sus capacidades e incluso la desaprobación constantemente a sí mismos. Todas estas características mencionadas anteriormente pueden verse afectado en la ansiedad, obsesiones, depresión, desaprobación, miedo al abandono, entre otros, de

igual manera, existe un mayor riesgo de trastorno depresivo, trastorno de adaptación. El trastorno de la personalidad dependiente casi siempre se puede desarrollar junto con otros trastornos de la personalidad, tales como, el límite, el evitativo y el histriónico.

“En el ámbito clínico, el trastorno de la personalidad dependiente se ha diagnosticado con más frecuencia en las mujeres, aunque algunos estudios señalan unas tasas de prevalencia similares entre los hombres y las mujeres” (American Psychiatric Association, 2014, p.677). Esto puede variar, ya que es significativo el ambiente, estresores e incluso puede depender de la sociedad, culturas y el trato dado desde la niñez. Asimismo, dicho trastorno según DSM-5 puede causar un deterioro funcional significativo, e incluso sobre el sistema nervioso central.

## 2.8 Factores que influyen en la personalidad dependiente

Casi todas las teorías atribuyen una influencia determinante al desarrollo psicopatológico según a los factores, vivido y experimentado durante la niñez, sin embargo, según Paris (2001), esta afirmación, no tiene bases sólidas, ya que según explica hay investigaciones que muestran que las experiencias negativas durante la infancia no necesariamente establecen problemas psicopatológicos en la adultez. Cabe mencionar sobre los factores que aumentan la vulnerabilidad, pero no eliminan las posibilidades de lograr crecer saludablemente y crear una historia equilibrada.

Así también, es cierto acerca de ciertas adversidades en el desarrollo de la vulnerabilidad específicas que pueden convertirse en un trastorno de la personalidad. Entre los principales factores de riesgo se han identificado las familias disfuncionales, ya que conlleva una experiencia traumática en la niñez, a esto se le conoce como los estresores sociales. Según Livesley (2003), dichas familias el problema psiquiátrico más común puede ser el trastorno antisocial, el límite, trastorno de personalidad esquizoide y esquizotípico y de igual manera el trastorno de personalidad dependiente.

## 2.9 Consecuencias de la ausencia de la figura paterna durante la niñez

Afirma Rule (2013) que la ausencia del padre o de las funciones de este, durante la etapa primaria del ser humano, provoca un sufrimiento llamado "Deficiencia en el Desarrollo" y así también de una "Ausencia de la realidad Edípica". La ausencia del rol del padre puede afectar directamente al desarrollo durante la niñez, ya que crece con una carencia integral e internalización.

Freud (1912) indica que la "ausencia que deja huella en las personas que sufre" es un proceso vital importancia, independientemente de que los hechos como el abandono, lejanía trauma, etc. se haya hecho hace muchos años, dicho evento marca la insatisfacción y motivo de consultas, en todo adulto. Esto explica que hay situaciones que atraviesa la persona durante la infancia puede marcar aún en la adultez. El abandono es uno de ellos, son circunstancias que pueden interferir en la salud mental durante el transcurso de vida.

El término que utiliza Freud, para definir el abandono o ausencia del padre se refiere a un nivel emocional que provoca en las personas como la autoestima, el rol sexual del niño por la ausencia del padre, inseguridad, miedo al abandono, ansiedad.

Las consecuencias psicológicas por el abandono o ausencia de la figura paterna durante la niñez consiguen generar y manifestarse en rasgos o patrones de la personalidad. Al momento de un acontecimiento como este, se programan eventos de un desapego no saludable, lo cual inconscientemente la persona lo toma como desprecio, falta de interés, irresponsabilidad y falta de compromiso.

Rule (2013) describe sobre la ausencia del padre como una desaparición en el núcleo familiar que se manifiesta por diferentes motivos, estos provocando conflictos e incluso alteraciones como los escasos de muestras de cariño, llevando a una alteración en la conducta y comportamiento en los hijos, generando problemas psicológicos, desequilibrio, inseguridad, confianza durante el desarrollo y crecimiento de los hijos.



## 2.10 Autoestima

Según Roca (2014) la autoestima se define como la actitud positiva hacia uno mismo, asimismo, la tendencia a conducirnos, esto quiere decir, la manera que se piensa, sentir y actuar de una manera sana, ser una persona feliz y autosatisfaría, esto teniendo presente como persona integral o social.

Al momento que se trata el tema de autoestima se conoce que es una persona que demuestra características positivas, esto lleva a la persona a ser integral, ya que según Roca (2014), logran conocer sus fortalezas y debilidades, una visión del yo como potencial, logran relacionarse satisfactoriamente con la sociedad, tienden a buscar felicidad y bienestar.

Branden (1995) afirma:

La autoestima, plenamente consumada, es la experiencia fundamental de que podemos llevar una vida significativa y cumplir exigencias. Más concretamente, podemos decir que la autoestima es la confianza en la manera de pensar, en la capacidad de enfrentarse a los desafíos de la vida. (p.21)

Las personas con autoestima se consideran competentes para lograr enfrentar los desafíos básicos de la vida e incluso sentirse merecedor de las cosas buenas y positivas de la vida. Cada persona con autoestima alta, se evidencia competente para lograr metas y objetivo en la vida e incluso es parte de la motivación para lograr alcanzar cada uno de ellos.

“La autoestima positiva guarda la relación con una buena salud mental y una personalidad adecuadamente ajustada” (McGrath y McGrath, 2012, p.16). Al poseer una autoestima adecuada, genera una salud mental y personalidad estable, esto se puede observar durante los primeros inicios de vida, es decir durante la niñez.

Asimismo, es importante tratar el tema de la autoestima baja, Según, Beattie (2013) las personas dependientes pueden ser afectadas en la baja autoestima y, por lo tanto, tienden a culparse a sí

mismo y por todo, criticarse por su manera de pensar, actuar, sentir e incluso en la manera de vestirse. Dichas personas rechazan los cumplidos y halagos, ya que para ellos no son propios ni merecedores de ello.

Es por ello lo importante el trabajar y fortalecer la autoestima, ya que es un pilar fundamental en cada persona, para lograr ser personas integrales. Asimismo, según Branden (1995) refiere seis pilares fundamentales para adquirir una autoestima correcta, entre ellos está la importancia de vivir conscientemente de lo que cada uno tiene en la vida y aceptarse la situación que se vive e incluso aceptarse así mismo, de igual manera, habla acerca lo importante que son los pensamientos y las palabras que cada persona posee deben ser de acuerdo a la aceptación de sí mismo, lo cual genera aceptación a la realidad cada situación que se atraviesa como personas.

## **Capítulo 3**

### **Marco Metodológico**

#### **3.1 Planteamiento del problema**

“La dependencia emocional, es una necesidad desproporcionada, el cual conlleva a una conducta sumisa y miedo a la separación” (Wessler R., 2015, p.337). Según DSM5 (2013), el trastorno de personalidad dependiente se caracteriza porque la persona necesita excesivamente un cuidado, lo cual esto lo lleva a un comportamiento de sumisión, apego excesivo e incluso en momentos miedo irracional ante la separación. Esto comienza durante el principio de la edad adulta y se puede manifestar en diferentes contextos. Aunque en algunas ocasiones en lo sujetos no llega a desarrollarse un trastorno de personalidad, existe la presencia de una notable dependencia emocional que conlleva un malestar clínicamente significativo.

El ser humano desde su nacimiento adquiere la capacidad de relacionarse con el medio social, aspecto que se enfatiza desde la niñez, y el cuidado primario, siendo esta la etapa más influyente en el desarrollo total. El ser humano no puede vivir de una manera aislada, ya que tiene la necesidad de una relación con el medio social; este contacto generado adecuadamente contribuye al desarrollo apropiado a nivel cognitivo, social y emocional. Es importante hacer énfasis en las experiencias afectivas del ser humano y la influencia que ejerce el cuidador primario, las cuales son significativas para el desarrollo integral de este.

Existe el riesgo de que en la ausencia de la madre o del padre el ser humano no obtenga un vínculo afectivo o apego emocional, repercutiendo en carencias de seguridad y desarrollo emocional, incrementado a futuro la posibilidad de desarrollar una discapacidad biopsicosocial para relacionarse con personas estables y seguras; por consiguiente, podría convertirse en una patología denominada como trastorno de la personalidad. Asimismo, existen vínculos tempranos que se desarrollan hacia los padres u otras personas significativas. Si estos vínculos se rompen puede generar un desapego emocional: a esto se le conoce como la desvinculación, que es una

experiencia que vive la persona al momento de ser abandonado o en la ausencia del padre. Dicha situación produce miedo, ansiedad, rabia, inseguridad, entre otras. En este documento se explica cómo la ausencia parental durante la niñez puede afectar el estado emocional de una mujer de 31 años.

### 3.2 Pregunta de investigación

¿Cómo la ausencia parental durante la niñez afecta el estado emocional de una mujer de 31 años?

### 3.3 Objetivo General

Analizar cómo la ausencia parental durante la niñez afecta la personalidad y estado emocional en una mujer de 31 años.

### 3.4 Objetivos Específicos

- Describir los efectos que provocan la ausencia de la figura parental en la niñez.
- Identificar las dificultades manifiestas debido a la dependencia emocional.
- Analizar el manejo de límites en las relaciones de la paciente del caso de estudio.
- Verificar si la baja autoestima en una mujer puede estar relacionada con la ausencia de figura paterna.

### 3.5 Alcances y límites

Dentro del proceso de investigación, los alcances más relevantes encontrados se relacionan con el hecho de determinar la relación existente entre la ausencia parental durante la niñez y cómo repercute en el estado emocional y de personalidad en un individuo, permitiendo esto el desarrollo de nuevos conocimientos acerca de las consecuencias que genera dicha ausencia y cómo trasciende en la adultez. Asimismo, por medio de este estudio se logra recopilar

información referente a la problemática y su relación con la sintomatología y prevalencia de los trastornos de personalidad por dependencia.

Las limitaciones principales durante el desarrollo de estudio de caso es la profundidad del tema y la inexistencia de trabajos académicos relacionado a este, tanto dentro del sistema educativo superior como en el centro de práctica en donde se ejecutó el estudio. Asimismo, la carencia de literatura e información contextualizada a casos similares en Guatemala han entorpecido la recolección de datos relacionados con las repercusiones que genera la ausencia parental durante la niñez y su relación con el desarrollo de un trastorno de personalidad dependiente, este tipo de literatura facilitaría el desarrollo de la presente sistematización e investigación.

Se considerada también como limitante el tiempo estipulado para desarrollarse la investigación, generando dificultad en la búsqueda de bases teóricas para sintetizar el estudio de casos y relacionarlo con estudios actualizados en un contexto latinoamericano e incluso guatemalteco.

### 3.6 Metodología

La investigación es un conjunto de proceso sistemáticos, críticos y empíricos que se emplean al estudio de un fenómeno o problema (Sampieri H., 2014). Es por ello que la presente investigación se ha llevado a cabo a través del método cualitativo, el cual utiliza la recolección y análisis de los datos sobre un objeto de estudio para desarrollar interrogantes, analizar y generar resultados al respecto, por lo que, como estrategia específica de recolección de información, se adopta el estudio de caso.

La presente investigación posee un fundamento estructural que recopila información mediante el uso de instrumentos de investigación utilizadas como la entrevista, examen mental, evaluaciones proyectivas y psicométricas que contribuyen a sustentar un posible diagnóstico psicológico.

## **Capítulo 4**

### **Presentación de Resultados**

#### 4.1 Sistematización de Estudio de Caso

Nombre:	S.E
Sexo:	Femenino
Fecha de nacimiento:	12 agosto de 1987
Edad:	30 años
Estado Civil:	Soltera
Escolaridad:	Bachillerato por madurez
Ocupación y lugar de trabajo:	secretaria, SAT
Religión:	católica
Referido por:	CAS
Fecha de inicio del proceso terapéutico:	12 de febrero de 2018

#### 4.1.2 Motivo de Consulta

La paciente refiere: “Quiero recuperar mi autoestima, hace tres meses terminé mi relación con mi pareja, me fue infiel y me cambió por alguien más joven y bonita... extraño demasiado a mi pareja, no me acostumbro a estar sin él, estoy muy apegada a él”.

#### 4.1.3 Historia del Problema Actual

La paciente creció en un hogar disfuncional, a la edad de tres años experimentó abandono de su padre debido a una relación extramarital, aunado con el abuso de sustancias alcohólicas que poseía, lo cual generó desestabilización y afectó tanto a la paciente como a su madre. Debido a la ausencia de la figura paterna, la paciente creció con muchos temores, dudas, inseguridades y sobre todo su carácter se tornó irritable, así mismo el estilo de crianza y disciplina recibida en

base a golpes por parte de su madre y abuela, lo cual reforzó aún más su inseguridad, temor y sentimientos de inferioridad. Así también comenta que durante su adolescencia se le fue otorgada la responsabilidad de cuidar de sus hermanos, provocando que ella dejara la escuela y consigo afectara su autoestima.

Los síntomas de abandono, inseguridad y temor en la paciente se prolongaron hasta la adolescencia y adultez, en esta última etapa le han aquejado las relaciones amorosas, la paciente se ha visto envuelta en tres relaciones amorosas inestables, en donde ha sido víctima de violencia física, verbal y psicológica, pero refiere que lo ha soportado por la necesidad de sentirse amada y aceptada por la figura masculina, así mismo por el temor reiterado a la soledad, pero aun así ha sufrido el abandono de sus parejas.

#### 4.1.4 Estresores o Factores Precipitantes

A lo largo de su vida la paciente ha estado expuesta a diferentes estresores ambientales que han influido en la aparición y prolongación de síntomas de inseguridad, autoestima casi nula, necesidad de aprobación y temor a la soledad. Entre los factores que han incidido en el problema, ha sido el abandono paterno experimentado durante la niñez, acompañado de una crianza rígida y dinámica familiar disfuncional.

En los últimos años ha estado expuesta a relaciones amorosas inestables, basadas en el abuso y experimentación de abandono debido a infidelidad de parte de sus parejas, reforzando sentimientos de desvalía e inferioridad, pese a que realiza diferentes acciones para evitar el desamparo.

## 4.1.5 Historia Clínica

### 4.1.5.1 Personales no patológicos

Historia prenatal: primer embarazo de la madre. Completó el período de gestación, 9 meses. A los 5 meses de embarazo, su padre decide irse a trabajar fuera de la ciudad, por lo cual no estuvo presente durante y en el embarazo.

Nacimiento: la historia del desarrollo y evolución neuropsíquica fue un parto normal, no tuvo ningún tipo de inconvenientes. La paciente indica que según su mamá le comenta que fue una niña que su desarrollo psicomotor fue rápido, asimismo manifiesta recordar que su mamá le pegaba y era muy violenta físicamente con ella, tiene muy marcado que el método de enseñanza fue muy fuerte. La evolución de lenguaje, la paciente indica que no tiene mayor información, pero recuerda que siempre le ha gustado tener conversaciones con personas mayores.

Desarrollo escolar: refiere que era una alumna dedicada y responsable. No tenía muchos amigos ya que se le dificultaba relacionarse con los demás, asimismo recuerda que por el color de tez siempre la menospreciaron. Dejó de estudiar a los 12 años por situación económica. Comenta la paciente que desde muy pequeña era independiente, y algo que le dejó marcado es que desde siempre ella se iba a la escuela sola. A los 22 años decidió estudiar por madurez, lo cual consiguió graduarse de Bachiller.

Desarrollo social: comenta la paciente, que se considera una persona no sociable durante la escuela, ya que siempre era rechazada en los grupos de niños, recuerda haber tenido solo 1 amiga en toda la primaria, luego al iniciar nuevamente los básicos y bachillerato por madurez, recuerda que fue diferente ya que tuvo más amistades, siempre ha sido reservada. A los 3 años de la paciente su madre y padre deciden divorciarse ya que según comenta la paciente recuerda que su padre le gustaba beber demasiado y le era infiel a su madre.



Adolescencia: indica que inició un noviazgo desde muy temprana edad, según comenta el no tener a su padre en casa, le hizo buscar un hombre que la cuidara siempre. Recuerda su adolescencia como una etapa buena y tranquila. Asimismo, comenta que en casa era la encargada de la casa con respecto a él orden y limpieza e incluso en el cuidado de sus hermanitos hijos de su mamá y padrastro. Refiere que su carácter era muy fuerte e incluso recuerda que un tiempo de su adolescencia se peleaba con su hermano.

Adulthood: la paciente comenta que se ha dedicado a trabajar desde muy temprana edad, durante su niñez y adolescencia, lo cual ha continuado de la misma manera. A la edad de 18 años decidió juntarse con su primera pareja, tal razón que se ha dedicado a su familia. Silvia ha estado trabajando en diferentes lugares, indica que sus primeros 3 trabajos se dedicaba a la limpieza en varias empresas, durante ese tiempo la paciente decide regresar a estudiar por madurez, lo cual comenta que desde que se graduó se han abierto mejores oportunidades de trabajo. A principios del año pasado 2017, es secretaria de la SAT, lo cual se siente feliz el tener un mejor puesto. Desea seguir superándose en lo académico ya que su motivación es tener un mejor puesto y salario.

Historia Psicosexual y vida marital: la paciente tuvo su primera experiencia sexual a muy temprana edad, comenta que con cada relación que estuvo, mantuvo relaciones sexuales. A los 18 años se unió con su pareja quien duró 3 años, luego mantuvo una relación con otra pareja lo cual duró 2 años, actualmente mantuvo una relación de noviazgo, el cual terminó hace 3 meses.

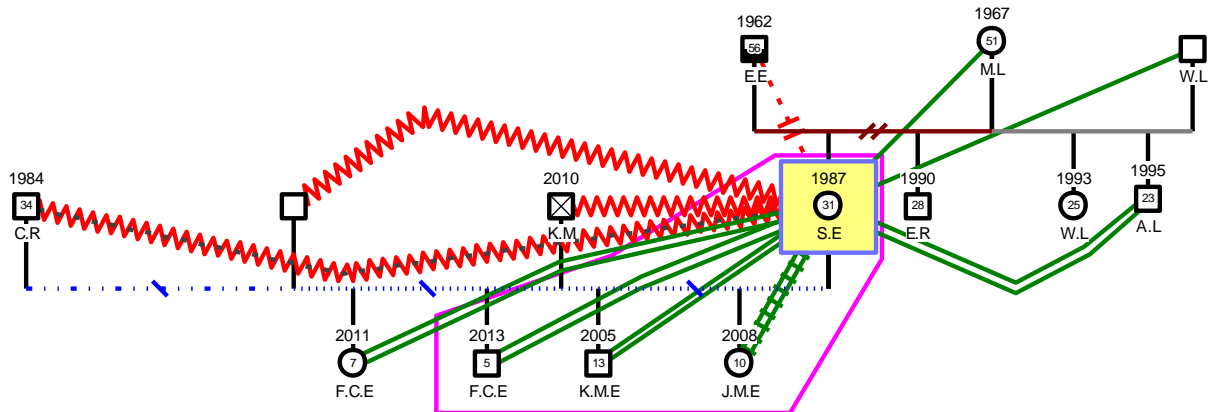
#### 4.1.5.2 Personales patológicos

Historia médica: la paciente refiere que ha tenido buena salud. Durante su niñez padeció de enfermedades comunes tales como gripes, sarampión, etc. Asimismo, comenta que en su adolescencia la operaron por situación de cálculos.

Antecedentes de desórdenes emocionales o mentales anteriores: la paciente refiere que no ha recibido ninguna terapia anteriormente.

## 4.1.6 Historia Familiar

**Imagen 2**  
**Genograma**



Fuente: elaboración propia, marzo (2018)

### 4.1.6.1 Estructura Familiar

La familia nuclear está concluida por la paciente, Silvia E, sus hijos, Keneth M. de 13 años, su hija Jimena M. de 10 años quienes fueron hijos de la pareja que falleció por un accidente. Asimismo, su hija de en medio Fabiola C. de 7 años y su hijo menor Fidel M. de 5 años, quienes son hijos de su segunda relación.

Los miembros mencionados anteriormente sus 3 hijos viven actualmente con su madre, el hijo menor está viviendo en la casa de su padre, ya que según indica la paciente por situación de cuidado hacía su hijo menor por falta de tiempo ya que trabaja todo el día, el padre decidió llevárselo a su casa, el menor llega todos los fines de semana a la casa de la paciente quien es su madre. Por tal razón Silvia E. se dedica a trabajar y cuidar a sus otros tres hijos. La relación con el padre de sus segundos hijos es casual ya que no lo ve muy seguido.

Relata que hace 13 años, tuvo una relación del cuál, tiene ahora sus dos hijos mayores, en dicha relación comenta que sufrió de violencia física y verbal, ella recuerda que nunca comentó a nadie ya que no quería perder a su pareja. A los 3 años de estar con su pareja, él sufrió un accidente, del cual perdió su vida y falleció. Comenta la paciente que fue muy difícil estar sin su pareja a tal grado que nunca imaginó que lograría salir adelante sin él.

A los 8 meses conoció a otra persona, con el cual inició una relación, del cual tiene otros dos hijos. Silvia comenta que sufrió de infidelidad, mentiras e incluso maltrato físico y verbal, del cual hace énfasis que esta relación le recordaba la pareja anterior; nunca quiso comentar a nadie lo que estaba viviendo ya que manifiesta que no quería perder a su pareja y por tal razón perdonó varias veces que le fue infiel, con esta relación duro 2 años. Su pareja decidió irse y dejarla sola, indica la paciente. A los pocos meses comenta que conoció a su actual pareja con quien terminó hace 3 meses.

#### 4.1.6.2 Antecedentes Familiares

Referente a los padres de Silvia E. la relación con su padre es totalmente nula distante, con su madre tienen una relación de armonía. Refiere que desde que su padre los abandonó la paciente no ha tenido ningún tipo de comunicación Silvia siente tristeza y enojo hacia el padre por la falta de afecto y cuidado que no recibió de él. Por lo anterior la paciente refiere “tengo miedo a tener relaciones formales por lo que vivió mi mamá de abandono, pero tampoco quiero estar sola” (CIC).

La madre de la paciente se casó nuevamente, lo cual de dicha relación tiene dos hermanos más, el orden de hermanos es el siguiente: hermano biológico de padre y madre Erick E de 28 años, su hermano solo de madre de 25 años y su hermano menor de madre, de 23 años, con quien tiene una relación cercana. Asimismo, la paciente refiere que a pesar de que durante su niñez tuvo que dejar de estudiar por cuidar de sus hermanos, tiene una relación de armonía.

#### 4.1.7 Examen del Estado Mental

La paciente se presentó a sesión con una vestimenta e higiene adecuada, presenta una postura relajada. Su actitud hacia el entrevistador fue amable, cooperador y atenta. El aspecto en general es adecuado a su edad, su lenguaje verbal es fluido y claro, la paciente tiene un lenguaje expresivo y comprensivo, se percibe seguridad de lo que relata, se denota congruencia y sinceridad en su relato. En las funciones del sensorio se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, en su memoria y aprendizaje normal al igual que en su concentración y entiende proverbios y hace analogías. El contenido de sus preocupaciones no interfiere con la atención, concentración, ni en el sueño, ni apetito.

#### 4.1.8 Resultados de Pruebas

**Cuadro 1**  
**Pruebas e instrumentos aplicados**

<b>Prueba aplicada</b>	<b>Fecha de aplicación</b>
Test de la figura humana	12-marzo-2018
Test de la familia	12-marzo-2018
Whodas 2.0	23-abril-2018
Cuestionario Codependencia	7-mayo-2018

Fuente: Elaboración propia, marzo (2018)

Test de la Figura Humana: según los datos obtenidos en el test de la figura humana se puede observar conducta fuerte, control interno y tendencia a apoyarse en la realidad, lo cual contribuye para mantenerse consciente y centrada en el mundo que le rodea. Así mismo se proyecta una personalidad pasiva, introvertida, inmadura, infantil, regresiva, tímida y emotiva, afectando la toma de decisiones y generando cierta tendencia a la dependencia, sobre todo dependencia del sexo opuesto debido a que es concebida como una figura valorada por su fuerza.

La prueba refleja cierto contacto con el medio ambiente, evidenciado por una conducta ambivalente, es decir actitud agresiva pasiva en sus relaciones, generando culpa y dificultad de contacto acompañado de un evidente miedo al rechazo. Al igual existe una actitud defensiva y evasiva como respuesta a su exterior.

Test de la Familia: en base a los resultados obtenidos en el test de la familia se puede resaltar que la figura proyecta determinación, asertividad, tendencia femenina, soñadora e idealista. La prueba proyecta ansiedad por ser aceptada, inseguridad emocional y una necesidad marcada de buscar aprobación del medio que le rodea; por lo que la ausencia de ello repercute en conflictos emocionales, dificultad para relacionarse con los demás y pérdida de espontaneidad. La figura muestra una tendencia clara de buscar soporte de la figura paternal, dándole una valoración más profunda al rol masculino y por consiguiente un deseo de recibir el aval de este.

Se proyecta una tendencia a replegarse en sí misma y a la conducta introvertida, llevándole a apegarse a las reglas y perder la espontaneidad, también se observa que la ausencia de estabilidad ocasiona culpa, frustración, inadecuación intelectual, agresión, pulsiones fuertes e incluso síntomas psicósomáticos. Por una parte, se proyecta distancia emocional y falta de comunicación entre ciertos miembros, existe valoración e idealismo de las figuras masculinas y una necesidad de poder por parte de la figura femenina y consigo la tendencia a no querer oír la realidad. También se proyecta necesidad de una estabilidad conyugal y relación cercana con los hijos.

**Cuadro 2**  
**TESTWhodas**

Dominio	Porcentaje de funcionamiento
D1	23.33% N.E
D2	44% E
D3	20% N.E
D4	24% N.E
D5	25% N.E
D5.2	30% N.E
D6	45% E

Fuente: Elaboración propia, marzo (2018).

Según los resultados obtenidos en el test Whodas 2.0 se puede evidenciar la presencia de alteraciones en el dominio correspondiente a la capacidad para moverse en su alrededor (entorno) y participación en sociedad, en donde se resalta dificultad modera en barreras y obstáculos existentes en su entorno, dificultad para vivir con dignidad debido a las acciones de otras personas y afección en su condición de salud.

Cuestionario codependencia emocional: según los datos obtenidos en el cuestionar de Codependencia emocional, indica que la paciente se encuentra o se ha encontrado en una relación de codependencia. El resultado es de 17 Síes, cuanto mayor sea el número de síes, tanto más disfuncional es la relación y por lo cual más urgente resulta tomar las medidas que puedan permitir el "soltarse".

#### 4.1.9 Impresión Diagnóstica

El análisis de los aspectos reincidentes se presenta posiblemente debido a regresiones por áreas de conflictos no resueltos, como la separación de su padre, provocándole un mal aspecto de sí misma, tensión, ansiedad, dependencia, manipulación, bloqueos, tristeza, inseguridad, miedo, deseando con ello la aprobación de las demás personas y la búsqueda continua de relaciones de

pareja, planteándose la vida siempre al lado de alguien. Asimismo, se observa dificultad para la toma de decisiones cotidianas sin el apoyo de una pareja. Durante su crianza sus padres posiblemente no fomentaron la automatización de la paciente, desaprobando sutilmente todas las conductas en la independencia y autonomía.

Se observa ansiedad en momentos de soledad, así como la necesidad de tener una relación estable con cada una de las parejas que ha tenido; al no lograr una relación estable la paciente presenta molestia y desesperación. Se observa dependencia emocional debido a que recurre excesivamente hacia la aprobación de sus parejas para tomar ciertas decisiones. Hay malestar por la ausencia de la figura paterna a su lado, proyectándose en la búsqueda continua de relaciones de pareja.

#### 4.1.10 Diagnóstico según DSM5

F60.7 Trastorno de la personalidad por dependencia (301.6)

#### 4.1.11 Recomendaciones

- Se recomienda que la paciente inicie una intervención psicológica, basada en la corriente gestáltica y acompañada de la psicología positiva, esto permitirá trabajar la codependencia emocional y autoestima.
- Se aconseja que se trabaje con la paciente un plan de acción para incluir en su vida actividades diarias que le permitan fortalecer su autoestima.
- Se sugiere que la paciente empoderarse en estrategias y respuestas de afrontamiento en las diferentes situaciones cotidianas.

#### 4. 1.12 Plan Terapéutico

**Cuadro 3**  
**Plan Terapéutico**

<b>Problema Clínico</b>	<b>Objetivo</b>	<b>TÉCNICAS</b>	<b>Observaciones y duración</b>	<b>Recursos</b>
Autoestima frágil	Fortalecer los sentimientos de valía personal, confianza, merecimiento, valoración y aceptación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnicas variadas de la psicología positiva: PERMA (emociones positivas, compromiso, relaciones positivas, sentido, logro), fortalecido con fantasía guiada y anclaje.</li> <li>• Técnicas cognitivas para reforzar auto concepto, autovaloración y auto valía.</li> </ul>	Dichas técnicas se presentarán en 5 sesiones, se ensayarán en consulta y se asignan como tarea para casa.	Marcadores, hojas bond, papelógrafo, cd de música relajante etc.
Dependencia emocional	Modificar conductas temerosas y dependientes por conductas adaptativas y potencializando la capacidad para la toma de decisiones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnicas conductuales tales como ensayo conductual, entrenamiento en asertividad, modelamiento.</li> <li>• Técnicas cognitivas como: Reestructuración cognitiva, ideas irracionales, ABCD, técnica guiada de despojo irracional.</li> <li>• Técnicas gestálticas: Técnica guiada, anclaje,</li> </ul>	Dichas técnicas se presentarán en 6 sesiones, se ensayarán en consulta y se asignan como tarea para casa.	Marcadores, hojas bond, papelógrafo, audiovisuales.



		asuntos pendientes, el niño interior (reconciliación).		
Ausencia de estrategias de afrontamiento	Empoderar en estrategias y respuestas de afrontamiento en las diferentes situaciones cotidianas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica de relajación, meditación e imaginación.</li> <li>• Técnicas gestálticas: Asuntos pendientes, juego Gestalt, círculo de afecto.</li> <li>• Técnicas de la psicología positiva: elogios, consintiéndote a ti mismo</li> </ul>	Dichas técnicas se presentarán en 5 sesiones, se ensayarán en consulta.	Marcadores, hojas bond, papelógrafo, cd de música relajante etc.

Fuente: Elaboración propia, marzo (2018)

## 4.2 Análisis de Resultados

La dependencia emocional es definida por Sobrino (2011) como una necesidad afectiva significativa que una persona siente hacia otra, no necesariamente se vincula con la relación de pareja sino también puede proyectarse hacia los progenitores, hijos y otras relaciones cercanas; sin embargo, conviene enfatizar que en la mayoría de los casos la dependencia emocional es más notable en las relaciones de pareja.

En la definición anterior se incluyó la palabra “necesidad” ya que impone en el individuo una penuria, algo sin lo cual no puede vivir. Es importante señalar este concepto, puesto que la mayoría de los autores relacionan la dependencia emocional con características similares a una adicción, pero en lugar de requerir una sustancia, se necesita de una aprobación o afecto de determinadas personas.

Es por ello que durante la niñez es de suma importancia crear vínculos afectivos y emocionales con las personas cercanas como los progenitores o cuidadores, esto determinará en la adolescencia vínculos saludables con los amigos y en la edad adulta crear vínculos especiales con la pareja, hijos, compañeros.

Según Sobrino (2011):

El problema surge cuando los vínculos se convierten en dependientes que impide desarrollarse en la vida como seres independientes y libres, llevando al sujeto a dejarse así mismo en un segundo plano en su vida, dando más importancia a las necesidades, deseos o derechos de otros que a los propios (p.2).

Con base a los hallazgos de investigación en el caso de estudio en relación al trastorno de personalidad de dependencia emocional y los objetivos planteados del presente estudio, se puede determinar que los efectos que provoca la ausencia de la figura parental en la niñez son significativos ya que durante esta etapa se construye el amor propio que es influido por el cuidado, atención, cariño y demostraciones de afecto que los progenitores pueden dar a su hijo (Alveano, 1998).

También se puede identificar que estas ausencias parentales repercuten directamente en la personalidad de los sujetos, generando temores, inseguridades y dificultades en las relaciones interpersonales y afectando la estabilidad emocional, traduciéndose en la mayoría de las veces en dependencia emocional.

Asimismo, se comprobó que los individuos con alteraciones emocionales, sentimientos de inferioridad y tendencia a la dependencia experimentan carencia en el manejo de límites en sus relaciones sociales, específicamente porque genera culpa y miedo a ser rechazado o abandonado, acentuando el sentimiento de temor, ansiedad, baja autoestima e incluso la presencia de patrón de cogniciones negativas, pudiendo deberse a las experiencias y situaciones vividas a lo largo de la vida, principalmente en la primera infancia y que repercuten durante la adultez. Es por ello que poner límites en las relaciones personales significa hacer saber las personas que se tienen deseos y necesidades diferentes a las suyas, pero en un marco de respeto y de asertividad (Rodríguez, s/f).

Por otro lado, se verificó que la baja autoestima en un sujeto puede estar relacionada con la ausencia de la figura paterna. Una autoestima muy pobre y un autoconcepto negativo, influye en

el poco amor hacía si mismos porque no han sido valorados o estimados por personas significativas, sin dejar por este motivo de estar vinculados con estas personas. Por consiguiente, según Cartelló (2010) el autoconcepto suele ser pobre y no corresponde con la realidad objetiva esto como consecuencia a la minusvaloración, autoimagen distorsionada o tendencia al pesimismo (minimizar lo positivo de sí mismo). Todo lo mencionado se acentúa aún más por las experiencias durante la niñez relacionadas con las figuras cercanas de apego o bien la ausencia parental.

Según Bowlby (1989) en su teoría de apego, considera que la personalidad dependiente tiene relación con un apego ansioso, en sus trabajos describe este tipo de apego infantil como un miedo constante a la separación de una figura vinculada, esta puede ser los cuidadores, el niño tiende a protestar cuando la figura se aleja o se aferra a esta de forma excesiva. Por lo que el vínculo que se genera no es seguro, produciendo en ellos estados de alerta ante la temida separación y desprotección, estos miedos pueden ser o no justificados debido a las acciones de los cuidadores como estar ausentes por mucho tiempo, amenazas, ambientes hostiles, entre otros.

De hecho, esto puede relacionarse con ansiedad por separación y más adelante traducirse a dependencia emocional, en donde ambos están minusvalorados afectivamente. El autor brinda una importancia excesiva a la separación del niño con sus cuidadores, las relaciones familiares perturbadoras o insatisfactorias las considera como significativas para la vida futura del individuo. Autores como Rutter (1990) exponen que lo patógeno no es solo una separación temporal, sino más bien la pérdida de vínculos afectivos. El autor considera que tanto las experiencias repetidas de desamparo como la deficiente calidad de la relación previa podían ser por sí misma determinantes de la ansiedad de que se produzca una separación, apego ansioso y por lo tanto una dependencia emocional.

Se evidenció que los modelos psicológicos elegidos para el proceso terapéutico cumplieron y alcanzaron los objetivos que se propusieron al inicio de dicho proceso, esto ayudó a que la paciente lograra modificar las conductas temerosas y dependientes por conductas adaptativas y potencializando la capacidad de la toma de decisiones. Por lo que es de suma importancia trabajar

los problemas de dependencia emocional desde un marco clínico psicológico, tomando como referencia los modelos psicológicos que sustentan la intervención y tratamiento psicológico como modalidad para intervenir en la problemática que aqueja la salud biopsicosocial de los individuos.

## Conclusiones

El entorno, las experiencias y los estilos de crianza son los factores externos más relevantes que pueden influir considerablemente en la aparición de trastornos psicológicos, estos pueden funcionar como detonantes en la presencia de alteraciones psíquicas. Diversas teorías y estudios psicológicos sustentan que las experiencias en la infancia temprana pueden repercutir positiva o negativamente en la vida adulta, especialmente el abandono o ausencia de la figura paterna en la etapa de la niñez puede generar síntomas socioafectivos variables tales como temor, inseguridad, sentimientos de inferioridad, baja autoestima e incluso desvalorización.

Las enfermedades psicológicas afectan directamente el área cognitiva, comportamental y socioafectiva, lo cual puede traducirse en trastornos de personalidad, en donde se ha vinculado estas alteraciones con el abandono o ausencia de la figura paterna, específicamente con los trastornos de personalidad por dependencia en las relaciones sociales, pero con mayor predominancia en las relaciones de pareja reflejado por medio de tensión, ansiedad, dependencia, manipulación, miedo a la separación o pérdida de un ser querido, dificultad para tomar decisiones cotidianas, necesidad de estar junto a una persona para sentirse segura, entre otras.

El trastorno de personalidad por dependencia puede generar rasgos o patrones de comportamiento distorsionado en la vida adulta, llevándole a conductas inconscientes, lo cual genera una distorsión cognitiva y ausencia de límites en las relaciones, llevándoles a perder la prioridad en sí mismos como modo de evitar el abandono o bien el rechazo.

Se sabe que las causas o etiología que influye en la aparición de problemas de dependencia son variables, sin embargo, se sabe que las experiencias en la infancia influyen considerablemente en el individuo, sobre todo aquellas ligadas a las figuras paternas de carácter negativo, provocando baja autoestima y desencadenando codependencia en las relaciones sociales, siendo la más relevante la afeción en la valía personal

## **Recomendaciones**

Que los sujetos que han tenido antecedentes de alteraciones en las experiencias y estilos de crianza relacionados con el abandono o ausencia de figura paterna, y que en la actualidad poseen alteraciones afectivas en sus relaciones sociales y presenten autoestima baja o frágil, pueda iniciar un proceso clínico psicológico para trabajar en un marco profesional dichas situaciones.

Que la terapia psicológica este orientada a trabajar las afecciones cognitivas, comportamentales y socioafectivas que estén desajustado la personalidad del individuo. Así mismo es importante considerar que la terapia brinde apoyo, confianza y escucha hacia las molestias del individuo, asimismo, indagar la relación entre la problemática y causa, sobre todo para trabajar el perdón relacionado el abandono o ausencia de la figura paterna en la infancia, lo cual puede repercutir en problemas posteriores en la adultez, y así contribuir a disminuir la culpa, enojo y ansiedad dentro del contexto familiar.

Considerar que los trastornos de personalidad por dependencia pueden generar rasgos o patrones de conductas alterados en la vida adulta, llevándoles a experimentar distorsiones cognitivas tales como falta de límites en sus relaciones interpersonales, conduciéndoles a anteponer y priorizar en otros antes que en sí mismo, es por ello necesaria la inclusión de técnicas orientadas y basada en la corriente gestáltica y acompañada de la psicología positiva, esto permitirá trabajar la codependencia emocional, dichas personas, suelen presentar pensamientos irracionales lo cual genera una incapacidad de afrontamiento a diferentes situaciones diarias.

A los profesionales en psicología clínica tomar en consideración las causas y etiologías de los trastornos psicológicos relacionados con problemas de dependencia, sobre todo prestar atención a los factores relacionados con la infancia tales como entorno familiar, estilos de crianza, eventos significativos durante el desarrollo, entre otros; ya que se sabe por medio de la presente investigación que los problemas de dependencia están íntimamente relacionados con alteraciones experimentadas durante los primeros 7 años de vida, siendo está enmarcada por la infancia intermedia.

## Referencias

- APA. (2014). Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5),(5ª Ed.) Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Bowlby, J. (1989). *Una base segura: aplicaciones clínicas de una teoría del apego*. Buenos Aires: Paidós.
- Dicaprio, N. (1989). *Teorías de la personalidad*. México: McGraw-Hill Interamericano.
- Larsen, R., & Buss, D. (2005). *Psicología de la personalidad*. México: McGraw-Hill Interamericano.
- Lilienfeld, S., Jay, S., Namy, L., y Woolf, N. (2011). *Psicología una introducción*. Madrid: Pearson.
- Martínez, E. (2011). *Los modos de ser inauténticos. Psicoterapia centrada en el sentido de los trastornos de la personalidad*. Bogotá: Manual Moderno.
- Rutter M. (1990). *La privación materna*.(2ª Ed.). Madrid: Morata.
- Tellegen, A. (1991). *Personality traits: Issues of definition, evidence, and assesment*. Minneapolis: University of Minnesota Press.
- Turkheimer, E. (2002). *Three laws of behavior genitics and what they mean*.United States of America: Current directions in psychological Science.
- Sobrino, M. (2002). *Dependencia emocional*,Madrid. Recuperado de [http://www.centrocics.com/descargas/pdf/dependencial\\_emocional.pdf](http://www.centrocics.com/descargas/pdf/dependencial_emocional.pdf)

Sobrino, M. (2010). *Dependencia emocional*. Madrid: Editorial Cics.

Wessler, R., Hankin, S., y Stern, J. (2015). *Trabajando con clientes difíciles*. Aplicaciones de la terapia de valoración cognitiva. Bilbao: Desclée de Brouwer, S.A.



## **Anexos**

## Anexo 1

### Tabla de variables

**Nombre completo:** Evelyn Betsabé García Gaitán

**Título de la sistematización:** Estudio de Caso: Trastorno de la personalidad por dependencia, en Mujer de 31 años como consecuencia a la ausencia de la figura paterna en su niñez, atendido en el Centro de Asistencia –CAS–

**Carrera:** Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social

Problemática	Variable de estudio (tema a investigar)	Sub temas de la variable de estudio	Pregunta de investigación	Objetivo General	Objetivos específicos
Ausencia de la figura paterna	Trastorno de la personalidad por dependencia	1. Secuelas en el desarrollo de la personalidad debido a la ausencia del rol paterno durante la niñez.	¿Cómo la ausencia parental durante la niñez afecta el estado emocional de una mujer de 31 años?	Analizar cómo la ausencia parental durante la niñez afecta la personalidad y estado emocional en una mujer de 31 años.	1.Describir los efectos que provocan la ausencia de la figura parental en la niñez.
Dependencia emocional		2. Estilos de vida y su repercusión en la adultez.			2.Identificar las dificultades manifiestas debido a la dependencia emocional.
Ausencia de estrategias de afrontamiento		3. Límites en las relaciones interpersonales.			3.Analizar el manejo de límites en las relaciones de la paciente del caso de estudio.
Baja autoestima		4. Baja autoestima			4.Verificar si la

					baja autoestima en una mujer puede estar relacionada con la ausencia de figura paternal.
--	--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia, 2018.