

## Trabajos de Revisión:

## Teorías de la personalidad a lo largo de la historia

Carlos Cruz<sup>1</sup>*Todo el mundo sabe lo que es la personalidad, pero nadie puede explicarlo.*

Allport y Vernon, 1930

## Resumen

Este trabajo presenta de manera clara aspectos relevantes de la personalidad, como lo son su historia, sus teorías y las diversas formas en que ha sido evaluada a partir de los aportes hechos por cada uno de los modelos psicológicos.

La palabra personalidad tiene su origen en el vocablo latino "personare" que viene de "per" (a través) y "sonare" (sonar). No existe definición única. El estudio de la personalidad se puede remontar alrededor de un siglo antes de Cristo; desde entonces los griegos.

Esta tipología del temperamento ejerció una fuerte influencia en teóricos de Alemania, Estados Unidos, Francia, Italia y Polonia, postulando desde periodos tan antiguos que las diferencias en el comportamiento podrían ser explicadas por mecanismos fisiológicos y bioquímicos. Es Eysenck el primer investigador que aborda el estudio de la personalidad humana desde el conocimiento del funcionamiento de las estructuras neuroendocrinas y la aplicación de métodos matemáticos, igual que Cloninger.

Actualmente la comunidad científica aún no ha podido establecer una teoría de la personalidad amplia y consensuada, que organice, estructure y dé cabida a la gran pluralidad existente de investigaciones y enfoques. La propuesta que mayor grado de integración alcanza y que mayor difusión tiene en la actualidad es el "modelo evolutivo" de Millon que, además de incluir aspectos cognitivos, conductuales y biológicos, incluye algunos derivados de perspectivas interpersonales.

**Palabras claves:** Teoría de la personalidad, personalidad, antecedentes históricos, Millon, DSM-V y CIE-10

## Theories of personality throughout history

## Summary

This work clearly presents relevant aspects of the personality, such as its history, its theories and the different ways in which it has been evaluated from the contributions made by each of the psychological models.

The word personality has its origin in the Latin word "personare" that comes from "per" (through) and "sonare" (sonar). There is no single definition. The study of personality can be traced back around a century before Christ; since then the Greeks.

This typology of temperament exerted a strong influence on theorists of Germany, the United States, France, Italy and Poland, postulating from such ancient periods that differences in behavior could be explained by physiological and biochemical mechanisms. Eysenck is the first researcher to approach the study of human personality from the knowledge of the functioning of neuroendocrine structures and the application of mathematical methods, like Cloninger.

Currently the scientific community has not yet been able to establish a broad and consensual theory of personality that organizes, structures and accommodates the existing great plurality of research and approaches. The proposal that achieves the greatest degree of integration and that has the greatest dissemination at present is the "evolutionary model" of Millon that, in addition to including cognitive, behavioral and biological aspects, includes some derivatives of interpersonal perspectives.

**Key words:** Personality theory, personality, historical background, Millon, DSM-V and ICD-10

1. Médico Psiquiatra. Doctor de Ciencias Sociales.

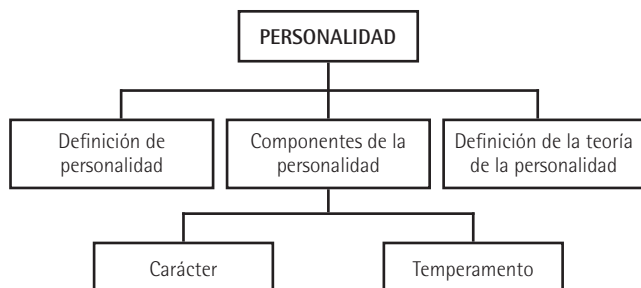
## Introducción

Este trabajo presenta de manera clara aspectos relevantes de la personalidad, como lo son su historia, sus teorías y las diversas formas en que ha sido evaluada a partir de los aportes hechos por cada uno de los modelos psicológicos.

No existe definición única de personalidad. Podemos abordar el tema desde el uso común del concepto o desde una perspectiva científica. Surgen así dos formas de entender el concepto, las cuales continúan hasta nuestros días: persona como algo exterior vs. Persona como algo interior, pero Theodore Millon (2016) cita "Entre los diversos criterios utilizados para significar la normalidad están una capacidad para funcionar de manera autónoma y competente, una tendencia a adaptarse al entorno social de uno de manera efectiva y eficiente, un enfoque subjetivo sentido de satisfacción y satisfacción, y la capacidad de autorrealizarse o cumplir con los potenciales de uno"

La palabra personalidad tiene su origen en el vocablo latino "personare" que viene de "per" (a través) y "sonare" (sonar). Primero la palabra persona señalaba a las máscaras teatrales de los actores griegos antiguos. Sus extensiones se referían a la falsa apariencia, el papel que el actor asumía en el drama. (Anónimo. 2009) (Cuadro 1)

Cuadro 1:



## Personalidad

"La personalidad es un conjunto de características o patrones, que definen a una persona, es decir sentimientos, pensamientos, actitudes y conducta de cada individuo, que nos hacen ser diferentes de los demás. Cada persona al nacer tiene en cierto modo su personalidad condicionada por la biología, pero esta personalidad se va a ir modificando a lo largo del tiempo, en función de las relaciones del sujeto con el ambiente. La personalidad cambia y se estructura con el paso del tiempo, ya sea por la figura de influencias paténtales o sociales, que pueden actuar de forma consciente o inconsciente" (Hernández José. 2012)

La personalidad es la cualidad abstracta resultante de un conjunto de factores no visibles, que son inherentes al individuo y que son determinantes de lo más específico de su identidad como persona; a la vez que de su comportamiento social y personal característico. (Allport, G. y Vernon, P.E. (1930) (Hernández Guillermo Luis. 2014)

## Perspectiva histórica de la personalidad

El estudio de la personalidad se puede remontar alrededor de un siglo antes de Cristo; desde entonces los griegos se interesaron por personificar diferentes papeles en el drama de dicha cultura. (Cuadro 2)

Cuadro 2:

LA PERSONALIDAD EN LOS GRIEGOS			
Elemento	Propiedades	Humor	Temperamento
Aire	Caliente y húmedo	Sangre	Sanguíneo
Tierra	Frío y seco	Bilis negra	Melancólico
Fuego	Caliente y seco	Bilis amarilla	Colérico
Agua	Frío y húmedo	Flema	Flemático

Años más tarde, Cicerón (106-43) definió el término *personalidad*, enfocándose desde cuatro diferentes significados: a) la forma en cómo un individuo aparece frente a las demás personas; b) el papel que una persona desempeña en la vida; c) un conjunto de cualidades que comprenden al individuo; y d) como sinónimo de prestigio y dignidad, mediante el cual se asignaba el término persona de acuerdo con el nivel social al que se perteneciera.

Siglo III a. C: Platón, Aristóteles y Teofrasto describen alteraciones en la forma de ser.

S. XIV, (1561) Girolano Cardamo, profesor de medicina de la Universidad de Pavía, describía de su obra "De uiliate de aduersis capiendi" una variedad de enfermedad mental que denomino "improbidad", diferenciándola de la "insania". (se basó en el estudio de su hijo que fue ejecutado {decapitado} por envenenar a su madrastra).

Los primeros teólogos relacionaron los términos *persona* y *esencia*, por lo cual Boecio en el siglo VI sintetizó estos dos conceptos para dar origen al término de personalidad, con el que se define a la persona como una sustancia individual, racional y natural. (Zavala, Juan Carlos., 2010)

Esta tipología del temperamento ejerció una fuerte influencia en teóricos de Alemania, Estados Unidos, Francia, Italia y Polo-

nia, postulando desde periodos tan antiguos que las diferencias en el comportamiento podrían ser explicadas por mecanismos fisiológicos y bioquímicos.

El progreso en la comprensión de la personalidad desde una perspectiva científica dio un gran salto adelante siguiendo el descubrimiento de Darwin (1859) de la evolución de las especies Siglo XVIII d. C: Gall sostenía que según las variantes del cráneo se tiene un determinado comportamiento. A finales del siglo XIX, los trastornos de personalidad se denominaban con mayor frecuencia personalidades mórbidas, cuya etiología se encontraba en la degeneración de origen constitucional del sistema nervioso.

Koch (1891) asoció a los trastornos de personalidad un *rasgo de degeneración* que hacía que las personas que los padecían fueran mucho menos respetables que aquellas otras con otras formas de enfermedad mental: los reformadores del Estado y del mundo, los orgullosos, los indiscretos, los tercos y los porfiados, los burlones, los vanidosos y presumidos, los trotacalles y los noveleros, etc. (de Miguel Negredo Adelia, 2000)

1801 Pinel los denomina como "manía sin delirio", "locura de los degenerados" (Morel) o "locura moral" (Pritchard), en los cuales se daba una perversión de los sentimientos, de los hábitos morales y de los impulsos, sin experimentar ningún defecto de la inteligencia o la capacidad de razonamiento, y sin la presencia de alucinaciones. (Rodríguez Ana, 2013)

Posteriormente buscaron la conexión entre personalidad y rasgos corporales como regla general, entre estos William Sheldon que se basó en tres aspectos físicos: la suave redondez, el hueso y el músculo.

En la escuela alemana creada por Kraepelin centrada en la descripción de historias de casos, se localiza la orientación de los trabajos de Schneider y Kretschmer. A fines del siglo XIX y principios del XX, la ciencia y los avances tecnológicos ayudaron a los psicólogos a desarrollar explicaciones complejas para el comportamiento consistencias derivadas de una mezcla de factores evolutivos, biológicos, sociales y variables personales.

1907 Kraepelin describe cuatro tipos de personalidades anómalas o morbosas:

"Son grados previos no desarrollados de verdaderas psicosis"  
"Personalidades malogradas, cuya formación ha sido alterada por influencias hereditarias desfavorables, por lesiones germinales o por otras inhibiciones precoces. Los califica-

mos de psicópatas cuando sus defectos se limitan esencialmente a la vida afectiva y a la voluntad"

Por su parte, Kretschmer (1922) mostró la existencia de una conexión entre la enfermedad mental y la psíquica con su teoría constitucional de los temperamentos. Sin embargo, *no definió el trastorno de personalidad* sino el carácter como la totalidad de las posibilidades afectivas y de reacción voluntaria de un individuo concreto. La esperanza de Kretschmer era que se pudiera predecir la psicología anormal (e incluso prevenir) puesto que proponía una correlación física entre el temperamento y el carácter junto a la química de la sangre.

El fenomenólogo alemán Kurt Schneider, por el contrario, consideró que los trastornos de personalidad representaban desviaciones que excedían los límites de *los tipos medios de variantes personales*, dando lugar a *tipos clínicos bien definidos*. 1934 Kurt Schneider publica *Las personalidades psicopáticas*: "Personalidades psicopáticas son aquellas personalidades que sufren por su anormalidad o hacen sufrir, bajo ella, a la sociedad". (La gaya psique. 2017) (Cuadro 3)

Por tanto, no contempló los trastornos de personalidad como precursores de otros trastornos mentales, incluso más severos, sino como entidades coexistentes. No obstante, el propio Schneider señaló también la dificultad de hacer una descripción plástica de los tipos psicopáticos.

Basado en su entrenamiento en neurología, observaciones clínicas de pacientes neuróticos, y apreciación de la teoría darwiniana, Sigmund Freud (1895/1966; 1915/1957) buscó desarrollar un modelo integral de comportamientos humanos normales y anormales, basados en evolución neurológica. Aunque muchos aspectos del modelo neurobiológico de Freud, sí no arraigar entre sus contemporáneos, su método de entender el comportamiento de una perspectiva psicodinámica lo hizo, y más tarde, engendró paradigmas rivales que vieron el comportamiento como resultado de factores sociales, familiares, interpersonales, cognitivos y de aprendizaje.

En el último cuarto del siglo XX, los estudiantes de comportamiento humano podrían elegir de docenas de teorías que explicaron diversas formas de funcionamiento normal y anormal desde perspectivas intrapsíquico, biológico, conductual, interpersonal, fenomenológico y sociocultural

Ahora, pruebas de hipótesis específicas sobre las conexiones genéticas, biológicas y moleculares con la personalidad los rasgos y los estilos también han sido relativamente comunes. (Strack Stephen. 2006)

Cuadro 3:

Correspondencia entre clasificaciones	
Clasificación de Schneider	Clasificación del DSM-IV
Hipertérmicos	T. ciclotímico del estado de ánimo
Depresivos	Depresivos
Fanáticos	Paranoide
Sensitivos	Esquizotípicos y Evitativos
Desalmado	Antisocial
Lábil de ánimo	Límite
Necesitado de estima	Histriónico y Narcisista
Anancástico	Obsesivo - compulsivos
Abúlicos	Dependiente
Asténicos	Dependiente

### Perspectivas psicológicas de la personalidad

Al estudio de la personalidad se refiere, por lo cual se describirán dos términos que darán sustento al concepto de personalidad: el temperamento y el carácter.

**a) Temperamento:** Todos los seres humanos poseen una herencia genética, es decir, las características que se heredan de los padres, como, por ejemplo, el color de ojos, el tono de piel, e incluso la propensión a determinadas enfermedades. El temperamento es un componente de la personalidad porque determina, de alguna manera, ciertas características de cognición, comportamiento y emocionales.

Es decir, constituiría la dimensión biológica de la personalidad. Cloninger et al. (1993) han planteado cuatro posibles dimensiones biológicas del temperamento:

1. "Búsqueda de novedad o activación conductual". Se refiere a una tendencia genética a implicarse en actividades exploratorias que lleven a la estimulación placentera o a otras recompensas, o bien a un comportamiento que evite el aburrimiento o la monotonía.
2. "Evitación del desafío o inhibición conductual". Se refiere a la inhibición de comportamientos que conducirían al castigo, a situaciones nuevas o a la frustración.
3. "Dependencia de la recompensa o mantenimiento conductual". Es la tendencia constitucional que responder a las situaciones reforzantes y a mantener comportamientos que continúan produciendo placer o que alivian el castigo.
4. "Persistencia". Es la tendencia que continuar realizando una conducta a pesar de los posibles obstáculos o dificultades.

Otros autores (p. ej., Costa y McCrae, 1985) hablan de cinco grandes factores temperamentales de la personalidad (Big Five), que serían los siguientes:

1. "Neuroticismo". Tendencia al malestar psicológico y a la conducta impulsiva.
2. "Extraversión". Tendencia que implicarse en situaciones sociales y a sentir alegría y optimismo.
3. "Apertura a la experiencia". Curiosidad, receptividad a nuevas ideas y expresividad emocional.
4. "Amabilidad". Grado en que se muestra compasión y hostilidad hacia los demás.
5. "Responsabilidad". Grado de organización y compromiso con los objetivos personales.

**b) Carácter:** Se denomina carácter a las características de la personalidad que son aprendidas en el medio, por ejemplo, los sentimientos son innatos, es decir, se nace con ellos, pero la manera en cómo se expresan forma parte del carácter. Las normas sociales, los comportamientos y el lenguaje, son sólo algunos componentes del carácter que constituyen a la personalidad. Los esquemas se encontrarían dentro del concepto de carácter, al ser algo aprendido, generalmente durante la infancia (Seelbach Germán. 2013).

**HÁBITO** = conducta habitual en una serie de situaciones específicas

**RASGO** = disposición personal a comportarse de manera parecida en muchas y diversas situaciones

## Teorías de personalidad

En la actualidad Eysenck, Millon, Kernberg, Siever, Cloninger, Beck, Freeman, etc.

Millon y Escovar (1996a) señalan que los individuos "poseen una personalidad normal, sana, cuando manifiestan la capacidad para afrontar el ambiente de un modo flexible y cuando sus percepciones y conductas típicas fomentan el aumento de la satisfacción personal.

Por el contrario, cuando las personas responden a las responsabilidades diarias de forma inflexible o cuando sus percepciones y conductas dan como consecuencia un malestar personal o una reducción de las oportunidades para aprender y crecer, entonces podemos hablar de un patrón patológico o desadaptativo" (Millon y Escovar 1996)

La identidad sería una parte de los aspectos alterados de la personalidad, entendida como autoconcepto y autocontrol. Además, la identidad para este autor supondría un nivel de funcionamiento a explorar, el "personal" (identidad, autoconcepto y auto-dirección) para estudiar los trastornos de personalidad junto al "nivel interpersonal" (empatía, intimidad y cooperación, y complejidad e integración de las representaciones de los otros). (Fernández Elisa. (2012)

Los dos tipos de actitudes se convirtieron en las más populares dimensiones de personalidad y el temperamento, siendo incorporadas en teorías de personalidad, como las de Cattell, Guilford y Hans J. Eysenck, como las de Kagan y su temperamento inhibido y desinhibido

Los puntos de acuerdo entre los diferentes los teóricos se refieren a: 1) temperamento como dimensiones generales de comportamiento, las cuales y que, representando patrones universales del desarrollo; 2) características de las temperamentales aparecen durante la infancia y representan parte de la motivación de la personalidad posterior; 3) las dimensiones temáticas son relativamente estables a lo largo del tiempo; 4) los rasgos temperamentales presentan un sustrato biológico; y 5) a expresión de las características temperamentales pueden sufrir influencias de factores del contexto (Pereira Patricia do Carmo, 2002) (Caro Isabel. 2013) (Villegas Manuel.1986) (Cuadro 4)

## Teoría integradora de la personalidad

Actualmente la comunidad científica aún no ha podido establecer una teoría de la personalidad amplia y consensuada, que organice, estructure y dé cabida a la gran pluralidad existente de investigaciones y enfoques.

La propuesta de la Teoría Integradora para dar respuesta a las problemáticas planteadas se ha denominado "Cinco Grandes Rasgos de la Personalidad" (Big Five), diseñados por Caprara, Barbaranelli, Borgogni y Perugini (1993); se distinguen cinco factores o dimensiones: extroversión, agradabilidad, escrupulosidad, estabilidad emocional y apertura a la experiencia. (Montaño Sinisterra, 2009) (Lluís, J. (2002). (Caprara, G.V., (1993) (De Young Colin G. (2010) (Cuadro 5)

La propuesta que mayor grado de integración alcanza y que mayor difusión tiene en la actualidad es el "modelo evolutivo" de Millon (1990) que, además de incluir aspectos cognitivos, conductuales y biológicos, incluye algunos derivados de perspectivas interpersonales. Esta visión parte del modelo de "aprendizaje biosocial" en la que Millon ya atribuía posibles efectos en la personalidad a las variables biológicas como lo hacía con las variables psicosociales, combinando esta propuesta teórica con la "naturaleza del refuerzo" (positiva, negativa o ninguna) y la "fuente del refuerzo" (yo, otros, ambivalente o alineada) con la "conducta instrumental" (activa o pasiva).

El modelo actual de Millon extrae, de las perspectivas psicodinámica, cognitiva, interpersonal y biológica, diferentes ámbitos de manifestación de la personalidad, que serían: mecanismos de defensa, representaciones objetales, autoimagen, estilo cognitivo, comportamiento interpersonal y estado de ánimo/temperamento (González, Pérez Et Redondo, 2007).

Para la evaluación de la personalidad, Millon propone el Inventario Multiaxial Clínico (MCMI-III); este instrumento en algunos aspectos sigue la tradición del MMPI en vista de que fue diseñado con el propósito de enfrentar las críticas al mismo. Las escalas del MCMI- III *están construidas de acuerdo con el marco de referencia del DSM-IV*. Contiene 175 reactivos a los que el examinado debe responder con cierto o falso; el perfil de calificación incluye 24 escalas clínicas que se agrupan en 4 categorías: 1) patrones clínicos de personalidad; 2) personalidad patológica grave; 3) síndromes clínicos, y 4) síndromes graves.

## Características fundamentales del modelo de personalidad de T. Millon

Si hubiera que escoger unos pocos aspectos fundamentales propuestos por Millon, probablemente éstos serían los más significativos:

1. La utilización de una perspectiva teórica integradora
2. Su insistencia en el continuo "normalidad/patología"
3. La incorporación a su modelo de los principios de la Teoría de la Evolución.

Cuadro 4:

Distintas teorías de la personalidad.

Nombre del teórico. Fecha nacimiento y muerte. Lugar de nacimiento. Nombre de la teoría.	Características relevantes.	Comentarios
<b>Hipócrates:</b> (460-370 a.C) Grecia Antigua <b>Teoría hipocrática</b>	Se basa en 4 temperamentos por su humor, Sangre, bilis negra, bilis amarilla y Flemas	Es una Teoría psicocorporal sin relevancia más que histórica
<b>Kretschmer</b> (1888-1964) Alemania. <b>Clasificación tipológica doble</b>	Es una tipología morfopsicológica. Tres tipos principales Pícnico, Atlético, Leptosomático y Displásicos	Es una Teoría psicocorporal sin relevancia más que histórica,
<b>Carl Jung</b> (1875-1961) Suiza <b>Psicología profunda o analítica</b>	Actitudes y funciones, Inconsciente personal y colectivo, El YO, Los arquetipos, tipos psicológicos, complejos, Inventario tipológico de Myers-Briggs, ánima y ánimus.	Incursiona en el misticismo y lo aleja de aspectos psicológicos, le da más interés al inconsciente y lo define como colectivo, pero es muy similar al superyó de Freud y a la idea de Reich sobre el carácter
<b>Sigmund Freud</b> (1856-1939) República Checa. <b>Teoría psicoanalítica</b>	Desarrollo Psicosexual, Aparato psíquico, pulsiones vida y muerte, defensas contra la ansiedad, los sueños, el inconsciente.	Padre del psicoanálisis y sus fundamentos, origen de todos los pos-freudianos, como Jung, Fromm, Reich, Adler, Sullivan.,
<b>Alfred Adler</b> (1870-1937) Austria. <b>psicología individual</b>	Importancia al poder y a la sociedad, sentimientos de inferioridad, complejo de inferioridad, orden del nacimiento (psico genealogía o la familia), Estilo de Vida.	Las hereditarias, creo que algunas de sus ideas se contraponen, inferioridad y superioridad, requieren parámetros y son sociales,
<b>Harry Stack Sullivan</b> (1892-1949) EEUU <b>Teoría Interpersonal</b>	Formación de la personalidad en la sociedad, afiliación, fundamentos en el psicoanálisis, Personificaciones, fases del desarrollo.	Evidentemente en todas ellas vemos el componente social que en realidad va cambiando al evolucionar las sociedades.
<b>Frederic Skinner</b> (1904-1990) EEUU <b>Conductismo Operante</b>	Conducta determinada en laboratorio, conducta por consecuencias, condicionamiento operante, Refuerzo, castigo, extinción.	Más que una teoría de personalidad son técnicas de modelado
<b>Albert Bandura.</b> (1925) Canadá <b>Teoría del Modelamiento</b>	Aprendizaje vicario o social, la conducta se aprende de la sociedad, observación, es de corte conductista, imitación, procesos del aprendizaje, autoeficacia y competencia.	Nuevamente vemos el conductismo y los efectos sociales en la modificación de la conducta, válido como modelado.
<b>Carl Rogers</b> (1902-1987) EE. UU. <b>Teoría Humanista</b>	El hombre es bueno por naturaleza, imagen positiva, visión positiva, "Yo soy" y "Yo debería ser" la incongruencia como origen de la neurosis, la sociedad nos exige un yo falso, la persona debe aprender a aceptarse	Como corriente Humanista, se basa mucho en la visión positiva de sí mismo, pero da pie a hacer lo que uno quiera ya sea bueno o malo.
<b>Abraham Maslow</b> (1808-1970) EEUU <b>Psicología Humanista y Transpersonal</b>	Toma conceptos de la Gestalt, conductismo, psicoanálisis, transpersonal y establece las necesidades humanas por jerarquías, esto es para buscar la motivación, centrada en el cosmos.	Las necesidades de Maslow son un parámetro para muchos publicistas que no se interesan en el hombre más que como consumidor.
<b>Aarón Beck</b> (1921) <b>Teoría Cognoscitiva-Conductual</b>	Pensamiento, emoción, conducta, trabajar pensamientos automáticos, percepción.	Requieren introspección y que se tenga la capacidad de identificar distorsiones.

## Cuadro 5:

## Los "Cinco Grandes" Rasgos o Dimensiones de la personalidad.

<b>Extroversión</b>	<p><b>Individuos con puntuaciones altas:</b> entusiastas, seguidores, juguetones, expresivos, despreocupados, impetuosos, enérgicos, locuaces, asertivos, demostrativos, atrevidos, seguros, francos, ingeniosos, emprendedores, optimistas.</p> <p><b>Personas con puntuaciones bajas:</b> huraños, reservados, retraídos, tímidos, cohibidos, no atrevidos, sumisos, apáticos, malhumorados.</p>
<b>Afabilidad</b>	<p><b>Individuos con puntuaciones altas:</b> condescendientes, geniales, comprensivos, indulgentes, corteses, generosos, flexibles, modestos, íntegros, afectuosos, realistas, espontáneos.</p> <p><b>Personas con puntuaciones bajas:</b> antagónicos, incomprensivos, exigentes, descorteses, crueles, altaneros, irritables, engreídos, obstinados, desconfiados, egoístas, insensibles, ásperos, tortuosos, prejuiciados, hostiles, volubles, tacaños, mentirosos.</p>
<b>Escrupulosidad / Confiabilidad</b>	<p><b>Individuos con puntuaciones altas:</b> organizados, eficientes, confiables, meticulosos, perseverantes, cautelosos, puntuales, decididos, medidos, consistentes, frugales, ordinarios, analíticos.</p> <p><b>Personas con puntuaciones bajas:</b> desorganizados, descuidados, inconsistentes, olvidadizos, apresurados, vagos, perezosos, indecisos, imprácticos, rebeldes.</p>
<b>Estabilidad Emocional</b>	<p><b>Individuos con puntuaciones altas:</b> no excitables, no emotivos, autónomos, individualistas.</p> <p><b>Personas con puntuaciones bajas:</b> inseguros, ansiosos, quisquillosos, emotivos, envidiosos, crédulos, entrometidos.</p>
<b>Cultura/ Intelecto/ Apertura</b>	<p><b>Individuos con puntuaciones altas:</b> introspectivos, profundos, intuitivos, inteligentes, creativos, curiosos, refinados.</p> <p><b>Personas con puntuaciones bajas:</b> superficiales, poco imaginativos, poco observadores, ignorantes.</p>

Efectivamente, la integración es una de las características básicas del modelo de Millon. La integración, por ejemplo, entre la estructura y la dinámica de la personalidad. De la misma forma en que es necesaria la integración entre la perspectiva nomotética y la perspectiva ideográfica. Precisamente, esta concepción integradora se plasma en la propuesta de una serie de estilos o prototipos, que son esencialmente nomotéticos. Pero esta insistencia en la integración de diferentes perspectivas nada tiene que ver con el eclecticismo.

La continuidad entre normalidad y patología permite estudiar:

- Las maneras en las que las personalidades sanas y las patológicas son similares y diferentes,
- El proceso de desarrollo de los trastornos,
- Y, sobre todo, cómo los individuos con trastornos pueden ser ayudados para conseguir un funcionamiento saludable.

Los principios explicativos que emplea Millon son esencialmente los mismos que los de Darwin: en vez de utilizarlos para explicar el origen de las especies, Millon los emplea para explicar la estructura y la dinámica de los Estilos de Personalidad. El "complejo de adaptaciones y estrategias" de la ecología evolutiva es el equivalente biológico de los estilos de personalidad. La personalidad sería el estilo distintivo de funcionamiento adaptativo que exhibe un organismo o especie frente a sus entornos habituales. Los trastornos de la personalidad serían estilos particulares de funcionamiento desadaptativo. Millon para de-

finir su modelo de la personalidad desde un nivel estructural y funcional, utilizando tres polaridades psíquicas (Cuadro 6) Cabe destacar que la integración que propone Millon no es inherente al tratamiento en sí, sino que la integración natural está en la persona.

Por tanto, Millon define a cada trastorno de la personalidad en estos ocho ámbitos distintos: comportamiento observable, comportamiento interpersonal, estilo cognitivo, mecanismos de defensa, autoimagen, representaciones objetales, organización morfológica y estado de ánimo-temperamento.

La teoría sostiene que a partir del conocimiento de los defectos de estas tres dimensiones polares es posible derivar de forma deductiva los ocho trastornos de personalidad básicos, combinando la naturaleza (positivo o placer contra negativo o dolor), la fuente (sí mismo versus otros), y las conductas instrumentales (activo contra pasivo).

Estos tipos de datos clínicos –con sus correspondientes «conceptos deducidos», todos ellos subordinados al comportamiento interpersonal– son los siguientes: (i) conducta observable –expresión afectiva y conductas interpersonales–, (ii) informes fenomenológicos –autoimagen y actitud interpersonal–, (iii) procesos intrapsíquicos –mecanismos de defensa– y (iv) factores biofísicos –actividad/ temperamento. (Cardenal Violeta, 2007) (Quiroga Ernesto 2003)

Cuadro 6:

**Principios evolutivos, funciones de supervivencia y constructos bipolares del modelo de Millon (1998)**

PRINCIPIO EVOLUTIVO/ ECOLÓGICO	FUNCIONES DE SUPERVIVENCIA	CONSTRUCTO BIPOLAR
EXISTENCIA	POTENCIACIÓN DE LA VIDA PRESERVACIÓN DE LA VIDA	PLACER/ DOLOR
ADAPTACIÓN	MODIFICACIÓN ECOLÓGICA ACOMODACIÓN ECOLÓGICA	ACTIVIDAD/ PASIVIDAD
REPLICACIÓN	INDIVIDUALIDAD CUIDADO DE LA PROLE	SÍ MISMO/ OTROS
ABSTRACCIÓN	CAPACIDAD DE RAZONAMIENTO, REFLEXIÓN, PLANIFICACIÓN Y TOMA DE DECISIONES	EXTERNA/ INTERNA TANGIBLE/ INTANGIBLE INTELECTO/ AFECTO ASIMILACIÓN/ IMAGINACIÓN

Otra de las ideas fuertes presentada por el autor en su obra seminal fue que la personalidad patológica puede adquirir diferentes niveles de gravedad. Millon postuló una diferenciación de la gravedad en tres niveles de intensidad: leve, moderada y grave. A medida que la severidad de la patología de la personalidad aumenta, el sabor distintivo de los diferentes estilos de personalidad se atenúa. (Esbec E., 2011)

Por su parte, ofrecen descripciones clínicas que combinan rasgos de tres patrones de personalidad diferentes. Por ejemplo, el perfil histriónico se combina con rasgos dependientes y negativistas, narcisistas y antisociales, narcisistas y negativistas, y antisociales y negativistas. Estas variaciones permiten al clínico una mayor discriminación entre pacientes diagnosticados (de acuerdo con los criterios del DSM) con un mismo trastorno. (Sánchez Roberto. 2003) (Choca, J. (1999)

Otras críticas que se han hecho al modelo propuesto por la psicología evolucionista contemplan la percepción de una visión muy reduccionista de los problemas planteados y el uso de modelos obsoletos de desarrollo cerebral. (Pavez, Fabián, 2011). Por lo tanto, la selección natural no da forma a los cuerpos principalmente para salud y longevidad, pero para el éxito reproductivo. Otros beneficios provienen de preguntar sistemáticamente

por qué la selección natural tiene dejó el cuerpo vulnerable a la enfermedad. (Nesse, R.M. 2010).

Los taxones que sostienen un científico nosología no son derivadas estadísticamente colecciones de atributos abiertamente similares (por ejemplo, categorías factoriales), pero un enlace o patrón unificado de conocidos o presuntas relaciones entre ellos. A teóricamente modelo de relaciones a tierra, tal como aquellos basados en principios evolutivos, por ejemplo, proporciona la base de una verdadera taxonomía científica (Millon Theodore. 2011) (Widiger Thomas A. 2003)

**DSM-5**

Este sistema no soluciona los problemas que habían sido denunciados por la comunidad científica. La clasificación de los TP que hacen tanto el DSM-IV como la CIE-10, y ahora la sección II del DSM-5, parte de una perspectiva categorial tradicional. "Los trastornos de la personalidad son mejor entendido como variantes de la personalidad normal que como entidades de enfermedades categóricas ". (Trull TJ, 2013) Los datos sugieren que la severidad generalizada es el predictor individual más importante de la disfunción actual y prospectiva, pero que los elementos estilísticos también indica áreas específicas de dificultad. (Hopwood CJ, 2011)



La consecuencia de este enfoque politético es que hay maneras muy distintas de poder cumplir, por ejemplo, los diagnósticos de trastorno antisocial o de trastorno límite de la personalidad, lo que lleva a la proliferación de numerosos subtipos. Además, el modelo categorial en los TP presenta otros problemas, que se pueden resumir de la siguiente manera: 1) escaso ajuste entre pacientes y prototipos; 2) solapamiento de los criterios propuestos entre diversas categorías y otros trastornos mentales; 3) baja fiabilidad temporal y entre evaluadores; 4) pobre validez diagnóstica; y 5) poca utilidad para el tratamiento.

Según las investigaciones más relevantes, la personalidad es explicada con una solución de 4 o 5 *superfactores o dimensiones*, sustentados en estudios genéticos, neuropsicológicos y de análisis factorial: 1) Rasgo exploratorio: Extraversión, Búsqueda de Sensaciones, Sociabilidad, Afectividad positiva (versus Inhibición/Introversión); 2) Rasgo de impulsividad: Búsqueda de sensaciones impulsiva, Desinhibición (versus Compulsividad, Control, Restricción, Responsabilidad); 3)

Rasgo afectivo (ansiedad-depresión): Afectividad negativa, Neuroticismo, Disregulación emocional, Inestabilidad, Ansiedad (versus estabilidad emocional); 4) Rasgo disocial: Antagonismo, Psicoticismo, Hostilidad, Agresividad, Comportamiento antisocial (versus amabilidad); y 5) Rasgo cognitivo: Psicoticismo, Esquizotipia (versus lucidez) (Esbec E., 2011) (Cuadro 7)

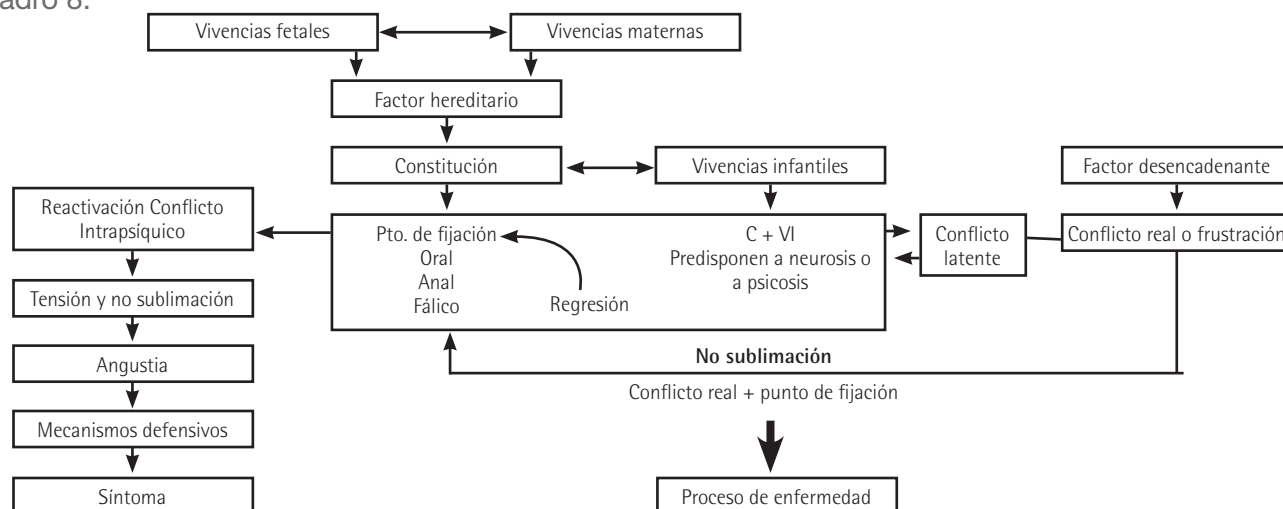
### Diagnostico Psicodinámico Operacionalizado (OPD)

La psicoterapia de orientación psicoanalítica clasifica los fenómenos psíquicos sobre la base de constructos (meta) psicológicos de la teoría psicoanalítica, probados clínicamente. Freud creó, durante la segunda década del siglo pasado, las bases de la clasificación psicoanalítica, cuando comenzó a entender la personalidad con la ayuda de la teoría de la pulsión y de las instancias del yo, ello, super-yo. Al terapeuta de orientación psicodinámica le hace falta contar con enunciados sobre conflictos intrapsíquicos e interpersonales, nivel estructural del paciente y experiencia de enfermedad. (OPD-2) 2008) (Cuadro 8)

Cuadro 7:

DOMINIOS DE ORDEN SUPERIOR	FACETAS - RASGO DE LA PERSONALIDAD	NÚM. DE RASGOS ( TOTAL: 25)
Afectividad negativa	Labilidad emocional, ansiedad, inseguridad de separación, sumisión, hostilidad, perseverancia, depresividad (común a otros dominios), afectividad restringida (común a otros dominios)	6
Desapego	Retraimiento social, evitación de la intimidad, anhedonia, depresividad, afectividad restringida, suspicacia.	6
Antagonismo	Manipulación, falta de honradez, grandiosidad, búsqueda de atención, insensibilidad, hostilidad (común a otros dominios)	5
Desinhibición	Irresponsabilidad, impulsividad, distraibilidad, temeridad, carencia de perfeccionismo.	5
Psicoticismo	Creencias y experiencias extrañas, excentricidad, disregulación cognitiva y perceptiva.	3

Cuadro 8:



Destaca las características y ventajas del recién publicado Diagnóstico Psicodinámico Operacionalizado (OPD) que parece superar en algunos aspectos los sistemas de diagnóstico psicoanalíticos de este tipo; que es útil para la planificación de intervenciones psicoterapéuticas; que puede utilizarse en protocolos de investigación neurocientífica y que puede complementar armoniosamente el recién inaugurado DSM-5. Se publica primero en alemán OPD-1 (1996) y en inglés (2001). Como "OPD-2" se publica en español en 2008-2009

La perspectiva psicoanalítica volvía a mostrar que, al menos en el eje II del DSM-III, los criterios diagnósticos puramente clínico-descriptivos (del DSM), no eran suficientes. Hay que evaluar la "identidad del yo" (versus difusión de identidad), la calidad de los mecanismos de defensa y la presencia o ausencia de capacidad para probar la realidad. Con esto se podría diferenciar entre Neurosis, Borders, Psicosis y Trastornos Orgánicos. (Romero Álvaro E. 2015)

El diagnóstico psicodinámico multiaxial se basa en 5 ejes diferentes:

Eje 1: experiencia de enfermedad y prerrequisitos para el tratamiento.

Eje 2: relaciones interpersonales.

Eje 3: conflicto.

Eje 4: estructura.

Eje 5: diagnóstico sindromático (según el capítulo V (F) del CIE-10).

Su propósito era complementar la clasificación usual de los trastornos mentales –basadas en criterios descriptivo-sintomatológicos– con las dimensiones psicodinámicas fundamentales. (Cierpka Manfred, 2006)

A partir de la revisión de distintos modelos sobre sistemas motivacionales, en Grupo de Trabajo OPD, 2008) el OPD selecciona siete conflictos principales y los operacionaliza, describiendo su expresión en diferentes áreas vitales y distinguiendo un modo de elaboración y manifestación activo y otro pasivo: 1) individuación vs dependencia, 2) sumisión vs. control, 3) deseo de protección vs. autosuficiencia, 4) conflicto de autovaloración, 5) conflicto de culpa, 6) conflicto edípico, 7) conflicto de identidad. Un elemento esencial que permite realizar el diagnóstico de conflicto es el "afecto guía". (de la Parra, Guillermo 2016) (Cuadro 9)

## Personalidad y neurociencias

Antes del desarrollo de la neuroimagen, el único medio para evaluar la actividad cerebral fue el electroencefalograma (EEG),

que mide la electricidad del cerebro actividad en el cuero cabelludo. (Korjus K, 2015)

Es Eysenck el primer investigador que aborda el estudio de la personalidad humana desde el conocimiento del funcionamiento de las estructuras neuroendocrinas y la aplicación de métodos matemáticos, como el análisis factorial, para conocer la agrupación de elementos en factores de orden superior, a los que denominó *rasgos* (Mitchell Rachel L.C (2016) Su modelo) propone la existencia de tres dimensiones o rasgos de personalidad: neuroticismo (vinculado al funcionamiento del sistema nervioso autónomo), extraversión (vinculado al sistema de activación reticular ascendente) y el psicoticismo (vinculado sucesivamente al metabolismo de la serotonina o al de la testosterona). (Wood JN, 2005)

Mediante resonancia magnética de alta resolución y morfometría basada en voxels encontró que la extraversión correlacionaba positivamente con la concentración de materia gris en la amígdala izquierda, mientras que el neuroticismo lo hizo negativamente con la concentración de materia gris en la amígdala derecha.

En definitiva, parece contarse con evidencia suficiente para sustentar aquella afirmación, ya mencionada, según la cual, los rasgos de personalidad del modelo de cinco grandes factores reflejan algo más que meras taxonomías descriptivas en la medida en que los rasgos cuentan con sólidas evidencias de validez externa que los vincula a variables estructurales y funcionales del cerebro. De Young, (2010). (Corr, Philip J. (2006). Canli, Turhan (2006) (Cuadro 8).

Los estudios empíricos en genética han arrojado que la heredabilidad de rasgos de personalidad normal oscila entre el 30% y el 60%, siendo los efectos genéticos principalmente aditivos. En cuanto a los estudios en TP según DSM, la heredabilidad varía bastante de acuerdo con las series, siendo un problema importante en general para las investigaciones genéticas la falta de un fenotipo adecuado para el estudio.

Los trastornos de personalidad se prestan particularmente bien a los estudios de endofenotipo, ya que representan relativamente rasgos estables que se pueden formular en términos de y dimensiones interactivas. (Siever L.J. 2005) En ese sentido, además de las diferencias de prevalencia y el efecto de cohorte, es esperable que los TP co-evolucionen con la cultura en términos de sus manifestaciones y la intensidad sintomática. (Pavez, Fabián, 2011)

## Cuadro 9:

## Descripción general de los conflictos en su modo pasivo/activo y el afecto guía correspondiente

	MODO PASIVO	MODO ACTIVO
1. Individuación vs Dependencia	Angustia existencial a la pérdida del objeto	Angustia frente a la cercanía y fusión
2. Control vs Sumisión	El odio y rabia se puede percibir en forma subliminal y despertar rabia y expresarse como sometimiento	Rabia como terca agresividad. Lucha de poder.
3. Deseo de protección vs Autosuficiencia	Tristeza y depresión con temor a la pérdida del amor del objeto.	Preocupación altruista por lo otros, con sentimientos depresivos, ocultos y rechazados defensivamente.
4. Conflicto de autovaloración	Vergüenza y admiración idealizada.	Irritabilidad y rabia ("rabia narcisista"), cuando se cuestiona la imagen de sí mismo. Descalificación del otro.
5. Conflicto de culpa	Sentimiento de culpa. En la contratransferencia surge compasión, descuido y esfuerzo por contrarrestar la autoculpabilización.	El sentimiento de culpa aparece puesto afuera.
6. Conflicto Edípico	No afecto guía evidente. Timidez y angustia (pudorosa) de realizar las posibilidades sexuales, ansiedades de castración.	Emociones dramáticas, cambiantes, erotización y rivalidad. Dinámica triangular.
7. Conflicto de Identidad (de roles)	Se trata de personas en las cuales no resultó la construcción de un sentimiento de identidad propio con el correspondiente sentimiento de bienestar. Trastornos en el área de las siguientes identidades parciales: identidad corporal, sexual, familiar, étnica, religiosa, social, política, emocional y laboral.	

## Bibliografía

- Allport, G. y Vernon, P.E. (1930). The field of personality. *Psychological Bulletin*, 27: 677-730
- Anónimo. antecedentes históricos del concepto de personalidad. 14 ago. 2009 - En: [apuntesenpsicologia.blogspot.com/2009/.../antecedentes-historicos-del-concepto-de-ht...](http://apuntesenpsicologia.blogspot.com/2009/.../antecedentes-historicos-del-concepto-de-ht...)
- Canli, Turhan (2006). "Chapter 5: Genomic Imaging of Extraversion". In Canli, Turhan. *Biology of personality and individual differences*. Guilford Press. ISBN 1593852525..
- Caprara, G.V., Barbaranelli, C., Borgogni, L. & Perugini, M. (1993). The Big Five Questionnaire. A new questionnaire to assess the five factor model. *Personality and Individual Differences*, 15, 281-288.
- Cardenal Violeta, Sánchez M.ª Pilar, Ortiz-tallo Margarita. Los trastornos de personalidad según el modelo de Millon: una propuesta integradora. *Clínica y Salud*, 2007, vol. 18 n.º 3 - Págs. 305-324.
- Caro Isabel. El estudio de la personalidad en el modelo cognitivo de Beck Reflexiones críticas. *Boletín de Psicología*, No. 109, noviembre 2013, 19-49
- Choca, J. Evolution of Millon's Personality Prototypes (1999). *Journal of Personality Assessment*, 72(3), 353-364
- Cierpka Manfred, Stasch Michael, Dahlbender Reiner W. y el grupo de trabajo OPD. El sistema Diagnóstico Psicodinámico Operacionalizado (OPD): Concepto, confiabilidad y validez. *Rev Chil Neuro-Psiquiat* 2006; 44(2): 105-125
- Corr, Philip J.; Perkins, Adam M. (2006). "The role of theory in the psychophysiology of personality: From Ivan Pavlov to Jeffrey Gray". *International Journal of Psychophysiology*. 62 (3): 367-
- Cloninger CR, Svrakic DM, Przybeck TR. A psychobiological model of temperament and character. *Arch Gen Psychiatry*. 1993 Dec;50(12):975-90.
- de Miguel Negredo Adelia. Estructura de personalidad y trastornos de personalidad: relatos de personalidad de los trastornos de personalidad definidos por clasificaciones de consenso. La Laguna, septiembre de 2000. En: [www.academia.edu/.../ESTRUCTURA\\_DE\\_PERSONALIDAD\\_Y\\_TRASTORNOS\\_D](http://www.academia.edu/.../ESTRUCTURA_DE_PERSONALIDAD_Y_TRASTORNOS_D)
- de la Parra, Guillermo, Gómez-Barris, Elyna, Dagnino, Paula. Mentalización. *Revista de psicoanálisis y psicoterapia*, 6; abril 2016: 1-20
- DeYoung Colin G. *Personality Neuroscience and the Biology of Traits*. *Social and Personality Psychology Compass* 4/12 (2010): 1165-1180,
- Diagnostico Psicodinámico Operacionalizado (OPD-2) Editorial Heder, 2008
- Esbec E., Echeburúa E. La reformulación de los trastornos de la personalidad en el DSM-V. *Actas Esp Psiquiatr* 2011;39(1):1-11
- Fernández Elisa. Identidad y personalidad: o como sabemos que somos diferentes de los demás. *S.E.M.P. y P. Vol. 2* (2012) n.º 4: 1-18
- Hernández Guillermo Luis. Teorías de la personalidad a lo largo de la historia. En: [templariomxg.blogspot.com/2014/06/teorias-de-la-personalidad-lo-largo-de.html](http://templariomxg.blogspot.com/2014/06/teorias-de-la-personalidad-lo-largo-de.html)
- Hernández José. Trastornos de personalidad. Cátedra psiquiatría. Servicio psiquiatría HUVA. En: [www.um.es/lafem/Actividades/.../2012.../2012-07-11-TrastornosPersonalidad.pdf](http://www.um.es/lafem/Actividades/.../2012.../2012-07-11-TrastornosPersonalidad.pdf)
- Korjus K, Uusberg A, Uusberg H, Kuldkepp N, Kreegipuu K, Allik J, Vicente R, Aru J. Personality cannot be predicted from the power of resting state EEG. *Front Hum Neurosci*. 2015 Feb 13;9:63.
- La gaya psique: Un clásico de la psiquiatría. Un esquema resumido de "la personalidad psicopática" de Schneider (1923): En: <https://gabrielpsiquiatria.wordpress.com/?archives-list=1> 19 sep. 2017
- Lluís, J. (2002). Personalidad: esbozo de una teoría integradora. *Psicothema*: 14, 4, 693-701
- McCrae Robert R. and Costa Paul T. Validation of the Five-Factor Model of Personality Across Instruments and Observers. *Journal of Personality and Social Psychology*, 1987, Vol. 52, No. 1, 81-90
- Millon Theodore. What is a personality disorder? *Journal of Personality Disorders*, 30(3), 289-306, 2016

- Millon Theodore. Further thoughts on the relation of Personality and psychopathology . World Psychiatry. 2011 Jun;10(2):107-8.
- Millon, Theodore y Escov:u-' L. A (1996a). La personalidad y los trastornos de personalidad: una perspectiva ecológica. En V. E. Caballo (dir.), Manual de psicopatología y trastornos psiquiátricos vol. 2. Madrid: Siglo XXI
- Mitchell Rachel L.C. y Kumari Veena. Hans Eysenck's interface between the brain and personality: Modern evidence on the cognitive neuroscience of Personality. Personality and Individual Differences 103 (2016) 74–81
- Montaño Sinisterra, Merfi; Palacios Cruz, Jenny; Gantiva, Carlos. Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición. Psychologia. Avances de la disciplina, vol. 3, núm. 2, julio-diciembre, 2009, pp. 81-107
- Nesse, R.M., Bergstrom, C.T., Ellison, P.T., et al. 2010. Making evolutionary biology a basic science for medicine. Proceedings of the National Academy of Sciences USA 107 (Suppl 1):1800–07.
- Pavez, Fabián, Valdivieso Sergio. Desafíos para el estudio de los trastornos de la personalidad desde una perspectiva evolutiva. (Rev GPU 2011; 7; 2: 199-204)
- Pereira Patrícia do Carmo y Souza Lobo Raquel. Individual differences: temperament and personality; importance Of the theory Rev. Estudos de Psicologia, PUC-Campinas, v. 19, n. 1, p. 91-100, janeiro/abril 2002
- Hopwood CJ, Malone JC, Ansell EB, Sanislow CA, Grilo CM, McGlashan TH, Pinto A, Markowitz JC, Shea MT, Skodol AE, Gunderson JG, Zanarini MC, Morey LC. Personality assessment in DSM-5: empirical support for rating severity, style, and traits. J Pers Disord. 2011 Jun;25(3):305-20.
- Quiroga Ernesto y Fuentes Juan. El significado psicológico y metapsicológico de los Modelos Biosocial y Evolucionista de Theodore Millon. Psicothema 2003. Vol. 15, nº 2, pp. 190-196
- Rodríguez Ana, Fontalba Andrés, Pena José Miguel. Fundamentos teóricos a problemas clínicos en los trastornos de la personalidad y su proyección en el DSM-5/CIE-11. Salud Mental 2013;36:109-113
- Romero Álvaro E. EL OPD Y DSM-5: un posible re-encuentro del psicoanálisis y la psiquiatría. Guadalajara, 2015. En: alvaror.org/wp-content/uploads/2015/06/OPD-2-y-DSM-5.pdf
- Sánchez Roberto. Theodore Millon, una teoría de la personalidad y su patología. Psico-USF, v . 8, n. 2, p. 163-173, Jul./Dez. 2003
- Seelbach Germán. teorías de la personalidad. red tercer milenio. Primera edición: 2013. Estado de México
- Siever LJ. Endophenotypes in the personality disorders. Dialogues Clin Neurosci. 2005;7(2):139-51. Review.
- Strack Stephen. Differentiating Normal and Abnormal Personality. 2 Edition. Springer Publishing Company. 2006
- Trull TJ, Widiger TA. Dimensional models of personality: the five-factor model and the DSM-5. Dialogues Clin Neurosci. 2013 jun;15(2):135-46. Review.
- Villegas Manuel. la psicología humanista: historia, concepto y método. Facultad de Anuario de Psicología Núm. 34 - 1986 (1)
- Widiger Thomas A. Personality disorder diagnosis. World Psychiatry 2:3 - October 2003: 131- 135
- Wood JN, Knutson KM, Grafman J Psychological structure and neural correlates of event knowledge. Cereb Cortex. 2005 Aug;15(8):1155-61.
- Zavala, Juan Carlos. La noción general de persona. El origen, historia del concepto y la noción de persona en grupos indígenas de México. Revista de Humanidades: Tecnológico de Monterrey, núm. 27-28, octubre, 2010, pp. 293-318

## Misión

# Sociedad Chilena de Salud Mental

La Sociedad Chilena de Salud Mental tiene por objeto el estudio, investigación, difusión y desarrollo de las diversas disciplinas científicas relacionadas con la salud mental.

En el cumplimiento de sus objetivos la Corporación podrá:

- a) Promover, realizar y auspiciar todo tipo de eventos científicos, tales como: Congresos Científicos, Simposios, Conferencias, Mesas Redondas y Charlas.
- b) Promover y realizar estudios, investigaciones científicas y cursos de perfeccionamiento.
- c) Promover el intercambio científico entre las diversas disciplinas relacionadas con la Salud Mental.
- d) Promover el intercambio societario con otras corporaciones similares, nacionales o extranjeras.
- e) Editar y publicar revistas y todo tipo de escritos científicos.
- f) Crear y sostener Bibliotecas.
- g) En general, realizar todas aquellas acciones encaminadas al mejor logro de los fines propuestos.

*“La salud mental es tarea de todos”*