



Consejo de Educación Permanente en Psicología CENDEISSS
XXIX Jornadas de Psicología y Salud
Psicotrauma para profesionales en Psicología de la CCSS

TEORÍA DE LA DISOCIACION ESTRUCTURAL DE LA PERSONALIDAD (TDEP): UN MODELO TEORICO PARA LA COMPRENSIÓN Y ABORDAJE DE LA TRAUMATIZACIÓN CRONICA

Dr. Carlos Sandoval-Chacón
Especialista UCR-SEP-CENDEISSS-CCSS,
M.Psc. Psicología clínica Universidad de Iberoamérica
Servicio de Psicología Clínica Hospital Nacional Psiquiátrico
carlospsicr@gmail.com Tel. 8846-6988

Objetivos de la presentación

- 1. Exponer los conceptos fundamentales y aportaciones de la Teoría de la Disociación Estructural de la Personalidad (van der Hart, Nijenhuis & Steele, 2011).
- 2. Relacionar los conceptos de este modelo con la psicopatología frecuente asociada a la experiencia postraumática y disociativa
- 3. Contemplar su utilidad en la comprensión y abordaje de los fenómenos psicopatológicos asociados a dichas experiencias

¿Qué entendemos por una Personalidad integrada?

“La integración es un proceso que incluye acciones mentales continuas que contribuyen a diferenciar y relacionar las experiencias a lo largo del tiempo dentro del contexto de una personalidad flexible y estable, de manera que favorece el mejor funcionamiento posible en el presente” (Janet, 1889; Jackson, 1932; Meares, 1999; Nijenhuis, van der Hart y Steele, 2004)

¿Qué entendemos por una Personalidad integrada?

Bencayar, Kutz, Dasberg y Stern (1989) la definen como un sistema organizado o estructurado que incluye diferentes subsistemas psicobiológicos, los cuales suelen estar normalmente más o menos unidos y funcionar conjuntamente como un todo en los individuos sanos.

¿Qué entendemos por una Personalidad integrada?

“Es un logro evolutivo” (Nijenhuis, van der Hart y Steele, 2004).

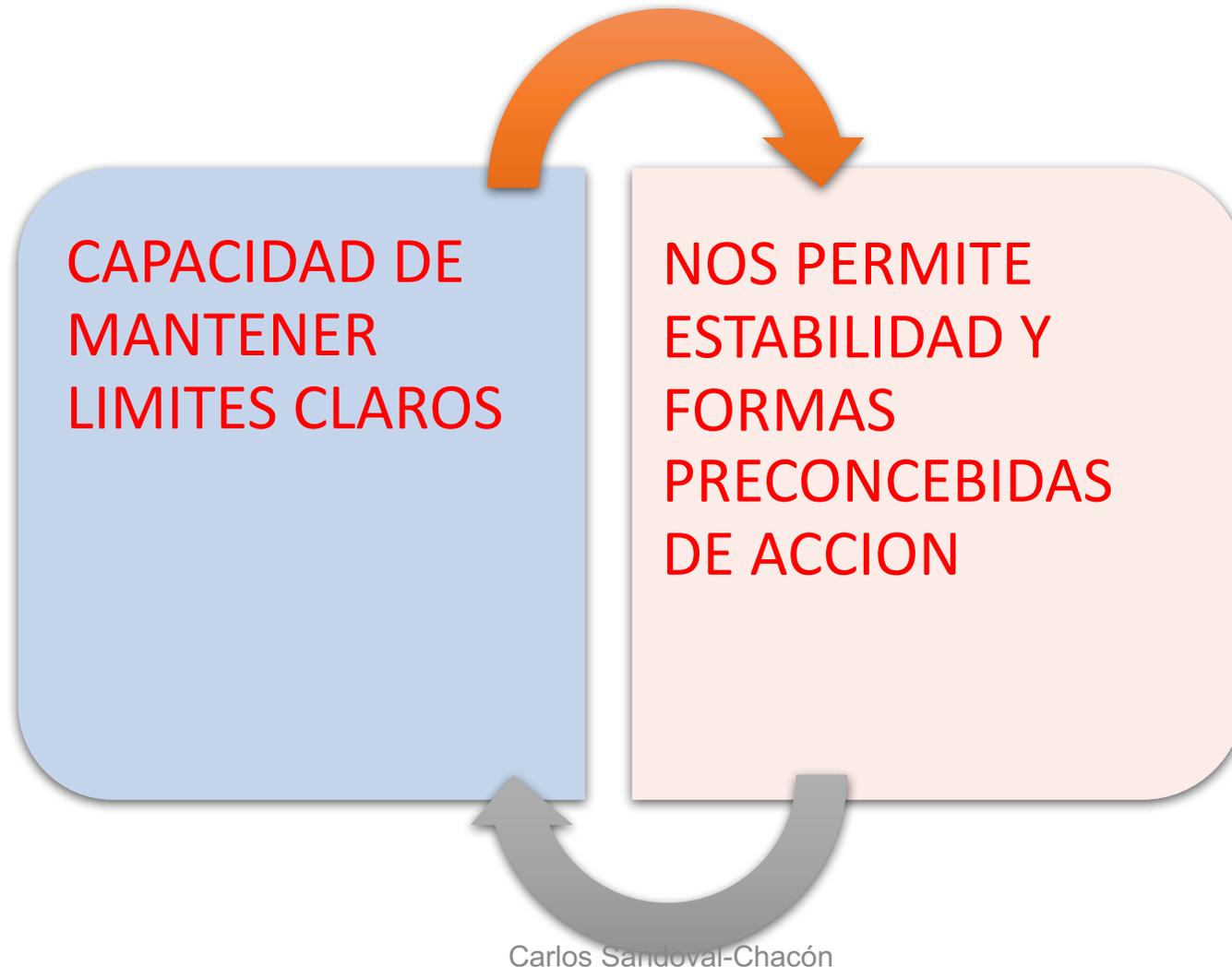
Ha ido evolucionando por selección natural hasta permitirnos funcionar a su mejor nivel en determinado entorno particular (Buss, 2004, 2005)

Influenciado por modelos de vinculación saludables, una regulación psicofisiológica adecuada por parte de cuidadores y un adecuado nivel de consuelo, tranquilización y modulación (Siegel, 1999)

¿Qué entendemos por una Personalidad integrada?



¿Qué entendemos por una Personalidad integrada?



¿Qué Acciones mentales están implicadas en la integración de la personalidad?



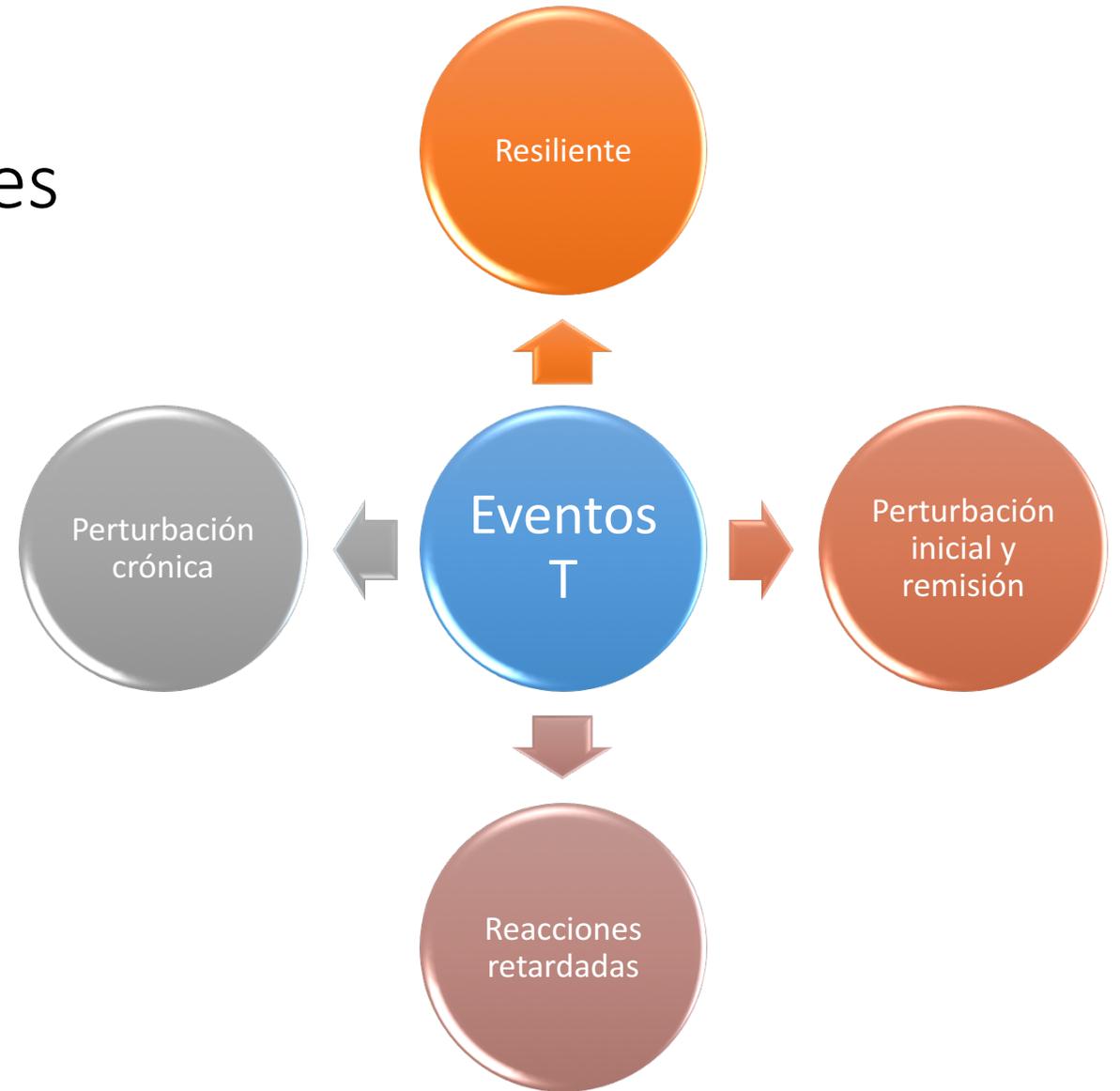
Síntesis y sus acciones mentales



Conciencia y sus acciones mentales



Trauma y 4 trayectorias probables

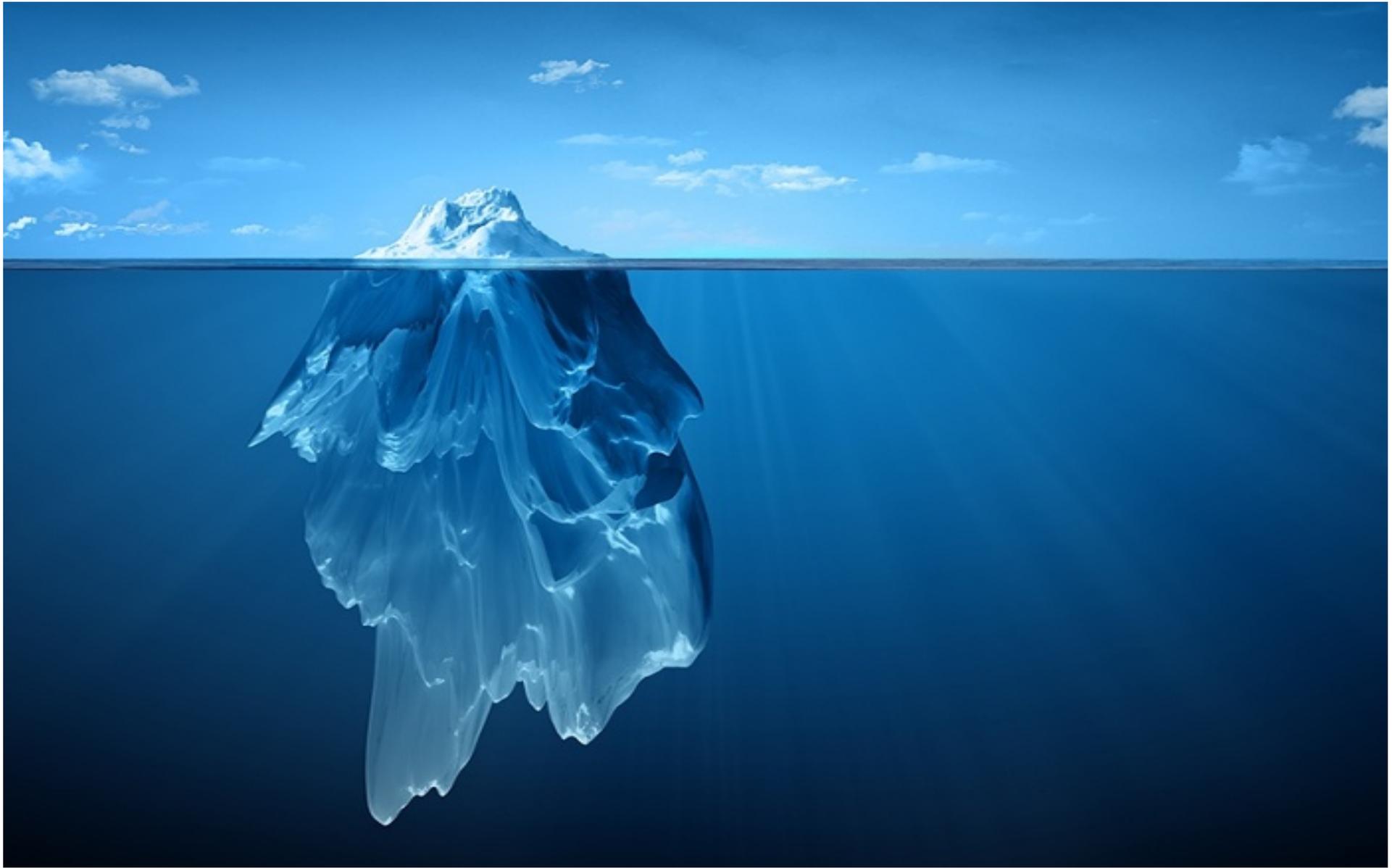


Bryant, R.A. (2013). PTSD Research Quarterly. 24(1)

¿Qué pasa en las personas crónicamente traumatizadas?

- Carecen o tienen disminuida esta capacidad de integración y las habilidades mentales necesarias para darse cuenta plenamente de sus duras experiencias y memorias.
- Deben seguir adelante con una vida diaria que a veces incluye a las mismas personas que las abusaron o descuidaron.
- Para muchas, la opción (o **defensa**) más conveniente, consiste en hacer o mantener bien cubierto su pasado y su presente no resuelto, y mantener una fachada de normalidad





Carlos Sandoval-Chacón

Disociación Estructural de la Personalidad (van der Hart, Nijenhuis & Steele, 2008)

- Es un modelo teórico que integra planteamientos clásicos de la teoría clásica de la disociación de la personalidad de Pierre Janet



Carlos Sandoval-Chacón

Disociación Estructural de la Personalidad (van der Hart, Nijenhuis & Steele, 2008)

- Junto con los estudios Myers (1916, 1940) sobre la “Neurosis de Guerra” en sobrevivientes de la IGM



Carlos Sandoval-Chacón

Disociación Estructural de la Personalidad (van der Hart, Nijenhuis & Steele, 2008)

- Myers (1916,1940) describió una forma elemental de disociación estructural en combatientes de la contienda mundial que habían desarrollado un trauma agudo. Dicha disociación incluía la coexistencia y alternancia las llamadas PAN y PE de la personalidad.

Disociación Estructural de la Personalidad (van der Hart, Nijenhuis & Steele, 2008)

- La TDEP además se ha nutrido de los estudios sobre apego, psicología evolutiva, neurobiología relacional, neurobiología del estrés postraumático
- Bowlby & Ainsworth, Buss, Siegel, Porges, van der Kolk, Putnam, etc...

Disociación Estructural de la Personalidad (van der Hart, Nijenhuis & Steele, 2008)

- La TDEP postula que en el Trauma (no solo del criterio A del TEPT, sino también relaciones de apego primario) la personalidad del paciente se divide (aunque no completamente) en dos o más subsistemas o partes disociativas cada una mediada por subsistemas de acción.

Disociación Estructural de la Personalidad (van der Hart, Nijenhuis & Steele, 2008)

Personalidad Aparentemente Normal (PAN):

- Está fijada hacia la supervivencia colectiva (especies) “tratar de seguir adelante” en el funcionamiento de la vida cotidiana
- Con evitación fóbica de cualquier parte traumática o contenido traumático o emocional

Disociación Estructural de la Personalidad (van der Hart, Nijenhuis & Steele, 2008)

Personalidad Aparentemente Normal (PAN):

- Experimenta los contenidos de las PE como egodistónicos, “algo me pasa”, pero no lo siente como propio
- Esta fijada en la evitación de los recuerdos y de la experiencia interna en general. Tratar de no pensar, no recordar, no sentir, ni entrar en contacto con el trauma y la PE para seguir viviendo.
- Puede tener un recuerdo narrativo “memoria autobiográfica” (van der Kolk y van der Hart, 1991), pero no emocional y desde esa desconexión se dice que lo tiene superado, no fue tan importante, no es un problema en mi vida

Disociación Estructural de la Personalidad (van der Hart, Nijenhuis & Steele, 2008)

Personalidad Emocional (PE):

- Esta fijada a los Sistemas de Acción Defensiva contra la amenaza (defensa, sexualidad) o subsistemas (hipervigilancia, huida, lucha) que se activaron en el momento de la traumatización.
“Reactuaciones sensoriomotoras”, “memorias sensoriales”
- Organizada para la supervivencia individual

Disociación Estructural de la Personalidad (van der Hart, Nijenhuis & Steele, 2008)

Personalidad Emocional (PE):

- Sigue reviviendo el trauma continuando en el “allí entonces”. Para estos estados del yo disociados la amenaza sigue activa, por ende la respuesta defensiva también.



Sistemas de
Acción de
Vida
Cotidiana y
de Defensa

Motivaciones

Dolor

Afectos

Sistemas de Acción



Sistemas de Acción



Defensa ante
la amenaza

Sistemas de Acción

Adaptación a
la Vida Diaria



Personalidad Sistema Total

PAN: sistemas de acción para la vida cotidiana y la supervivencia colectiva, madre trabajadora y ama de casa

PE: búsqueda frenética de una relación en la cual sentirse protegida cuidada

PE: Sumisión frente al conflicto

PE: Llanto Primario

El solapamiento representa un acceso común con memorias implícitas y explícitas

- La hipótesis planteada consiste en que los sistemas de acción defensivos y de la vida cotidiana serán los que, en un contexto de estrés extremo, al reducirse la capacidad integradora, fallarán primero y de manera más rápida.
- El fracaso integrador se manifiesta básicamente en las alternaciones prototípicas que se producen entre el funcionamiento en la vida diaria que se acompañan de evitación/embotamiento (sistema de acción de la vida diaria) y la reexperimentación (sistema de acción de defensa).

- Se plantea que los supervivientes pueden desarrollar fobias a la reexperimentación si no logran integrar aquellos recuerdos intrusos e intensos relacionados con el trauma. Esta fobia mantiene en marcha la disociación que existe entre los sistemas de acción de la vida diaria y los de defensa.
- La PAN y la PE son indebidamente rígidas y cerradas una respecto a la otra al estar constreñidas por sus propios sistemas de acción.
- Myers no pretende insinuar que las emociones solo son sentidas por la PE, más bien en su naturaleza abrumadora.

Triangulo de Conflicto

Defensa

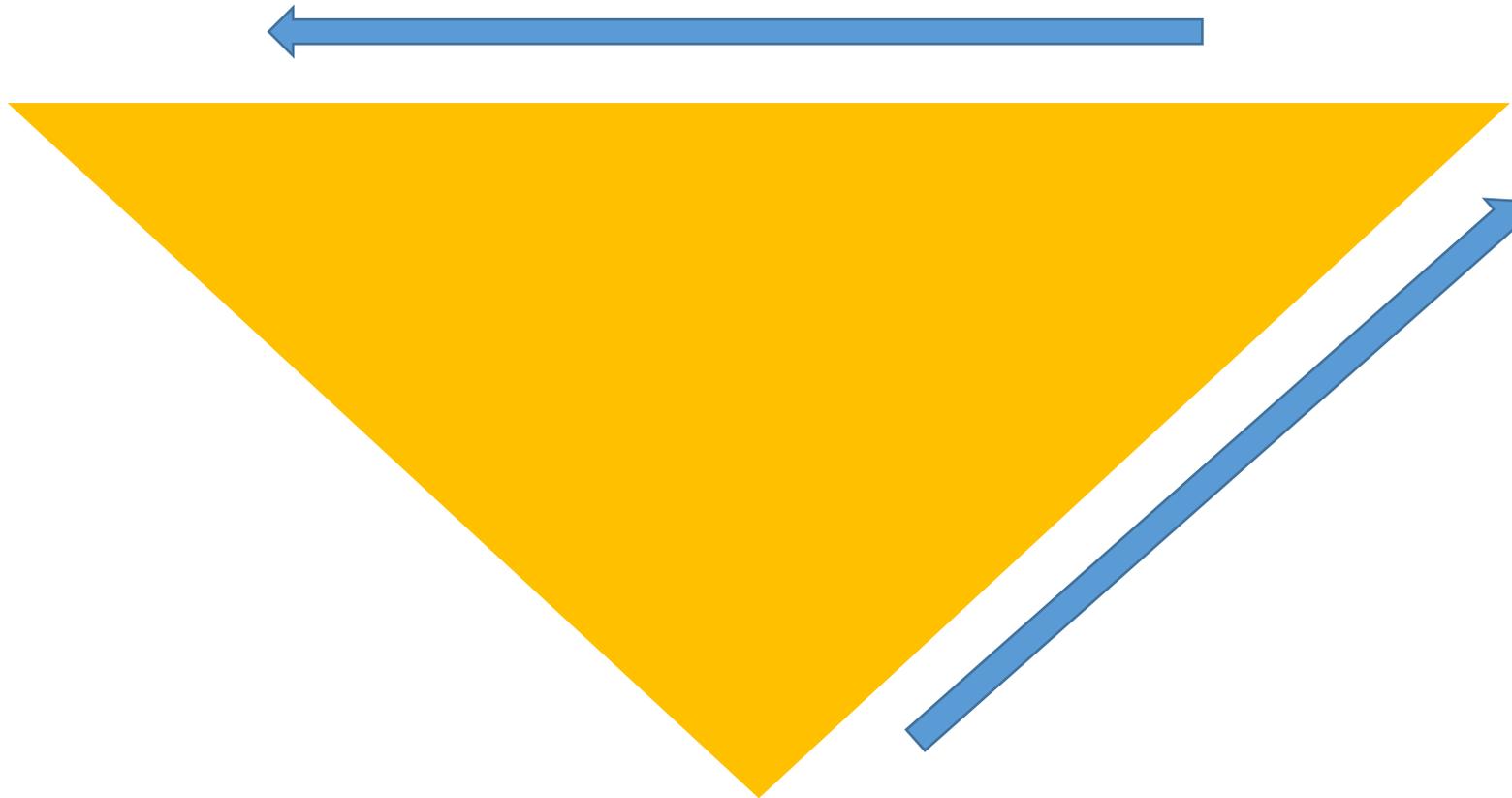
D

Ansiedad

A

Activación de Emociones Adaptativas

E



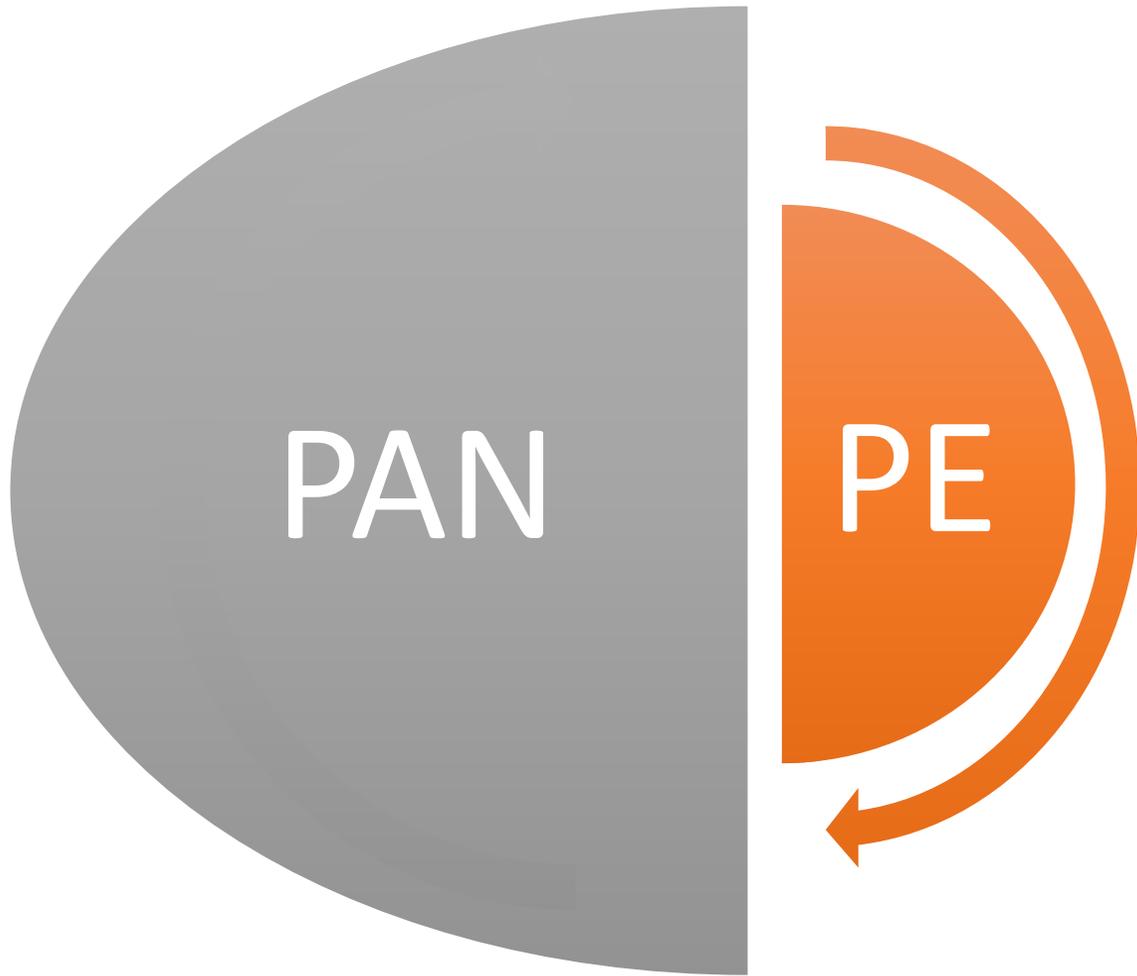
- Muchas personas se logran sostener por años en una PAN, hasta que las defensas implementadas pueden perder su eficacia por eventos agudos con sentidos personales significativos o por efecto acumulativo.
- Muchas de estas personas viven “al borde del agotamiento” o de la fractura, y es por esto que son mas propensos a la aparición involuntaria o “irrupción” de recuerdos T y la o las PE.
- Suelen carecer de importantes habilidades de regulación de experiencia interna y relacional que se suelen aprender en el núcleo de un vínculo de apego seguro

- Estas carencias de habilidades de regulación interna y relacional limita su nivel mental (capacidad de integración)
- Y esta baja capacidad de integración se traduce en:
 - Amnesia
 - Fobias a los afectos y a la vinculación
 - Emociones desbordantes “miedo abrumador” o “periodos de rabia” desproporcionada transitoriamente incapacitantes como reacciones de supervivencia desproporcionadas (TPI en ira...)
 - Como terapeutas, esperar estas reacciones conduce a integrarlas mejor en el ejercicio terapéutico (Dellucci, 2017)

Niveles de disociación estructural

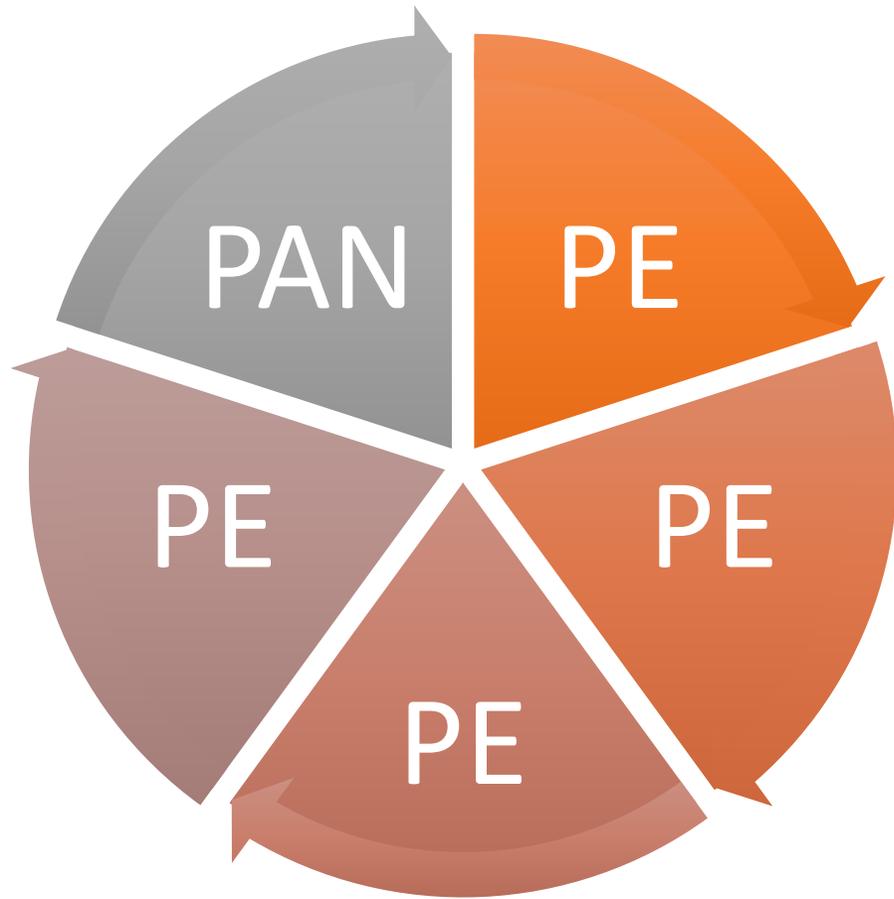
- La disociación estructural abarca desde divisiones simples a las divisiones extremadamente complejas de la personalidad y estos niveles tienen consecuencias para tanto para el diagnóstico como para el tratamiento

Disociación estructural Primaria



- ▶ Estado yoico que parece evolucionar a partir de un evento T aislado. Un prototipo claro es el TEPT simple: un “niño interior” sobreviviente de un único AS, un “sobreviviente de guerra”, sobreviviente de 1 evento de violación.
- ▶ Todos con acciones sustitutivas de evitación, formas puntuales de amnesia, analgesia, aislamiento social, etc

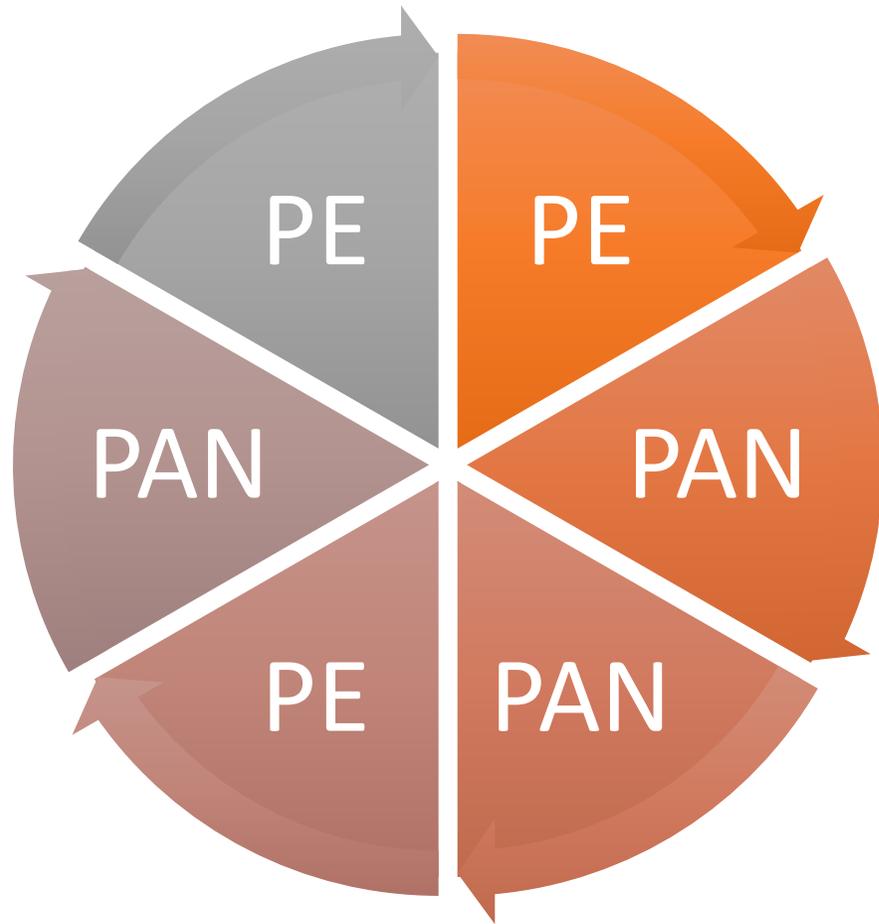
Disociación estructural Secundaria



- ▶ Una única PAN como parte predominante y más de una PE, esta última puede ser más elaborada y autónoma que en el caso de la disociación primaria pero habitualmente suele ser menos elaborada y autónoma que en el caso de la disociación terciaria. Prototipo TPL

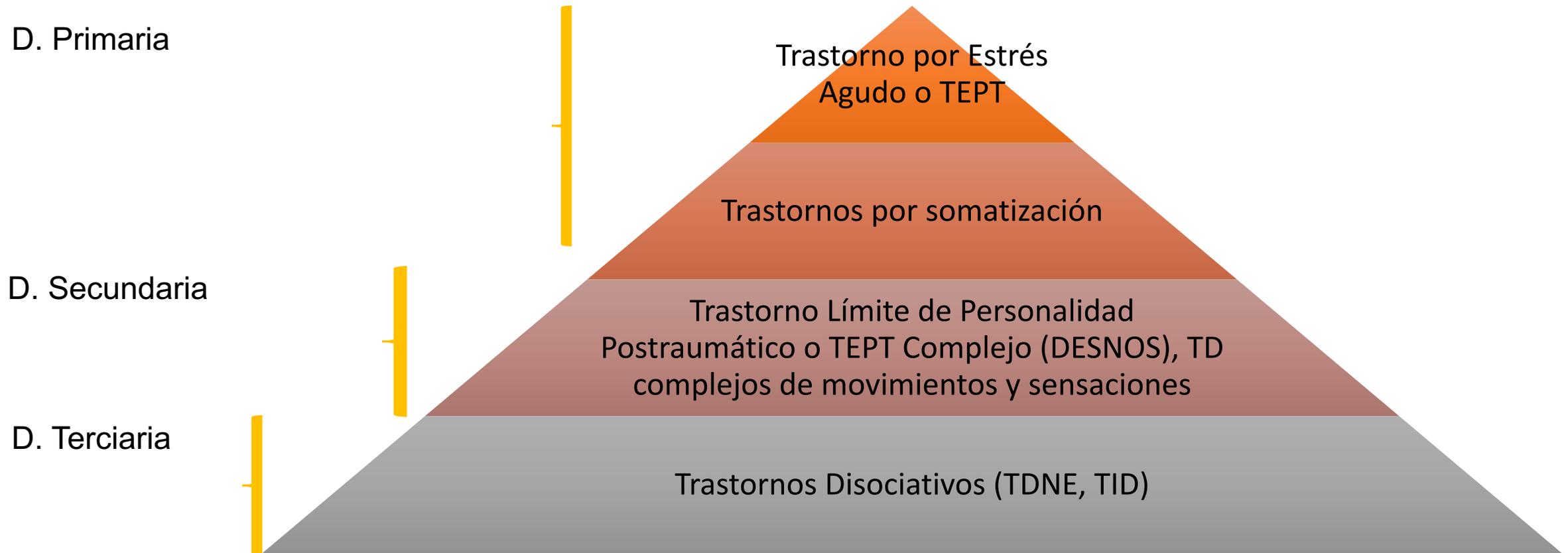
- *Sra. R con diagnóstico de TIP postraumático complejo. Historia de grave maltratos físicos y abandono emocional niñez, una parte de su personalidad (PE) se encoleriza ante mínima percepción de rechazo, otra (PE) se paralizaba de terror frente a ciertas situaciones sociales, otra (PE) alerta ante situaciones de peligro y otra (PE) buscando una pareja que pueda cuidar de ella. Finalmente la personalidad (PAN) se desenvuelve normal y exitosamente en el trabajo siempre y cuando las relaciones laborales no sean amenazantes*

Disociación estructural Terciaria



- ▶ Más de una PAN y más de una PE, con frecuencia varias de las PAN y las PE suelen ser más elaboradas y autónomas que en el caso de la disociación secundaria

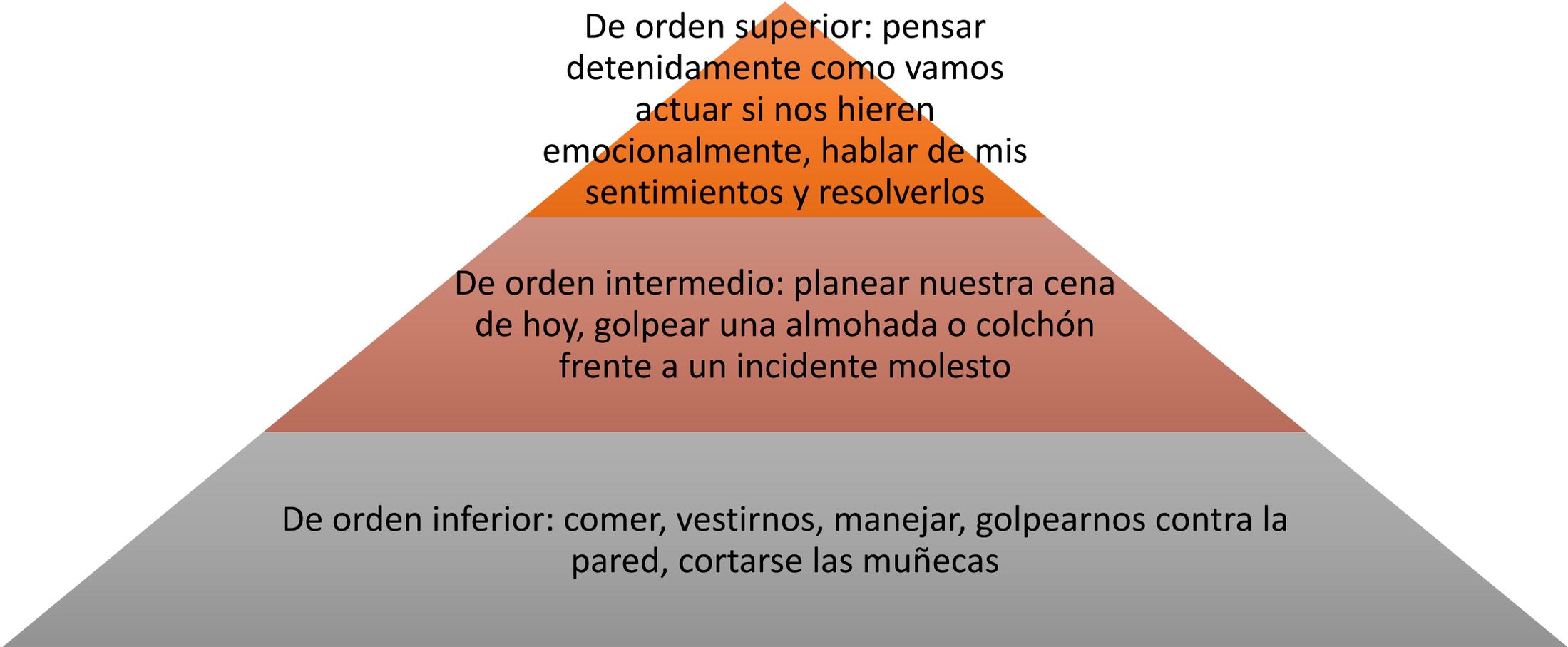
Niveles de disociación estructural y su correlato a nivel de CIE-10; CIE-11/DSM-5



Disociación Estructural y acciones integradoras

- Las acciones son esfuerzos mentales esenciales. La conducta está guiada por multitud de acciones mentales como: planificar, predecir, fantasear o desear. La acción conductual es producto de procesos de síntesis entre lo mental (cognitivo) y lo motriz (conductual o corporal).
- La clave terapéutica en estos pacientes es aumentar su capacidad para elevar el nivel adaptativo de sus acciones mentales

Jerarquía de tendencias de Acción

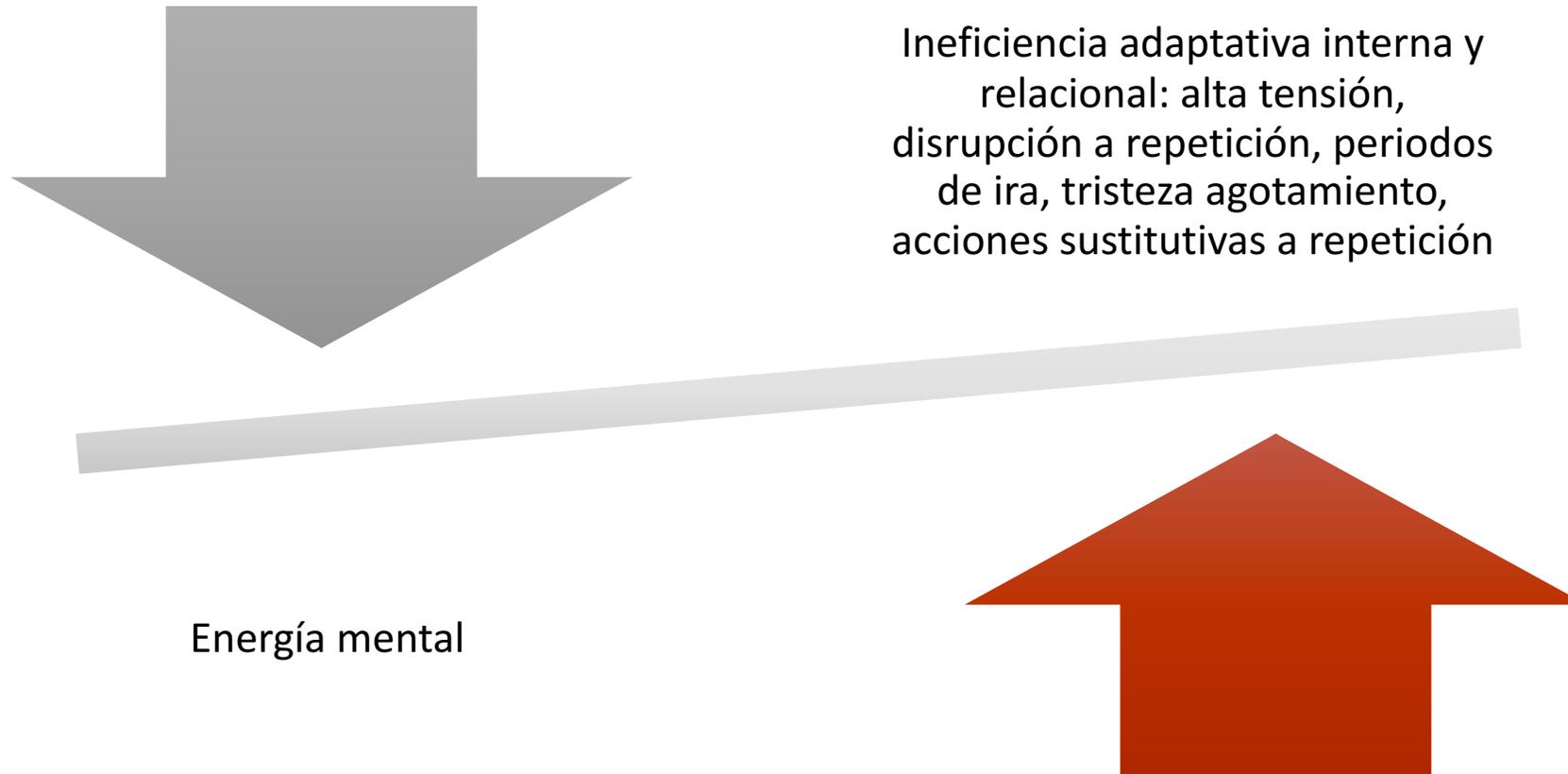


De orden superior: pensar detenidamente como vamos actuar si nos hieren emocionalmente, hablar de mis sentimientos y resolverlos

De orden intermedio: planear nuestra cena de hoy, golpear una almohada o colchón frente a un incidente molesto

De orden inferior: comer, vestirnos, manejar, golpearnos contra la pared, cortarse las muñecas

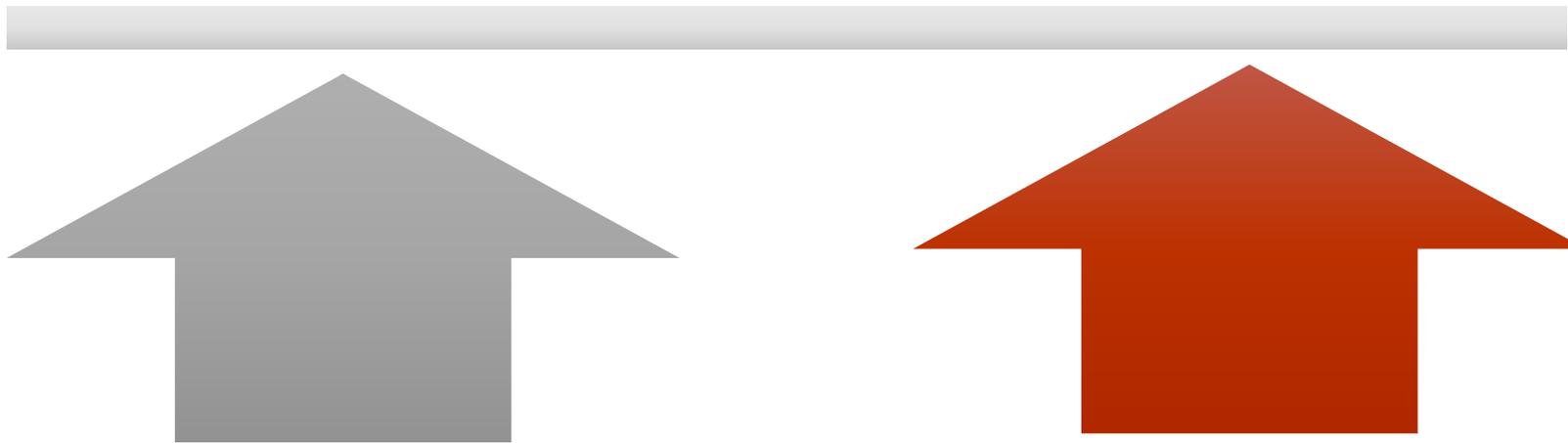
El nivel mental: los niveles superiores esperados



Las acciones integradoras

Energía mental

Eficiencia mental:
adaptativa interna
y relacional

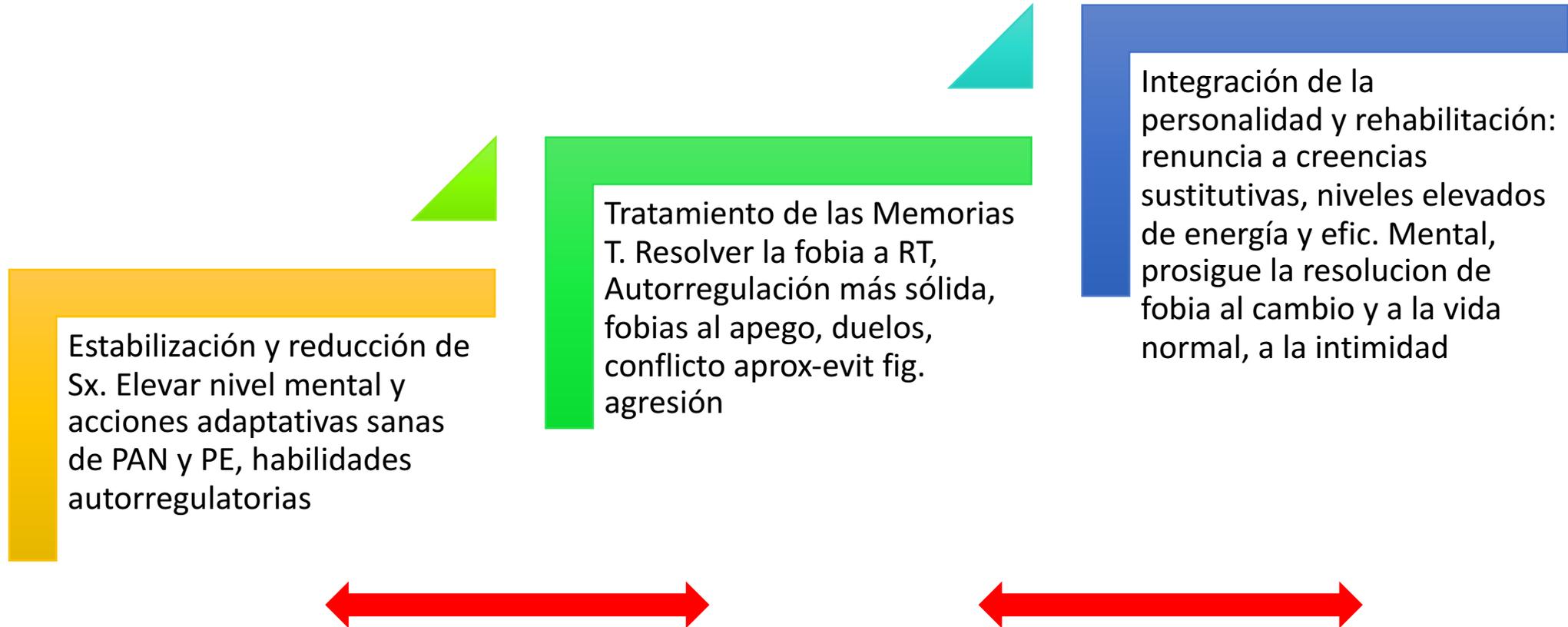


Repertorio de
habilidades de
regulación aumenta
acciones integradoras

Modelos trifásicos para el trabajo en Trauma



Abordaje progresivo



Consideraciones Finales

1. La TDEP aporta un modelo útil para la comprensión de las dinámicas traumáticas de nuestros usuarios
2. Permite identificar el grado de complejidad sobre el paciente con el que nos encontramos trabajando con el fin de un diagnóstico y tratamiento más eficiente
3. Integra las clásicas teorías psicodinámicas con los hallazgos y aportes de las neurociencias en la comprensión del trauma: una demanda de consulta cada vez más frecuente en nuestro contexto
4. La teoría ha permitido sobresaltar la importancia de un modelo de trabajo escalonado y con sus herramientas específicas

Onno van der Hart
Ellert R.S. Nijenhuis - Kathy Steele



EL YO ATORMENTADO

La disociación estructural y el tratamiento
de la traumatización crónica

2ª Edición



biblioteca de psicología



DESCLEE DE BROUWER

Suzette Boon
Kathy Steele
Onno Van Der Hart

VIVIR CON DISOCIACIÓN TRAUMÁTICA

Entrenamiento de habilidades
para pacientes y terapeutas



biblioteca de psicología



DESCLEE DE BROUWER

Referencias y bibliografía recomendada

Boon, S., Steele, K. & van der Hart, O. (2014). Vivir con disociación traumática. Bilbao: Desclée de Brouwer

Frewen, P. & Lanius, L. (2006). Neurobiología de la disociación: unidad y desunión de mente-cuerpo-cerebro. *Clínicas Psiquiátricas de Norteamérica*, 29, 113-128. DOI: 10.1016/j.psc.2005.10.016

Mosquera, D. & Gonzalez, A. (2014). Trastorno Límite de la Personalidad y EMDR. Madrid: Ediciones Pléyades.

van der Hart, O., Nijenhuis, E. R. S., & Steele, K. (2006). *The haunted self: Structural dissociation and the treatment of chronic traumatization*. New York: W. W. Norton.

van der Hart, O., Nijenhuis, E., Steele, K. (2011). El yo atormentado. 2ª. Ed. Bilbao: Desclée de Brouwer.

van der Hart, O., Steele, K., Boon, S., & Brown, P. (1993). The treatment of traumatic memories: Synthesis, realization and integration. *Dissociation*, 6, 162–180.

van der Kolk, B. (2014). The body keeps the score: brain, mind and body in the healing of trauma. New York: Viking.

van der Kolk, B.A., Pynoos, R.S., Cicchetti, D., Cloytre, M., D'Andrea, W., Ford, J.D., Lieberman, A.F., Putnam, F.W., Saxe, G., Spinazzola, J., Stolbach, B.C., Teicher, M. (2009): Proposal to Include Developmental Trauma Disorder Diagnosis for Children and Adolescents in DSM-V. Final version, February 2, 2009.

Siegel, D. (1999). La mente en desarrollo. Bilbao: Desclée de Brouwer.

Carlos Sandoval Chacón

- Master en psicología clínica de la Universidad de Iberoamérica y Especialista por el Sistema de Estudios de posgrado de la UCR-SEP-CENDEISSS. Labora en el Hospital Nacional Psiquiátrico desde el año 2003 donde se ha desempeñado en los programas de rehabilitación psicosocial, pabellones de larga y corta estancia, y actualmente en las Unidades de Tratamiento Intensivo. Ha ejercido la docencia en psicología en los últimos 15 años tanto en el nivel de grado como de posgrado en la Escuela de Psicología de la Universidad Católica y los programas de maestría clínica de la UNIBE y la ULATINA. Investigador del Centro de Investigaciones Psicológicas de la Escuela de Psicología de la Universidad Católica. Terapeuta certificado por EMDR Iberoamérica y colaborador de EMDR Costa Rica. Ha sido instructor en el tema de Clasificaciones diagnósticas y de funcionamiento del Consejo de Psicología y Salud del CENDEISSS. Cuenta con publicaciones y conferencias en el campo. Además ejerce en su práctica clínica privada.
- Medios de Contacto: 8846-6988/ carlospsicr@gmail.com / csandov@ccss.sa.cr