



Colegio Alemán Alexander von Humboldt
Preparatoria Campus Sur

Trastorno de Identidad Disociativo

CLVAVE DE REGISTRO: CIN2016A10166

ESCUELA: Colegio Alemán Alejandro Von Humboldt plantel Xochimilco

ÁREA: Ciencias sociales

DISCIPLINA: Psicología

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Documental

LUGAR: Ciudad de México

FECHA: Febrero 2016

PARTICIPANTES:

David Eduardo García Jiménez

Eduardo Arauz Gasió

ASESOR:

Adriana Negrete Ponce de León

Resumen

Este trabajo se trata el problema del trastorno de identidad disociativo en nuestro país, el trabajo contiene una descripción detallada del trastorno, como se identifica, como tratarlo y consejos para familiares de los afectados. Este problema ha aumentado considerablemente en los últimos años en la población más vulnerable, los niños, los cuales son los más susceptibles a la violencia que ha azotado a nuestro país los últimos años. Aún hay muy pocos expertos sobre el tema lo cual hace que detectar este trastorno sea muy difícil, inclusive hay gente que piensa que el trastorno de identidad disociativo es un tipo de esquizofrenia. Ya que a cada paciente le sirve un diferente tipo de terapia, encontrar la terapia adecuada es difícil y además se tiene que tener continuidad algo que muchos pacientes no presentan. Este trabajo tiene importancia en el ámbito de ayudar a encontrar la razón del trastorno y tratar de ayudar a familiares y a pacientes.

Abstract

This investigation work we will talk about the Dissociative identity disorder that concern our country the work contains a specific about the disorder, how to treat it and some advisements for the families that in one of their integrands there are people with this disorder.

This disorder has been going in ascend reaching mostly the people more vulnerable, the children, the ones who are more delicate to the violence we live every day in our country. Her are steal very low population of persons who are specialized in this disorder which makes its treatment much more difficult. Each patient needs a different treatment and finding that special treatment is very hard to find and needs a continuously treatment something that people don't do.

This work has an important impact in the research of finding the reason of the disease and helping to fine and propagate treatment.

Capítulo 1

- A. Introducción
- B. Planteamiento del Problema
- C. Hipótesis
- D. Justificación
- E. Objetivo General
- F. Metodología

Capítulo 2

- A. Trastorno de identidad disociativo
- B. Bajo qué circunstancias se da el trastorno
- C. Como se forman las diferentes personalidades
- D. Trastorno de identidad disociativo en México

Capítulo 3

- A. Como evitarlo
- B. Tratamiento
- C. Conclusiones

Capítulo 1

A) Planteamiento

El trastorno de identidad disociativo afecta a las personas dado que los cambios de personalidad suceden sin previo aviso y que la persona no es consciente de las acciones que efectúa mientras se encuentra en “control” de la otra personalidad, el sujeto ni siquiera es capaz de recordar lo que hizo ni porque ni cuando no es capaz de recordar nada de lo que suceda durante el control de la o las otras personalidades.

En este trabajo se investigaran las causas, consecuencias, tratamiento y secuelas de dicho trastorno.

B) Hipótesis

Vivimos en una país muy conflictivo y violento, donde hay personas que sufren traumas desde muy pequeños, donde a menudo queremos salir de la realidad y querer ser otra persona o vivir en otro país, por ello hay personas que escapan de su realidad y encuentran protección en las personalidades de otras personas, nuestra hipótesis es: El Trastorno de identidad disociativo es un método de defensa que las personas usan cuando tienen experiencias traumáticas.

C) Justificación

El presente trabajo pretende hacer una investigación sobre lo que causa el trastorno de identidad disociativo, el daño que causa en la mente humana y en el comportamiento a nivel social, el tipo de tratamiento que se implementa contra dicho trastorno, las posibilidades de una recuperación parcial o total y las secuelas que deja este trastorno en los afectados. Este

trabajo ayudará a identificar las soluciones que se deberían implementar para tratar gente con dicho trastorno. Esta investigación podrá ayudar al lector a saber cómo tratar a las personas con dicho trastorno los síntomas y las soluciones más viables para tratar el trastorno.

D) Objetivo general

Investigar cual es la causa primordial y secundarias del trastorno de identidad disociativo así como los síntomas, tratamientos y efectividad a corto mediano y largo plazo de una recuperación parcial o total de dicho trastorno al igual que será el investigar el daño que dicho trastorno puede causar a los miembros de la sociedad que rodean a la persona.

E) Metodología

Se efectuará una investigación documental, para ello se buscará información en diferentes fuentes en las que se trate el tema en cuestión, sus causas y efectos. Además se buscara la opinión y asesoría de especialistas de la salud, los cuales nos informarán sobre el trastorno de identidad disociativo.

Capítulo 2

A) Trastorno de identidad disociativo

El trastorno de identidad disociativo también llamado trastorno de identidad múltiple es un trastorno psicológico o psiquiátrico el cual sucede cuando una persona se enfrenta a un acontecimiento muy fuerte en la vida el cual crea que dicha persona desarrolle dos o más tipos de personalidades las cuales son personalidades individuales con recuerdos, experiencias y psicología diferentes, mínimo dos de dichas personalidades controlan las reacciones del individuo en diferentes etapas.

“(…) Algunos autores opinan que el trastorno disociativo de identidad abre una ventana para que podamos entender mejor la relación mente-cerebro. Lo que indica son dos cosas: primero, que la división de las funciones cerebrales en módulos es una realidad, y que estos módulos pueden funcionar, en condiciones anormales, aislados unos de otros; y segundo, que el módulo del yo, o lo que nosotros entendemos por “yo” o “mismidad”, es tan frágil que puede disociarse fácilmente, incluso sin que existan lesiones cerebrales [en función de la carga energética psíquica del complejo emocional con substrato arquetípico que exista, por decirlo en términos ganguéanos]. Hay autores que piensan que todos tenemos potencialidad para la personalidad múltiple, pero que en el curso de un desarrollo normal conseguimos mejor o peor consolidarlas e integrarlas todas dentro de un sentido de yo. (Rubia Francisco J.; 2007)”

En dicho trastorno son afectadas en el comportamiento de un individuo dos o más personalidades, dichas personalidades y la interacción entre ellas se puede ver afectada por episodios de amnesia.

Este trastorno es crónico y puede llegar a ser mortal.

Dentro de los episodios de amnesia los cuales ocurren entre cada una d ellas personalidades dado que no todas las personalidades son capaces de recordar o estar conscientes de los pensamientos, acciones y recuerdos de las otras. Por ejemplo la personalidad A puede estar consciente y observar todo lo que ve, piensa y hace la personalidad B como si fuera una película; pero puede ser que la personalidad B no pueda ser capaz de ser consciente en cuanto a los pensamientos, ideas y acciones de la personalidad A y ni siquiera ser capaz de saber que una personalidad llamada "A" exista.

B) Bajo qué circunstancias se da el trastorno

El trastorno de identidad disociativo es un mecanismo de defensa diseñado por el cuerpo para poder soportar el dolor, el miedo y especialmente el trauma que ocasiono abuso el cual se genera repetidamente y durante un largo periodo de tiempo dichos abusos por lo general son sufridos en la niñez y van desde la agresión y maltrato psicológico de los padres hacia sus hijos hasta traumas más severos como lo sería una violación por parte de los padres o por algún otro integrante de la familia es entonces cuando la personalidad del individuo se disocia (disociar significa dividir o separar) de la realidad creando una nueva personalidad la cual sea capaz de sobrellevar, superar y manejar los traumas que se estaba viviendo. Es por eso que la mayoría de ellos casos de este trastorno son ocasionados durante la niñez y existen muy pocos casos en los cuales se vea que el trastorno se desarrolló en la etapa adulta de la vida.

Se han hecho estudios en los cuales se ha demostrado que las personas más afectadas son los niños los cuales fueron abusados por sus padres pero que al mismo tiempo estos les proporcionaron amor y cariño (protección). Este tipo de abusos por lo general es de carácter sexual, en el cual, el afectado se ve sometido a abrumadoras y constantes abusos lo cual conlleva a una disociación de su personalidad para así de esta manera poder sobrellevar los abusos y los traumas ocasionados o vividos.

“No todo mundo tiene la capacidad de separar su personalidad o más bien de crear una personalidad alterna la cual lo proteja ante ciertas situaciones pero aquellas personas que cuentan con la habilidad de disociar son aquellas que durante la niñez desarrollan el trastorno de identidad disociativo.

Por tanto, para que aparezca el trastorno han de darse las siguientes características:

- Que la víctima tenga una predisposición psicobiológica para disociar como mecanismo de defensa.
- Que suceda un acontecimiento traumático que desencadene la disociación.
- Que sucedan traumas repetidos que encadenen las diversas disociaciones en una nueva identidad.

Es decir, no todas las personas que han tenido un episodio disociativo como respuesta a un trauma desarrollan un trastorno de identidad disociativo. Para ello es necesario que el trauma sea repetido a lo largo del tiempo.

La persona que no tiene capacidad para disociar y es víctima de abuso severo y repetido puede desarrollar un trastorno de estrés postraumático (TEPT), depresiones repetidas, con ideación suicida o psicosis. El TEPT suele ser la respuesta a un incidente único de abuso. La depresión recurrente y la conducta suicida son con frecuencia indicios de abuso sexual recurrente en niños, adolescentes y, en ocasiones, adultos.” (Muñoz Ana)

Por lo tanto el trastorno de identidad disociativo es un mecanismo de defensa creado por el cuerpo ante eventos traumáticos pero no cualquier persona tiene la capacidad de disociarse.

C) Como se forman las diferentes personalidades

Al disociarse se rompe la cadena que existe entre emociones, pensamientos, conciencia, conducta pensamientos entre otros.

“Cada personalidad posee una forma de ser y comportarse consistente y distintiva y una memoria e historia personal relativamente separada del resto de las personalidades. El control del cuerpo se transfiere de una personalidad a otra, pero el individuo en su conjunto nunca está fuera del contacto con la realidad (siempre hay una personalidad que está en contacto con ella)” (Muñoz Ana)

En una persona la cual no tiene el trastorno de identidad disocia TiVo la personalidad es siempre una y es constante aunque se puede ver alterada por las emociones lo cual es normal dado que cuando una persona se encuentra enojada o feliz no actuara de la misma forma pero se puede observar una personalidad constante incluso cuando esta se ve afectada por las emociones.

Este es un caso clínico para explicar mejor como afecta a una persona dicho trastorno

“Marta, una madre soltera de mediana edad, llegó a una clínica rural de Méjico. Mientras se la entrevistaba se hizo evidente que era incapaz de quedarse quieta o permanecer sentada; durante los raros momentos en los que se sentaba permanecía inquieta. Estaba lúcida y podía hablar coherentemente de su vida. Algunos meses antes

de llegar a la clínica un hombre había tratado de violar a una de sus sobrinas. Fue atrapado por los parientes de la niña, quienes lo colgaron de una biga. Pocos días después Marta dejó su casa por un rato y cuando volvió notó que la puerta estaba abierta. El pensamiento de que una de sus hijas había sido violada se cruzó inmediatamente por su cabeza (aunque nada había pasado en realidad) y lo siguiente que recuerda es estar caminando por la Catedral de Ciudad de México, a cientos de millas de su pueblo, sin saber cómo había llegado ahí y sintiéndose confundida sobre si misma (24)” (Mascarana Franco, Roa Andrea y Maray Franco, 2009)

Pero en personas las cuales sufren del trastorno de identidad disociativo el individuo separa con los traumas sus emociones, conductas o pensamientos de su conciencia todo lo antes mencionado lo cual fue ya disociado del consiente se une bajo un acontecimiento en común y por ende se forma una nueva personalidad completamente diferente. Por ejemplo los sentimientos y las emociones de enojo ira rabia se unen para formar una personalidad altamente agresiva.

D) Trastorno de identidad disociativo en México

En décadas anteriores los casos de este trastorno se consideraba muy bajo, gracias a que cada vez

A principios de la década de los 80's se consideraba una prevalencia muy baja, de alrededor del 0.01% de la población general, sin embargo, los estudios realizados posteriormente sugirieron una prevalencia mayor en la población. A finales de la década de los 90's se consideraba una prevalencia del 1% en América del Norte. El mayor conocimiento y estudio de la enfermedad ha permitido una mejor diferenciación diagnóstica, por lo que se ha encontrado un aumento en la incidencia en los últimos años (Dr. Pérez Verna José de Jesús)

El número de personas que sufren este trastorno va en aumento en nuestro país y cada vez es mayor el número de personas que sufren de este en los hospitales psiquiátricos de toda la república, gracias a nuevas técnicas de diagnóstico es más fácil y rápido diagnosticar a personas con este tipo de problemas.

Los estudios al respecto documentan prevalencias en el último año que van de 5 a 10% en población general, y de 10.2 a 41.4% en pacientes psiquiátricos. Además, diversos autores sugieren que se trata de entidades frecuentemente infra diagnosticadas, incluso por profesionales de la salud mental. En este estado de cosas, resulta relevante su evaluación en México, con base en un método altamente confiable como las entrevistas psiquiátricas estructuradas y disponer de medidas de tamizaje válidas y confiables para evaluarles de forma breve y sencilla. La Escala de Experiencias Disociativas DES (de las siglas en inglés de Dissociative Experiences Scale) es uno de los instrumentos de auto aplicación más utilizados con este propósito en los estudios realizados en otros países de la orbe. (Robles GR, Garibay RSE, Páez. 2006)

El TDI a aumentado, afirman los especialistas de nuestro país, gracias al incremento de la violencia en casi todas las regiones del país, especialmente por el incremento crímenes violentos presenciados por niños

y crímenes sexuales hacia niños (Fundación UNAM, 2015). Los estados con más pacientes de TDI son: Estado de México, Chihuahua y Michoacán. Aunque se piensa que muchos casos en otros estados no han sido diagnosticados gracias a la falta de clínicas, recursos y especialistas en el tema. (Omeda, 2012)

Capítulo 3

A. Como evitar el Trastorno de Identidad Disociativo

Los especialistas todavía no han encontrado una forma de evitar este trastorno, todavía está por verse si atención temprana a niños que sufrieron algún trauma y un mayor esfuerzo por evitar cualquier tipo de abusos hacia niños puede reducir el número de individuos con este trastorno psiquiátrico. Especialistas también recomiendan dar asistencia a las familias de los niños afectados y así que sepan cómo responder a este trastorno. (Omeda, 2012)

Diagnosticar tempranamente este trastorno es esencial para su cura, ya que pacientes con un diagnóstico temprano suelen curarse más rápidamente y volver a su vida normal con menos problemas (Omeda, 2012)

Una de las mejores formas para los familiares o amigos de ayudar al paciente es entendiendo que es el TID y poder reconocer cuando el cambio de personalidades sucede. También debe de entender que cada paciente tiene personalidades diferentes y que las personas con este trastorno normalmente sufren también de ansiedad y depresión.

Si la persona afectada es tu pareja o cónyuge, no es aconsejable presentarte como tal con algunos alters, por ejemplo si alguna de las personalidades es un niño, el sujeto puede quedar muy confundido, o si el alter es de una persona del otro sexo o homosexual, ya que estos alteres podrían empezar a pensar sobre su identidad sexual y deprimirse mucho. (Cleveland Clinc, 2015)

Muchos familiares y amigos del paciente se distancian gracias al TID, la soledad puede hacer que el trastorno se acentúe, por esto se le recomienda a los familiares y amigos que estén en contacto frecuente con esta persona. Llevarla a grupos de apoyo ayuda a muchos pacientes ya que otras personas entienden por lo que están pasando y se les alienta a seguir asistiendo a su terapia. (Cleveland Clinc, 2015)

Siempre debe de haber alguien cerca del sujeto con el trastorno ya que muchos pacientes recurren a las drogas y al alcohol, lo que hace los cambios más extremos y recurrentes. Si la persona acompañando al paciente nota mucha agresividad en uno de los alter es recomendable llamar a la policía ya que puede ser altamente golpeado o hasta matado, pero siempre hay que recordar que esta agresividad no proviene de la persona en sí, si no de una de sus personalidades y la persona no tiene control sobre sí mismo. (Cleveland Clinc, 2015)

Si la terapia psicológica no le resulta al paciente o si no ha sido constante con esta aconsejarle que hable con su terapeuta sobre otro tipo de terapias que lo puedan ayudar es de las mejores cosas que se pueden hacer. (Cleveland Clinc, 2015)

Un consejo de muchos especialistas es que el paciente haga ejercicio y tenga una dieta saludable, ya que la salud física contribuye a la salud mental (Cleveland Clinc, 2015)

B.Tratamiento

El Tratamiento con cualquier terapeuta puede iniciarse antes de ser diagnosticado el trastorno, a menudo el trastorno de identidad disociativa se confunde con esquizofrenia, por lo que muchos pacientes son tratados con medicamentos para la esquizofrenia (este trastorno puede identificarse en alguno de alter). Los pacientes del trastorno con este tratamiento reaccionan diferentes que los pacientes con esquizofrenia (Fundacion UNAM, 2015).

El tratamiento más eficaz hasta la fecha es con un terapeuta y busca la integración de las identidades parciales.

El tratamiento va dirigido a alcanzar el mayor bienestar posible y la estabilización del afectado. Se discute si esto solo se puede lograr tras el éxito de la integración de las identidades parciales: muchos afectados rechazan este objetivo del tratamiento. En caso de necesidad, se puede tratar el trastorno de identidad disociativo mediante medicamentos como antidepresivos y tranquilizantes. No obstante, este tratamiento repercute solo en los síntomas, mientras las causas subyacentes del trastorno de identidad disociativo permanecen intactas. (Omeda, 2012)

Encontrar al terapeuta adecuado es difícil para pacientes con TDI, ya que muchos confunden el trastorno con esquizofrenia, o bien algún alter del paciente no se siente bien con el especialista. (Omeda, 2012)

El TDI suele desaparecer gradualmente después de algunos años. (Fundación UNAM, 2015)

Conclusión

Con lo antes ya presentado y con los resultados de la investigación documental que realizamos para la elaboración de este trabajo llegamos a la conclusión de que el trastorno de identidad disociativo es un grave problema de salud mental en la sociedad mexicana que lamentablemente es confundido otro tipo de enfermedades mentales tales como la esquizofrenia, por lo que es necesario el adiestramiento de más médicos y psicólogos capacitados especialmente en la trata de este trastorno, lo cual ayudaría a diagnosticar el trastorno tempranamente y así poder ayudar al paciente más eficazmente. Con este trabajo comprobamos nuestra hipótesis, el trastorno de identidad disociativo es causado por un grave trauma en en la vida de una persona, esta usa como método defensivo la creación de una o más personalidades. También podemos concluir que el trastorno de identidad discociativo en los mexicanos gracias ha crecido proporcionalmente con el aumento de violencias en los últimos años en el territorio de nuestro país.

Bibliografía

1. Redacción Omeda. (2012). Trastorno de identidad disociativo (trastorno de personalidad múltiple): Prevención . 30.1.2016, de Omeda Sitio web: http://www.onmeda.es/enfermedades/trastorno_identidad_disociativo-prevencion-3814-11.html}
2. Fundación UNAM. (2015). Personalidad Múltiple. 30.1.2016, de Fundación UNAM Sitio web: <http://www.fundacionunam.org.mx/salud/personalidad-multiple/>
3. Dr. José de Jesús Pérez Verano. (2015). Trastorno de identidad disociativa. 25.1.2016, de UMédico Sitio web: <http://www.universomedico.com.mx/psiquiatria/515-personalidad-multiple.html>
4. Robles GR, Garibay RSE, Páez. (2006). Evaluación de trastornos disociativos en población psiquiátrica mexicana: prevalencia, comorbilidad y características psicométricas de la Escala de Experiencias Disociativas. México: Salud Mental.
5. Cleveland Clinic. (2015). Dissociative Identity Disorder (Multiple Personality Disorder). 02.02.2015, de Cleveland Clinic Sitio web: http://my.clevelandclinic.org/services/neurological_institute/center-for-behavioral-health/disease-conditions/hic-dissociative-identity-disorder
6. Ana Muñoz. (2014). TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVO (PERSONALIDAD MÚLTIPLE). 2.2.16, de Cpvi Sitio web: <http://www.cepvi.com/index.php/psicologia/articulos/trastorno-de-identidad-disociativo-personalidad-multiple?limitstart=0>
7. MSD autores. (2012). TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVO. 02.02.16, de MSD Sitio web: <http://consumidores.msd.com.mx/manual-merck/007-trastornos-mentales/090-trastornos-disociativos/trastorno-identidad-disociativo.xhtml>
8. Alex Figueroba. (2016). Trastorno de Personalidad Múltiple. 02.02.16, de Psicología y Mente Sitio web: <https://psicologiymente.net/clinica/trastorno-de-personalidad-multiple>

9. Franco Mascayano² , Franco Maray y Andrea Roa. (2009). Trastornos disociativos: una pérdida de la integración¹. Chile: PSYCHIATRY. DISSOCIATION. DISSOCIATIVE DISORDERS.