



**INTERPSIQUIS**

Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología  
y Enfermería en Salud Mental

## **ASPECTOS NEUROBIOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA CLÍNICA EN LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD**

Walter Omar Inderkumer

[walteroinderku087@gmail.com](mailto:walteroinderku087@gmail.com)

Trastornos de la personalidad, neuroanatomía, corteza prefrontal

### **INTRODUCCIÓN**

El abordaje de los trastornos de la personalidad resulta siempre una tarea tanto compleja como interesante.

Adentrandonos en lo estrictamente neuroanatómico, cabe mencionar que con respecto a la corteza cerebral, Raine et al observaron una disminución del 11% del volumen de la sustancia gris prefrontal en un grupo de individuos con trastorno de personalidad antisocial, comparado con grupos de control de individuos tanto sanos como con trastornos mentales". En cuanto a la corteza prefrontal orbitofrontal, la cual se asocia con la anticipación de recompensa y castigo, la inversión de la respuesta durante el cambio de las contingencias de refuerzo y la cognición social en general; diferentes estudios han demostrado que sujetos con lesiones en esta área originan mentiras patológicas, irresponsabilidad, conducta sexual promiscua, aplanamiento del afecto y falta de culpa o de remordimiento. Como así también Van Honk et. Al. Proporcionaron pruebas adicionales mediante la utilización de estimulación magnética transcraneal repetida para inhibir la actividad de dicha corteza y pusieron de relieve que dio lugar a disminuciones significativas en la conductancia cutánea.

Respecto a las estructuras subcorticales, se ha argumentado que la disfunción de la amígdala es fundamental en las enfermedades relacionadas con las psicopatías. Específicamente, el deterioro de su funcionamiento afecta la capacidad para formar asociaciones de estímulo-refuerzo, impidiendo que el individuo aprenda a asociar sus acciones lesivas con el dolor y el sufrimiento de los demás. Esta estructura también es necesaria para el condicionamiento aversivo y para intensificar la atención a los estímulos emocionales.

## **ASPECTOS NEUROBIOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA CLÍNICA EN LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD**

Así mismo se ha descrito en una serie de estudios que han utilizado como método Resonancia Magnética Funcional, la disminución de la actividad de la amígdala, lo que se ha asociado con psicopatía durante el procesamiento de los estímulos emocionales, durante el condicionamiento del miedo, durante un juego socialmente interactivo y durante una tarea de reconocimiento del afecto, mientras que en contrapartida se ha descrito una mayor activación de la amígdala en individuos con trastorno de personalidad antisocial mientras contemplaban un contenido visual negativo y durante el condicionamiento aversivo. Es probable que los deterioros subcorticales (disminución del volumen de la amígdala) se produzcan precozmente durante la vida. Una posibilidad es que los desequilibrios hormonales prenatales o durante la primera infancia afecten el desarrollo de estas estructuras y puedan continuar influyendo en el funcionamiento de la vida adulta, a forma de ejemplo podemos citar las hormonas esteroideas, donde uno de sus principales sitios de acción es la amígdala. En ella, se ha demostrado que estas hormonas afectan la transcripción genética y, por lo tanto, tienen capacidad de afectar el funcionamiento aumentando o disminuyendo la probabilidad de ciertas respuestas, como la conducta de aproximación o de retraimiento como respuesta a diferentes amenazas.

Por su parte, también, los factores genéticos y neurotransmisores también pueden afectar el funcionamiento de la amígdala. EN un estudio realizado por Blair, éste destaca que los individuos homocigotas para la versión larga del gen transportador de serotonina (5-HTTLPR) presentan una disminución significativa de las respuestas de la amígdala a las expresiones emocionales en comparaciones a aquellas personas portadoras de polimorfismos de la forma corta, al igual que un deterioro conductual de las tareas de aprendizaje emocional que dependen de dicho complejo nuclear subcortical. Esta estructura posee muchas aferencias serotoninérgicas y, por lo tanto, puede ser sensible a los cambios en la transmisión de esta amina.

Es difícil de determinar si cada región (amígdala, corteza prefrontal) contribuye de forma exclusiva al trastorno, o si la disminución de las aferencias a partir dichas regiones da lugar a una reducción en el funcionamiento de otras áreas conectadas en alto grado con estas regiones por lo que podemos concluir que estos aspectos aún deben ser profundizandos, pero que dejan en relieve la gran importancia tanto de estructuras corticales como subcorticales en este complejo entramado de cuadros psicopatológicos.

## **ASPECTOS NEUROBIOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA CLÍNICA EN LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD**

### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Jemar, G. Trastornos de la Personalidad y Psicopatías. Una aproximación clínica y terapéutica a partir de la Experiencia de abordaje en personas privadas de la libertad. 2015. Editorial Salerno. Buenos Aires, Argentina
2. Jemar G, et al. Psiconeuropolítica. Una mirada transdisciplinaria de las conductas disruptivas. 2019. Editorial Salerno. Buenos Aires, Argentina