

Desarrollo histórico del diagnóstico de los trastornos vinculados a la conducta antisocial y los déficits en la empatía.

López, Mariana Beatriz.

Cita:

López, Mariana Beatriz (2023). *Desarrollo histórico del diagnóstico de los trastornos vinculados a la conducta antisocial y los déficits en la empatía. XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-009/202>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ebes/g1O>



DESARROLLO HISTÓRICO DEL DIAGNÓSTICO DE LOS TRASTORNOS VINCULADOS A LA CONDUCTA ANTISOCIAL Y LOS DÉFICITS EN LA EMPATÍA

López, Mariana Beatriz

CONICET - Universidad Adventista del Plata. Centro Interdisciplinario de Investigación en Ciencias de la Salud y del Comportamiento. Libertador San Martín, Argentina.

RESUMEN

Las descripciones de características de personalidad asociadas a lo que hoy comprendemos como personalidad psicopática, antisocial o disocial son tan antiguas como la historia humana de la que tenemos registro. Nos referimos, básicamente, a tres características diferenciadas, pero vinculadas entre sí. La primera, una tendencia emocional intrínseca, que se manifiesta como insensibilidad afectiva o frialdad, falta de empatía, falta de remordimiento o culpa. La segunda y la tercera, tendencias interpersonales agresivas, que se manifiestan en un patrón de constante violación de las normas sociales y los derechos de los demás, a través de actitudes que van desde la impulsividad imprudente hasta la violencia premeditada, instrumental. Como patrón general de comportamiento, los rasgos psicopáticos, antisociales o disociales han tenido diferentes etiquetas a lo largo del tiempo, y aún hoy conviven en la nosología psiquiátrica constructos diferentes, sólo en parte equivalentes. En el presente trabajo presentamos el desarrollo histórico paralelo de dos categorías diagnósticas vinculadas a los rasgos mencionados, la de psicopatía y la de Trastorno Antisocial de la Personalidad, abordando sus entrecruzamientos y límites en un intento por clarificar el campo conceptual, un paso fundamental para abordar los desafíos diagnósticos actuales y seguir trabajando en el desarrollo abordajes efectivos.

Palabras clave

Psicopatía - Antisocial - Diagnóstico diferencial - Desarrollo histórico

ABSTRACT

HISTORICAL DEVELOPMENT OF THE DIAGNOSIS OF DISORDERS LINKED TO ANTISOCIAL BEHAVIOR AND DEFICITS IN EMPATHY

Descriptions of personality traits associated with what we now understand as psychopathic, antisocial, or dissocial personality have been as old as recorded human history. We are essentially referring to three distinct yet interconnected features. The first one is an intrinsic emotional tendency, manifested as affective insensitivity or callousness, lack of empathy, and absence of remorse or guilt. The second and third features involve aggressive interpersonal tendencies, expressed through a pattern of

constant violation of social norms and the rights of others, ranging from reckless impulsivity to premeditated, instrumental violence. As a general pattern of behavior, psychopathic, antisocial or dissocial traits have had different labels over time, and even today, different constructs coexist within psychiatric nosology, partially overlapping. In this paper, we present the parallel historical development of two diagnostic categories related to the aforementioned traits: psychopathy and Antisocial Personality Disorder. We explore their intersections and boundaries in an attempt to clarify the conceptual field, a crucial step in addressing current diagnostic challenges and advancing the development of effective approaches.

Keywords

Psychopathy - Antisocial - Differential diagnosis - Historical development

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association (1952). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 1st ed. (DSM-I)*. Washington, DC: American Psychiatric Publishing.
- American Psychiatric Association (1968). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 2nd ed. (DSM-II)*. Washington, DC: American Psychiatric Publishing.
- American Psychiatric Association (1980). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 3rd ed.* Washington, DC: American Psychiatric Publishing.
- American Psychiatric Association (1987). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 3rd ed. Revised (DSM-III-R)*. Washington, DC: American Psychiatric Publishing.
- American Psychiatric Association (1994). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders, Fourth Edition (DSM-IV)*. Washington, DC: American Psychiatric Association.
- American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorder, Fifth Edition (DSM-5)*. Washington, DC: American Psychiatric Publishing.
- Blair, R. J. R. (2015). Psychopathic traits from an RDoC perspective. *Current Opinion in Neurobiology*, 30, 79-84.
- Cleckley, H. M. (1951). The mask of sanity. *Postgraduate medicine*, 9(3), 193-197.

Eysenck, H. J. (1981). El modelo de condicionamiento del proceso de socialización. *Análisis y modificación de conducta*, (1), 5-29.

Hare, R. D. (1991). *The Hare Psychopathy Checklist "The Hare Psychopathy Checklist" Revised*. Toronto, Ontario: Multi-Health Systems.

Hare, R. D. (1998). The Hare PCL-R: Some issues concerning its use and misuse. *Legal and criminological psychology*, 3(1), 99-119.

Organización Mundial de la Salud (2018). *Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11)*. Ginebra: OMS.