

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS PUEBLA

Escuela de Ciencias Sociales

Departamento de Psicología



Los Sueños en la Psicopatía

Tesis que, para completar los requisitos del Programa de Honores presenta la
estudiante

Danitza Juárez Palomino

ID. 163211

Psicología Clínica

Dra. Luiza Bontempo e Silva

San Andrés Cholula, Puebla.

Otoño 2023

Hoja de firmas

Tesis que, para completar los requisitos del Programa de Honores presenta el
estudiante **Danitza Juárez Palomino, ID 163211**

Director de Tesis

Dra. Luiza Bontempo e Silva

Presidente de Tesis

Dra. María Del Rocío Cisneros Ortega

Secretario de Tesis

Mtro. Nikolai Stepanov

Índice

Introducción General.....	4
Primer artículo. ¿Se conoce a la mente psicópata?.....	5
Resumen.....	5
Introducción.....	6
Método.....	7
Resultados.....	8
1. Historia.....	8
2. Características y definición.....	11
2.1. Características.....	11
2.2. Definición.....	12
3. Comparación de teorías.....	13
3.1. Psicopatía versus trastorno antisocial de la personalidad.....	13
3.2. Perspectiva sociológica.....	14
3.3. Psicoanálisis.....	14
3.4. Neuropsicología.....	16
Discusión.....	17
Conclusión.....	18
Referencias.....	20
Segundo artículo. Dentro de los sueños y pesadillas de algunos trastornos.....	22
Resumen.....	22
Introducción.....	23
Método.....	24
Resultados.....	25
1. Esquizofrenia.....	26
2. TEPT.....	27
3. Triada Oscura/ “The Dark Tetrad”.....	28
4. Ansiedad y depresión.....	29
5. Pacientes psiquiátricos/ Enfermedades mentales diversas.....	30
6. Trastornos del sueño.....	31
Discusión.....	32
Conclusión.....	33
Referencias.....	36
Conclusión General	40

Introducción General

El presente proyecto se encuentra aún en desarrollo. Con el objetivo final de hacer una investigación sobre los sueños de los pacientes psicópatas, un proyecto ambicioso para una tesis de licenciatura, ambicioso por el acceso a la población, ambicioso por el tema, y aún más ambicioso teniendo en cuenta la limitante temporal: dos años. Debido a estos factores contextuales, el proyecto fue dividido en etapas. De este modo, presento aquí, como trabajo de conclusión de la licenciatura, las dos primeras etapas, plasmadas en dos artículos. Uno con la revisión de bibliografía sobre los alcances y límites de la definición de la psicopatía; otro, presentando una revisión bibliográfica de las investigaciones sobre sueños en su relación con los trastornos mentales.

El primer estudio, sobre la definición del concepto de psicopatía, terminó siendo muy largo, debido a la incertidumbre y a las diferencias encontradas en la definición de tal trastorno. Se encontró que existían muchas perspectivas, creencias y estereotipos alrededor de la palabra “psicópata”. Por lo que, se propuso estudiar las distintas definiciones existentes, características y aspectos que involucraran a este trastorno, con el fin de posicionarme, además de producir una aclaración concisa y completa incluyendo las particularidades encontradas a lo largo de la investigación sobre el tema.

Con el segundo artículo se buscaba crear una continuación del primero, enfocando en la recopilación de investigaciones sobre sueños de psicópatas. No obstante, los artículos que abordaron este tema fueron escasos, habiendo apenas un artículo con esta temática específica. A lo largo de la búsqueda se encontraron datos relevantes acerca de los sueños en relación con psicopatologías, sobre todo se halló más información sobre pesadillas en personas con algún trastorno mental. Así, el objetivo de este segundo artículo fue promover una comparación entre aspectos y características dentro de sueños y pesadillas de distintos trastornos, como: ansiedad, depresión, TEPT (Trastorno de Estrés Postraumático), esquizofrenia, trastornos del sueño, los trastornos dentro de la Triada Oscura (maquiavelismo, narcisismo y psicopatía) y los trastornos dentro de “Dark Tetrad” (maquiavelismo, narcisismo, psicopatía y sadismo).

Primer Artículo

¿Se Conoce a La Mente Psicópata?

Resumen

Este artículo presenta una revisión bibliográfica sobre la psicopatía. El objetivo central fue de analizar distintas perspectivas, características y criterios diagnósticos de la psicopatía con la finalidad de encontrar los alcances y limitantes de las investigaciones publicadas en este campo. Se encontraron muchas investigaciones y una controversia al definir el trastorno. Las publicaciones encontradas fueron organizadas en tres grandes categorías: 1- historia; 2- características y definición; y 3- comparaciones entre teorías.

Palabras-clave: Psicopatía, distintas perspectivas, definiciones, aspectos.

Introducción

La psicopatía es un concepto el cual se ha encontrado constantemente en discernimiento, ya que dependiendo la perspectiva con la que se llegue a observar este cambia, es por ello por lo que la psicopatía posee distintas definiciones, usualmente comparten ciertas características, más no se ha llegado a concretar como tal un solo “resultado” de la misma.

La persona con psicopatía es catalogada, en la gran mayoría de las ocasiones, como un ser inhumano, un asesino despiadado incapaz de sentir alguna emoción o sentimiento se ha presentado la idea de que el psicópata es necesariamente un asesino furtivo, misterioso y a quien reconocer no es una tarea complicada. Sin embargo, el psicópata se presenta como una persona mucho más compleja, complicada y enigmática, dentro de su libro “Mentes Asesinas”, la Dra. Ostrosky presenta a los psicópatas de la siguiente manera

Los psicópatas pueden ser personas aparentemente normales, lo que los convierte en una amenaza psicológica para los que se relacionan con ellos. Su frialdad, egoísmo y falsedad corrompen sus relaciones sociales a todos los niveles. Pueden actuar como un encanto superficial que, aunado a su flexibilidad moral y falta de remordimiento les permite ser muy exitosos en la sociedad. (Ostrosky, 2008., p. 112).

Se observa que el psicópata es una persona quien encaja en la sociedad y se encuentra difuminada dentro de la misma, no es posible identificarla tan sencillamente como en muchas ocasiones se ha expuesto, especialmente en películas, plantean una perspectiva irrealista de estas personas lo cual crea una errónea idea y punto de vista, acción que llega a la creación de definiciones inadecuadas o poco certeras de la realidad acerca de la psicopatía.

De igual manera las características presentadas por estas personas varían dependiendo de la perspectiva desde la cual se perciben, si nuevamente se toma como base el entorno desarrollado de las películas se encuentra con ideas ficticias o fantásticas las cuales realmente no se comparan con la vida real, cabe resaltar que inclusive en muchos aspectos es más peligroso no poseer información tanto actualizada como tangible y real y no saber lo que realmente significa enfrentarse o convivir con un psicópata. En su estudio, López y Nuñez mencionan algunas características importantes acerca del comportamiento de una persona que padece psicopatía, mencionan que

Al psicópata le falta la posibilidad de experimentar emociones, carece de ellas, aunque, en apariencia, se exprese de un modo normal. Es lo que denominó demencia o afasia

semántica, que implica que los psicópatas son incapaces de entender y expresar el significado de experiencias emocionales, aun cuando puedan comprender el lenguaje (2009, p.4).

Al tener la primera aproximación hacia algunas características comportamentales que presentan los psicópatas se puede comprender la razón por la cual son personas sumamente peligrosas y por qué se deben conocer a una mayor profundidad y precisión en un entorno realista con información actual.

Es por ello por lo que el presente trabajo es un estado del conocimiento que tiene como objetivo definir lo que es la psicopatía utilizando recopilación de información con la finalidad de poder estudiar y comprender a profundidad, sus inicios, su desarrollo y su historia a través del tiempo, esto servirá para poder obtener las diferentes perspectivas de la psicopatía. Se busca de igual manera recopilar y comparar distintas teorías o perspectivas las cuales definan tanto a psicópatas como a la misma psicopatía, de esta manera se logrará formar una sola definición con las características recabadas. Es una primera aproximación para en un trabajo futuro relacionado con las características dentro de los sueños de los psicópatas y como estos se diferencian con el resto de las personas.

Método

Se utilizaron como buscadores principales Google Scholar, Buscador UDLAP y PsycArticles, junto con Academic Search Ultimate y APA PsycInfo como buscadores complementarios. Se realizó la búsqueda mediante palabras las cuales se enlazaban con el objetivo de la investigación como lo serían: psicopatía, psicoanálisis, psychopathy, psychopathy definition, entre otras.

Se obtuvieron un total aproximado de 3654 publicaciones accesibles, se aplicaron criterios de exclusión, estos se enfocaron a relevancia en el tema, que el tema principal fuera la psicopatía, que definiera o mostraran características específicas de la misma, que la fuente fuera verificada, y que presentara un enfoque conciso dentro del mismo. Aplicando estos criterios se tomaron 32 artículos y libros que cumplían con los requisitos.

No se incluyó un criterio de exclusión enfocado a periodo determinado de tiempo, ya que dentro del presente trabajo como ya se mencionó se busca definir a la psicopatía tomando en cuenta trabajos en los cuales iniciaba el uso de la psicopatía, con esto se busca información hasta

la actualidad para de esta manera compactar la información encontrada y centrarla en un solo concepto.

Luego de obtener una vasta cantidad de artículos se produjo un análisis de cada uno y se categorizaron dependiendo de su contenido, esta clasificación fue llevada a cabo en formato de tabla con el objetivo de facilitar su análisis.

Para comprender de mejor manera el proceso de exclusión entre artículos utilizados en el presente trabajo se realizó un diagrama de flujo.

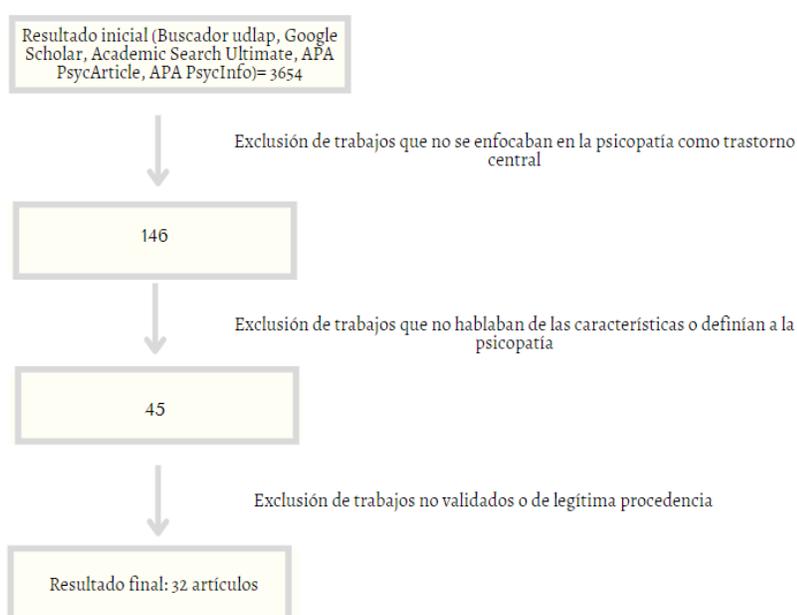


Fig. 1. Diagrama de Flujo

Resultados

Con la finalidad de comprender con mayor claridad el objetivo del presente artículo se decidió catalogar los temas de dos maneras, la primera es una catalogación de manera general, esta se dividió en tres subtemas:

1. Historia
2. Características & definición
 - 2.1. Características
 - 2.2. Definición

3. Comparación de teorías
 - 3.1. Psicopatía versus trastorno antisocial de la personalidad
 - 3.2. Perspectiva sociológica
 - 3.3. Psicoanálisis
 - 3.4. Neuropsicología

1. Historia

Se enfoca en la evolución de la psicopatía a través del tiempo y de distintas herramientas de consulta. Los autores cuentan cómo el concepto fue cambiando y del cómo surge debido a la “controversia y confusión por no saber distinguirlos entre una población general, surge por primera vez en el siglo XVII, ya que Zachias hablaba de individuos que no obraban ni sentían como los demás” (López. 2013)

La psicopatía comenzó a presentarse en el siglo XVII debido a las observaciones de Zachias, quien notó individuos que actuaban y obraban como lo opuesto a lo “correcto”, actuaban distinto a los demás (Cabello & Bruno. 2009). Tiempo después Pinel logró identificar a individuos quienes poseían manías sin expresar delirio, expresaban una alteración en cuanto a funciones afectivas junto con un impulso dirigido a la violencia sin motivo con la particular característica de no poseer alguna alteración en cuanto a funciones intelectuales, este “descubrimiento” ocurrió en 1806 (López. 2013). En 1835 se propuso el concepto de “locura moral” como definición de un trastorno el cual hace referencia a una afección de la conducta que se expresa sin delirio ni disfunción intelectual, contiene como característica fundamental la discordancia entre indemnidad intelectual y la alteración de la conciencia valorativa. En 1850 Morel presentó a la psicopatía como una degeneración mental, su causa hereditaria sobre todo enfocada a funciones morales. En 1881 Koch propone el término psicópatas por primera vez, los define como “anomalías psíquicas que se encuentran entre lo normal y lo patológico; define 2 formas: 1. El neurópata, quien es aquel que sufre por su anormalidad y 2. El psicópata, quien hace sufrir a los demás” (Cabello & Bruna. Pág. 1. 2009). Para 1896 Kraepelin fue el primero en ver la psicopatía como un desorden de personalidad. En 1912 Dupré habla de una constitución psicopática.

En 1913, en Inglaterra, ocurre un evento importante, la psicopatía es incluida en el Mental Deficiency Act, esto se refiere a la ley del parlamento que definía enfermedades

mentales, su protocolo de actuación y el tratamiento a realizar, este trastorno es incluido de primera mano bajo el concepto de “imbéciles morales”, tiempo después en 1927 este concepto fue cambiado por “deficiente moral” y hasta 1959 se cataloga como trastorno psicopático. (López. 2013)

En 1923, Kurt Schneider explica a la psicopatía como desorden de personalidad, más en específico “desalmados”, definiendo a estos como personas que debido a su anormalidad sufren o hacen sufrir a los demás, declarando además que existían 10 tipos de personalidades distintas dentro de la psicopatía, estas son: hipertímicos, deprimidos, miedosos, fanáticos, vanidosos, lábiles, explosivos, fríos, abúlicos y asténicos; incluye a las personalidades psicopáticas dentro del apartado “variedades anómalas del modo de ser psíquico” (Cabello & Bruno. 2009; López. 2013). El concepto cambia de perspectiva con la llegada de Hervey Cleckley en 1941 a través del libro “The Mask of Sanity”, donde expone al psicópata como una persona compleja y más peligrosa de lo que se pensaría de primera mano, explica su funcionalismo interno y su manera de relacionarse con su entorno, también realiza diferenciación entre psicópatas criminales y funcionales, esta perspectiva permite tener un espectro más amplio acerca de los psicópatas. (Cleckley. 1988; López. 2013; Cabello & Bruno. 2009). En 1991 Robert Hare elabora un instrumento diagnóstico basado en la información de Cleckley, crea la “Psychopathy Checklist”, esta le otorga a la psicopatía una identidad clínica estable. (Hare. Et. al. 1994). Para 1992 la OMS decide incluir a la psicopatía bajo el nombre de “trastorno disocial de la personalidad” dentro del CIE 10, en 2001 se decide incluir dentro del DSM IV R como “trastorno antisocial de la personalidad” (Cabello & Bruno. 2009).

Lo único que se tenía claro desde el principio es que las personas que presentaban estas características poseían un problema en la personalidad (Patrick, C., 2007) las primeras aproximaciones hacia este tipo de trastorno se catalogaron como “locura moral” ya que sus acciones no poseían lógica pero si estrategia y aparentemente objetivo, se creía que estos asesinos eran muy inteligentes y astutos, planeaban cada movimiento y lo más sorprendente es el hecho que ninguna persona a su alrededor se percataba de lo que sucedía, en gran parte este fue uno de los puntos importantes sobre el cual se iniciaron estudios para poder identificar y diferenciar a personas con psicopatía.

2. Características y Definición

Esta categoría se subdivide en dos subcategorías, las características y la definición, haciendo énfasis en las particularidades de las aportaciones dentro de cada subcategoría de manera específica.

2.1. Características

Se enfoca en las características que presenta un psicópata visto desde distintos autores, como lo que se encuentra en el texto *Mentes Asesinas*, el cual expone que “los psicópatas pueden ser personas aparentemente normales, sin embargo, su frialdad, egoísmo y falsedad corrompen sus relaciones sociales a todos los niveles. A pesar de eso pueden actuar con un gran encanto superficial que, acunando a su flexibilidad moral y falta de remordimiento, les permite ser muy exitosos en la sociedad”. (Ostrosky-Solis, F., 2008)

La principal característica de los psicópatas es que pasan desapercibidos ante otras personas, son tan capaces de adaptarse a los cambios de su alrededor que son conocidos como las personas más “normales” que puede haber (Cleckley, H., 1988). Sus principales rasgos distintivos son: la falta de empatía, su fácil manejo de la manipulación, su carencia de sentimientos y conciencia sobre los demás, no presentan arrepentimientos ni piedad (Hare, R., 1994), y a pesar de todo lo anteriormente mencionado el diagnosticar a un psicópata es una tarea nada sencilla.

La psicopatía tiene poca relevancia en la sociedad actual ya que a pesar de su apariencia “competentemente moral”, las personas que presentan psicopatía pueden llegar a ser sumamente despiadadas y con una capacidad de adaptabilidad fuera de lo común, son capaces de imitar la moral, los valores y sentimientos de aquellos que los rodean (Glenn, A., et al., 2011). Se determinó que estas personas poseen una increíble organización estratégica, y que a causa de un pasado complejo y complicado muchas desarrollaron este tipo de trastorno, el cual dañaba y modificaba su “personalidad” hasta convertirlos en personas usuales por fuera y peligrosas por dentro (López, 2013).

Cleckley (1988) es la primera persona que brinda un perfil de características detallado acerca de los psicópatas, dentro de su libro “*The Mask of Sanity*”, deja en claro las características de estas personas, estas son: un encanto superficial, inteligente, poco fiables, poseen falta de sinceridad, junto con un egocentrismo patológico, vida sexual no estable y

frívola, poco capaces de seguir un plan de vida, pérdida específica de la intuición, inestabilidad en relaciones interpersonales, son extravagantes y desagradables bajo influencia alcohólica, no presentan manifestaciones psiconeuróticas, pensamientos irracionales, remordimiento o vergüenza, son capaces de imitar la moral y los sentimientos, sin embargo, les falta las emociones asociadas a estos y en ocasiones amenazan con suicidarse (Cleckley, 1988; López, 2013).

2.2. Definición.

Se plantean las distintas definiciones de la psicopatía vista desde perspectivas diferentes. Desde el punto de vista de Cleckley, el psicópata es “la persona que le falta la posibilidad de experimentar emociones, carece de ellas, aunque en apariencia se exprese de modo normal” (1988), en cambio, para otro autor el psicópata es “aquella persona que se encuentra padeciendo variaciones de la personalidad que debido a su anormalidad sufren y hacen sufrir a los demás” (Cabello & Bruno, 2004)

Dentro de la literatura los psicópatas han sido definidos como personas con personalidades que sufren por su anormalidad o hacen sufrir bajo ella a la sociedad, de igual manera poseen límites imprecisos entre aquellos psicópatas que sufren y aquellos que se perturban. La personalidad psicopática también es definida como la constitución psicopática degenerativa y hereditaria, es decir, es un estado de enfermedad psíquica funcional que contiene síntomas leves y dispersos, tanto dentro de la esfera afectiva como en la intelectual, sin llegar a síntomas psicopáticos graves y persistentes, como lo serían las alucinaciones o los delirios, éstas constituciones son permanentes, pueden ser hereditarias y degenerativas (Schneider, 1980).

También se describe a la psicopatía como un trastorno o desorden de la personalidad que caracteriza a quien lo padece a través de su falta de empatía, falta de culpa, manipulación, el método “luz de gas” es una manera eficiente de manipulación para estas personas, ya que modifica la realidad de la persona quien se encuentra siendo utilizada, los psicópatas también son preventivos, premeditan sus movimientos y tienden a ser violentos y antisociales, este tipo de personas son capaces de contribuir a su país como cualquier otra persona, pero a un precio muy alto en cuanto a ámbitos emocionales y psicológicos hacia sus víctimas (Viding, Et. al. 2014)

3. Comparación de teorías

La categoría general número tres se divide en subcategorías más específicas los cuales aclararan en cuestión a distintas teorías lo que la psicopatía es, estas son: Psicopatía versus trastorno antisocial de la personalidad; Perspectiva sociológica, Psicoanálisis, y Neuropsicología.

3.1. Psicopatía Versus Trastorno Antisocial de la Personalidad

Se planteo la diferenciación entre ambos trastornos, debido a que usualmente son percibidos como iguales. Se encontraron las diferencias, al igual que las ideas y el por qué se les consideraba parecidos.

El primer punto importante se realizó por parte de Cleckley (1988), quien diferencia a psicópatas tanto de delincuentes ordinarios como de personalidad antisocial porque al contrario de estas categorías previamente nombradas las cuales presentan la existencia de desinhibición comportamental, la psicopatía no presenta estas categorías, sino que dentro de esta existen desinhibiciones tanto afectivas como interpersonales, algunos ejemplos son: la ausencia de vergüenza, la falta de culpa, el egocentrismo, la incapacidad de amar, pobreza general de afecto, trato superficial, la irresponsabilidad en relaciones interpersonales y la falsedad.

De igual manera se mencionan factores que usualmente se otorgan a la psicopatía a pesar de no ser parte de este trastorno, estas son la conducta sexual promiscua, este punto no es parte de la composición de la psicopatía ya que no demuestran, como se mencionó anteriormente, interés en cuanto a relaciones, afectividad, o alguna muestra de afecto con significado de fondo, es decir, no demuestran interés en torno al tema “romántico”, en dado caso fingen estar interesados con el único objetivo de conseguir su objetivo y si este conlleva estar en una relación esto se llevará a cabo. Otro punto el cual se encuentra ligado al punto previo es que no presentan muchas relaciones maritales breves, esto no tiene sentido para los psicópatas, ya que no mantienen relaciones de ningún tipo a menos que exista un interés escondido de por medio, por último se menciona a la versatilidad delictiva, este punto está más enfocado a cometer distintos tipos de delitos sin necesidad de poseer un patrón regular que lo caracterice, para el psicópata no existe nada fuera de su plan, la desorganización y el desorden no tienen razón dentro de sus metas, por ello el último punto no es compatible con su perfil (López & Núñez. 2009)

3.2. Perspectiva Sociológica

Se plantea que la teoría sociológica del juego de roles con la finalidad de comprender mejor las decisiones o características que los psicópatas lleven a cabo en situaciones dentro de la sociedad y el cómo estas podrían llegar a afectar a personas a su alrededor

Como se mencionó en uno de los apartados previos, se encuentra al psicópata como una persona peligrosa debido a su gran repercusión sobre terceros. Al pasar desapercibidos para quienes se encuentran a su alrededor poseen un mayor número de oportunidades para dañar y lastimar a quien “requieran” y el principal problema con esto es la poca prevención que terceros tienen sobre este tema, ya que las conductas psicopáticas pueden empezar en la niñez y en muchas ocasiones no son notadas, promoviendo este tipo de actividades, las cuales en un futuro se convertirán en actos deshumanizados y dañino para cualquier persona que cruce camino con estos niños crecidos. (López. 2016)

La psicopatía es considerada dentro de la sociedad como un trastorno el cual provoca malestar constante tanto a la persona que se encuentra en el desafortunado caso de enfrentar a un psicópata como la familia del mismo. Esto debido a que la mayoría de las personas ha convivido con un psicópata sin siquiera saberlo, ya que con su gran capacidad de manipular y mostrarse encantadores someten a estas personas a un juego mental en el que solamente importa su ambición y el sello de esto es la impresionante falta de conciencia por parte del psicópata, ya que no importa como juegue la otra persona, el psicópata siempre ganará (Hare. 1994)

El principal problema con los psicópatas es que pueden encontrarse en cualquier lugar y son capaces de adaptarse a cualquier entorno con tal de encajar y pasar desapercibido, la mayoría de las veces con un objetivo a realizar dentro de sus cabezas; debido a su constante falta de “corazón” los obstáculos que se atraviesan en su camino son mucho más pequeños a comparación de una persona común, la desventaja de la deshumanización es la facilidad que se obtiene una vez que el psicópata se percata de lo sencillo que es continuar su camino sin preocuparse por los demás en todo sentido (Hare. 1994)

3.3. Psicoanálisis

Se analizó a la psicopatía desde un punto de vista tomando como base la consciencia del individuo, esto formaría un primer enfoque de análisis el cual detectaría el porqué de las actitudes de la persona con psicopatía

Dentro del psicoanálisis se reconoce primeramente al psicópata como un paciente complicado y complejo, debido a que se reconoce que no es sencillo hablar con ellos, son carentes de una relación objetal y viven en un mundo creado a través de una mentira patológica donde ellos son el centro del universo, todo lo que desean lo obtienen y no existen obstáculos significativos que no puedan vencer (Pinto. 2018).

Se encontró que desde este enfoque se logró distinguir mecanismos de defensa utilizados por los psicópatas, estos tienen como finalidad el “combatir” ansiedades persecutorias que lleguen a aparecer en su camino; la escisión es uno de estos mecanismos, este método se centra en dividir la realidad debido a que la realidad de la persona que lo padece no llega a formarse como unitaria, en muchas ocasiones no se distingue lo bueno de lo malo, para las personas psicopáticas más que lo bueno y lo malo, no reconocen la línea entre correcto e incorrecto en cuanto a sus intereses, consiguen lo que quieren sin colocarse en una posición ajena a la suya. Otro mecanismo es la omnipotencia, la cual se caracteriza por hacer creer a la persona que es un ser superior a los demás, actitud que vuelve capaz al psicópata de realizar actos inhumanos ya que no se ve a sí mismo como un igual, a los dioses o superiores no les aplican consecuencias, su codicia crece y no paran hasta conseguir aquello que buscan (Pinto. 2018).

Un punto importante es aquel que menciona Miguel Ángel Sierra (2014), donde explican que al momento de autonomizar la psicopatía como expresión de una supuesta personalidad antisocial del criminal, la intención de cada acto delictivo solo adquiere sentido debido a su base enfocada tres estructuras: la neurosis, la psicosis y la perversión. Esta es una aproximación situada en la delincuencia de la psicopatía, aspecto centrado en un ambiente amenazante, real y poco hablado dentro de la investigación. Este autor habla sobre todo de la psicopatía enfocada a la neurosis, ya que es aquella que mejor explica los comportamientos criminales “usuales”, debido a que estos forman una coraza defensiva con la cual el sujeto enfrenta a la vida. Sin embargo, también se justifica en el concepto que dice sobre la psicopatía perversa se puede encontrar en la gran mayoría de las personas con este trastorno, ya que la perversión quiere decir que existe una desviación respecto a una norma previamente establecida y los psicópatas son exactamente eso.

Se planteó de igual manera que estas personas a través de la identificación proyectiva se relacionan con partes del Self proyectado por otras personas; esta es caracterizada por una

fantasía del inconsciente dentro de la cual la persona introduce su yo ya sea totalidad o como parcialidad en el interior de un objeto para dañarlo, poseerlo y controlarlo (Hauck Et. al. 2012).

En este caso específico el psicópata utiliza parte del Self de otra persona y coloca su perspectiva obteniendo una “herramienta facilitadora” la cual ayudará a su propósito, esto es el muy similar al *modus operandi* de la técnica conocida como “luz de gas”, la cual consiste en hacer creer a la persona que se le está aplicando que su realidad es diferente a la realidad, causando dudas dentro de sí mismo lo cual provoca que se “enganche” a la primera persona que lo quiera ayudar, confía ciegamente en su agresor y este obtiene lo que quiere a través de esta técnica de manipulación. (Salamanca. 2020)

Cabe mencionar que en cuanto análisis con sueños en psicópatas únicamente se encontró un artículo que enlazaba ambos temas, el texto de Mayer Solomon (1915), explica que el análisis de los sueños son una herramienta que puede ser de mucha utilidad para el psicoanálisis ya que permite escuchar y entender la historia del paciente desde su propia perspectiva, en caso específico de la psicopatía se busca realizar un análisis concienzudo enfocándose a un elemento o estímulo dentro de un sueño y con esta información se descubre la historia de vida del individuo desde la perspectiva del inconsciente, se analiza de igual manera la génesis y la evolución de las afecciones psicopáticas del individuo.

3.4. Neuropsicología

Se plantea a la psicopatía desde un punto de vista analítico a las alteraciones estructurales y funcionales que trae consigo, como su capacidad de demostrar y sentir afecto puede explicarse desde un punto de vista anatómico.

Se encontró relación entre disfunción del lóbulo frontal y el comportamiento psicopático ya que se plantea que debido a las distintas funciones de este lóbulo se asume la falta de capacidad centrada en el correcto uso de la empatía y la capacidad de crear vínculos emocionales (Alcázar. Et. al. 2008).

Se ha planteado de igual manera la posibilidad de una anormalidad en cuanto a forma o a estructura del cerebro, se ha llegado a especular que aquellas estructuras afectadas son además del lóbulo frontal, la amígdala y el córtex orbitofrontal provocando una anomalía en cuanto a funcionalidad cognitiva y procesamiento afectivo-emocional (Yu Gao. Et. al. 2009).

Funcionalmente los psicópatas muestran activación anormal en el circuito frontotemporal, exponiendo el hecho de no poseer una diferenciación neuronal entre pensamiento abstracto y pensamiento concreto adecuado (Yu Gao. Et. al. 2009).

En cuanto a actividad de la amígdala se expone que, en cuanto al momento de tomar decisiones o dilemas morales, la función de la amígdala disminuye en lugar de aumentar como usualmente ocurriría, este hecho explicaría el hecho de no tener conciencia sobre qué acciones son realizables y cuáles no. (Yu Gao. Et. al. 2009)

Discusión

La psicopatía se considera uno de los trastornos más complejos, peligrosos y menos conocidos a nivel detallado, forma parte de la triada oscura personalidad, este es el conjunto de perfiles se caracterizan por poseer rasgos malvados, egoístas, manipuladores y egocéntricos, como se mencionó, la psicopatía forma parte de esta junto con el maquiavelismo y el narcisismo.

A través de su forma de pensar y actuar el psicópata se “esconde” de la sociedad dentro de la misma, disimulando ser una persona más dentro del entorno social, característica que convierte a estas personas en impredecibles y peligrosas, también se demostró que dentro de las distintas capacidades que se presentan, la literatura siempre se enfoca en la personalidad “fría” de estos individuos, a su falta de sentimientos y preocupación por otros, a el sentimiento de superioridad, a la planeación detallada y la constante manipulación con la finalidad de obtener lo que desean.

Dentro de las categorías utilizadas para comprender de manera más eficaz la información obtenida a lo largo de la investigación, se encontró dentro de cada una, áreas de oportunidad. Dentro de la categoría de historia se incentiva a actualizar la información, ya que la colocada con anterioridad a pesar de tener conceptos y aspectos claves para el entendimiento del tema, se necesitarían corroborar con nuevos datos, esto debido a que las bases siempre serán las mismas, sin embargo, en cuanto a comportamiento los psicópatas pueden haberse adaptado a las nuevas perspectivas propuestas por generaciones más actuales.

Por parte de características y definición, dentro del subtema características se propone analizar de igual manera que el punto anterior la nueva información, enfocado a lo perceptible por otros, esto es, estas personas se caracterizan por ser manipuladoras, pero con el paso del

tiempo esto también puede cambiar, su modo de operar puede haber “evolucionado” de tan manera que inclusive podría presentarse más peligroso. Por otro lado, dentro de la definición la información que se propone agregar sería en base a los hallazgos encontrados en cuanto a las características y si estas llegan a cambiar.

Por último, para comparación de teorías se motiva a profundizar en cada subtema de esta categoría, ya que en algunos casos se necesita información más certera, esto en gran parte por la poca cooperación por parte de estas personas, además de que es complicado realizar un diagnóstico por las capacidades antes mencionadas enfocadas a su adaptabilidad y manipulación hacia otro, acciones que complican confiar en la persona al momento de realizar una intervención o aproximación.

Al inicio de la investigación se expuso la idea de no haber mucha información sobre estas personas y encontrar distintas perspectivas iba a ser complicado, ya que se contemplaba contar con pocas referencias fiables para sustentar la presente, sin embargo, se encontraron suficientes fuentes de información útiles que cumplieron con el propósito de proporcionar aspectos certeros, reales y tangibles sobre el tema de la investigación. Dejando claro un recorrido largo en el estudio de la psicopatía, acentuando las divergencias y la falta de claridad sobre algunos aspectos de la misma, lo que dificulta el diagnóstico y la posibilidad de acción del profesional de la salud mental.

Conclusión

Como se presentó en el presente trabajo, este trastorno se ha analizado desde distintas perspectivas, sin embargo, continúa siendo uno de los trastornos más complejos y difíciles de detectar y de trabajar con. Esto es debido a la gran capacidad mostrada por las personas con psicopatía, sus habilidades usualmente se encuentran desarrolladas entorno a objetivos específicos planteados por ellos mismos.

Punto importante por resaltar es la continua falta de información sobre las acciones cotidianas de estas personas, ya que a pesar de que no todas las personas con psicopatía presentan una terrible amenaza, si pueden ser peligrosas, esto principalmente por sus ya mencionadas capacidades y habilidades para manipular y dañar emocionalmente a terceros con el objetivo de llegar a su cometido.

Una vez analizada la información se propone continuar con investigación práctica sobre ciertos aspectos de las personas con psicopatía, con el fin de comprender de mejor manera la forma de pensar tan peculiar, distinta y a la vez enigmática de utilizar sus capacidades para manipular a otras personas; el como utilizan la técnica de luz de gas a tal grado que la persona afectada cree que su realidad y su verdad ocurre tal cual la cuenta el psicópata.

Por último, se propone una investigación enfocada específicamente al tema de sueños, se plantea que dentro de la misma se pueda estudiar una nueva perspectiva poco analizada, la cual consistiría en comprender a mayor detalle y profundidad la parte del inconsciente de las personas con psicopatía, esto con la finalidad de tener una perspectiva nueva y diferente que ayude a conseguir una mejor aproximación hacia ellos. Un claro ejemplo de la poca información y la necesidad de explorar más este tema es el artículo de Mayer Solomon (1915), quien fue la única investigación relacionada con sueños y psicópatas; este es un tema con mucho potencial, debido a que los sueños son proyecciones de aquello que existe dentro de nosotros y no que no es tan fácil de ver y mucho menos de analizar, es por ello que a pesar de ser un proceso un tanto complejo, es un área de oportunidad sumamente grande, importante y relativamente nueva.

Referencias

- Alcázar-Córcoles, MA., Verdejo-García, A., Bouso-Saiz, J.C. (2008). *La neuropsicología forense ante el reto de la relación entre cognición y emoción en la psicopatía*. <https://www.neurologia.com/articulo/2008561>
- Cabello, J. & Bruno, A. (2009). *Personalidad psicopática o Trastorno antisocial de la personalidad*. [https://www.csjn.gov.ar/cmfc/files/pdf/Tomo-3\(2004\)/Numero-2-3/11.pdf](https://www.csjn.gov.ar/cmfc/files/pdf/Tomo-3(2004)/Numero-2-3/11.pdf)
- Cleckley, H. (1988). *The Mask of Sanity*. <https://www.gwern.net/docs/psychology/1941-cleckley-maskofsanity.pdf>
- Gao, Y., Glenn, A., Schug, R., Yang, Y., Raine, A. (2009). *The Neurobiology of Psychopathy: A Neurodevelopmental Perspective*. <https://doi.org/10.1177/070674370905401204>
- Glenn, A., Kurzban, R., Raine, A. (2011). *Evolutionary theory and psychopathy*. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2011.03.009>
- Hare, R. (1994). *Sin conciencia. El inquietante mundo de los psicópatas que nos rodean*. [https://puntocritico.com/ausajpuntocritico/documentos/Sin%20Conciencia%20\(Psicologia%20del%20Psicopata\)-Robert%20D%20Hare.pdf](https://puntocritico.com/ausajpuntocritico/documentos/Sin%20Conciencia%20(Psicologia%20del%20Psicopata)-Robert%20D%20Hare.pdf)
- Hauck, N., Pereira, M. A., Gracia, A. (2012). *Psicopatía una perspectiva dimensional e ñao-criminosa do construto*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4456911>
- López, S. (2013). *Revisión de la psicopatía: Pasado, presente y futuro*. <https://www.redalyc.org/pdf/2332/233229143007.pdf>
- López, M.J. & Nuñez, M.C. (2009). *Psicopatía versus trastorno antisocial de la personalidad*. <https://reic.criminologia.net/index.php/journal/article/view/49/46>
- López, T. (2016). *Controversias de la psicopatía en la adolescencia: a propósito de un caso*. <https://scielo.isciii.es/pdf/cmfv22n3-4/1135-7606-cmf-22-3-4-00093.pdf>
- Ostrosky-Solís, F. (2008). *Mentes Asesinas. La Violencia En Tu Cerebro*. Quo Libros. Primera Edición

Patrick, C. (2007). *Handbook of Psychopathy*.

https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=OuNdrmHcJlgC&oi=fnd&pg=PA133&dq=psychopathy+&ots=mz069IqLo6&sig=5Sud7xkPDQXrPBqbE4QGvI549cQ&redir_esc=y#v=onepage&q=psychopathy&f=false

Pinto, J. (2018). *Reflexiones acerca de la “psicopatía” a propósito del personaje central de la cinta “la piel que habito” del director Pedro Almodóvar*. <http://www.bivipsi.org/wp-content/uploads/Revista-APCH-33-2018-2-6.pdf>

Salamanca, A. (2020). *Gaslighting. Violencias psicológicas en parejas que usan o abusan de drogas*. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-198756>

Schneider, K. (1980). *Las personalidades psicopáticas*.

https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=s-4p3KpkuwYC&oi=fnd&pg=PA5&dq=psicopatia+y+los+sue%C3%B1os&ots=kN83KkYRbO&sig=kZ4SPe4sI-dYOYv6vUFyvPjFSx8&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

Sierra, M.A. (2014). *Psique: Sobre el status de la psicopatía en psicoanálisis*. www.Dialnet-SobreElStatusDeLaPsicopatiaEnPsicoanalisis-6181605.pdf

Solomon, M. (1915). *Analysis of a single dream as a means of unearthing the genesis of psychopathic affections*. <https://doi.org/10.1037/h0073095>

Viding, E., McCrory, E., Seara-Cardoso, A. (2014). *Psychopathy*.

<https://doi.org/10.1016/j.cub.2014.06.055>

Segundo Artículo

Dentro de los Sueños y Pesadillas de Algunos Trastornos

Resumen

El presente artículo se enfoca en una revisión bibliográfica sobre los sueños y pesadillas en distintas psicopatologías, el cómo se presentan, cuáles son más recurrentes, en qué trastornos se encuentran presentes más frecuentemente. El objetivo de la presente es dar a conocer los hallazgos, características y aspectos entorno al tema de los sueños en una población poco estudiada.

Palabras clave: Sueños, pesadillas, psicopatologías, trastornos.

Introducción

Los sueños son curiosas maneras de expresar la perspectiva única de cada persona. Expresan otra lógica, la lógica de lo inconsciente, por lo que proporcionan información única sobre aspectos de la vida, conflictos y recuerdos que la persona no está del todo consciente o quizás ni se acercan a la consciencia. De acuerdo con Bontempo, Beck, y Jaschack (2023), los sueños son herramientas muy útiles para comprender y explorar los procesos internos, pues las imágenes producidas durante el sueño no tienen tanta intervención de la psique consciente. Estas imágenes escapan de la represión y de la lógica lineal de la vida consciente, son ajenas al Yo, tanto que Freud (1900/) nombró los sueños como la vía regia al inconsciente.

Los sueños dentro de psicopatologías es un tema relativamente nuevo, además de que ha sido poco estudiado. La mayor parte de la investigación encontrada sobre sueños se centra en población libre de un diagnóstico clínico psicopatológico. La investigación sobre sueños encuentra obstáculos como la posibilidad de trabajar con un contenido resbaloso, con una lógica ajena a la lógica usual de la consciencia, y esencialmente inaccesible (Bontempo, Beck, & Jaschack, 2023). Si el trabajo con sueños, y claro la investigación sobre sueños, de personas que no presentan diagnóstico es complejo, la idea de estudiar sueños en personas con algún trastorno sonaba aún menos accesible. Sin embargo, ciertamente proporcionarían información muy única sobre los padecimientos mentales

Según Skancke, Holsen y Schred (2014), “los sueños han demostrado motivar la vida creativa de la persona, inspirar el arte y resolver problemas relacionados al trabajo, también motivan al soñador a confrontar las dificultades de su vida, ofreciendo soporte emocional” (pp. 1-2). Demostrando que los sueños son representaciones de la vida que se ven afectadas por varios factores de la persona como puede ser su personalidad, su individualidad, sus emociones, sus sentimientos y dimensión mental.

Por otra parte, las pesadillas son descritas por Gray y Cromer (2018) como “sueños angustiosos o aterradores que se recuerdan y que despiertan al soñador. Las pesadillas alteran la calidad y cantidad de sueño y están asociadas con innumerables problemas que incluyen mala regulación de las emociones, atención, funcionamiento ejecutivo y somnolencia diurna” (pág. 2). Las pesadillas son un punto clave en la investigación actual ya que se busca exponer que los síntomas o características específicas, en varias de las psicopatologías y trastornos que se tocarán

a lo largo del presente artículo, son reflejados en este tipo de sueños y en debido a que ningún trastorno es placentero o “ligero” vuelven todavía más complejo el proceso.

La finalidad del presente estudio es conocer las conclusiones a las cuales autores han llegado en cuanto a sueños en diferentes psicopatologías, así como las cuestiones que aún faltan ser contestadas. Así, el presente trabajo es un estado del conocimiento sobre las diferentes características de los sueños de personas con algún trastorno mental, con la finalidad de comprender los conflictos y temas psicológicos de grupos específicos y poco estudiados. Se busca, de igual manera, recopilar datos que en un futuro ayuden y aporten un esclarecimiento para investigaciones entorno a este tema.

Método

Para esta investigación se utilizaron los buscadores: Google Scholar, International Journal of Dream Research (IJDR), Buscador UDLAP, APA Info, APA PsyArticles, Dreaming. Las búsquedas se basaron en la combinación y variación de las siguientes palabras clave: psychopathology and dreaming, mental disorders, y dreamings in mental disorders.

El resultado inicial obtuvo un aproximado de 845 publicaciones, un número bastante bajo para una primera búsqueda. Se aplicaron varios criterios de exclusión como: que estuvieran enfocados en los sueños y patologías enlazados, que la fuente fuera verificable, que tuviera autor y que no se enfocara en el proceso de “dormir”. Al aplicar todos los criterios, quedaron 28 artículos. Se decidió no incluir como criterio de exclusión el factor del tiempo de publicación, debido a la poca información existente del tema.

Del total inicial de artículos encontrados, el primer criterio de exclusión consistió en no tomar en cuenta el proceso de “dormir”, no se tomaron artículos que hablaran sobre las fases del sueño, como sueño REM y sueño NREM, ya que la investigación presente se enfoca en el sueño como suceso, imagen o cosa imaginada que ocurre durante la acción de dormir, luego de aplicarlo quedaron 122 artículos.

El siguiente criterio de exclusión aplicado se enfocó en aquellos artículos que no enfocaban la relación del sueño con alguna psicopatología o trastorno mental como tema principal del mismo o se habla del sueño o de su interpretación en personas sanas psicológica o mentalmente, al terminar de aplicar el presente criterio, restaron 86 artículos del total previo.

Finalmente el último criterio de exclusión consistió en eliminar artículos no válidos, sin autor o sin legítima procedencia, quedando un total final de 28 artículos disponibles para realizar la presente investigación. El proceso de selección de los trabajos incluidos en esta revisión de literatura puede ser observado de manera gráfica en la Figura 1.

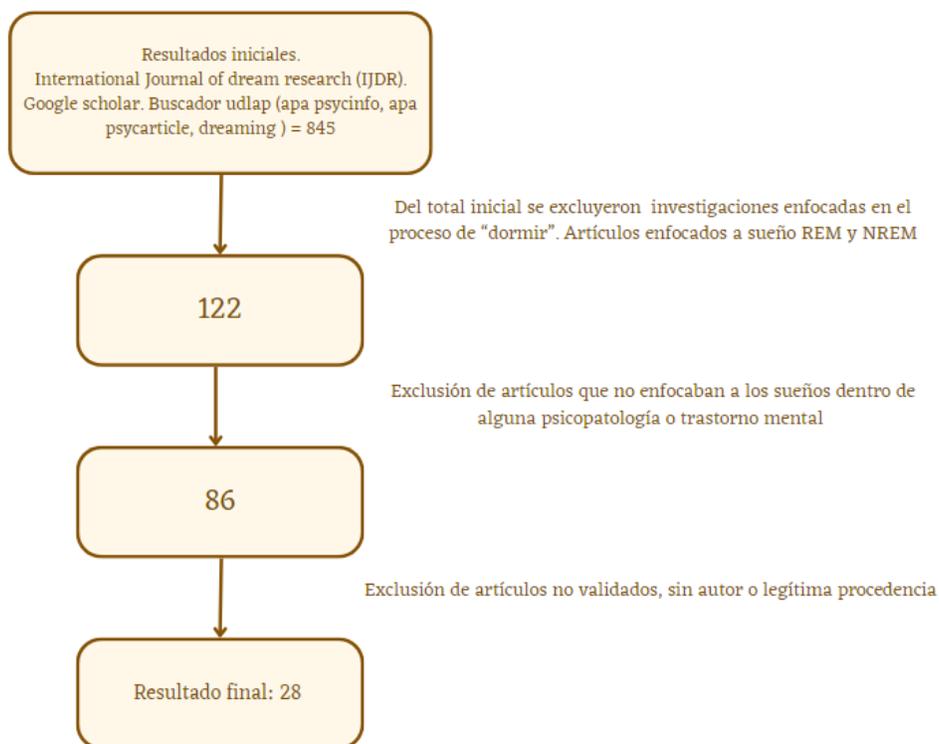


Fig. 1. Diagrama de flujo. Desglose de la búsqueda realizada

Al finalizar la selección, se realizó un análisis sobre el contenido dentro de cada uno, a través de la lectura cuidadosa, para de esta manera categorizarlos. La categorización fue realizada de acuerdo con el trastorno mental o características de la muestra.

Resultados

Para obtener una perspectiva clara sobre el contenido del presente artículo, se catalogó la información obtenida dependiendo del trastorno o enfermedad mental expuesto en cada artículo, en total de seis categorías, se dividieron de la siguiente manera:

1. Esquizofrenia

2. TEPT (Trastorno de Estrés Postraumático)
3. Triada oscura/ “The Dark Tetrad”
4. Ansiedad y depresión
5. Pacientes psiquiátricos/ Enfermedades mentales diversas
6. Trastornos del sueño

1. Esquizofrenia

La información encontrada dentro de este apartado se encuentra basada principalmente en la investigación de Franziska Michels (Michels, et. al. 2014). Los trabajos se enfocan en pesadillas de pacientes con esquizofrenia, y mencionan que estos pacientes sufren, en su mayoría, de trastornos del sueño como una comorbilidad desarrollada por el mismo trastorno esquizofrénico. Los autores hacen hincapié en el hecho de que tanto como el proceso del sueño se ve afectado como los sueños de los mismos.

Se reportó que los sueños de los pacientes incluían más contenido ansioso, sexual y hostil, estos se categorizaron como poco complejos, más directos y los personajes que aparecían dentro de los mismos eran usualmente extraños para la persona, así como hombres o aparecían un grupo de personajes dentro de los sueños. (Michels, et. al. 2014)

Se encontró que la frecuencia de pesadillas es mucho más recurrente a comparación con los sueños en pacientes con esquizofrenia. Sin embargo, un factor que también se tomó en cuenta fue la constante medicación que se les otorgaba a los pacientes (Michels, et. al. 2014). Este factor fue mencionado (Michels, et. al. 2014) como una posible causa de una diferencia sustancial entre la cantidad tanto de detalle como de frecuencia en el desarrollo de pesadillas de un grupo sano y de un grupo de pacientes estudiado. El tipo de medicamento que estas personas recibieron ha probado su influencia hacia la alteración del proceso del sueño y la capacidad de soñar. Por otra parte, se realiza la aclaración de que este factor no ha podido ser del todo comprobado, ya que en varias ocasiones el patrón de los sueños solamente se ve “borroso”, esto es, las personas no llegan a experimentar las pesadillas a causa directa del medicamento, pudiendo llegar a ser consecuencia indirecta de las mismas, más sin en cambio este hecho continúa siendo incierto.

Otro punto importante es que las pesadillas de estos pacientes surgen a partir, obviamente, de la misma enfermedad, más de igual manera la constante angustia diurna que

acompaña el trastorno muchas veces es aquello que provoca el mayor contenido de pesadillas. Las alucinaciones y delirios no actúan sobre la negatividad presentada en las pesadillas (Michels, et. al. 2014).

Se puede inferir que dentro de los pacientes con esquizofrenia la principal causa de pesadillas es la angustia que contiene el trastorno, más que las ideas que se tienen de primera mano, las alucinaciones y delirios que aparecen, junto con el “desajuste” de la realidad son causa de malestar diurno, es decir, al paciente se le complica desenvolverse en su día a día, pero, durante su proceso de sueños este ámbito no provoca tanto “desbalance” como se creía, previo al estudio. Por ello, se propuso estudiar la angustia provocada sobre los pacientes con esquizofrenia como causa primordial de la creación de pesadillas.

2. Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT)

Dentro de este trastorno, las pesadillas son consideradas como parte del mismo, se pueden comprender como un sueño aterrador que despierta al soñador, quien, luego de la experiencia, es capaz de narrar a detalle la misma debido a la clara impresión e imágenes que la pesadilla dejó. Las sensaciones dejadas por los sueños, una vez que terminan, son de temor, terror, culpa y enojo, (Krippner & Taitz, 2017). En este trastorno, las pesadillas se consideran más fuertes que en otros, ya que en la mayoría de las ocasiones, después de experimentar el trauma, las pesadillas son creadas en base a un “bucle” el cual revive una y otra vez el evento, los sentimientos y emociones experimentados durante el mismo y el continuo miedo y terror como si fuera la primera vez que ocurre (Pigeon, et. al. 2021). Por otro lado, la continua aparición del evento dentro de pesadillas está considerado reflejo de un TEPT de grado severo, usualmente detectado en veteranos de combate.

Debido a la magnitud del trauma pasado, el contenido de los sueños se va modificando, de manera que este va convirtiéndose en una réplica casi perfecta o una representación precisa del evento traumático. Elementos como la agresividad, la ansiedad, emociones negativas y el uso, la escucha de palabras o palabras peligrosas aumentan a comparación de una población sin algún trastorno o enfermedad mental (Pigeon, et. al. 2021).

Se demuestra que los sueños y pesadillas de este trastorno son muy realistas y negativos, ya que son caracterizados por ser capaces de revivir el momento del trauma de la persona,

haciendo más complicado el proceso de superación del paciente, ya que el detalle dentro de los mismos es sorprendente, experimentar el miedo una y otra vez es un obstáculo muy grande que toma mucho tiempo de la vida del paciente.

Gray y DeMarni Cromer (2018) mencionan que:

A diferencia de las pesadillas idiopáticas que no tienen una causa conocida, las pesadillas postraumáticas (PTNM) se desarrollan después de una experiencia traumática y pueden ser recurrentes y debilitantes. Las pesadillas alteran la calidad y cantidad del sueño y están asociadas con innumerables problemas que incluyen mala regulación de las emociones, atención, funcionamiento ejecutivo y somnolencia diurna. (pág. 1)

Si se toma lo anterior en cuenta, y lo aplicamos a un caso infantil, la situación empeora debido a la impresión tan grande que el niño puede llegar a experimentar, esto es, luego de un evento traumático deja secuelas de gran tamaño en el niño las cuales en muchas ocasiones no pueden ser retiradas del todo, lo cual resulta en un trauma permanente en el pequeño, quien crecerá con estos traumas de por vida que pueden “estallar” de un momento a otro. De igual manera, si algo hace recordar al individuo el evento traumático, existe una alta probabilidad de que las pesadillas sobre el mismo evento regresen y la persona experimente un mal desenvolvimiento en su vida cotidiana, esto porque como ya se mencionó las pesadillas alteran todo el proceso de los sueños provocando un desbalance en la vida de la persona.

3. Triada oscura/” The Dark Tetrad”

Estos trastornos son conocidos por ser sumamente peligrosos. Las características presentadas en estos son crueles, egoístas y manipuladoras, por ello es complicado encontrar información en cuanto a sueños dentro de estos trastornos, a menos que la muestra sea grande y se encuentren aspectos o similitudes entre las descripciones de los sueños que puedan ayudar a crear un factor en cuanto a diagnóstico o a distinción de otros trastornos o psicopatologías.

La Triada oscura integrada por maquiavelismo, narcisismo y psicopatía, es considerada un peligro para la sociedad por las capacidades de cada trastorno que la integra, cada uno de estos poseen cualidades únicas que utilizan a su favor con la finalidad de obtener aquello que buscan o creen necesitar.

El maquiavelismo se caracteriza por ser cínicos, calculadores, tener un comportamiento manipulador y ser hábiles creando estrategias calculadas casi a la perfección; el narcisismo se

caracteriza por ser vanidosos, una idea de derecho propio, dominancia, una sensación de superioridad sobre otros y tener una actitud de grandiosidad; la psicopatía se caracteriza por ser impulsivo, poca empatía, poca ansiedad y poseer una orientación interpersonal fría, también hay características que comparten los tres trastornos como la agresividad, la promiscuidad sexual y coercitiva (Lyons, et.al. 2018).

Para esta triada se encontraron resultados que ya se esperaban, es decir, el contenido de los sueños refleja exactamente lo mismo que estos trastornos muestran, los aspectos de su vida cotidiana se encuentran dentro de sus sueños. Se halló contenido sexual y agresivo, sin embargo, hubo algunas variaciones, como por ejemplo: tanto narcisismo como psicopatía tuvieron un resultado similar en cuanto a interés en encuentros sexuales cortos y una alta frecuencia en fantasías sexuales, aspectos que no comparten con maquiavelismo, por otro lado, maquiavelismo y psicopatía tenían en común una alta frecuencia enfocada a sueños agresivos con alta agresión física y hostilidad (Lyons, et.al. 2018). De esta manera se reconoce que las representaciones dentro de los sueños de estos trastornos reflejan las características de la personalidad más sobresalientes de cada uno. Un punto importante que destacar es, mientras más grave sea el trastorno o el nivel del mismo más perturbadores serán las representaciones que aparezcan en los sueños.

En cuanto a “The Dark Tetrad”, se toman los trastornos de la Triada oscura y se agrega el sadismo debido a que comparte aspectos con los demás trastornos, el sadismo se encuentra caracterizado por ser agresivo, cruel, tener un comportamiento degradante hacia otros y disfrutan infligir dolor a otras personas. Dentro de su investigación Jenkins y Martin (2023) mencionan que se encontraron asociaciones entre “The Dark Tetrad”, conformada por trastornos de la personalidad, específicamente: psicopatía, narcisismo, maquiavelismo y sadismo, y el contenido dentro de los sueños, haciendo hincapié en que existe una relación destacable entre estos trastornos y sueños donde hay peleas, temas sexuales y grandiosidad. Se determinó que a pesar de haber un trastorno extra dentro de esta agrupación, los resultados son los mismos obtenidos en la triada oscura. (Jenkins & Martin, 2023)

4. Ansiedad y Depresión

Ambos trastornos se han vuelto muy comunes en la población, la depresión se caracteriza por una pérdida de interés, un estado de ánimo decaído y poca energía para realizar actividades

de su vida cotidiana, lo que llega a ocasionar un descenso en su calidad de vida. La ansiedad se caracteriza por un constante sentimiento de angustia que se podrían o no catalogar como “angustiantes” por otras personas, es angustiarse por un evento futuro que no es certero que ocurra o tenga lugar (Serpe, & DeCicco, 2020).

De acuerdo con la investigación de Rimsh y Pietrowsky (2020), la ansiedad se refleja en los sueños, sin embargo, el nivel de emociones negativas que experimenta la persona durante el sueño y las imágenes que percibe depende de qué tan angustiado estuvo el día, el desenvolvimiento a lo largo del día determinará si la persona tiene un sueño o una pesadilla. Se encontró, de igual manera, que existe una relación significativa entre las pesadillas, los malos sueños y la ansiedad, la constante exposición a estrés y preocupación provoca que la persona esté “vulnerable” durante su periodo de sueño y los malos sentimientos tomen control del mismo, mientras más tensión interna, pavor, miedo y angustia, más perturbadores y malas serán las pesadillas que tendrá el paciente.

En cambio, la depresión tiende a empeorar si no se trata y esto se puede observar en las imágenes proyectadas en los sueños a través de tristeza, enojo, agresión y escenas cambiantes, (Hauri, 1976) en muchas ocasiones recordando escenarios que los hacen sentir más decaídos y vacíos. Las imágenes de los sueños se presentan en colores oscuros, suelen ser violentos y contener emociones negativas (Miller, et. al. 2015).

5. Pacientes Psiquiátricos/Enfermedades Mentales Diversas

Dentro de la presente categoría se encontró información basada en muestras de pacientes psiquiátricos con distintos trastornos mentales, el objetivo de comprender mejor el procesamiento de los sueños y los factores que crean las pesadillas. Todas las pesadillas observadas tuvieron algunos factores en común, un evento que causo el inicio de las mismas, una no tan favorable vida diurna, eventos que causan estrés, preocupación o angustia en la persona fuera de un rango “común” (Freese, et. al. 2018).

La prevalencia de las pesadillas es bastante alta en la población psiquiátrica, como ya se mencionó anteriormente, las pesadillas reflejan el cómo se siente la persona durante el día, lo que le sucede y el cómo lo maneja, para una persona que siente que su mundo está perdido, sus sueños no podrán contarle otra historia, continuará bajo el mismo camino y muy poco probable

que pase algo distinto dentro de los mismos, se pueden tratar, se puede modificar, tomará tiempo sobreponerse a ese evento o eventos que provocan el surgimiento de las pesadillas. Se propone como tratamiento la terapia de repaso de imágenes, la cual consiste en cambiar el final de una pesadilla, convirtiéndola en otro sueño, consecuentemente este nuevo sueño es ensayado o repasado varias veces a lo largo del día con la finalidad de olvidar la pesadilla y recordar el nuevo sueño, mejorando su perspectiva poco a poco durante un periodo largo de tiempo, de esta forma el paciente es capaz de crear nuevos caminos para superar su trauma o evento (Van Schagen, et. al. 2016).

Se propone de igual manera utilizar los sueños o pesadillas como herramienta para otorgarle al paciente conocimiento de sí mismo y darle aspectos que quizá no conocía sobre sí, esto con el objetivo de que el paciente pueda comprender mejor su situación y tome la oportunidad de mejorar. Además, los sueños proporcionan ciertas habilidades que puede ayudar a la persona a superar su situación o a minimizar el daño que le pudo haber causado su trastorno (Skancke, et. al. 2014).

6. Trastornos del Sueño

Los sueños dependen de varios factores y uno de ellos es el proceso de sueño. Por ello, si este último se ve afectado, los sueños no pueden desarrollarse de buena manera. Inclusive un fallo en el proceso puede terminar en pesadilla. Un claro ejemplo de esto es el insomnio, se caracteriza porque a lo largo de la noche existen muchas latencias, usualmente la persona despierta a mitad de la noche, interrumpiendo el curso que debería tener el proceso. Al no poder regresar a dormir una vez despierta la persona, causa un desgaste en su sistema, no concreta ninguna de las tareas que ocurren durante el sueño y, por supuesto, será muy complicado, de no ser imposible, que recuerde sus sueños una vez que se despierte (Goitom & Schredl, 2020).

Debido a que los sueños son reflejos de la vida diurna, en pacientes con algún trastorno del sueño hay un poco más de problemas. El hecho de no tener un horario estable para dormir deteriora todos aquellos procesos ligados al curso del sueño, dando como resultado: poca energía, bajo rendimiento para el día, poca paciencia, emociones negativas y baja tolerancia hacia otros. Todo esto puede provocar conflictos a su alrededor. Al mismo tiempo, las pesadillas se vuelven más recurrentes, los sentimientos dentro de ellas empeoran, y esto provoca un ciclo,

mal desarrollo en su vida diurna, más pesadillas de noche, baja estabilidad en procesamiento de sueño y, si no se toma acción, lo único que se logrará es un trastorno mayor para la persona.

Discusión

Dentro de las propuestas sobre los sueños y su estudio, se observan dos grandes perspectivas distintas: una se alinea a la psicología profunda y entiende los sueños como manifestaciones del inconsciente, lo que se vive en el día a día se puede ver reflejado dentro de los sueños, pero no hay una relación de causalidad (Bontempo, Beck, & Jaschack, 2023; Bontempo, & Sandström, 2020). Desde la otra perspectiva, los sueños sirven como fuente de motivación, inspiración y resolución de problemas a través de la creatividad y una perspectiva única, si la persona tiene un buen sueño al día siguiente tendrá un buen día, se convierte en un ciclo que puede ser tanto bueno como malo (Skancke, et.al. 2014). Existe una oposición entre ambas teorías, la primera argumenta la falta de causalidad, en cambio, la segunda habla de una relación entre sueño y cotidianidad, sin embargo, se propone la idea del impacto en la persona dependiendo su sueño corresponde más a una pesadilla, es decir, los sueños como se menciona en la primera teoría podrían no ser determinantes del desarrollo de la vida diurna de la persona, más la segunda teoría también puede ser cierta, ya que si se enfoca al sueño como método de inspiración puede ser posible llevar el sueño a la vida diurna de una manera en la cual no afecte los eventos del día a día, sino que este funcione como factor que impulse a la persona a mejorar su estado de ánimo durante su vida cotidiana.

Las pesadillas están caracterizadas por ser poco placenteras, traer consigo sentimientos negativos y escenas desagradables. Para las personas con algún trastorno mental, su experiencia suele ser más agresiva y negativa (Gray & Cromer, 2018). Con el presente estudio, se puede observar que existen diferencias entre sueños dependiendo del trastorno, por ejemplo, en el TEPT las pesadillas son muy vividas, de modo que cada vez que la persona sueña, aquel evento que inició el trauma puede regresar como si la persona realmente se encontrara “atorada” en el momento. Este trastorno forma parte de los más afectados debido a este sentimiento constante de encontrarse atrapado en el evento traumático, debido a que el trauma es de tal magnitud que inclusive llega a desarrollar como consecuencia otro tipo de trastorno (Pigeon, et.al. 2021). Se demostró que la diferencia entre trastornos se puede observar a través de los sueños, ya que a pesar de que varios presentan similitudes entre sí, cada trastorno posee una perspectiva única, es

en este punto dónde las características similares cambian. Otro claro ejemplo son los sueños dentro de la Triada Oscura, como se mencionó anteriormente, la psicopatía y el narcisismo comparten aspectos como el deseo sexual dentro de sus sueños (Jenkins & Martin, 2023), sin embargo, los sueños son presentados en distinto “formato”, ya que el narcisista podría mostrar este deseo sexual junto con grandiosidad en el mismo sueño, mientras que el psicópata puede presentar este deseo sexual junto con agresión física y hostilidad (Jenkins & Martin, 2023), probando que los sueños de la Triada Oscura o de la “Dark Tetrad”, no se comparan entre sí y mucho menos con aquellos presentados durante TEPT, comprobando que cada trastorno aporta a la persona que lo padece una visión única del mismo y que a pesar de que existan aspectos que los puedan diferenciar de otros trastornos, la personalidad y la perspectiva única de cada persona serán esenciales para que el sueño se desarrolle.

Otros trastornos que tienen repercusiones bastante graves reflejadas en la vida cotidiana/diurna son los trastornos del sueño. Muchas ocasiones la persona no encuentra como permanecer en sueño REM, provocando la interrupción, no solo del sueño, sino de todo lo que el proceso de sueño aporta. No descansar el tiempo debido provoca, no solamente un desbalance en el sistema nervioso (Soffer-Dudek, 2017), sino que también se interrumpen procesos como el almacenamiento de recuerdos a memoria de largo plazo. Este tipo de trastornos son peligrosos, ya que, al no haber descansado el requerido tiempo, la persona no funciona como debería, lo que podría, por ejemplo, causar un accidente o llevar a que se lastimara a sí mismo, o aún puede no ser capaz de interactuar con las personas a su alrededor de la misma manera en la cual lo realiza siempre.

Anteriormente se mencionó que los sueños funcionan como un camino distinto al usual que se puede utilizar para conocer más a fondo y más detalladamente la perspectiva de la persona. Se puede usar esta herramienta como una “extensión” de lo que es mencionado por el paciente. Además, podría proporcionar un punto diferente al hablado por el paciente. Es decir, si se analizan los sueños de un paciente psicópata, se podrían encontrar aquellos rasgos que intenta ocultar con el fin de aparentar alguien distinto.

Conclusión

El principal objetivo de la presente investigación fue recopilar información acerca de los sueños en psicópatas. Así, este estudio es una continuación de la primera investigación previamente

expuesta, que buscó aclarar el uso del término “psicópata”, la definición y las características del trastorno, y su comparación con otros trastornos. Inicialmente, se buscaba, con el presente estudio, obtener resultados sobre los sueños de los pacientes psicópatas. Sin embargo, muy poca bibliografía fue encontrada dentro de estos requisitos, o sea, que hablara específicamente de los sueños de los psicópatas.

Finalmente, se encontraron datos relevantes acerca de los sueños en su relación con las psicopatologías. Especialmente, se encontró más información sobre pesadillas en personas con algún trastorno mental, debido a las complicaciones de la vida de cada paciente, los sentimientos negativos mostraron un incremento en comparación con personas sanas. Lo que probó ser un factor importante en el desarrollo de pesadillas en pacientes. Otro factor relevante fueron las características específicas de cada trastorno. Como ya se mencionó, las características encontradas en una pesadilla de un paciente con TEPT no serán las mismas de un paciente con depresión, ya que las vivencias son distintas, la magnitud es diferente y sobre todo las perspectivas no se comparan.

El estudio de sueños en una muestra extensa se considera laboriosa y es poco estudiada, habiendo, en su mayoría trabajos de análisis de contenido (Bontempo, Beck, & Jaschack, 2023). Finalmente, a pesar de que los sueños proporcionan una fuente confiable y vasta de información, es complicado conseguir personas que compartan el mismo trastorno o alguno similar, como fue el caso de la Triada Oscura y “The Dark Tetrad”, que se encuentren dispuestos a participar en la investigación, no obstante, se encontró un estudio relevante el cual toma a la Triada Oscura como punto central entorno a sueños. Dentro de este se realizaron estudios de manera longitudinal en una muestra de 265 personas con alguno de los trastornos incluidos dentro de la Triada Oscura, el objetivo del estudio fue recabar información acerca de las características que existían dentro de los sueños de la muestra encontrada con la finalidad de constatar la existencia patrones o aspectos similares entre los sueños, llegando a la conclusión de que efectivamente hay similitudes entre ellos, como son la frecuencia de sueños agresivos compartida por maquiavelismo y psicopatía, frecuencia de sueños sexuales compartida por psicopatía y narcisismo (Lyons, et.al. 2018). Gracias a este estudio se contó con un alcance más tangible, más no es suficiente un solo estudio práctico para corroborar toda la teoría planteada previamente.

Para finalizar, el contenido proporcionado tanto por sueños como por pesadillas son un gran instrumento el cual debería utilizarse de mejor manera. En investigaciones futuras sobre algún trastorno o perspectiva del mismo se recomendaría la implementación de análisis de sueños con el objetivo de esclarecer aspectos inciertos del paciente, esto es, ayudaría a mejorar la comprensión hacia el paciente y, de igual forma, el paciente obtendría una mejor perspectiva de sí mismo, logrando un enfoque complementario de ambas partes. De igual manera se propone un alcance enfocado más a la comprobación de teoría, sobre todo, enfocándose en los temas de la Triada Oscura y la “Dark Tetrad”, ya que de toda la información previamente expuesta es el tema que posee menor información práctica al respecto, por lo que se necesita mayor profundidad en el tema, también se propone una población exclusivamente de psicópatas, ya que, como se había mencionado no existe un estudio encontrado centrado únicamente en este grupo de la población y debido a que no es sencillo encontrar un número significativo de personas con este trastorno, se convierte en una tarea a futuro un tanto más complicada de realizar, a pesar de esto, se continua con la propuesta de realizar el estudio.

Referencias

- Aviram, L. & Soffer-Dudek, N. (2018). *Lucid Dreaming: Intensity, But Not Frequency, Is Inversely Related to Psychopathology*. *Frontiers*. Vol.9.
[https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2018.00384/full?utm_source=Email_to_authors &utm_medium=Email&utm_content=T1_11.5e1_author&utm_campaign=Email_publication&field=&journalName=Frontiers_in_Psychology&id=338025](https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2018.00384/full?utm_source=Email_to_authors&utm_medium=Email&utm_content=T1_11.5e1_author&utm_campaign=Email_publication&field=&journalName=Frontiers_in_Psychology&id=338025)
- Bontempo, L.; Sandström, K. (2020). *Group Dream Work Incorporating a Psychophysical Embodied Approach*. *Dreaming*. Advance online publication.
<http://dx.doi.org/10.1037/drm0000131>
- Bontempo e Silva, L., Beck, G., & Jaschack, M. (2023). *The Value of Subjectivity in the Study of Dreams: An Alternative Methodology in a Quantitative Field*. *American Journal of Qualitative Research*, 7(1), 46-57. <https://doi.org/10.29333/ajqr/12792>
- Demacheva, I. & Zadra, A. (2019). *Dream content and its relationship to trait anxiety*. *International Journal of Dream Research*. Vol.12. No.2.
<https://doi.org/10.11588/ijodr.2019.2.59519>
- Freese, F., Wiese, M., Knaust, T., Schredl, M., Schulz, H., De Dassel, T., Gorzka, R.J., Höllmer, H. & Wittmann, L. (2018). *Comparison of symptomatic and idiopathic nightmares in patients with different mental disorders*. *International Journal of Dream Research*. Vol.11, No.1. <https://doi.org/10.11588/ijodr.2018.1.38712>
- Freud, S. (1991). *Obras completas*. Tomo IV. Buenos Aires: Amorrortu.
- Goitom, A.D. & Schredl, M. (2020). *Dream recall and nightmare frequency in patients with sleep disorders: A diary study*. *International Journal of Dream Research*. Vol.13. No.2.
<https://doi.org/10.11588/ijodr.2020.2.73036>
- Gray, K.N. & Cromer, L.D. (2018). *Posttraumatic Nightmare Content in Children and its Relation to Posttraumatic Psychology*. *International Journal of Dream Research*. Vol. 11, No. 2. <https://doi.org/10.11588/ijodr.2018.2.48777>

- Hauri, P. (1976). *Dreams in Patients Remitted from Reactive Depression*. *Journal of Abnormal Psychology*. Vol.85. No.1.
<https://udlap.idm.oclc.org/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&AuthType=ip,uid&db=psyh&AN=1976-22460-001&site=ehost-live>
- Jenkins, T.A. & Martin, M. (2023). *You Are What You Dream: The Dark Tetrad and Dream Content*. *Dreaming*. <https://dx.doi.org/10.1037/drm0000252>
- Kalra, R., Natu, M. V., Deswal, R. S., & Agarwal, A. K. (2000). *Dream features in psychiatric patients on multiple psychoactive drugs*. *Human Psychopharmacology: Clinical & Experimental*. Vol.15. No.7. [https://doi-org.udlap.idm.oclc.org/10.1002/1099-1077\(200010\)15:7<525::AID-HUP215>3.0.CO;2-L](https://doi-org.udlap.idm.oclc.org/10.1002/1099-1077(200010)15:7<525::AID-HUP215>3.0.CO;2-L)
- Krippner, S. & Taitz, I.Y. (2017). *Psychotherapeutic approaches for post-traumatic stress disorder nightmares*. *International Journal of Dream Research*. Vol. 10, No. 2.
<https://doi.org/10.11588/ijodr.2017.2.34713>
- Lyons, M., Khan, S., Sandman, N. & Valli, K. (2018). *Dark Dreams Are Made of This: Aggressive and Sexual Dream Content and the Dark Triad of Personality*. *Imagination, Cognition and Personality*. Vol. 39. <http://dx.doi.org/10.1177/0276236618803316>
- Michels, F., Schilling, C., DeCicco, T.L., Zanasi, M., Dale, A., Murkar, A., Longo, G. & Testoni, F. (2013). *A Cultural Comparison of Dream Content, Mood and Walking Day Anxiety between Italians and Canadians*. *International Journal of Dream Research*. Vol.6, No.1. <https://doi.org/10.11588/ijodr.2013.1.9330>
- Miller, N.J., DeCicco, T.L., Dale, A.L. & Murkar, A. (2015). *Assessing the effects of meditation on dream imagery, depresión and anxiety*. *International Journal of Dream Research*. Vol.8, No.2. <https://doi.org/10.11588/ijodr.2015.2.18702>
- Nielsen, T.A., Laberge, L., Paquet, J., Tremblay, R.E., Vitaro, F. & Montplaisir, J. (2000). *Development of Disturbing Dreams During Adolescence and Their Relation to Anxiety Symptoms*. *Sleep*. Vol.23. <https://doi.org/10.1093/sleep/23.6.1c>

- Pigeon, W. R., Carr, M. & Mellman, T.A. (2021). *Dream content associated with the development of PTSD*. International Journal of Dream Research. Vol. 14, No. 1. <https://doi.org/10.11588/ijodr.2021.1.75883>
- Rausch, F., Eifler, S., Zink, M., Meyer-Lindenberg, A. & Schredl, M. (2014). *Nightmare frequency in schizophrenic patients, healthy relatives of schizophrenic patients, patients at high-risk states for psychosis, and healthy controls*. International Journal of Dream Research. Vol. 7, No. 1. <https://doi.org/10.11588/ijodr.2014.1.11819>
- Restek-Petrović, B., Orešković-Krezler, N., Grah, M., Mayer, N., Bogović, A., & Mihanović, M. (2013). *Dreams and fantasies in psychodynamic group psychotherapy of psychotic patients*. Psychiatria Danubina. Vol.25. <https://udlap.idm.oclc.org/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mcd&AN=23995198&lang=es&site=eds-live>
- Rimsh, A. & Pietrowsky, R. (2020). *Dreams in anxiety disorders and anxiety*. International Journal of Dream Research. Vol. 13, No. 1. <https://doi.org/10.11588/ijodr.2020.1.60789>
- Schagen, A., Lancee, J., Swart, M., Spoormaker, V., & Bout, J. (2017). *Nightmare Disorder, Psychopathology Levels, and Coping in a Diverse Psychiatric Sample*. Journal of Clinical Psychology. Vol.73 No.1. <https://doi-org.udlap.idm.oclc.org/10.1002/jclp.22315>
- Schredl, M. (2009). *Frequency of precognitive dreams: Association with dream recall and personality variables*. Journal of the Society for Psychical Research. <https://psycnet.apa.org/record/2009-10466-002>
- Schredl, M. & Engelhardt, H. (2001). *Dreaming and psychopathology: Dream recall and dream content of psychiatric inpatients*. Sleep and Hypnosis. Vol.3. <https://psycnet.apa.org/record/2001-16918-006>
- Serpe, A.N. & DeCicco, T.L. (2020). *An investigation into anxiety and depression in dream imagery: The issue of comorbidity*. International Journal of Dream Research. Vol 13, No.1. <https://doi.org/10.11588/ijodr.2020.1.68130>
- Skancke, J.F., Holsen, I. & Schredl M. (2014). *Continuity between waking life and dreams of psychiatric patients: A review and discussion of the implications for dream research*.

- International Journal of Dream Research. Vol.7. No.1.
<https://doi.org/10.11588/ijodr.2014.1.12184>
- Soffer-Dudek, N. (2017). *Arousal in Nocturnal Consciousness: How Dream and Sleep Experience May Inform Us of Poor Sleep Quality Stress, and Psychopathology*. *Frontiers*. Vol.8. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2017.00733/full>
- Taitz, I.Y. (2011). *Learning Lucid Dreaming and its Effect on Depression in Undergraduates*. *International Journal of Dream Research*. Vol.4. No.2.
<https://doi.org/10.11588/ijodr.2011.2.9123>
- Van Schagen, A.M., Lancee, J., Spoormaker, V.I. & Van den Bout, J. (2016). *Long-term treatment effects of imagery rehearsal therapy for nightmares in a population with diverse psychiatric disorders*. *International Journal of Dream Research*. Vol.9. No.1.
<https://doi.org/10.11588/ijodr.2016.1.24953>

Conclusión General

A pesar de que el proyecto aún se encuentra en desarrollo, se encontraron datos esenciales que en un futuro serán la base para continuar con la investigación. Se comprobó que se pueden realizar estudios “prácticos” en pacientes psicópatas y aun cuando no existen en cantidad, la posibilidad aumenta ya que los primeros alcances se encuentran presentes y se está trabajando en la base teórica.

Se propone extender la investigación y llevar a cabo el objetivo mencionado anteriormente: estudiar sueños en pacientes psicópatas. Los hallazgos del primer artículo consistieron en llegar a posicionarme en cuanto a la definición de la psicopatía, tomando en cuenta aspectos previamente planteados en investigaciones anteriores. Con el objetivo de aclarar todas las ideas y estereotipos que envuelven a la palabra “psicópata”, esclarecer la imagen que se ha planteado por mucho tiempo sobre los mismos, y aunque no todas las personas que poseen psicopatía son amenazas para las demás personas dentro de la sociedad (López & Nuñez, 2009), pueden ser peligrosas debido a sus capacidades y habilidades para dañar a terceros de manera usualmente emocional y psicológica, no obstante continua sin haber información suficiente de los psicópatas enfocando su vida cotidiana.

En cuanto a la definición de psicópata, tanto la perspectiva sociológica como la perspectiva psicoanalítica son aquellas que ayudarían a comprender de mejor manera, esto ya que la perspectiva sociológica ayuda a comprender cómo actúa el psicópata en sociedad, sus características y la manera en la cual puede dañar a las personas que lo rodean, esto debido a su gran capacidad de pasar desapercibidos y a su habilidad de manipular y adaptarse los convierte un una persona sumamente peligrosa (López, 2016). Respecto a la perspectiva psicoanalítica, ayuda a estudiar y comprender la consciencia de la persona, aplicada a un psicópata detectaría la razón de las actitudes de la persona; este enfoque consiguió distinguir mecanismos de defensa empleados por psicópatas (Pinto. 2018), aspecto que ayuda a entender a mayor profundidad la forma en la que estas personas actúan y de lo que son capaces. El psicópata es una persona manipuladora, egocéntrica, egoísta que no sabe diferenciar lo correcto y lo incorrecto, sino que busca su bienestar, sin importarle lo que otros sufran a su alrededor ya que consiguen lo que quieren sin colocarse en una posición ajena a la suya; son capaces de actuar como personas con

mucho encanto, sin embargo, su falta de remordimiento y su flexibilidad moral les permite ser exitosos en sociedad (Ostrosky, 2008).

Se considera que la perspectiva psicoanalítica se considera óptima para comprender la psicopatía tomando en cuenta el tema del cual se busca obtener resultados futuros, los sueños en psicópatas. El psicoanálisis es una buena fuente de información, ya que podrá esclarecer a mayor profundidad las características dentro de los sueños, esta perspectiva permite conocer la consciencia y ya que los sueños son reflejo de la vida, el subconsciente y la perspectiva de la persona, este enfoque ayudará a realizar el análisis de sueños en pacientes psicópatas próximo a desarrollar.

De igual manera, existe una falta de información muy grande que rodea al tema de los sueños de las personas psicópatas. Esta grieta es producida por varios factores, entre los más destacables es la poca población diagnosticada con psicopatía, debido a que en muchas de las ocasiones personas con este trastorno saben cómo pasar desapercibidos. Otro factor importante es que no se encontraron publicaciones solamente sobre los sueños de pacientes psicópatas, sino que se tomó a la Triada Oscura y a la “Dark Tetrad” (Lyons, et.al. 2018), para un estudio práctico en sueños. Por ello se pudo comprender un poco más profundo las características y aspectos dentro de los sueños de psicópatas. Además, se obtuvieron más perspectivas desde otro tipo de trastornos, como previamente se mencionó, más que sueños hallados, se encontraron pesadillas y se demostró que los sentimientos negativos superan muchas veces al trastorno, por ejemplo, la angustia que aparece en con el TEPT es aquello que provoca las pesadillas, más no los síntomas del TEPT.

Dentro de la información hallada sobre sueños y pesadillas, como ya se ha mencionado, no hay información que únicamente enfoque a los psicópatas, sino que las características se comparan y agrupan con los demás trastornos encontrados dentro de la Triada Oscura y “The Dark Tetrad”. Se obtuvieron resultados intrigantes de ambos artículos (Lyons, et.al. 2018; Jenkins & Martin, 2023), los cuales mencionan las principales características identificadas en cada trastorno y con que otro trastorno la compartía. Un punto destacable es el hecho de que todos los trastornos dentro de la Triada y la “Dark Tetrad” sueñan más no tienen pesadillas a diferencia de los demás trastornos hablados a lo largo del artículo, esto ocurre debido a que el

contenido de los sueños refleja los aspectos de la vida diurna de la persona, o como en el caso de TEPT, se refleja el evento causante de su trauma.

Las características más relevantes de los sueños de la Triada fueron: el contenido sexual y agresivo, sin embargo, hubo variaciones entre los trastornos, es decir, entre los trastornos hay similitudes que pueden compartir dos trastornos más no el tercero, por ejemplo: narcisismo y psicopatía comparten el interés sexual, más se le notó más interesados en encuentros sexuales cortos, junto con una frecuencia alta enfocada a fantasías sexuales, puntos que el maquiavelismo no posee en común. Por otra parte, el maquiavelismo y la psicopatía comparten un alto nivel de agresividad junto con agresión física y hostilidad (Lyons, et.al. 2018). También se demostró que el sadismo dentro de “Dark Tetrad” presenta características que comparte con los demás trastornos, estos son: comparte las fantasías sexuales con narcisismo y psicopatía, también comparte las agresividad, agresión física y hostilidad con psicopatía y maquiavelismo, siendo este junto con psicopatía los trastornos que más características dañinas comparten, por ende, son los trastornos que reflejan un nivel más alto de peligro a comparación de los demás (Jenkins & Martin, 2023).

Finalmente, la investigación propuesta como tercera parte de este trabajo, será un estudio de casos múltiples, de enfoque cualitativo, y método narrativo. La cantidad de participantes va a depender del número de voluntarios. Si es posible conseguir entrevistas clínicas de sueños (Bontempo, Beck & Jaschack, 2023), sería lo ideal. Entendiendo la dificultad para lograr realizar tales entrevistas, se considera la posibilidad alternativa de trabajar con relatos escritos actuales (realizados por el mismo paciente) o recolectados en bibliografías publicadas.