

Bloque II. El Ser Humano.

Tema 7: Una perspectiva psicológica del ser humano: La Personalidad.

1. Definiciones de temperamento, carácter y personalidad.

• ***Temperamento***: Entendemos por temperamento el conjunto de ***disposiciones afectivas*** predominantes que rigen las relaciones del individuo con el exterior. El temperamento se basa en la ***herencia biológica*** que hemos recibido. Así, por ejemplo, el temperamento melancólico o colérico se basa en procesos bioquímicos muchas veces hereditarios.

• ***Carácter***: Entendemos por carácter un conjunto de ***hábitos adquiridos*** durante toda la vida. El carácter, a diferencia del temperamento es adquirido, no es algo innato. Así, por ejemplo, consideramos como rasgos de carácter: la responsabilidad, el liderazgo, la generosidad.

• ***Personalidad***: La personalidad es la ***reunión de temperamento y carácter*** en una sola estructura. Hoy en día, sólo se habla de ***personalidad***, y no se utilizan los otros dos términos porque es muy difícil diferenciar que rasgos son fruto de la herencia biológica y cuales son adquiridos. Es importante destacar la definición del psicólogo americano Gordon Willard Allport sobre la personalidad: *Personalidad es la organización dinámica dentro del individuo de aquellos sistemas psico-físicos, que determinan su conducta y su pensamiento característico.*

1

2. Las Teorías de la personalidad.

2.1. Teorías Psicodinámicas.

Este tipo de teorías son en su mayoría de origen ***psicoanalítico*** –Freud y sus seguidores-. Estas teorías clasifican las diferentes estructuras de la personalidad en función de los ***elementos psicodinámicos*** que nos llevan a actuar: pulsiones, principios, traumas y deseos reprimidos, mecanismos de defensa. A diferencia de las Teorías del Rasgo y del Tipo, para las Teorías Psicodinámicas nuestra personalidad tiene que ver más con cuestiones ***biográficas*** que con elementos fisiológicos y hereditarios.

2.1.1. Sigmund Freud

Sigmund Freud (1856 - 1939) Médico neurólogo, inventor del psicoanálisis. Nació en Moravia, trasladándose pronto con su familia a Viena, donde vivió hasta 1938, momento en que se exilió a Londres huyendo de la persecución nazi. Sus investigaciones, realizadas en estrecha colaboración con su amigo ***Breuer***, dan como resultado sus primeros escritos psicoanalíticos, “*Estudios sobre la histeria*” publicados entre 1893 y 1895. Estos escritos se inspiran en el ***caso de Anna O.***, paciente tratada por Breuer, y representan el acta fundacional de la clínica analítica. Esta paciente había ***somatizado su enfermedad psíquica*** padeciendo una parálisis. Después de conseguir que la paciente se hiciera ***consciente*** de la situación traumática que había ocasionado su enfermedad, la paciente sanó.

A. Introducción.

La contribución básica de Freud a la psicología es el descubrimiento de **los procesos inconscientes de la conducta**. Freud supuso que el ser humano se encuentra impulsado por la energía psíquica de la Libido (sexuales), por impulsos agresivos y recuerdos dolorosos reprimidos. Freud va a estudiar la **personalidad** y va a diferenciar distintos **lugares** (topos) o estructuras en ésta. Esta topología cambiará con la **evolución** de su pensamiento.

B. Los estudios sobre la Histeria y la 1ª Tópica.

Freud comenzó estudiando el mecanismo de la **Histeria** (afán morboso por llamar la atención), en su obra “*El mecanismo psíquico de los fenómenos histéricos*”, escrito con la colaboración de **Breuer**. Para Freud, lo **reprimido** en el inconsciente pugna por **salir**, y si no se le da la vía adecuada para salir, terminará produciendo síntomas físicos o **somatizaciones**, como es el caso de la parálisis. La teoría de Freud consiste en proponer varias **vías** para que lo reprimido pueda hacerse consciente: la hipnosis, la interpretación de los sueños y la libre asociación de ideas.

Tras **el caso de Ana O.**¹, Freud llegó a las siguientes conclusiones:

- La **Hipnosis** puede ser una terapia adecuada para que el paciente se haga cargo de los traumas reprimidos en el inconsciente.
- La solución para la reconstrucción de los traumas es la **libre asociación de ideas**.
- El paciente normalmente se resiste, se defiende y no llega a ese trauma. A este mecanismo lo llama Freud “**represión**” de los recuerdos inconscientes. La **represión** le llevó a Freud a pensar en una **censura** o barrera que separa nuestra parte consciente e inconsciente.
- Cuando lo reprimido lucha por salir y no encuentra un cauce adecuado (no se hable del ello), el sujeto empieza a padecer **síntomas neuróticos** (angustias, fobias, obsesiones) o bien **somatizaciones** (síntomas físicos de su malestar psíquico).

La **estructura de la personalidad**, según esta primera obra, diferencia tres instancias o niveles que son el tema central de su primera tópica:

1. **La consciencia**: aquella zona de la mente en la que nos percatamos de las cosas que provienen del mundo físico, de nuestro cuerpo y de nuestra mente. En definitiva, son aquellas cosas de las que nos damos cuenta con inmediatez.

2. **El pre-consciente**: se compone de **recuerdos** y **aprendizajes** de los que no somos conscientes, pero que pueden llegar a serlo con **facilidad** (no están reprimidos), es decir, que podemos recordar por nuestra propia voluntad.

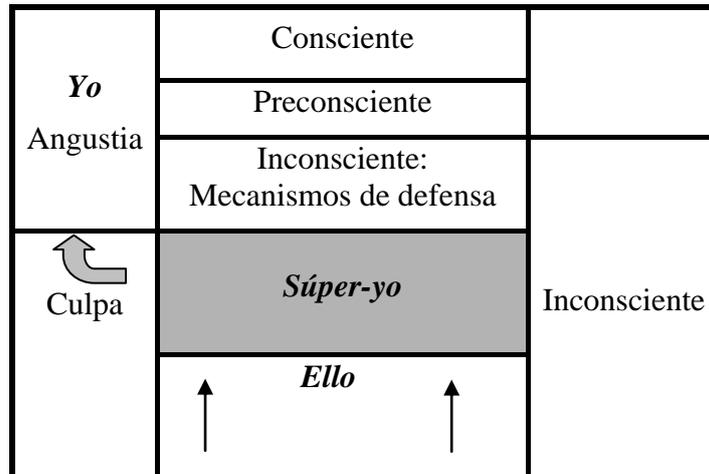
3. **La censura**: se sitúa entre el pre-consciente y el inconsciente como una **barrera** que sólo se diluye en los **sueños**. En el sueño, la vigilancia de la censura se relaja, y los deseos reprimidos salen a la conciencia pero disfrazados bajo formas

¹ Actividad “El caso de Ana O.”

puede identificar con la parte consciente del ser humano, sino que en el Yo hay elementos *preconscientes* y elementos *inconscientes*, que son los mecanismos de defensa.³

D. Consideraciones respecto a las dos Tópicas.

- La *censura de la 1ª Tópica* se subdivide, en la *2ª Tópica*, en los *Mecanismos de defensa* y el *Súper-yo*.
- El *Inconsciente* de la 2ª Tópica es mucho más *complejo* que en la 1ª Tópica. En él aparecen tres niveles:
 - El “*Ello*”: Pulsiones innatas y recuerdos reprimidos, es lo que Freud identificaba en la 1ª Tópica con todo el inconsciente.
 - El “*Súper-yo*”: Las normas sociales interiorizadas.
 - Los *Mecanismos de defensa*: La reacción del Yo ante la angustia que le causa el “*Súper-yo*”
- Freud en la *1ª Tópica* identificaba el *Principio de Realidad* con la conciencia y el preconsciente. En la *2ª Tópica* el principio de Realidad afecta también a los elementos inconscientes del “Yo”.



³ Ver características del inconsciente de la 2ª Tópica.

E. Las pulsiones y los principios.

Las **pulsiones** son las **motivaciones inconscientes** de nuestras acciones. Las pulsiones son el impulso dinámico de la personalidad humana. Al principio, Freud afirmaba que la más importante de las pulsiones era la “**Libido**”, la energía sexual. Esta última idea le llevo a ser tachado de pansexualista.

Posteriormente, Freud aceptó que no había una única pulsión que motivara al ser humano, sino dos pulsiones igualmente importantes: **Eros y Thanatos**.

- El **Eros** es la energía amorosa y creativa que nos lleva a aferrarnos a la vida.
- El **Thanatos**, sin embargo, es la energía destructora y autodestructiva.

Por otra parte, los **Principios** son las **pulsiones básicas** que guían cada una de las **instancias** de la personalidad. Existen tres principios que se corresponden con las tres instancias de la 2ª Tópica, estos Principios son:

- El **Principio de Placer**, que se corresponde con el “**Ello**”.
- El **Principio de Realidad**, que se corresponde con el “**Yo**”.
- La **compulsión de repetición**, que se corresponde con el “**Súper-yo**”.

El Principio de Placer.

Este principio está guiado por el **Ello** como instancia impulsora. Este principio trata de conseguir una **disminución** de la tensión o energía pulsional acumulada. Freud, sobre todo, trata de reducir la motivación impulsora de la conducta humana a la **libido** o energía sexual. Sin embargo, más adelante, aparecen en su obra dos impulsos igualmente significativos, que son el Eros y el Thanatos.

El Principio de Realidad.

Este principio está vinculado a la instancia del **Yo**, aunque se genera en el Súper-yo como fundamento del orden social. El **principio de realidad** surge a partir de los 6 años, cuando se supera el **complejo de Edipo**. El principio de realidad no termina con el principio de placer, sino que nos enseña a **aplazar y desplazar la búsqueda del placer**. El Yo consciente se rige por estas reglas.

La compulsión de repetición.

Este principio se vincula con la instancia del **Súper - Yo**. Es el principio que permite la conservación de todos los impulsos, y es la base de la **pulsión de muerte** (Thanatos). Se manifiesta en los casos de obsesiones repetitivas, que tienen en algunas ocasiones connotaciones mágicas en el individuo.

F. La Tipología derivada de los Principios.

Estos **tres principios** se corresponden, como hemos visto, con las **instancias** de la personalidad, pero también con una **tipología de la personalidad**. La exagerada energía pulsional de alguno de los principios se corresponde con la hipertrofia o exagerado de desarrollo de alguna de las instancias (Yo, Ello, Súper-yo). Esta hipertrofia provoca determinados rasgos neuróticos en la conducta propios de cada uno de los tipos de la personalidad. La correspondencia es la siguiente:

<i>Instancias</i>	<i>Principios</i>	<i>Tipos de hipertrofia</i>
<i>Yo</i>	Principio de realidad	Paranoide
<i>Súper-yo</i>	Compulsión de repetición	Maniaco Obsesivo
<i>Ello</i>	Principio de placer	Esquizoide

- La personalidad **Paranoide**: Surge por la **hipertrofia del Yo y del Principio de realidad**. La personalidad paranoica se va a caracterizar:
 - Desde un punto de vista **positivo**, por una gran **capacidad lógico-deductiva** y por su comprensión de las reglas y de las expectativas sociales.
 - **Negativamente**, esta personalidad se caracteriza por ser individuos **orgullosos**, con sentimiento de superioridad, rigidez psicológica (intolerancia, obstinación, racionalidad fría, desprecio del otro), **desconfiados** (temor exagerado a la agresividad ajena, victimismo, suspicacia -ver malas intenciones-, celos) juicios equivocados (interpretar acontecimientos neutros como si fueran adversos).
- El **maniaco-obsesivo**: surge por la **hipertrofia del Súper-yo**. La personalidad maniaco obsesiva responde a las siguientes características: exagerada responsabilidad en el **trabajo** (perfeccionismo, adicción al trabajo), exagerados escrúpulos (limpieza, orden, miedo a contaminarse), reiteraciones con connotaciones mágicas (repetir gestos, muletillas, enumeraciones), exagerada irritabilidad ante las distracciones (ruidos, acontecimientos con los que no se contaban y que rompen con la rutina).
- El **esquizoide**: surge por la **hipertrofia del Ello**. La personalidad esquizoide responde a las siguientes características: son muy **creativos** (no han asumido las reglas del principio de realidad), son desordenados, hipercríticos, independientes e intentan pasar desapercibidos.

G. Fases del desarrollo de la personalidad.

El **desarrollo lineal de la personalidad** de los individuos atraviesa siempre las mismas **fases** identificadas con los órganos en los que se focaliza la energía pulsional y la libido del individuo. Aunque este desarrollo puede detenerse por causa de un trauma produciéndose bien una fijación o bien una regresión o retroceso en el proceso evolutivo.

La fijación en una de las etapas conduce también a una tipología de la personalidad el esquema es el siguiente:

<i>Edades</i>	<i>Fases</i>	<i>Fuentes de placer en cada fase.</i>	<i>Rasgos por fijación</i>
1 a 18 meses	Oral	Boca. (Chupar, comer)	<ul style="list-style-type: none"> • Inestabilidad, agresividad, envidia.
18 meses a 3 ½ años.	Anal	Ano. (Retención y expulsión de heces)	<ul style="list-style-type: none"> • Retentivo anal: avaros, obstinados, ordenados. • Expulsivo Anal: Cruel, destructivo.
3 a 6 años	Fálica. Edipo.	Órganos genitales	<ul style="list-style-type: none"> • Amor propio, gregarismo.
6 a 12 años	Latencia	La acción	<ul style="list-style-type: none"> • Aprendizaje social
Pubertad	Genital	Conducta heterosexual.	<ul style="list-style-type: none"> • Mezcla de todos los rasgos en armonía

7

1º. Fase oral: la **boca** es la primera zona de placer. El contacto con la piel materna al mamar y la succión son actos placenteros para el desarrollo del bebé. La evolución psicosexual depende en buena medida de las sensaciones y vivencias placenteras y de seguridad que experimentamos durante esta fase.

2º. Fase anal: en el segundo año de vida suele comenzar la educación en el **control de los esfínteres** (ano y vejiga). Esta educación desplaza el interés infantil hacia la zona **anal**. Tanto el mecanismo de retención como de expulsión de la heces tienen un marcado significado psicológico. Si los padres son muy estrictos en sus métodos pueden surgir dos reacciones en el infante:

- Retener las heces (estreñimiento) y desarrollar un carácter obstinado.
- Rebelarse (expulsar las heces en un momento inoportuno) y desarrollar rasgos de carácter destructivo.

3º. Fase fálica: el interés se desplaza hacia los **genitales**. Se establece la diferenciación psicosexual masculina y femenina y la identificación con el padre o la madre. Durante esta fase aparece el "**Complejo de Edipo**"⁴. Es considerado por Freud el momento crucial del desarrollo de la sexualidad infantil.

La **mitología griega**, en principio, y luego **Sófocles** narran que Edipo, sin saberlo, mató a su padre y tomó por esposa a su madre, cumpliendo trágicamente el

⁴ Actividad sobre el "Complejo de Edipo"

destino anunciado por el oráculo antes de que él naciera. Freud vio en el mito un símbolo de lo que acaece en el desarrollo prehistórico de la humanidad y de lo que sucede, universalmente según él, en la fase evolutiva llamada fálica, hacia los 4-6 años de edad, en la que el niño experimenta sentimientos ambivalentes respecto del padre.

En efecto, el "**Complejo de Edipo**" consiste en la atracción hacia el progenitor del sexo opuesto, a quién se quiere poseer, y el rechazo hacia el del mismo sexo. La resolución de esta situación edípica se produce cuando el hijo se da cuenta de su incapacidad para competir o suprimir a su rival. En ese momento se comienza un periodo de identificación con él.

El complejo de Edipo para el psicoanálisis es de enorme importancia porque **estructura la personalidad y el deseo humano**, y sirve para aceptar las normas sociales por parte del individuo (superar el complejo de Edipo supone asumir el principio de realidad controlando el principio de placer).

4°. Periodo de Latencia: hacia los 6 o 7 años el infante comienza una etapa en la que los impulsos se mantienen en un estado de **quietud**.

5°. Fase genital: a partir de la pubertad se inicia la última fase del desarrollo psicosexual. Se produce la organización y **madurez sexual** y se reafirma la identidad sexual del hombre o la mujer.

H. Los mecanismos de defensa.

Para Freud, los principales **mecanismos de defensa** de la personalidad son:

- Represión.

Este es el mecanismo de defensa más importante. Consiste en poner una "**barrera**" a los **sentimientos inconfesables**. Este mecanismo inconsciente ha sido uno de los más populares del psicoanálisis, quizás porque es uno de los más extendidos. El Súper-yo actúa anulando al Ello. De este modo, el Yo puede llegar a padecer problemas neuróticos. Por ejemplo, tú puedes odiar a tu padre y no reconocerlo conscientemente, resultaría demasiado doloroso reconocerlo.

- Racionalización o Justificación.

El Yo intenta explicar el Súper-yo con argumentos racionales. Es una especie de **excusa del Súper-yo** para no hacer caso a las fueras pulsionales: "*si en el fondo es lo que quería*"; "*me ha venido bien el suspender esta asignatura*" o bien, como la zorra ante las uvas inalcanzables: "*no las quiero; no están maduras*". Es un mecanismo que se suele utilizar, sobre todo, en la juventud y en la época adulta. La **vida social** y las relaciones humanas nos muestran numerosos ejemplos de este tipo de mecanismo:

- Cuando un padre, porque está nervioso, riñe a su hijo y argumenta que lo hace porque el hijo se porta mal.
- Cuando uno suspende un examen porque no va preparado y argumenta que las preguntas eran muy rebuscadas.

- Negación de la realidad.

Consiste en **negar un hecho real** como consecuencia de la **incapacidad del "yo" para poderlo asumir**. Los refranes nos hablan de este mecanismo: "*No hay peor ciego que el que no quiere ver*". Sin llegar a estos límites, pero en el fondo, hacemos como los niños pequeños cuando hacen algo mal y dan la famosa respuesta: "*yo no he sido*".

- **Fantasía.**

Es otra forma de **negar la realidad**, realizando en la **imaginación** lo que uno no puede hacer en la realidad. Es típico de la infancia y la adolescencia (es bueno). El tímido, por ejemplo, *se imagina a si mismo plantando cara; el cobarde se convierte en héroe...* Una buena muestra de esta tendencia son las "**mentiras**" que acostumbramos a decir cuando explicamos una cosa que ha pasado. Hay quien afirma que un 40% de nuestras afirmaciones son mentira.

- **Proyección.**

Reflejar en el otro los sentimientos propios, los cuales por su naturaleza son insoportables para el Yo. Cuando un niño quiere pegar a otro y no se atreve, dirá: "*Mamá, este niño me quiere pegar*". La proyección se da, con frecuencia, en **situaciones sociales afectivas**, por ejemplo, en los **celos**. Tener celos, además de ser una muestra de posible inseguridad, es casi siempre un producto de la proyección. Pensamos que nuestra pareja nos puede ser infiel, porque en el fondo, nosotros lo hemos sido, o deseamos serlo.

- **Regresión.**

Regresión significa retroceso; volver al origen. Psicológicamente, significa volver a una etapa anterior de la vida, en la cual el **Yo estaba más protegido**. Es un fenómeno típico de la infancia: un niño, cuando le nace un hermano, tiende a comportarse como si fuese más pequeño para recabar más cariño. Morderse las uñas, chuparse el dedo.

- **Sublimación.**

Sublimar significa **transformar** una cosa. Aquí se trata de transformar lo **instintivo** (el Ello), en algo diferente *que pueda ser aceptado por el Súper-yo*. Nos enamoramos de un chico/a de nuestra clase, y no hacemos nada para conseguirla, a cambio, nos dedicamos a escribir poesías; esto sería un caso de amor sublimado. Según Freud, en el origen de muchas **obras de arte** podríamos encontrar procesos de sublimación.

- **Compensación.**

Se intenta **compensar el fracaso de una actividad con el triunfo de otra**. Sería el caso del mal estudiante que intenta triunfar en el deporte o en la relación con los demás; y a la inversa, el que fracasa en la relación con los otros e intenta compensarla estudiando.

- **Reacción.**

Cuando algunos aspectos de la persona entran en conflicto con el Súper-yo, y son rechazados por ser considerados inadmisibles, puede producirse una "reacción" que consiste en el desarrollo de una **conducta externa contraria al impulso o sentimiento rechazado**: un tímido que se muestre muy "lanzado";

una persona agresiva que se muestre pacífica; el caso de los niños que están celosos de sus hermanos más pequeños y se muestran muy amables con ellos.

Las personas que dicen, por ejemplo: "yo *no me enamoraré nunca*", en realidad están desarrollando una formación reactiva para evitar que se reproduzcan situaciones, que les han afectado con anterioridad de una forma negativa.

- *Desplazamiento.*

Es uno de los mecanismos de defensa más *utilizados*, y como su nombre indica, consiste en *trasladar una cosa de un lugar a otro*. En este caso, se traslada un sentimiento de *afecto*, desde su lugar original a un sustituto capaz de recibirlo. Las personas que viven solas, por ejemplo, tienden a desplazar sus necesidades afectivas a un animal. Cuando nos enfadamos y rompemos expresamente algo, estamos desplazando la agresividad. El padre que pega a los niños porque se ha enfadado con la mujer, está desplazando también su agresividad, etc.

- *Conclusión.*

Como vemos, los mecanismos de defensa representan la *necesidad* que tiene el hombre de decirse *mentiras*, para conservar su *equilibrio psicológico*. Si tuviésemos que resumir en una sola idea lo que es el psicoanálisis, quizás la mejor manera sería afirmar la importancia que tiene la *sinceridad* y la exteriorización de las emociones, precisamente, para conseguir esta armonía.

2.1.2. Principales seguidores de Freud.

2.1.2.1. Carl Gustav Jung

Fruto de sus primeras investigaciones es el descubrimiento de los *Tipos Psicológicos*. Para Jung⁵, en el hombre hay dos actitudes básicas: la *introversión* y la *extraversión*, que determinan, con predominio de una sobre otra, la actitud vital de los individuos. La obra "*Tipos psicológicos*" (1920) es la primera gran aportación de Jung a la psicología. Según ella, todo individuo es función de su propio *temperamento*, en el que predomina uno de estos rasgos sobre el otro:

- El *extravertido* (motivado por factores externos) es vital y volcado hacia el exterior.
- El *introvertido* (motivado por factores internos) vive para su interior y se muestra concentrado.

Frente al *inconsciente individual de Freud*, Jung va a postular la existencia de un *inconsciente colectivo común a toda la humanidad*. Los antropólogos de la *Escuela de Éranos* (M. Elyade, K. Kerényi, G. Durand) continuaron las teorías antropológicas de Jung. Este inconsciente colectivo del que hablan estos autores se aprecia en que los *símbolos* de los sueños son comunes en las diferentes culturas y en las distintas épocas. También algunos de los *mitos de las religiones* se repiten en las diferentes culturas. La explicación para estos fenómenos, según estos autores, es que en lo más profundo de la mente humana se producen *imágenes comunes a todas las culturas y épocas*. A estas imágenes las denominan "*Arquetipos*".

⁵ Psiquiatra y psicólogo suizo. Estudia medicina en la universidad de Basilea. En 1907 conoce a Freud y acepta su teoría del psicoanálisis, que abandona en 1913 por diferencias teóricas y también personales, tras iniciarse la ruptura con ocasión del Cuarto Congreso de Psicoanálisis de Munich.

2.1.2.2. Alfred Adler.

Adler⁶ es el primer psicoanalista que atiende a las *variables sociales* presentes en el *inconsciente*. Adler, en lugar de insistir en la Libido como clave de acceso al inconsciente, propone que son los *factores sociales* los que nos ocasionan *traumas* que reprimimos y contra los que utilizamos los mecanismos de defensa. Adler se centra, sobre todo, en el *sentimiento de inferioridad* en el niño, que puede convertirse, por tendencias compensatorias en una supracompensación o complejo de superioridad. Si no se reacciona de esta manera, entonces el complejo de inferioridad conduce a la *frustración* y a la *agresividad*.

2.2. Las Teorías del Rasgo y del Tipo.

Según estas teorías, todos los individuos pueden ser clasificados por sus *rasgos de comportamiento o tendencias* en un tipo o clase de individuos. Los individuos que pertenecen a un mismo tipo, tienen rasgos comunes y modelos de comportamiento semejantes.

2.2.1. Eysenck y Galeno.

Eysenck sigue las *Teorías de Galeno*, un pensador y médico del s. III., el cual distinguió cuatro tipos de personalidad o temperamento:

- **Sanguíneos:** Los rasgos que caracterizan este tipo son la extraversión, la sociabilidad y la energía.
- **Flemático:** Los flemáticos son introvertidos, ecuanímenes, serenos y tranquilos.
- **Coléricos:** Los coléricos son excitables, agresivos e impulsivos.
- **Melancólicos:** son serios, rígidos e insociables.

Eysenck siguiendo a Galeno y bajo la influencia de C. G. Jung, describió *cuatro* tipos de la personalidad, de los cuales dos tienen un carácter patológico, mientras que los otros dos son tipos de la personalidad serios:

- Los tipos de la personalidad *patológicos* o enfermos son:
 - Los *ansioso-obsesivos* (los melancólicos de Galeno).
 - Los *histérico-psicópatas* (los coléricos de Galeno).
- Los tipos *sanos* de la personalidad:
 - Son los *introvertidos* (los flemáticos de Galeno).
 - Los *extrovertidos* (los sanguíneos de Galeno).

<i>Galeno</i>	<i>Eysenck</i>	<i>Características</i>
Sanguíneos	Extrovertidos.	<i>Estables o sanos</i>
Flemáticos	Introvertidos.	
Coléricos	Histérico-Psicópatas.	<i>Inestables o patológicos</i>
Melancólicos	Ansioso-obsesivos.	

⁶ Psicólogo y médico austriaco, nacido en Viena. Fue uno de los discípulos más antiguos de Freud y el primero en rebelarse contra algunas de las ideas fundamentales del psicoanálisis.

Los **tipos patológicos o inestables** se forman por la **hipertrofia o desarrollo** exagerado de las características de **los tipos estables**. Por ejemplo, los histérico-psicópatas serían la exageración de los rasgos de los extrovertidos, y los ansioso-obsesivos son la exageración de los rasgos intravertidos.

<i>Estables</i>	<i>Patológicos</i>
Extrovertidos (Sanguíneos)	Histérico- psicópatas. (Coléricos)
Introvertidos. (Flemáticos)	Ansioso-obsesivos. (Melancólicos)

2.2.2. La Tipología de Sheldon.

Esta tipología se basa en las características **físicas** o **biotipo** que supuestamente afecta al **comportamiento** psíquico de los individuos. Es decir, el tipo morfológico condiciona nuestra manera de actuar y de pensar características. Sheldon diferencia tres tipos morfológicos:

1°. **Los Endomorfos o Viscerotónicos**. (Los Quijotes) Con predominio **digestivo**. Su aspecto físico se caracteriza por una estatura no muy alta y aspecto obeso. Se caracterizan por su actitud amable y bonachona; son tolerantes y sociables. Necesitan de la aprobación del medio social.

2°. **Los Mesomorfos o Somatotónicos**. (El Hércules) Con predominio **muscular**. Sus características físicas son del tipo atlético, es decir, son altos, y fornidos. Principalmente son aventureros, agresivos, claros, activos, ruidosos y dispersos.

3°. **Tipo Ectomórfico o Cerebrotónicos**: (Los Sancho Panza) Con predominio **cerebral**. Físicamente se caracterizan por su elevada estatura, y su aspecto no muy fuerte. Además, son excesivamente nerviosos, recelosos, inhibidos socialmente, minuciosos y de fácil concentración. Socialmente se caracterizan por el gusto por la soledad, y las actividades que se realizan en soledad (arte, estudio)⁷.

2.2.3. La Tipología de Kretshmer.

Este autor una clasificación basada en los tipos morfológicos como los de **Sheldon**. Los tipos son:

1°. **Los Pícnicos**. Se corresponden físicamente con los **Endomorfos** de Sheldon (pronunciado desarrollo de la cabeza, el vientre y el pecho). Pero, en cuanto a lo psíquico, hay diferencias, es decir, están clasificados como ciclotímicos o personas de humor fluctuante, que pasan de la euforia a la depresión sin motivos aparentes.

2°. **Los Atlético**s. Se corresponden con los **mesomorfos** de Sheldon (fuerte desarrollo del esqueleto y de la musculatura). Sin embargo, psíquicamente, según Kretshmer son epileptoides, es decir, de humor explosivo y colérico.

3°. **Los Asténicos**. Físicamente se corresponden con los **ectomorfos** de Sheldon (delgados y de figura alargada). Psicológicamente hablando, se caracterizan por ser estables e introvertidos (esquizotímicos).

⁷ Ver La Tipología de Sheldon con detalle.