

Volume 21 (6)

1) Lynam, D. R., & Widiger, T. A.

Uso de un modelo general de la personalidad para entender las diferencias entre sexos en los TP

Abstract:

En este estudio se utiliza un modelo general de la personalidad para investigar los posibles sesgos por sexo en los TP. Se compararon las diferencias entre sexos observadas con las diferencias esperadas a partir del Modelo de los Cinco Factores (MCF, Five Factor Model of personality functioning) entre los diferentes TP. Las diferencias entre sexos **observadas** se recogieron a partir del meta-análisis de 30 estudios. Las diferencias entre sexos **esperadas** se obtuvieron a partir de los datos actuales sobre las diferencias entre sexos en TP en los rasgos del MCF. Se encontró alto acuerdo entre lo observado y lo esperado respecto a diferencias sexuales en 8 sobre 10 TP. En el TP Histriónico las diferencias entre sexos obtenidas fueron mayores que las esperadas. En el TP Esquizotípico no se obtuvo ninguna diferencia entre sexos. Se discuten las implicaciones de entender las diferencias entre sexos en términos del MCF y se hacen sugerencias para la futura investigación.

2) Tragesser, S. L., Solhan, M., Schwartz-Mette, R., & Trull, T. J.

El rol de la inestabilidad emocional y de la impulsividad en la predicción de rasgos de TP Límite

Abstract:

Los modelos del TP Límite (TPL) sugieren que la sintomatología del TPL se explica por valores extremos en dos rasgos o en la combinación de ambos: inestabilidad emocional/disregulación emocional e impulsividad. Este estudio utilizó datos longitudinales para evaluar la capacidad de las subescalas del IEP-TPL (Personality Assessment Inventory-Borderline Features; Morey, 1991) para predecir rasgos de TPL dos después de la primera evaluación. 156 hombres y 194 mujeres, todos adultos jóvenes, completaron el IEP-TPL a los 18 y a los 20 años de edad. Se compararon tres variables: (a) La capacidad de los valores en inestabilidad emocional en la primera evaluación para predecir rasgos de TPL en la segunda evaluación (modelo de inestabilidad emocional); (b) La capacidad de los valores en autolesiones/impulsividad en la primera evaluación para predecir rasgos de TPL en la segunda evaluación (modelo de impulsividad); y (c) la capacidad de valores en las dos facetas (inestabilidad emocional e impulsividad) en la primera evaluación para predecir rasgos de TPL en la segunda evaluación (modelo de impulsividad-inestabilidad emocional). En todos se han controlado la estabilidad y covarianzas. Los resultados indican que el modelo de inestabilidad emocional fue superior al resto en predecir los rasgos de TPL. Estos resultados son consistentes con la teoría de Linehan (1993), que sostiene que la disregulación emocional causa el resto de los síntomas del TPL.

3) Asnaani, A., Chelminski, I., Young, D., & Zimmerman, M.

Heterogeneidad del TPL: ¿El número de criterios marca alguna diferencia?

Abstract:

Muchos estudios han comparado las características clínicas y demográficas de pacientes con y sin TPL, pero se sabe poco sobre las diferencias entre pacientes con TPL. Un indicador potencial de heterogeneidad puede ser la severidad del trastorno. En este informe sobre el proyecto MIDAS (Rhode Island Methods to Improve Diagnostic Assessment and Services project) examinamos si la severidad del TPL, hecha en base al número de criterios diagnósticos presentes, correlaciona con comorbilidad diagnóstica con trastornos del eje I y del eje II, así como con factores demográficos y de funcionamiento psicosocial. Se aplicó la SIDP-IV (Structured Interview for DSM-IV Personality) a 2300 pacientes externos. Aproximadamente el 10% (n = 237) de los pacientes fueron diagnosticados como TPL y fueron divididos en cuatro grupos, según el número de criterios DSM-IV presentes: 5 (n = 89), 6 (n = 70), 7 (n = 46) y 8-9 (n = 32). Los pacientes que tenían 7 o más criterios padecían un alto número de trastornos por abuso de sustancias, comorbilidad con patología del eje I y mayor número de intentos de autólisis. No se encontraron diferencias significativas entre los grupos respecto a otros TP comórbidos, medidas de funcionamiento psicosocial o correlatos demográficos. Se concluye que el número de criterios es insuficiente para explicar la heterogeneidad entre los pacientes con TPL.

4) Ryder, A. G., Costa Jr., P. T., & Bagby, R. M.

Evaluación de los TP según los rasgos del SCID-II para el DSM-IV: coherencia, discriminación, relaciones con rasgos generales de personalidad y discapacidad funcional

Abstract:

La utilidad del sistema clasificatorio de TP del DSM sigue siendo incierta. En este estudio se intenta evaluar y mejorar la eficiencia diagnóstica del SCID-II para TP. Se utilizó una muestra de 203 pacientes, a la que se le aplicó el SCID-II para TP, basada en los grupos de criterios para los 10 TP del DSM-IV. Se utilizaron cuatro criterios de evaluación (a) validez convergente; (b) validez divergente; (c) relación con los rasgos generales de personalidad según el modelo de los cinco factores (MCF); y (d) discapacidad funcional. Solamente los ítems del TPL fueron satisfactorios para los cuatro criterios de evaluación. Los ítems del TP Histriónico y del TP Obsesivo obtuvieron criterios para validez convergente y divergente y relación con las dimensiones del Modelo MCF pero no correlacionaron con discapacidad funcional. Esto sugiere que deberían ser reconsiderados como TP. Los ítems del TP Esquizotípico obtuvieron 3 de los 4 criterios pero no mostraron correlación con las dimensiones del MCF. Esto sugiere que es un cuadro candidato a ser reasignado al eje I.

5) Derefinko, K. J., & Lynam, D. R.

El modelo de los cinco factores (MCF) para conceptualizar la psicopatía: un estudio en una muestra de pacientes con abuso de sustancias

Abstract:

En este estudio se intentó comprobar si la psicopatía puede entenderse como una constelación de rasgos según el MCF. Utilizando una aproximación comparativa, examinamos la capacidad del NEO-PI-R (Revised NEO Personality Inventory; Costa & McCrae, 1992) para representar la psicopatía en una muestra de 297 (hombres y mujeres) abusadores de crack. Examinamos la convergencia y divergencia entre la psicopatía y otros TP utilizando el MCF. La psicopatía correlacionó con informes autoaplicados de conducta antisocial, uso de drogas, , sexualidad de riesgo y síntomas de trastornos externalizadores e internalizadores. Tal como se esperaba, se encontró solapamiento entre psicopatía y varios TP del cluster B. pero también hubo correlaciones divergentes. Estos resultados aumentan el valor nomológico del MCF para la psicopatía y proveen apoyo adicional para considerar la psicopatía como una constelación de rasgos de personalidad desde un modelo de personalidad general.

6) Ullrich, S., Farrington, D. P., & Coid, J. W.

Dimensiones de los TP del DSM-IV y exit en la vida

Abstract:

En este estudio se examinan las asociaciones entre representaciones dimensionales de los TP del DSM-IV y el éxito en la vida en una muestra comunitaria de 304 hombres de 48 años de edad. Se utilizaron dos medidas: una entrevista social estandarizada y la SCID-II para TP. Tras un análisis factorial de los indicadores de éxito en la vida se obtuvieron dos componentes moderadamente correlacionados: (a) "estatus y riqueza " y (b) "relaciones íntimas satisfactorias". Las dimensiones de los TP Evitativo, Obsesivo y Narcisista correlacionaron positivamente con "estatus y riqueza", mientras que las de los TP Dependiente, Esquizotípico, Esquizoide y Antisocial correlacionaron negativamente con este factor. Las dimensiones de los TP Evitativo, Esquizoide y Límite correlacionaron negativamente con "relaciones íntimas satisfactorias". Estos resultados sugieren que, si bien la mayoría de los TP se asocian con discapacidad en el funcionamiento psicosocial y fracaso en la vida, algunos rasgos de algunos TP (aunque sean patológicos) pueden contribuir positivamente a un aspecto importante del éxito en la vida: estatus y riqueza.

7) Zelkowitz, P., Paris, J., Guzder, J., Feldman, R., Roy, C., & Rosval, L.

Un seguimiento a cinco años de pacientes con patología límite en la infancia

Abstract:

La patología Límite en la infancia (PLI) puede ser una precursora de TP. Hay pocos datos respecto a la evolución de estos pacientes en la adolescencia. Se evaluó a un grupo de 59 adolescentes que habían sido tratados en su infancia en un Hospital Infantil de Día cinco a siete años antes. Se utilizó la versión infantil del RDIL (Retrospective Diagnostic Interview for Borderlines). 28 participantes tenían diagnóstico de PLI, mientras que los otros 31, sin historia de PLI, sirvieron como grupo control. Se pasaron tanto a los jóvenes como a sus padres una serie de pruebas para explorar la psicopatología presente y el estado funcional. El grupo con historia de PLI mostró una mayor combinación de problemas de conducta externalizadora e internalizadora que la del grupo control. Los adolescentes con historia de PLI tenían más discapacidad que los del grupo control en las medidas generales de funcionamiento. Los niños con historia de PLI mostraron un peor funcionamiento como adolescentes y siguen con alto riesgo de psicopatología en la adolescencia. Finalmente se discute la dirección de la futura investigación.

8) Krischer, M. K., Sevecke, K., Lehmkuhl, G., & Pukrop, R.

Evaluación dimensional de patología de la personalidad en jóvenes delinquentes de ambos sexos.

Abstract:

Una perspectiva del desarrollo implica suponer que tanto los adolescentes como los adultos tienen las mismas dimensiones patológicas. En este estudio se examinó la aplicabilidad de una aproximación dimensional en delinquentes encarcelados de ambos sexos utilizando el DAPP-BQ (Dimensional Assessment of Personality Pathology-Basic Questionnaire). La muestra de adolescentes detenidos ($n = 146$) se compara con una de adolescentes estudiantes ($n = 98$) y con un grupo control de adultos sanos ($n = 82$). Adicionalmente se exploró la psicopatología de los jóvenes encarcelados mediante el YSR (Youth Self Report). Los análisis de varianza mostraron mayores puntuaciones en escalas de TP en los jóvenes que en el grupo control de los adultos; con los valores más altos en los encarcelados. Las relaciones hipotéticas pudieron ser confirmadas en la muestra de encarcelados al encontrar correlaciones entre la escala de Disregulación Emocional del DAPP-B-Q y la escala de Internalización del YSR, y entre la escala Disocial del DAPP y la escala de Externalización del YSR. Además se discuten las diferencias entre sexos. Los resultados indican que el DAPP-BQ permite explorar los rasgos de TP en jóvenes, tanto delinquentes como no delinquentes, con suficiente validez de grupo y de criterios.

9) Whisman, M. A., Tolejko, N., & Chatav, Y.

Consecuencias sociales de los TP: probabilidad y edad de matrimonio y probabilidad de perturbaciones en el matrimonio

Abstract:

Se evaluó la correlación entre TP del DSM-IV y matrimonio (probabilidad, precocidad y deterioro matrimonial), en un grupo que participó en el NESAR (National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions). Es un grupo representativo de 43,093 individuos mayores de 18 años. Los participantes completaron una entrevista estructurada para el diagnóstico de siete TP y aportaron información sobre edad de matrimonio y problemas matrimoniales. Los resultados sugieren que los TP se correlacionan con: (a) menor probabilidad de matrimonio; (b) mayor probabilidad de matrimonio precoz; y (c) mayor probabilidad de deterioro matrimonial. Estos resultados sugieren que los TP tienen efectos sustanciales en la probabilidad (baja), edad (precoz) y deterioro matrimonial (mayor).