

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

ARTÍCULO
ACADÉMICO PREVIO A
LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE SICÓLOGA
CLÍNICA.

AUTORA: Jhorleny Lorena Cañar Encarnación

TUTORA: Mgs. Imelda Guillermina Guillén Torres.

CUENCA -ECUADOR

2019

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

RESUMEN.

La presente investigación tuvo la finalidad de identificar los trastornos de personalidad predominantes en los pacientes internos de la Institución CENSICAU, por consumo de sustancias psicoactivas. Se realizó la investigación de tipo descriptiva, cuantitativa y transversal, a una población de 50 personas del sexo masculino, entre las edades de 18 años hasta los 65 años, que se estaban internados dentro de la institución y se encontraban dentro de la etapa de liberación; de acuerdo al programa terapéutico de Censicau es desde el mes y medio hasta los 3 meses, a quienes se aplicó el instrumento de evaluación MCMI-III. Se encontró predominio de trastornos de personalidad paranoide, antisocial, esquizotípico y limite.

PALABRAS CLAVES: Trastornos de personalidad, drogodependencia, inventario MCMI-III.

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

ABSTRACT

The present investigation had the purpose of identifying the predominant personality disorders in the internal patients of the CENSICAU Institution, due to the consumption of psychoactive substances. The descriptive, quantitative and cross-sectional research was carried out on a population of 50 males, between the ages of 18 and 65, who were interned within the institution and were within the release stage. ; According to Censicau's therapeutic program, it is from one and a half months to 3 months, to which the MCMI-III evaluation instrument was applied. Predominantly paranoid, antisocial, schizotypal and borderline personality disorders were found.

KEY WORDS: Personality disorders, drug dependence, MCMI-III inventory.

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

Introducción.

El consumo de drogas establecen un problema social grave, complicado y dificultoso de abordar en todas las perspectivas (Castillo Fernández, Gómez Sánchez, Mata Martín, Ramírez Ucles, & López Torrecillas, 2016) debido a que está siendo socialmente aceptado el consumo de sustancias psicoactivas en diversos contextos, llegando así a normalizarse en gran medida el consumo de la misma y perdiendo los límites entre el uso, abuso y la dependencia.

La característica fundamental de la dependencia a sustancias consiste en síntomas cognitivos, conductuales y orgánicos que demuestran que la persona mantiene su consumo a la sustancia, a pesar de los problemas notables y evidentes que comienzan a presentarse por su consumo (American Psychiatric Association, 1995).

De acuerdo a los trastornos de personalidad se conceptualiza porque es un patrón interno y de conducta, permanente e inflexible que se apartan de las expectativas de la cultura de la persona, se muestra perdurable a lo largo del tiempo y genera malestar o conflictos en el individuo (American Psychiatric Association, 1995).

Los trastornos de la personalidad y el consumo de sustancias psicoactivas en la actualidad son puntos centrales en la investigación de la psicología como de la perspectiva médica (Pedrero Pérez, Puerta García, Lagares Roibas, & Sáez Maldonado, 2003), debido a su complejidad en el tratamiento de los pacientes, la concurrencia de un trastorno por uso de sustancias y trastorno por consumo de sustancias en una misma persona se le conoce como “patología dual”.

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

Por lo tanto mediante esta investigación intentaremos conocer los trastornos de personalidad predominantes en pacientes que están recibiendo tratamiento residencial, debido a que el consumo de sustancias psicoactivas de forma frecuente y excesiva está asociado a múltiples problemas de salud tanto físicos como mentales, aumentando de forma disfuncional las características de la personalidad en el sujeto.

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

Fundamentación teórica.

La personalidad se la especifica como la manera que tiene el individuo de comportarse, con sus características individuales basado en su temperamento y carácter. (Montaño Sinisterra, Palacios Cruz, & Gantiva Díaz, 2009). Esto quiere decir que las características de temperamento se da por la parte hereditaria o biológica que es innata y no se puede modificar, en cambio el en carácter se va formando a través de las experiencia y el ambiente, estas dos características son las que modulan o mantienen la conducta de cada individuo.

Cada individuo a lo largo de la vida va teniendo comportamientos persistentes de relacionarse, pensar, actuar, percibirse a sí mismo como al entorno a esto se le identifica como rasgos de personalidad. Se le denomina trastornos de personalidad cuando estas características de los rasgos se tornan inflexibles y desadaptativos que causan conflictos y deterioro funcional relevante intrapersonal como interpersonal que suelen notar durante su adolescencia o en el inicio de una edad adulta, de al menos de un periodo de un año (American Psychiatric Association, 1995)

Los trastornos de personalidad se encasillaron en tres grupos de acuerdo a similitudes en sus características, están los del grupo A que se caracterizan por ser atípicos, se sitúan los trastornos de personalidad, paranoide esquizoide y esquizotípico, en el grupo B se encuentran los trastornos de personalidad antisocial, limite, histriónico y narcisista, los cuales se identifican por ser teatrales y volubles, finalmente están los del grupo C que su

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

particularidad es que son ávidos, se encuentran aquí los trastornos de personalidad por evitación, por dependencia y obsesivo-compulsivo (American Psychiatric Association, 1995)

En cuanto al consumo de sustancias psicoactivas, el uso se caracteriza debido a que la persona que ingiere la sustancia no manifiesta consecuencias personales o en el entorno, a diferencia del abuso que cuando el individuo consume de forma continuada se manifiestan consecuencias marcadas, significativas y recurrentes en personal y socialmente, en cambio la dependencia se determina por la necesidad irresistible de consumir a pesar de tener problemas intrapersonal como interpersonal, que a menudo le lleva a una tolerancia, abstinencia y compulsión, reduciendo así actividades importantes por actividades relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, entre los criterios de abuso y dependencia la persona debe de cumplir estas características por un periodo continuado de al menos 12 meses (American Psychiatric Association, 1995)

Según (Sánchez Hervás & Berjano Peirats, 1996) en relación a los trastornos de personalidad coexisten dos modelos teóricos que explican la interrelación entre los trastornos de personalidad y la dependencia a sustancias psicoactivas.

Primero citado por Peele en 1985 en (Sánchez Hervás & Berjano Peirats, 1996) el de adaptación que según este modelo se produce una conducta adictiva por la falta de habilidades de afrontamiento ante los problemas personales, familiares y sociales, dando lugar a un fracaso en la adaptación personal y ambiental, lo que induciría a la búsqueda de adaptaciones sustitutas como la adicción a las drogas o juegos patológicos. El segundo modelo citado por Khantzian en 1985 en (Sánchez Hervás & Berjano Peirats, 1996) es de la automedicación donde se presta una importante atención a los trastornos de personalidad, de

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

de acuerdo a este modelo las personas ya poseen un trastorno adictivo y eligen una sustancia de acuerdo a la modulación de aspectos afectivos, estos trastornos se verían modulados por la automedicación del propio adicto.

Investigaciones indican que los individuos con abuso o dependencia de sustancias presentan un alto porcentaje prevalencia de distintos trastornos de personalidad (Da Silva, Pérez García, Costa Ball, & Scafarelli, 2008); De acuerdo a investigaciones sobre trastornos de personalidad y drogodependencia encontramos que (Pedrero Pérez, Puerta García, Lagares Roibas, & Sáez Maldonado, 2003) según el estudio refleja resultados que demuestran que el 65 y el 90% de los sujetos que están siguiendo un tratamiento residencial por abuso o dependencia de sustancias presentan al menos un trastorno de personalidad. De la misma manera (Fernández Montalvo, y otros, 2004) da a conocer que según sus estudios existen dos trastornos de personalidad por paciente que consume sustancias psicoactivas.

(Casas & Guardia, 2002) Hacen alusión que el 53.1% drogodependientes presentan algún trastornos de personalidad, donde prevalece el trastorno de personalidad antisocial. Diferente resultado arroja (Castillo Fernández, Gómez Sánchez, Mata Martín, Ramírez Ucles, & López Torrecillas, 2016) en sus estudios donde encuentran alto puntaje trastornos de personalidad histriónico, antisocial, limite y agresivo-sádico. (Da Silva, Pérez García, Costa Ball, & Scafarelli, 2008) En cambio menciona que existe una prevalencia de trastornos de personalidad de 53% en sujetos que reciben tratamiento de forma residencial, con preponderancia del trastorno límite 74% y trastorno disocial 66%.

(Martínez González, 2011) Citó de un estudio hecho por Fassino et. al, en el 2004 donde refieren que un 58% de los drogodependientes presentan algún Trastornos de Personalidad

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

siendo los más frecuentes el límite, antisocial y dependiente. El resultado en una muestra de indigentes consumidores de drogas refleja que los Trastornos de mayor prevalencia son del grupo A y obsesivo-compulsivo son de mayor prevalencia (Martínez González, 2011)

Justificación

Debido a que el consumo de sustancias psicoactivas de forma frecuente y excesiva está asociado a múltiples problemas de salud tanto físicos como mentales, aumentando de forma disfuncional las características de la personalidad en el sujeto, surge la necesidad de investigar los trastornos de personalidad que predominan en las personas consumidoras.

Impacto científico

El presente trabajo de investigación permitirá identificar los trastornos de personalidad predominantes en personas que consumen sustancias psicoactivas de forma excesiva.

Los resultados obtenidos en este estudio contribuirán al campo de la psicología clínica para el abordaje de los pacientes que están recibiendo tratamiento de forma residencial, mediante el desarrollo de técnicas y nuevas estrategias de detección e intervención.

Impacto Social.

Las personas que consumen sustancias psicoactivas y generan una dependencia, están expuestas a varios factores de riesgos y la falta de conocimiento de sus rasgos de personalidad puede estar incluidos en la lista de dichos factores

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

porque pueden acentuar sus rasgos generando un trastorno. Una vez desintoxicado el individuo es preciso atenuar los rasgos de personalidad de manera que obtenga una identidad y una orientación para que llegue a tener una vida más funcional; la atenuación de estos rasgos es uno de los objetivos terapéuticos más importantes. (Fernández Montalvo, y otros, Trastornos de personalidad y abandonos terapéuticos en pacientes adictos., 2002)

Los resultados obtenidos permitirán identificar cuáles son aquellos trastornos de personalidad que predominan en los pacientes que consumen sustancias psicoactivas, esto aportará de forma importante al Centro “CENSICAU”, para guiar a los sujetos en la reinserción a su contexto familiar, social, laboral e intrapersonal, así como en el conocimiento acerca de cómo influyen estos trastornos de personalidad en las recaídas.

Objetivos, general y específicos

General.

- Identificar los trastornos de personalidad predominantes en los pacientes internos en la Institución CENSICAU, por consumo de sustancias psicoactivas.

Específicos.

- Reconocer Trastornos de personalidad que priman en los pacientes con consumo de sustancias psicoactivas que reciben tratamiento residencial en “Censicau”

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

- Determinar las características sociodemográficos de los sujetos que residen en el centro de rehabilitación “Censicau”.
- Relacionar las características sociodemográficos con los trastornos de personalidad predominantes de los sujetos que residen en el centro de rehabilitación “Censicau”.

Metodología.

Enfoque General

La presente investigación que se realizó nos permitió determinar que trastornos de personalidad predominan en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas

Tipo de estudio

La investigación que se realizó es de tipo descriptiva, cuantitativa y transversal.

Población y muestra

Se trabajó con una población de 50 pacientes, la edad comprendida de estos sujetos fueron entre 18 y 65 años de género masculino, que se encontraban dentro de la etapa de liberación que de acuerdo al programa terapéutico del Centro Psicoterapéutico del Austro “Censicau” es desde el mes y medio hasta los 3 meses de internamiento.

Procedimientos de Recolección de datos

Para llevar a cabo la presente investigación se aplicó el instrumento:

Inventario Millon Multiaxial Clínico (MCMI-III)

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

El Inventario Millon Multiaxial Clínico III es un instrumento de auto informe con 175 ítems que valora 14 patrones de personalidad y 10 síndromes clínicos. Los ítems tienen una respuesta dicotómica, el tiempo de duración para su aplicación es de 20 a 30 minutos, de forma individual o colectiva, a personas a partir de 18 años, con un nivel de educación desde el primer año de secundaria, el nivel de confiabilidad se computó en la consistencia interna Alpha y se obtuvieron valores entre .66 y .90 respectivamente (Millon, Davis, & Millon, 2007)

Procedimiento de recolección de datos

Para procesar los datos se utilizara el programa estadístico *Statistical Package for the Social Science* versión 25.0 que permitire realizar análisis estadísticos, mediante tablas descriptivas. En los criterios de inclusión se considerará a los pacientes que reciben tratamiento residencia en “Censicau”. En cambio se excluirá a los pacientes que presenten pérdida de memoria, patologías orgánicas y pacientes que reciban tratamiento ambulatorio.

Ética de la Investigación

En el presente estudio se cuenta con la autorización oportuna del director del centro de rehabilitación, para administrar los instrumentos con el pertinente consentimiento informado en el que consta la confiabilidad de la información proporcionada de los participantes.

Análisis y tabulación estadística

Descripción de los resultados

Tabla 1

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

1. Trastornos de personalidad

PERSONALIDAD	NO PRESENTA RASGOS		PRESENCIA DE RASGO		PRESENCIA DE TRASTORNO	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Esquizoide	48	96,0%	2	4,00%	0	0,0%
Evitativo	46	92,0%	2	4,00%	2	4,0%
Dependiente	43	86,0%	7	14,00%	0	0,0%
Histriónico	50	100,0%	0	0,00%	0	0,0%
Narcisista	46	92,0%	4	8,00%	0	0,0%
Antisocial	20	40,0%	25	50,00%	5	10,0%
Esquizotípico	34	68,0%	11	22,00%	5	10,0%
Límite	36	72,0%	10	20,00%	4	8,0%
Paranoide	34	68,0%	4	8,00%	12	24,0%
Obsesivo-compulsivo	50	100,0%	0	0,00%	0	0,0%

Se obtiene que de la población total, el 24% presentan un trastorno de personalidad paranoide siendo este el de mayor porcentaje, posteriormente los trastornos antisocial y esquizotípico se presentan en un 10% cada uno, el trastorno límite presenta un 8% y en un mínimo porcentaje se encuentra el trastorno de personalidad evitativo con 4%.

Tabla 2

2. Pacientes internos según características Sociodemográficos

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 años	4	8,0
19 a 40 años	29	58,0
41 a 65 años	17	34,0
TOTAL	50	100,0

Se puede observar que los internos de primera edad adulta de 19 y 40 años comprenden el 58% siendo esta la población más alta, posteriormente el 34% son pacientes

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

de edad adulta media de 41 a 65 años y finalmente el 8% son personas que están culminando su adolescencia que se encuentran en una edad de 18 años.

Tabla 3

3. Pacientes internos según características Sociodemográficos

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soltero	17	34,0
Casado	19	38,0
Divorciado	6	12,0
Unión libre	8	16,0
TOTAL	50	100,0

Dentro del estado civil de los pacientes se determina que el 38% son casados, seguidamente de solteros que son el 34% en porcentajes elevados, en unión libre tenemos el 16% y finalmente se encuentran las personas divorciadas que comprenden el 12%.

Tabla 4

4. Pacientes internos según características de Zona Residencial

ZONA RESIDENCIAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Rural	22	44,0
Urbana	28	56,0
TOTAL	50	100,0

Según los resultados sociodemográficos el 56% de la población internada proviene de la zona residencial urbana y el 44% de la zona rural.

Tabla 5

5. Pacientes internos según características de situación económica

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

SITUACIÓN ECONÓMICA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Baja	8	16,0
Media	42	84,0
TOTAL	50	100,0

De acuerdo a la situación económica de los pacientes reflejaron que no hubo personas con situación económica alta, los resultados refieren que el 84% de la población tiene una economía media y el 16% una economía baja.

Tabla 6

6. Pacientes internos según características de escolaridad

ESCOLARIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SECUNDARIA INCOMPLETA	20	40,0
SECUNDARIA COMPLETA	29	58,0
TERCER NIVEL	1	2,0
TOTAL	50	100,0

Finalmente se puede observar que el 58% de la población tiene instrucción secundaria completa, en cambio la población con secundaria incompleto comprende el 40% y tan solo el 2% tienen una instrucción de tercer nivel.

Tabla 7

7. Datos Correlacionados de Trastornos de personalidad y Edad en los pacientes internos.

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

TRASTORNOS DE PERSONALIDAD	EDAD					
	18 años		19 a 40 años		41 a 65 años	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Trastorno Evitativo	0	0,0%	1	2,0%	1	2,0%
Trastorno Antisocial	1	2,0%	2	4,0%	2	4,0%
Trastorno Esquizotípico	0	0,0%	3	6,0%	2	4,0%
Trastorno Limite	0	0,0%	3	6,0%	1	2,0%
Trastorno Paranoide	1	2,0%	5	10,0%	6	12,0%

Se evidencia que las personas que están culminando su adolescencia el 2% presentan trastornos de personalidad antisocial y paranoide cada una. La población de primera edad adulta presentan un 10% el trastorno paranoide, el 6% trastornos de personalidad esquizotípico y limite cada uno, el 4% trastorno de personalidad antisocial y finalmente el 2% presenta trastorno evitativo. En la edad adulta media el 12% representa un trastorno de personalidad paranoide, seguido del 4% que presentan trastorno antisocial y esquizotípico cada uno y los trastornos evitativo y limite cada uno de ellos representa el 2%.

Tabla 8

8. Datos Correlacionados de Trastornos de personalidad y Estado civil en los pacientes internos.

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

TRASTORNOS DE PERSONALIDAD	ESTADO CIVIL							
	SOLTERO		CASADO		DIVORCIADO		UNION LIBRE	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Trastorno Evitativo	1	2,0%	1	2,0%	0	0,0%	0	0,0%
Trastorno Antisocial	2	4,0%	2	4,0%	1	2,0%	0	0,0%
Trastorno Esquizotípico	0	0,0%	3	6,0%	1	2,0%	1	2,0%
Trastorno Limite	1	2,0%	2	4,0%	1	2,0%	0	0,0%
Trastorno Paranoide	5	10,0%	5	10,0%	0	0,0%	2	4,0%

Se demuestra que la población de estado civil soltero presenta en un 10% trastorno de personalidad paranoide, 4% trastorno antisocial, el 2% trastorno evitativo y limite cada uno. En la población de estado civil casado el 10% trastorno paranoide, 6% trastorno esquizotípico, 4% trastornos antisocial y limite cada uno, el trastorno evitativo 2%. La población de divorciados el 2% en cada trastorno son antisocial, esquizotípico y limite. Finalmente la población de estado civil unión libre el 4% presenta trastorno de personalidad paranoide y el 2% trastorno esquizotípico.

Tabla 9

9. Datos Correlacionados de Trastornos de personalidad y Zona residencial en los pacientes internos.

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

TRASTORNOS DE PERSONALIDAD	ZONA RESIDENCIAL			
	RURAL		URBANA	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Trastorno Evitativo	2	4,0%	0	0,0%
Trastorno Antisocial	1	2,0%	4	8,0%
Trastorno Esquizotípico	4	8,0%	1	2,0%
Trastorno Limite	1	2,0%	3	6,0%
Trastorno Paranoide	8	16,0%	4	8,0%

Los resultados de correlación demuestran que las personas de la zona rural el 16% presentan trastorno de personalidad paranoide, el 8% trastorno esquizotípico en su mayor porcentaje, sin embargo el 4% también presentan trastorno evitativo y el 2% manifiestan un trastorno antisocial y limite cada uno. Dentro de la zona urbana los resultados reflejan que el 8% de la población presenta trastorno de personalidad antisocial y paranoide, el 6% limite y el 2% esquizotípico.

Tabla 10

10. Datos Correlacionados de Trastornos de personalidad y Situación económica en los pacientes internos.

TRASTORNOS DE PERSONALIDAD	SITUACIÓN ECONÓMICA			
	BAJA		MEDIA	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Trastorno Evitativo	0	0,0%	2	4,0%
Trastorno Antisocial	0	0,0%	5	10,0%
Trastorno Esquizotípico	3	6,0%	2	4,0%
Trastorno Limite	1	2,0%	3	6,0%
Trastorno Paranoide	2	4,0%	10	20,0%

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

En la población con economía baja el 6% presenta trastorno esquizotípico, el 4% en trastorno paranoide y el limite un porcentaje del 2%. En la población con economía media el 20% presentan trastorno de personalidad paranoide, seguido del 10% con el trastorno antisocial, además se encuentra con el 6% el trastorno límite, el 4% trastorno evitativo y esquizotípico cada uno.

Tabla 11

11. Datos Correlacionados de Trastornos de personalidad y Escolaridad en los pacientes internos.

TRASTORNOS DE PERSONALIDAD	ESCOLARIDAD					
	SECUNDARIA INCOMPLETA		SECUNDARIA COMPLETA		TERCER NIVEL	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Trastorno Evitativo	0	0,0%	2	4,0%	0	0,0%
Trastorno Antisocial	0	0,0%	5	10,0%	0	0,0%
Trastorno Esquizotípico	3	6,0%	2	4,0%	0	0,0%
Trastorno Limite	1	2,0%	3	6,0%	0	0,0%
Trastorno Paranoide	7	14,0%	5	10,0%	0	0,0%

Los resultados de esta correlación demuestran que las personas con estudios de tercer nivel no presentan ningún trastorno de personalidad, a diferencia que en la población con

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

secundaria completa se evidencia que el 10% presenta el trastorno antisocial y paranoide cada uno, el 6% trastorno límite y el 4% trastornos evitativo y esquizotípico. La población con secundaria incompleta refleja que un 14% de la población manifiestan trastorno paranoide, seguido del 6% trastorno esquizotípico y el 2% trastorno límite.

Discusión.

Los resultados obtenidos en el Centro Psicoterapéutico del Austro “Censicau” a los pacientes que reciben tratamiento residencial, posterior a la aplicación del cuestionario MCMI-III específica que el trastorno de personalidad predominante en esta población es el paranoide en un alto porcentaje, seguido del trastorno antisocial, esquizotípico y limite en cambio el trastorno de menor prevalencia es el evitativo.

Un estudio realizado por (Torres Toledo, 2017) en personas adictas de la Comunidad Terapéutica “12 Pasos” de la Ciudad de Cuenca, tuvo una diferencia a pesar de estar dentro de la misma ciudad y tratando a personas con drogodependencia, ya que determino que los trastornos de personalidad con mayor relevancia se dan en el 52% que presentan trastorno de personalidad límite, seguido de un 26% con trastorno evitativo. El estudio hecho en “Censicau” en cambio a los trastorno de personalidad limite y evitativo lo representa en un mínimo porcentaje, dando mayor relevancia al trastorno paranoide.

En cambio la investigación que realizo (Rodríguez Sáez & Salgado Ruiz, 2018) en Proyecto Hombre, España, sobre los patrones de personalidad y otros trastornos psicopatológicos en drogodependientes menciona que dentro de sus resultados los trastornos de personalidad que mayor prevalencia tiene son el antisocial (25,5%), paranoide (13,2) y

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

narcisista (11,3), el instrumento de aplicación fue el mismo que se ha utilizado dentro de la investigación principal de este artículo, el MCMI-III, el estudio de Sáez, refleja un porcentaje casi similar en el trastorno de personalidad paranoide y se da una nueva derivación en la personalidad esquizotípico, límite y evitativo.

En otros estudios como el que realizo (Lorea, Fernández Montalvo, López Goñi, & Landa, 2009) con el reactivo MCMI-II, observo que los trastornos de mayor frecuencia es el dependiente, con un porcentaje del 10%, posteriormente con un mínimo porcentaje se encuentran los trastornos antisocial y límite con un 3.3%, y los trastornos esquizotípico y paranoide no aparecieron con ningún porcentaje. La investigación con el instrumento IPDE a personas alcohólicas que buscaron tratamiento ambulatorio en el Programa Proyecto Hombre de Navarra donde refleja que el trastorno de personalidad evitativo con 10% y el trastorno de personalidad no especificado con 8% son de mayor frecuencia en los casos de estos paciente (Landa, Fernández Montalvo, & López Goñi, 2005)

Un estudio en el Centro Penitenciario de Albolote de Granada, España puntúa en el grupo drogodependiente el trastorno de personalidad histriónico fue realizad por (Castillo Fernández, Gómez Sánchez, Mata Martín, Ramírez Ucles, & López Torrecillas, 2016). A diferencia de la investigación realizada por (López Durán & Becoña Iglesias, 2006) donde los trastornos de personalidad se destacan en el límite con el 16,7% y paranoide 10,8%, en personas con dependencia a la cocaína que se encuentran del Instituciones de Drogodependencia la Ciudad de Galicia - España, aplicando el reactivo MCMI-II.

Al realizar la comparación de los resultados de estos estudios, con los que se dieron en la presente investigación podemos observar que el trastorno de personalidad paranoide

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

coincide nuevamente en el estudio realizado por (López Durán & Becoña Iglesias, 2006) y (Rodríguez Sáez & Salgado Ruiz, 2018) en un porcentaje menor. Sin embargo en el estudio de (Lorea, Fernández Montalvo, López Goñi, & Landa, 2009) los trastornos esquizotípico y paranoide no dieron ninguna proporción, cuando en el estudio a los pacientes de la Institución “Censicau” el trastorno de personalidad paranoide puntúa con mayor relevancia de 24% y el esquizotípico con el 10%. Dentro de la investigación de (Landa, Fernández Montalvo, & López Goñi, 2005) y el estudio de (Castillo Fernández, Gómez Sánchez, Mata Martín, Ramírez Ucles, & López Torrecillas, 2016) sus resultados no se semejan en ninguna manera, debido a que en “Censicau” los trastornos de personalidad no especificado e histriónico tienen un nulo porcentaje y con una minoría del 4% se encuentra el trastorno de personalidad evitativo.

Con los resultados de la presente investigación y de los estudios antes mencionados, en similar problemática de patología dual, se puede llegar a concluir que el trastorno de personalidad paranoide se asemeja con los resultados de ciertas investigaciones, aunque este trastorno se da en una minoría de porcentaje en los resultados otros estudios. El trastorno de personalidad paranoide se caracteriza en el individuo por la sospecha sin base suficiente, suspicacia, rencor persistente, dudas acerca de la lealtad de los suyos, esto se da en la primera edad adulta y están presente en diversas áreas, teniendo un recurrencia de conducta y pensamiento al menos por un año.

Conclusiones.

Dando cumplimiento a los objetivos de la actual investigación que fue identificar, reconocer los trastornos de personalidad que predominan en los pacientes de la institución

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

“Censicau” presenta primer lugar el trastorno de personalidad paranoide, seguido de los trastornos antisocial, esquizotípico seguido de una minoría de porcentaje en los trastornos de personalidad límite y evitativo.

Dentro de las características sociodemográficas se identifica el mayor número de pacientes internos de género masculino comprenden las edades entre los 19 y 40, así mismo el porcentaje entre casados y solteros son los que prevalecen dentro de la Institución, la mayor parte de ellos provienen de una zona residencial urbana y con una economía media, así mismo el porcentaje de mayor relevancia dentro del ámbito académico son las con que han culminado la secundaria.

En la correlación entre los trastornos de personalidad y características sociodemográficas en los pacientes de “Censicau” dentro del periodo septiembre 2018 – febrero 2019, se determina que el trastorno de personalidad paranoide se da en su gran mayoría en personas con edades entre 41 y 65 años de zona residencial rural, mayoría de los pacientes su estado civil refleja que son solteros y casados, con estatus económico medio y con instrucción de secundaria incompleta

Para concluir quedan expuestos los trastornos de personalidad relevantes dentro de la institución, cumpliendo así con los objetivos planteado en esta investigación, contribuyendo de esta manera a los profesionales que están inmiscuidos en el área de salud mental que intervienen en la Institución “Censicau” y a los demás Profesionales de Psicología que se encuentren fuera de este, para un mejor desarrollo de técnicas y estrategias de intervención y detección, buscando guiar al individuo en su reinserción de todas sus áreas y buscando colaborar en la prevención de recaídas.

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

Referencias

- American Psychiatric Association, A. (1995). *DSM-IV Manual diagnóstico y estadístico*. Barcelona: Masson, S.A.
- Casas, M., & Guardia, J. (15 de Diciembre de 2002). *Patología psiquiátrica asociada al alcoholismo*. Obtenido de Adicciones, revista versión online Vol.14 (2): <http://adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/524>
- Castillo Fernández, E., Gómez Sánchez, E., Mata Martín, J. L., Ramírez Ucles, I., & López Torrecillas, F. (Junio de 2016). *Perfil diferencial de trastornos de personalidad en el consumo de drogas y maltrato*. Obtenido de Redalyc: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=344047718004>
- Da Silva, F., Pérez García, A., Costa Ball, D., & Scafarelli, L. y. (Noviembre de 2008). *Trastornos de personalidad en consumidores de droga: Datos preliminares*. Obtenido de Redalyc: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459545422002>
- Fernández Montalvo, J., López Goñi, J. J., Landa, N., Illescas, C., Lorea, I., & Zarzuela, A. (2002). *Trastornos de personalidad y abandonos terapéuticos en pacientes adictos*. Obtenido de Revista de Psicopatología y Psicología Clínica: <http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/3935>
- Fernández Montalvo, J., López Goñi, J. J., Landa, N., Illescas, C., Lorea, I., & Zarzuela, A. (Mayo de 2004). *Trastornos de personalidad y abandonos terapéuticos en pacientes adictos: resultados terapéuticos en pacientes adictos: resultados*. Obtenido de Redalyc: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33740202>
- Landa, N., Fernández Montalvo, J., & López Goñi, J. (2005). *Trastornos de personalidad en alcohólicos: un estudio con el IPDE*. Obtenido de Psicología Conductual, Vol. 13, Nº 2: https://www.researchgate.net/publication/235248760_Trastornos_de_personalidad_en_alcoholicos_un_estudio_con_el_IPDE
- López Durán, A., & Becoña Iglesias, E. (2006). Patrones y trastornos de personalidad en personas con dependencia de la cocaína en tratamiento. *Psicothema*, 578-583.
- Lorea, I., Fernández Montalvo, J., López Goñi, J., & Landa, N. (2009). *Adicción a la cocaína y trastornos de personalidad: un estudio con el MCMI-II*. Obtenido de Redalyc: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289122882008>
- Martínez González, J. M. (mayo-agosto de 2011). *DROGODEPENDENCIAS Y TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD: VARIABLES RELEVANTES PARA SU TRATAMIENTO*. Obtenido de Redalyc: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77818544006>
- Millon, T., Davis, R., & Millon, C. (2007). *INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON III*. Madrid: S.A. TEA EDICIONES.

“Trastornos de personalidad predominantes en pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, atendidos en “CENSICAU” de la Ciudad de Cuenca, septiembre 2018 – febrero 2019.”

Montaño Sinisterra, M. R., Palacios Cruz, J. L., & Gantiva Díaz, C. A. (Julio - Diciembre de 2009). *Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición*. Obtenido de Redalyc: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297225531007>

Pedrero Pérez, E., Puerta García, C., Lagares Roibas, A., & Sáez Maldonado, A. (Julio de 2003). *Prevalencia e intensidad de trastornos de personalidad en adictos a sustancias en tratamiento en un centro de atención a las drogodependencias*. Obtenido de Elsevier: <http://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-articulo-prevalencia-e-intensidad-trastornos-personalidad-13049863>

Rodríguez Sáez, J. L., & Salgado Ruiz, A. (2018). *Health and Addictions Journal*. Obtenido de Revista Salud y Drogas: <http://ojs.haaj.org/index.php/haaj/article/view/338/pdf>

Sánchez Hervás, E., & Berjano Peirats, E. (1996). *Características de personalidad en sujetos drogodependientes*. Obtenido de Redalyc: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72780302>

Torres Toledo, J. A. (2017). Trastornos de la personalidad en pacientes con adicciones convencionales de la clínica “12 pasos” en la ciudad de Cuenca periodo 2016-2017. Cuenca, Azuay, Ecuador.