

Perfil cognitivo de los estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín-Colombia: un abordaje desde la teoría de los trastornos de la personalidad

Nora Helena Londoño A., Mónica Schnítter C., Katherine Maestre C., Carlos Alberto Marín M., Alberto Ferrer B., Liliana Chávez C. y Diego Castrillón M.

Grupo de Estudios Clínicos y Sociales en Psicología, Universidad de San Buenaventura Medellín.

*Dirección para correspondencia:
Nora Helena Londoño Arredondo
Universidad de San Buenaventura Medellín,
Facultad de Psicología,
Carrera 56 C No. 51-90. Teléfono 511 36 00
Ext. 118 ó 150.
Correo electrónico: nhelena@usb-med.edu.co
nhelenapsi@hotmail.com*

Resumen

Se construyó un instrumento: «cuestionario de Contenidos Esquemáticos de los Trastornos de la Personalidad» (CCE-TP), para evaluar el perfil cognitivo asociado con los trastornos de la personalidad, con fundamento teórico en la terapia cognitiva de Aaron Beck (1990). Se realizó el análisis estructural y la validez de contenido de la prueba, en población universitaria de la ciudad de Medellín- Colombia, y el análisis diferencial entre las variables sexo, tipo de universidad (pública o privada) y estrato socioeconómico (alto, medio y bajo). Participaron en el estudio 809 estudiantes de tres Universidades privadas y una pública, de la ciudad de Medellín. Se identificaron 8 factores con el 65% de explicación de la varianza. El factor que mostró un mayor valor de explicación de la varianza fue el correspondiente al perfil paranoide (22.8% de varianza), seguido por el histriónico, el obsesivo, límite, esquizoide, pasivo-agresivo, y narcisista. El factor obsesivo mostró dos variantes: una compulsiva y otra exigente. No se identificaron factores representativos para los perfiles de los trastornos de la personalidad antisocial, esquizotípico, por dependencia y por evitación. La consistencia interna evaluada con el coeficiente alfa de Crónbach, fue 0.69. El análisis comparativo de los grupos a través de pruebas no paramétricas, reportó diferencias significativas entre hombres y mujeres en los esquemas correspondientes a los perfiles obsesivo-exigentes, narcisista y esquizoide (puntuaciones superiores en los hombres), y al histriónico (puntuaciones superiores en mujeres). Los perfiles histriónico y límite fueron representativos en el estrato alto y las universidades privadas. Los resultados del análisis discriminante de regresión apoyan estas características en los grupos.

Palabras claves: perfil cognitivo, esquemas, trastornos de la personalidad, creencias disfuncionales, terapia cognitiva.

Summary

An instrument, Cuestionario de Contenidos Esquemáticos (Schematic Contents Questionnaire) CCE-TP, was designed to evaluate the cognitive profile associated with personality disorders, based theoretically on Aaron Beck's cognitive therapy (1990). The structural analysis and content validity of the instrument was performed in university population in the city of Medellín, Colombia, and the differential analysis between gender variables, university status (public or private) and socioeconomic status (high, medium and low). In the study a total of 809 students participated, from three private and one public university. Eight factors with 65% of variance were identified. The highest variance factor corresponded to the paranoid profile (22.8% of variance), followed by histrionic, obsessive, borderline, schizoid, passive-aggressive, and narcissistic. The obsessive factor indicated two dimensions: one more compulsive (perfectionist) another more demanding (competitive). No representative factors were identified for the schematic contents of antisocial personality disorders, schizotypal personality disorder, dependent personality disorder and avoidant personality disorder. Internal consistency using Cronbach's Alpha index was 0.69. The comparative analysis of the two groups through non-parametric measures indicated significant differences between men and women in the schemas related to the obsessive-demanding, narcissistic and schizoid profiles (higher values in men), and histrionic (higher values in women). The histrionic and borderline profiles were representative in the highest socioeconomic strata and in private university population. The results of a discriminant regression analysis support these group characteristics.

Key Words: Cognitive profile, schemas, personality disorders, dysfunctional beliefs, cognitive therapy.

Introducción

El estudio de los perfiles cognitivos de los trastornos de la personalidad contribuye al análisis de los factores asociados con los problemas emocionales, cognitivos, del comportamiento e interpersonales. Un trastorno de la personalidad es definido como un patrón permanente e inflexible de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto; tiene su inicio aproximadamente en la adolescencia; es estable a lo largo del tiempo, y comporta malestar o perjuicios para el sujeto (APA, 2000). El patrón se manifiesta en dos o más de las siguientes áreas: cognición, afectividad, actividad interpersonal y control de impulsos. El DSM-IV-TR reagrupa los trastornos de la personalidad en tres grupos: el Grupo A, compuesto por los trastornos (de la personalidad) esquizoide, esquizotípico y paranoide. El Grupo B, integrado por el trastorno antisocial, límite, narcisista e histriónico, de la personalidad. El Grupo C, conformado por los trastornos (de la personalidad) por evitación, «por dependencia» y obsesivo compulsivo.

Los perfiles cognitivos hacen referencia a las creencias con relación a sí mismo y a los demás, las percepciones de amenazas sobrevaloradas y generalizadas, y las estrategias interpersonales que neutralizan o disminuyen las condiciones de estrés. (Beck, A., Freeman, A. y otros, 1990). La especificidad de los perfiles en cada uno de los trastornos de la personalidad ha sido estudiado por Beck A.T., Bútlter A.C., Brown G.K., Dahlsgaard K.K., Newman C.F. y Beck J.S. (2001), quienes examinaron la especificidad de las creencias disfuncionales en cinco trastornos de la personalidad en 756 pacientes psiquiátricos, con una edad media de 35 años. Un número de 217 mujeres (53%) y 193 hombres (47%), completaron el cuestionario de creencias de Personalidad, Personality Belief Questionnaire (PBQ). Los pacientes con trastornos de personalidad por evitación, por dependencia, obsesivo-compulsivo, narcisistas y paranoides, presentaron creencias disfuncionales

correspondientes a sus trastornos. Este estudio soporta la relación entre las creencias disfuncionales y los trastornos de la personalidad.

Arntz, Diétzel and Dreessen (1999), construyeron el cuestionario Personality Disorder Beliefs Questionnaire (PDBQ), de forma similar al estudio de Bútlér A.C., Brown G.K., Beck A.T. y Grísham J.R. Esta versión fue aplicada a pacientes mujeres con trastorno de la personalidad; 16 con trastorno límite de la personalidad, 12 con patrón C y 15 a manera de controles. Se les aplicó la versión corta del PDBQ y el BPD. Hipotetizaron características de trastornos de personalidad evitativa, dependiente, obsesivo-compulsiva, paranoide, histriónica y límite. Encontraron que el PDBQ del límite discrepaba fuertemente de las características del patrón C, de los trastornos de personalidad.

Los síntomas de los trastornos de la personalidad son dependientes de la cultura, la edad y el sexo. Los trastornos límite, histriónico y «por dependencia» se diagnostican con más frecuencia en mujeres, y los trastornos antisocial y narcisista se diagnostican más frecuentemente en hombres. En la población clínica el trastorno paranoide se diagnostica con más frecuencia en hombres. El trastorno esquizoide de la personalidad se diagnostica un poco más frecuente y puede causar más incapacidad en los hombres (APA, 2000; O'Brien, Trestman y Siéver, 1993; Dúlit, Marín y Francés, 1993; Nestadt et al., 1990).

Método

Diseño: no experimental, descriptivo-correlacional de corte transversal.

Participantes: el presente estudio se llevó a cabo con 809 estudiantes universitarios (485 mujeres y 324 hombres), con edades comprendidas entre 15 y 46 años, edad media de 22.8, que realizaban carreras profesionales en instituciones de educación superior de la

ciudad de Medellín, e iban entre el primero y el séptimo semestre.

La selección de la muestra se realizó mediante un procedimiento polietápico, considerando el 25% de las Universidades de la Ciudad de Medellín (una pública y tres privadas), y eligiendo al azar el 25% de sus programas académicos. La tabla 1 resume la distribución de los participantes y representa el universo de los estudiantes de Instituciones de Educación Superior de la ciudad de Medellín. De la Universidad de Antioquia participaron 160 (19.8%); de la U. Cooperativa de Colombia 181 (22.4%); de la U. De Medellín 183 (22.65), y de la U. De San Buenaventura 284 (35.1%).

Instrumento: el instrumento utilizado fue el «Cuestionario de Contenidos Esquemáticos de los Trastornos de la Personalidad (CCE-TP)», construido por los investigadores a partir de la propuesta de A. Beck, A. Freeman y otros (1990), para identificar contenidos esquemáticos de los trastornos de la personalidad. La prueba evalúa creencias en cada uno de los trastornos de la personalidad, en cuatro categorías: creencias con relación a sí mismo, a los demás, amenazas percibidas y estrategias interpersonales. El instrumento final quedó conformado por 29 ítems para evaluar 8 factores (ver anexo 1).

Procedimiento: se aplicó el cuestionario a los participantes, después de firmar el consentimiento informado. Se realizó el análisis estructural del instrumento a partir de los datos obtenidos de la prueba. Posteriormente se analizaron las diferencias significativas entre los grupos, de acuerdo con el sexo, el estrato socioeconómico y el tipo de universidad. Se complementó el análisis con un estudio de regresión discriminante, y se identificaron las funciones que caracterizaban a ciertos grupos.

Tratamiento de Datos: el análisis factorial se hizo utilizando el programa estadístico para ciencias sociales, SPSS-PC (versión 11.5). Se realizaron análisis univariados a fin de

describir las medidas de tendencia central y la variabilidad de las puntuaciones obtenidas por los participantes en la prueba. La consistencia interna de la prueba se buscó a partir del coeficiente alfa entre ítems y en la totalidad de la prueba. Se realizó transformación logarítmica de las variables con asimetría positiva o negativa mayor a 0.70, para corregir los sesgos de distribución de las puntuaciones. En el análisis factorial de cada prueba se utilizó una matriz con rotación ortogonal tipo varimax, para dimensiones no correlacionadas, con el fin de evaluar la estructura de cada factor, permitiendo así abstraer los componentes principales.

Para el análisis comparativo de la muestra se realizó el análisis de normalidad Kolmogorov-Smirnov, de los diferentes perfiles, con relación al sexo, al estrato (bajo, medio y alto) y al tipo de universidad (pública o privada). Se compararon los grupos con pruebas no paramétricas, dada la distribución anormal de las variables. Por último se realizó un análisis discriminante, para identificar funciones de reagrupación.

Resultados

A través del análisis de la prueba se identificaron 8 factores con el 65% de explicación de la varianza. El factor que mostró un mayor valor de explicación de la varianza fue el paranoide (22.8% de varianza), seguido por el histriónico, el obsesivo, límite, esquizoide, pasivo – agresivo y narcisista. El factor obsesivo mostró dos variantes: una compulsiva y otra exigente. No se identificaron factores representativos para los contenidos esquemáticos de los trastornos de la personalidad antisocial: esquizotípico, «por dependencia» y «por evitación». La consistencia interna evaluada con el coeficiente alfa de Crónbach fue 0.69 (ver Anexo 2 Ficha Técnica).

El análisis comparativo de la muestra, de acuerdo con el sexo, mostró diferencias significativas en varios esquemas: obsesivo-exigente, narcisista, esquizoide, paranoide

(más representativos en hombres), e histriónico (más representativos en mujeres). La tabla 2 presenta los valores descriptivos y de significancia. El análisis discriminante mostró una función claramente definida de un perfil «esquizoide, paranoide, obsesivo-exigente y narcisista» para los hombres (ver tabla 3), con un peso superior en los hombres (0.334) y con valores negativos en las mujeres (-0.221).

Con relación al tipo de universidad, pública o privada, se identificaron diferencias significativas en los esquemas histriónico y límite, más presente en las universidades privadas (tabla 4). El análisis discriminante identificó una función «Esquema histriónico, límite y obsesivo-compulsivo» (tabla 5), representativa en las universidades privadas, con un valor de 0.115 y públicas con un valor de -0.442. El mismo perfil histriónico y límite mostraron diferencias significativas al comparar el estrato, siendo más representativos en el alto (tabla 6). Se identifican dos funciones a través del análisis discriminante (tabla 7): la primera función «perfil histriónico, límite» discriminante para el estrato alto, con un valor de 0.240 y de manera negativa para el bajo (-0.360) y el medio (-0.017). La segunda función, «perfil límite, narcisista, obsesivo-exigente» para los estratos bajo (0.216) y alto (0.145). Ambas funciones se representan de manera negativa en el estrato medio (tabla 8).

Discusión

Los perfiles cognitivos de los trastornos de la personalidad categorizados por el DSM-IV TR (APA, 2002), dentro del Grupo A, representativos en la población, fueron el paranoide (Factor 1) y el esquizoide (Factor 5). Los resultados arrojados en la investigación plantean mayor relevancia en las creencias asociadas con el **perfil cognitivo paranoide** (Factor 1), con relación a sí mismo (referentes al ser): «no confío en otras personas», «soy una persona desconfiada», «soy suspicaz», «tiendo a ser celoso y desconfiado», y las estrategias interpersonales utilizadas para regular las

amenazas (referentes al estar haciendo) "estoy constantemente en guardia", "estoy alerta para que los demás no traten de usarme o manipularme". Este perfil mostró mayor representatividad en los estudiantes universitarios hombres, de acuerdo con lo planteado por otros investigadores (APA, 2000; O'Brien, Trestman y Siéver, 1993; Dúlit, Marín y Francés, 1993; Nestadt et al., 1990).

El perfil cognitivo esquizoide (Factor 5) fue identificado en la población normal, a partir de la representatividad de las expresiones "siento que las relaciones limitan mi libertad", "me incomoda sentir que tengo compromisos con las personas", "evito tener compromisos con los demás"). Los componentes básicos del perfil fueron las amenazas y la estrategia de evitación. El perfil cognitivo esquizoide fue más representativo en los estudiantes universitarios hombres.

Los perfiles cognitivos de los trastornos de la personalidad categorizados por el DSM-IV TR (APA, 2000), dentro del Grupo B, representativos en la población, fueron el histriónico (Factor 2), el límite (Factor 4) y el narcisista (Factor 8).

En el **perfil cognitivo histriónico** (Factor 2) se identificaron las creencias: "considero que soy una persona muy agradable y atractiva", "pienso que los otros me admiran", "las personas son especiales conmigo", "soy una persona encantadora e irresistible" y "soy una persona demasiado especial". Las creencias con relación a «sí mismo» y a los otros, fueron más centrales que las amenazas y las estrategias del perfil. El perfil histriónico fue más representativo en las mujeres, en las universidades privadas y en el estrato alto.

En el **perfil cognitivo límite** (Factor 4) se identificaron las expresiones: "no soporto el aburrimiento", "es horrible que las personas no sean amigables conmigo", "es terrible que la gente me ignore" y "no tolero la soledad". Las amenazas fueron los componentes centrales de este perfil, más que las creencias con relación a sí mismo o a los

demás, y a las estrategias interpersonales. Este perfil fue más representativo en las mujeres, en las universidades privadas y en el estrato alto.

El **perfil cognitivo narcisista** (Factor 8) estuvo representado por las creencias "es intolerable que no se me tenga el debido respeto", y "me incomoda mucho no conseguir aquello a lo que creo tener derecho", las cuales refieren el componente de amenazas del perfil, más que las creencias con relación a sí mismos, a los demás, y las estrategias. El perfil narcisista mostró mayor representatividad en el estrato alto y en el bajo, y fue negativo en el estrato medio.

El perfil cognitivo de los trastornos de la personalidad, categorizado por el DSM-IV TR (APA, 2002) dentro del Grupo C, representativo en la población, fue el obsesivo, reagrupado en Obsesivo-compulsivo (Factor 3) y obsesivo-exigente (Factor 7). El trastorno pasivo-agresivo de la personalidad, categorizado por el DSM-III R (APA, 1987) dentro del grupo C, también mostró clara reagrupación (Factor 6). El dependiente y el evitativo no mostraron representatividad en la población de estudio.

El perfil cognitivo-obsesivo presentó una clara agrupación de ítems en dos categorías: la obsesivo-compulsiva, con enunciados referentes al orden, y la obsesivo-exigente, referentes a la competencia y la crítica.

El **perfil cognitivo obsesivo compulsivo** (Factor 3). Los ítems corresponden a una percepción de amenaza en cuanto a fijarse en los detalles, y por otra parte a una utilización de estrategias de orden, meticulosidad y esfuerzo por ser competente, para asegurarse de que las actividades se realicen bien y no fracasen. De acuerdo con la reagrupación de los ítems, el factor "perfil cognitivo obsesivo-compulsivo" se caracteriza por creencias referentes a la perfección, a las reglas y al orden: "busco orden y reglas para que la tarea se realice bien", "tiendo a ser meticuloso para que todo funcione bien", "busco ser muy competente, para no fracasar", y... "los detalles son

extremadamente importantes". El comportamiento de estos sujetos corresponde a los supuestos de que para ser una persona valiosa se deben evitar los errores; cometer errores es fracasar, y el fracaso es intolerable (Beck A., Freeman, A. y otros, 1995). En este perfil cognitivo predominaron las creencias con relación a las estrategias.

El perfil cognitivo obsesivo – exigente (Factor 7). Los enunciados de las afirmaciones "creo que los demás tienden a ser demasiado descuidados", y... "pienso que los demás son irresponsables y demasiado autocomplacientes", hacen referencia a otro aspecto del trastorno obsesivo-compulsivo, descrito por Abraham (1921; 1927), como la tendencia a criticar excesivamente a los demás y a censurar. En el perfil cognitivo, la categoría representativa estuvo en las creencias con relación a los otros.

El perfil cognitivo pasivo-agresivo (Factor 6). Los enunciados de las afirmaciones fueron: "considero que las personas con autoridad son muy controladoras", "creo que las personas con autoridad tienden a ser intrusas y entrometidas", y "ser controlado o dominado por los demás es intolerable". Los componentes centrales del perfil fueron las categorías con relación a los otros, y las amenazas. Los encuestados no refieren creencias con relación a sí mismos ni las estrategias opositoras.

Los contenidos esquemáticos que no fueron representados en el espacio factorial (antisocial, esquizotípico, dependiente y evitativo) no fueron significativos en la población normal de estudiantes universitarios, posiblemente por las creencias características de cada uno de estos trastornos. Las personas con contenidos esquemáticos de personalidad antisocial, usualmente no realizan estudios universitarios y por ello al evaluar los correspondientes ítems en la curva de dispersión, se encuentra que existe una asimetría hacia la izquierda, lo que indica que las respuestas de la escala tipo Likert, obtenidas por la población, corresponden a puntuaciones de 1.0, es decir

no me describe en nada; este último aspecto se cumple en los otros contenidos esquemáticos que se aislaron factorialmente. Así mismo, las personas con contenidos esquemáticos (de personalidad) esquizotípicos, se caracterizan por una vida social empobrecida, un distanciamiento de las relaciones interpersonales íntimas y un patrón de pensamiento autista y en ocasiones delirante; los esquizotípicos no aceptan responsabilidades duraderas y pasan de una actividad a otra. Los marcados déficits cognitivos generan dificultades en el aprendizaje, y por lo tanto su rendimiento académico no favorece la permanencia universitaria.

Los evitativos y los dependientes, debido al temor a la desaprobación y al concepto de «sí mismos» como inadecuado o inferior, pueden no comprometerse con estudios universitarios. En cuanto al contenido esquemático, se encuentra que son comunes en ellos los trastornos de ansiedad, les cuesta iniciar proyectos o hacer cosas por sí mismos; evitan responsabilidades, se ven a sí mismos como intrínsecamente inadecuados y desvalidos, y son incapaces de enfrentar con éxito el mundo por sí solos. Por otro lado, la permanencia en la universidad posibilita la modificación del perfil cognitivo, a través de las experiencias interpersonales y el desarrollo de competencias académicas y profesionales.

Referencias

- Abraham K. (1927). *Contributions to the theory of the anal character. In selected papers on psychoanalysis*. London: Hogarth (original work published 1921).
- Ardila, Rubén (1999). *The experimental analysis of behavior basic concept and perspectives*. Bogotá Colombia: Artes gráficas.
- Armitage, P. y Berry, G. (1997). *Estadística para la investigación biomédica*. Madrid: Harcourt Brace. p. 338 – 339.

- Arntz, Diétzel and Dreessen (1999). Assumptions in borderline personality disorder: specificity, stability and relationship with etiological factors. *Behaviour Research and Therapy*, 37, 545-557.
- Asociación Psiquiatría Americana (1987). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. DSM III-R*. Barcelona: Masson.
- Asociación Psiquiatría Americana (2002). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales Texto Revisado. DSM IV-TR*. Barcelona: Masson.
- Beck AT, Bútlér AC, Brown GK, Dahlsgaard KK, Newman CF, Beck JS (2001). Dysfunctional beliefs discriminate personality disorders. *Behaviour Research and Therapy*, 39, 1213 – 1225.
- Beck, A. and Freeman, A. (1990). *Cognitive Therapy of personality disorders*. New York: Guilford.
- Beck, A., Freeman, A. y Otros. (1995). *Terapia cognitiva de los trastornos de la personalidad*. Barcelona: Paidós.
- Bénjamin, L.S. (1993a). *Interpersonal and treatment of personality disorders*. New York: Guilford.
- Bínder J, Simoes M. (1978). Social psychiatry of migrant workers. *Fortschr Neurol Psychiatr Grenzgeb*, 46, 342-359.
- Bútlér AC, Brown GK, Beck AT, Grísham JR. (2002). Assessment of dysfunctional beliefs in borderline personality disorder. *Behaviour Research and Therapy*, 40, 183 – 190.
- Clark, D.A. y Beck A. (1997) El estado de la cuestión en la teoría y la terapia cognitiva. En: *Manual de psicoterapias cognitivas*. Compiladora Isabel Caro. Barcelona: Paidós.
- Costa y Wídiger (1993). *Personality disorders and the five-factor model of personality*. Washington, D.C.: American Psychological Association.
- Dulit, Marin y Frances (1993). Cluster B personality disorders. En D. L. Dunner (Ed), *Current psychiatric therapy* (pp. 405-411). Philadelphia: W. B. Saunders.
- Fromm, E. (1947). *Man For Himself*. New York: Holt, Rinehart & Winston.
- Mattoo SK, Gupta N, Lobano A, Bedi B. (2002). Mass family hysteria: a report from India. *Psychiatry and Clinical Neuroscience*, 65, 643-646.
- Millon, T. (2000) *Trastornos de la personalidad. Más allá del DSM IV*. Barcelona: Masson.
- Nestadt et al (1990). An epidemiological study of histrionic personality disorder. *Psychological Medicine*, 20, 413-422.
- Nuckolls CW. (1992). Toward a cultural history of the personality disorders. *Social Science Medicine*, 35, 37-47.
- O'Brien, Trestman y Siéver (1993). Cluster A personality disorders. En D. L. Dunner (Ed), *Current psychiatric therapy* (pp. 399-4004). Philadelphia: W. B. Saunders.
- Óldham, J.M. & Morris, L. B. (1990). *The personality self-portrait*. New York: Bantam.
- Organización Mundial de la Salud (1978). *Clasificación internacional de los trastornos*. Ginebra.
- Pueyo, A. A. (1997). *Manual de psicología diferencial*. Madrid: McGraw Hill.
- Reich, W (1933). *Character analysis* (3rd ed). New York: Farrar, Straus and Giroux.
- Sówhwick, Yehuda y Gíller (1993). Personality disorders in treatment-seeking combat veterans with posttraumatic stress disorder. *American Journal of Psychiatry*, 150, 1020-1023.
- Young, Jéffrey y Klosko, Janet S. (2001). *Reinventar tu vida*. Barcelona: Paidós.

TABLAS

Tabla 1. Distribución de la muestra, de acuerdo con el sexo, en cada una de las Universidades.

Universidad	Hombres	Mujeres	n	%
De Antioquia	92	68	160	19.8%
Cooperativa de Colombia	68	113	181	22.4%
De Medellín	96	87	183	22.6%
De San Buenaventura	68	216	284	35.1%
TOTAL	324	484	808	100%

Tabla 2. Análisis comparativo de la muestra, de acuerdo con el sexo.

Variables	Mujeres (n = 485) Media (Desv)	Hombres (n = 324) Media (Desv)	p
Esquema obsesivo-compulsivo	15.0 (4.7)	15.2 (5.0)	.301
Esquema obsesivo-exigente	4.4 (2.5)	4.9 (2.4)	.000**
Esquema pasivo-agresivo	9.6 (4.0)	9.9 (3.6)	.167
Esquema histriónico	16.9 (5.5)	16.1 (5.2)	.046*
Esquema narcisista	6.1 (2.7)	6.5 (3.0)	.038**
Esquema esquizoide	6.0 (3.3)	7.2 (3.5)	.000**
Esquema límite	12.6 (5.4)	12.3 (5.3)	.453
Esquema paranoide	16.4 (6.2)	18.4 (6.5)	.000**

Tabla 3. Análisis discriminante, de acuerdo con el sexo.**Matriz de estructura**

	Función
	1
Esquema esquizoide	,662
Esquema paranoide	,594
Esquema obsesivo-exigente	,427
Esquema narcisista	,285
Esquema histriónico	-,277
Esquema pasivo-agresivo	,186
Esquema límite	-,155
Esquema obsesivo-comulsivo	,140

Correlaciones intra-grupo combinadas entre las variables discriminantes y las funciones discriminantes canónicas tipificadas
Variables ordenadas por el tamaño de la correlación con la función.

Tabla 4. Análisis comparativo de la muestra, de acuerdo con el tipo de Universidad.

Variables	U. Pública (n = 160) Media (Desv)	U. Privada (n = 648) Media (Desv)	p.
Esquema obsesivo-compulsivo	14.6 (5.0)	15.2 (4.8)	.144
Esquema obsesivo-exigente	4.4 (2.5)	4.9 (2.4)	.631
Esquema pasivo-agresivo	4.7 (2.6)	4.6 (2.4)	.849
Esquema histriónico	14.8 (5.5)	17.0 (5.3)	.000**
Esquema narcisista	6.1 (2.8)	6.3 (2.8)	.321
Esquema esquizoide	6.7 (3.5)	6.4 (3.4)	.372
Esquema límite	11.2 (5.5)	12.8 (5.3)	.001**
Esquema paranoide	16.8 (6.3)	17.3 (6.4)	.453

Tabla 5. Análisis discriminante, de acuerdo con el tipo de Universidad.**Matriz de estructura**

	Función 1
Esquema histriónico	,795
Esquema límite	,514
Esquema obsesivo-compulsivo	,277
Esquema esquizoide	-,235
Esquema paranoide	,175
Esquema obsesivo-exigente	-,168
Esquema narcisista	,118
Esquema pasivo-agresivo	,014

Correlaciones intra-grupo combinadas entre las variables discriminantes y las funciones discriminantes canónicas tipificadas.

Variables ordenadas por el tamaño de la correlación con la función.

Tabla 6. Análisis comparativo de la muestra, de acuerdo con el estrato socioeconómico.

Variable	Bajo n = 80 Estrato 1 - 2	Medio n = 550 Estrato 3 - 4	Alto n = 161 Estrato 5 - 6	p.
Obsesivo-compulsivo	15.3 (4.7)	15.0 (4.9)	15.1 (4.7)	.883
Obsesivo-exigente	4.6 (2.3)	4.6 (2.5)	4.7 (2.6)	1.000
Pasivo-agresivo	9.8 (3.7)	9.8 (3.8)	9.4 (4.0)	.467
Esquema histriónico	15.0 (4.7)	16.5 (5.5)	17.4 (5.3)	.005**
Esquema narcisista	6.2 (2.8)	6.3 (2.8)	6.3 (2.8)	.993
Esquema esquizoide	6.6 (3.6)	6.5 (3.4)	6.4 (3.4)	.846
Esquema límite	12.4 (5.3)	12.1 (5.3)	13.5 (5.4)	.036*
Esquema paranoide	17.0 (6.0)	17.2 (6.4)	17.2 (6.5)	.944

Tabla 7. Análisis discriminante, de acuerdo con el estrato socioeconómico.

	Función	
	1	2
Esquema histriónico	,799*	-,213
Esquema pasivo-agresivo	-,248*	-,165
Esquema paranoide	,121*	-,071
Esquema esquizoide	-,093*	,084
Esquema límite	,418	,673*
Esquema narcisista	,003	,228*
Esquema obsesivo-compulsivo	,042	,165*
Esquema obsesivo-exigente	-,064	,081*

Correlaciones intra-grupo combinadas entre las variables discriminantes y las funciones discriminantes canónicas tipificadas.

Variables ordenadas por el tamaño de la correlación con la función.

*Mayor correlación absoluta entre cada variable y cualquier función discriminante.

Tabla 8. Valores de las funciones discriminantes, con relación al estrato.**Funciones en los centroides de los grupos**

Estrato tipificado	Función	
	1	2
Bajo	-,360	,216
Medio	-,017	-,073
Alto	,240	,145

Anexo 1

**CUESTIONARIO DE CONTENIDOS ESQUEMÁTICOS DE LOS TRASTORNOS
DE LA PERSONALIDAD, CCE-TP**

N.H. Londoño, K. Maestre, C. Marín, M. Schnítter, A. Ferrer, L. Chaves, D. Castrillón(2003).
Grupo de Investigación Estudios Clínicos y Sociales en Psicología
Universidad de San Buenaventura Medellín, Colombia.

Instrucciones:

A continuación se presentan diferentes afirmaciones que reflejan las formas de comportamiento de personas en su vida cotidiana. Las creencias y formas de comportamiento aquí descritas no son ni buenas ni malas, ni mejores o peores. Simplemente ciertas personas utilizan unas formas más que otras, dependiendo de la situación. **Responda, señalando con una X** el número que mejor indique su forma de pensar o de comportarse. Tenga en cuenta la siguiente valoración que usted dará a sus respuestas:

1	2	3	4	5	6
No me describe en nada	Me describe mínimamente	Me describe un poco	Me describe moderadamente	Me describe mucho	Me describe perfectamente

1. Busco orden y reglas, para que las tareas se realicen bien	1 2 3 4 5 6
2. Tiendo a ser meticulouso, para que todo funcione bien	1 2 3 4 5 6
3. Busco ser muy competente, para no fracasar	1 2 3 4 5 6
4. Los detalles son extremadamente importantes	1 2 3 4 5 6
5. Creo que los demás tienden a ser demasiado descuidados	1 2 3 4 5 6
6. Pienso que los demás son irresponsables y demasiado autocomplacientes	1 2 3 4 5 6
7. Considero que las personas con autoridad son muy controladoras	1 2 3 4 5 6
8. Creo que las personas con autoridad tienden a ser intrusas y entrometidas	1 2 3 4 5 6
9. Ser controlado o dominado por los demás es intolerable	1 2 3 4 5 6
10. Considero que soy una persona muy agradable y atractiva	1 2 3 4 5 6
11. Pienso que los otros me admiran	1 2 3 4 5 6
12. Las personas son especiales conmigo	1 2 3 4 5 6
13. Soy una persona encantadora e irresistible	1 2 3 4 5 6
14. Soy una persona demasiado especial	1 2 3 4 5 6
15. Es intolerable que no se me tenga el debido respeto	1 2 3 4 5 6
16. Me incomoda mucho no conseguir aquello a lo que creo tener derecho	1 2 3 4 5 6
17. Siento que las relaciones limitan mi libertad	1 2 3 4 5 6
18. Me incomoda sentir que tengo compromisos con las personas	1 2 3 4 5 6
19. Evito tener compromisos con los demás	1 2 3 4 5 6
20. No soporto el aburrimiento	1 2 3 4 5 6
21. Es horrible que las personas no sean amigables conmigo	1 2 3 4 5 6
22. Es terrible que la gente me ignore	1 2 3 4 5 6
23. No tolero la soledad	1 2 3 4 5 6
24. No confío en otras personas	1 2 3 4 5 6
25. Soy una persona desconfiada	1 2 3 4 5 6
26. Estoy constantemente en guardia	1 2 3 4 5 6
27. Tiendo a ser receloso y desconfiado	1 2 3 4 5 6
28. Estoy alerta para que los demás no traten de usarme o manipularme	1 2 3 4 5 6
29. Soy suspicaz	1 2 3 4 5 6

Anexo 2

FICHA TÉCNICA
CUESTIONARIO DE CONTENIDOS ESQUEMÁTICOS DE LOS TRASTORNOS
DE LA PERSONALIDAD, CCE-TP

Autores: N.H. Londoño, K. Maestre, C. Marín, M. Schnítter, A. Ferrer, L. Chaves, D. Castrillón.
Referencia: Propiedades psicométricas y validación estructural del cuestionario «Contenidos Esquemáticos de los Trastornos de la Personalidad» (CCE-TP) en población universitaria de la ciudad de Medellín-Colombia. Grupo de Investigación Estudios Clínicos y Sociales en Psicología. Universidad de San Buenaventura Medellín, 2003.
Evalúa: Contenidos esquemáticos de los trastornos de la personalidad
Nº de ítems: 29 ítems
Administración: Heteroaplicada

DESCRIPCIÓN

- El CCE-TP consta de 29 ítems y evalúa 8 Factores (contenidos esquemáticos de los trastornos de la personalidad).
- La validez tipo alfa, del cuestionario, fue de 0.6908. El alfa de los Factores osciló entre el 0.68 y el 0.85 (Ver tabla # 1).
- Administración por parte de un clínico.
- El marco teórico de referencia es la teoría de A. Beck y A. Freeman (1995) para los trastornos de la personalidad.
- Los ítems se puntúan según una escala tipo LÍkert de 6 valores, representando la presencia de las creencias y el grado en que ésta lo describe.

1	2	3	4	5	6
No medescribe en nada	Me describe mínimamente	Me describe un poco	Me describe moderadamente	Me describe mucho	Me describe perfectamente

Tabla # 1. Identificación y validez de los Factores, Cuestionario CCE-TP, Londoño, Maestre y Marín, 2003.

Factor	% varianza	Alfa	Items que lo evalúan
Esquema Obsesivo-compulsivo (Factor 3)	7.1	0.81	1, 2, 3, 4
Esquema Obsesivo-exigente (Factor 7)	4.04	0.85	5, 6
Esquema Pasivo-agresivo (Factor 6)	4.78	0.68	7, 8, 9
Esquema Histriónico (Factor 2)	10.5	0.75	10, 11, 12, 13, 14
Esquema Narcisista (Factor 8)	3.58	0.69	15, 16
Esquema Esquizoide (Factor 5)	5.68	0.80	17, 18, 19
Esquema Límite (Factor 4)	6.52	0.80	20, 21, 22, 23
Esquema Paranoide (Factor 1)	22.8	0.72	24, 25, 26, 27, 28, 29
CCE-TP		0.69	

CORRECCIÓN E INTERPRETACIÓN

- Para su calificación, se tiene en cuenta la suma de los ítems de cada Factor (esquema), obteniéndose las puntuaciones directas (Tabla # 1).
- Las puntuaciones directas de cada uno de los esquemas se convierten a percentiles, teniendo como referencia la tabla # 2, para establecer el límite de la presencia significativa del esquema, a partir del percentil 85.

Tabla # 2 Puntuaciones Totales del Cuestionario CCE-TP en Estudiantes Universitarios de la Ciudad de Medellín, 2002.

1	10-28	40-67	4			5					1
2	30	70				6				6	2
3	32	73	6								3
4	33	74	6.96	3	4					7	4
5	34	76									5
6	35	77	7								6
7	35	78				8					7
8	36	79	8						4		8
9	37	80		4	9					8	9
10	37	81	9		10	2		5		9	10
15	39	84	10		5	11	3	6		10	15
20	42	88			6	12		7		11	20
25	43	90	11	2	13			8		12	25
30	45	93	12		7		4	9		13	30
35	46	94		3	14			10		14	35
40	47	96	13		8	15	5	11		15	40
45	49	98	14		9	16		5		16	45
50	50	100	15							12	50
55	51	102	16	4	10	17	6	6	13	17	55
60	53	104				18			14	18	60
65	53	105	17	5	11		7	7	15	19	65
70	55	108	18		12	19		8		20	70
75	57	110	19	6		20	8		16	21	75
80	59	113	20		13	21	9	9	18	23	80
85	61	116	21	7	14	22		10	19	24	85
90	63	119				23				27	90
91	63	120		8	15		10		20		91
92	65	122				24			20.8		92
93	65	122	22					12		28	93
94	65	123		9		25				29	94
95	67	125	23		16	26	11	13	21		95
96	67	126				27			22	30	96
97	69	129		10	17	28		14	23	31	97
98	71	132		11.02		28.26		16		33	98
99	72-90	133-160						16.06		35	99
100			24	12	18	30	12	18	24	36	100