

# acta

PSIQUIÁTRICA Y PSICOLÓGICA  
DE AMÉRICA LATINA

Volumen 60 - Nº 4

Buenos Aires - Diciembre 2014

ISSN 0001-6896 (impresa)

ISSN 2362-3829 (en línea)

## Editorial

### 217. Los límites de la *mnemoteca*

HUGO R. MANCUSO

## Originales. Trabajos completos

### 219. Personalidad e indicadores de riesgo psicopatológico en adolescentes de contexto rural

SILVINA VALERIA CABALLERO, ANA BETINA LACUNZA

### 227. Estudio psicométrico del *Cuestionario de Apego Parental de Kenny* en adolescentes argentinos

CINTHIA BALABANIAN, VIVIANA LEMOS, JAEL VARGAS RUBILAR

### 236. Funciones ejecutivas en niños escolarizados según el nivel de rendimiento en cálculo

VALERIA AGUER, VANESSA ARÁN FILIPPETTI

## *Acta 60 años. Antología [1954-1961]*

### 246. Presentación

ACTA NEUROPSIQUIÁTRICA ARGENTINA

### 247. El analizador periférico y la teoría de la estructura

JORGE THÉNON

### 254. El enfoque psicosocial en Psiquiatría

ACTA NEUROPSIQUIÁTRICA ARGENTINA

### 256. ¿Por qué cura un grupo?

GUILLERMO VIDAL

### 258. Anatomía funcional del lenguaje

JUAN E. AZCOAGA

# acta

PSIQUIÁTRICA Y PSICOLÓGICA  
DE AMÉRICA LATINA

Volumen 60 - Nº 4

Buenos Aires - Diciembre 2014

ISSN 0001-6896 (impresa)

ISSN 2362-3829 (en línea)

## Revisiones

**265 . Religiosidad, espiritualidad y salud mental en el marco del *Modelo de los Cinco Factores***

HUGO SIMKIN, MARTÍN ETCHEVERS

**277. Organizaciones Positivas: un marco de referencia para su abordaje en Latinoamérica**

MARÍA LAURA LUPANO PERUGINI

**286. Estrategias de aprendizaje: una revisión teórica e instrumental**

JULIANA BEATRIZ STOVER, AGUSTÍN FREIBERG HOFFMANN,  
FABIANA URIEL, MERCEDES FERNÁNDEZ LIPORACE

## Informaciones

**300. XXX Congreso Argentino de Psiquiatría  
APSA  
I Congreso Nacional de Psicología  
Agradecimiento**

Índice General del Volumen 60 – 2014

# Fundación **acta** Fondo para la Salud Mental

Entidad de bien público sin fines de lucro  
Personería Jurídica Nº 4863/66  
Inscripta en el Ministerio de Salud Pública y  
Acción Social con el Nº 1.777

## CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

**Mario Vidal:** Presidente

**Diana Vidal:** Secretaria

**Rodrigo Vidal:** Vicepresidente 1º

**Luis Meyer:** Tesorero

**Edith Serfaty:** Vicepresidente 2º

**Fernando Lolas Stepke:** Director Técnico

**Sede Social:** Marcelo T. de Alvear 2202, piso 3º - C1122AAJ - Ciudad de Buenos Aires, R. Argentina  
Tel.: (54 11) 4966 -1454

Administración/suscripciones: CC 170, Suc. 25 - C1425WAD - Ciudad de Buenos Aires, R. Argentina  
(54 11) 4897 – 7272 int.: 100 - fuacta@acta.org.ar - www.acta.org.ar

## Consejo Científico

**Roberto Canay**  
UMSA, USAL, Argentina  
**Diego Feder**  
Uni. Maimónides, Argentina  
**Pascual Gargiullo**  
IMBECU, CONICET, Argentina  
**Ana Lía Kornblit**  
UBA, CONICET, Argentina  
**María de los Á. López Geist**  
APSA, Argentina  
**Alicia Losoviz**  
FELAIBE  
**Humberto Mesones**  
Ac. Nac. de Medicina, Argentina  
**Hugo Míguez**  
CONICET, Argentina  
**Lucía Rossi**  
UBA, Argentina  
**María Lucrecia Rovalletti**  
UBA, CONICET, Argentina  
**Edith Serfaty**  
Ac. Nac. de Medicina, Argentina  
**Fernando Silberstein**  
UBA, UNR, Argentina  
**Roberto Sivak**  
Uni. Maimónides, Argentina  
**Humberto Tittarelli**  
CISM, Argentina  
**Patricia Weismann**  
UNMDP, Argentina

## Consejo Científico Internacional

**Jorge Acevedo Guerra**  
Santiago – Chile  
**Renato D. Alarcón**  
Rochester – EUA  
**Rubén Ardila**  
Bogotá – Colombia  
**Demetrio Barcia**  
Murcia – España  
**Helio Carpintero**  
Madrid – España  
**Jorge A. Costa e Silva**  
Rio de Janeiro – Brasil  
**Otto Dörr Zegers**  
Santiago – Chile  
**Héctor Fernández-Álvarez**  
Buenos Aires – Argentina  
**Alejandro Gómez**  
Santiago – Chile  
**René González Uzcátegui**  
San José - Costa Rica  
**Itzhak Levav**  
Jerusalem – Israel  
**Aliño J. José López-Ibor**  
Madrid – España  
**Facundo Manes**  
Buenos Aires – Argentina  
**Juan Mezzich**  
Pittsburgh – EUA  
**A. Rafael Parada**  
Santiago – Chile  
**Héctor Pérez-Rincón**  
México D.F. – México  
**Juan Matías Santos**  
Madrid – España  
**Hernán Silva Ibarra**  
Santiago – Chile  
**Carlos Sluzki**  
Santa Barbara – EUA  
**Tomás Ortiz**  
Madrid – España  
**Benjamín Vicente**  
Concepción – Chile  
**Sergio Villaseñor Bayardo**  
Guadalajara – México  
**Ana María Zlachevski Ojeda**  
Santiago – Chile

## Comité Honorífico

**Francisco Alonso-Fernandez**  
UCM – España.  
**Fernando Lolás Stepke**  
Universidad de Chile – Chile.  
**Luis Meyer**  
Fundación Acta F. para la SM–Argentina.



*Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina* es una publicación científica sin fines de lucro, propiedad de la *Fundación ACTA Fondo para la Salud Mental*, fundada por Guillermo Vidal en 1954, que tiene por objeto fomentar el desarrollo de la psiquiatría, la psicología y las neurociencias en lengua española y sus relaciones interdisciplinarias, en sus varias orientaciones, con las ciencias sociales y los fundamentos epistemológicos y metodológicos de las mismas. Aparece regularmente cuatro veces al año en marzo, junio, septiembre y diciembre en versión impresa (ISSN 0001-6896) y a partir de 2014 y con la misma regularidad, en versión en línea (ISSN 2362-3829).

Incorporada por CONICET y CAICYT al Núcleo Básico de Revistas Científicas de Argentina en el área Ciencias Biológicas y de la Salud. Indexada en las bases de datos electrónicas LATINDEX, LILACS, PSYCODOC, PsycINFO, figura en tales registros abreviada como: *Acta Psiquiátr Psicol Am Lat.*

## Director Fundador

† **Guillermo Vidal** [1917-2000]

## Director

**Hugo R. Mancuso**  
director@acta.org.ar

## Consejo Académico

**Ricardo Aranovich.** Universidad de Flores, Argentina.  
raranovich@hotmail.com  
**Juan Azcoaga.** Universidad de Buenos Aires, Argentina.  
jazcoaga@fibertel.com.ar  
**Gustavo A. Mäusel.** Universidad del Museo Social Argentino  
gustavo.mausel@umsa.edu.ar  
**Gustavo Tafet.** Universidad Maimónides, Argentina.  
psychiatry@maimonides.edu

## Secretaría de Redacción

**Alejandra Niño Amieva.** Universidad de Buenos Aires, Argentina.  
editor@acta.org.ar

## Responsable Administrativo

**Ignacio Burgo.** Fundación Acta Fondo para la Salud Mental, Argentina.  
ignacio.burgo@acta.org.ar

## Administración

Marcelo T. de Alvear 2202, piso 3° (Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires), C1122AAJ, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, R. Argentina Tel./Fax: (54 11) 4897-7272; fuacta@acta.org.ar

Registro Nacional de la Propiedad Intelectual N° 091317  
ISSN 0001-6896 (impresa)  
ISSN 2362-3829 (en línea)  
© Fundación ACTA, Fondo para la Salud Mental  
Todos los derechos reservados - Ley 11.723.  
Hecho el depósito que marca la ley.

Prohibida su reproducción total o parcial por cualquier medio sin previo consentimiento de Fundación Acta. Los artículos y notas firmadas no representan necesariamente la opinión de la revista y son de exclusiva responsabilidad de los autores.

Impresión: Photothell print web. Oliden 1100, B1832MIN, Lomas de Zamora, R. Argentina.

Original

## Personalidad e indicadores de riesgo psicopatológico en adolescentes de contexto rural

SILVINA VALERIA CABALLERO, ANA BETINA LACUNZA

SILVINA VALERIA CABALLERO  
Psicóloga.  
Especialista en Salud Social y  
Comunitaria. Centro Integrador  
Comunitario Villa Benjamín  
Aráoz (Burruyacu, Tucumán).  
Facultad de Psicología,  
Universidad Nacional de  
Tucumán (UNT). R. Argentina.

ANA BETINA LACUNZA  
Doctora en Psicología.  
Facultad de Psicología,  
Universidad Nacional de  
Tucumán (UNT).  
Investigadora Asistente,  
Consejo Nacional de  
Investigaciones Científicas y  
Técnicas (CONICET),  
R. Argentina.

Este estudio fue subsidiado  
por la Comisión Nacional  
Salud Investiga.  
Ministerio de Salud  
de la Nación (Argentina).  
Beca de Perfeccionamiento  
Ramón Carrillo - Arturo Oñativía,  
período 2012-2013.

### CORRESPONDENCIA

Silvina Valeria Caballero.  
Las Tipas 501. Villa Carmela.  
Cevil Redondo. Yerba Buena,  
T4105DSF. Tucumán,  
R. Argentina;  
caballero.silvinavaleria@gmail.com

El modelo de Eysenck discrimina a los sujetos por su posición dentro de las variables básicas de personalidad. Así, las características de personalidad tienen relación directa con la tendencia a adoptar determinados comportamientos en situaciones interpersonales, a tener determinadas preferencias y a padecer determinados trastornos psicopatológicos. Los objetivos de este trabajo fueron *a)* describir las dimensiones de personalidad en adolescentes escolarizados de zona rural de Tucumán (Argentina) y *b)* establecer un nivel de riesgo para psicopatología. Se trabajó con 167 adolescentes escolarizados residentes en dos localidades del noreste de la provincia. Se les administró el *Cuestionario de Personalidad para Niños* y una encuesta socio-demográfica. Los resultados identificaron que los adolescentes varones se describían con mayor *Dureza Emocional* mientras que las mujeres referían mayor *Extraversión*. Se encontró que un 24% de las mujeres mostraron una tendencia psicopatológica a la *Inestabilidad Emocional* mientras que el 21% de sus pares varones lo hicieron en *Dureza Emocional*. Los datos descriptos marcan la necesidad de profundizar los estudios en población adolescente de zonas rurales a fin de diseñar estrategias de intervención sobre los indicadores psicopatológicos que impidan cristalizar cuadros patológicos.

**Palabras clave:** Adolescente □ Psicopatología □ Población rural.

### Personality and Psychopathology Risk Indicators in Rural Context Adolescents

The Eysenck model discriminates subjects by their position within basic variables of personality. Thus, the characteristics of personality have a direct relationship with the tendency to adopt certain behaviors related to interpersonal situations, to have certain preferences and to undergo certain psychopathological disorders. The objectives of this work were *a)* to describe the dimensions of school attending adolescents in a rural area in Tucuman (Argentina) and *b)* to establish a risk level for psychopathology. 167 schooled adolescents residing in two areas of the northeast of the province, were evaluated. They were assessed by the *Eysenck Personality Questionnaire* and a socio-demographic survey. The results showed that boys had more *Emotional Hardness* while girls showed more *Extraversion*. It was found that 24% of girls had a psychopathological tendency to be *Emotionally Unstable* while 21% of boys had *Emotional Hardness*. The data described marked the need for further studies on the adolescent population in rural areas to design intervention strategies on psychopathological indicators that don't permit the cristalization of pathological conditions.

**Key Words:** Adolescent □ Psychopathology □ Rural Population.

## Introducción

La bibliografía científica pone en evidencia la multiplicidad de aproximaciones teóricas al concepto de personalidad. Existe consenso en proponer que durante la niñez y la adolescencia no se habla de estructura de personalidad dado que se considera que ésta se cristaliza una vez finalizado este periodo del ciclo vital. Así, la configuración de los rasgos centrales de la personalidad comienza a ser más clara a fines de la adolescencia, permitiendo recién realizar una distinción de las diferencias individuales. Sin embargo, existe un creciente interés por el estudio de las características de personalidad como un modo de identificar tempranamente ciertos trastornos psicopatológicos en la población adolescente.

El *Modelo de Personalidad de Eysenck* (PEN) sugiere que ésta se conforma a partir de una serie de dimensiones independientes entre sí, de carácter continuo y asociada a ciertos sistemas cerebrales. Tal es así, que es muy reconocida su afirmación de que dos tercios de la personalidad están determinados por factores biológicos. Estas dimensiones se denominaron *Neuroticismo*, *Extraversión* y *Psicoticismo*.

Según este modelo, la personalidad se define como una organización más o menos estable y duradera del carácter (voluntad), temperamento (emoción), intelecto y físico de una persona, que determina su adaptación única al ambiente. Esta organización implica el concepto de *tipo* que se define como un grupo de rasgos, actos comportamentales o tendencias a la acción, correlacionados [8, 6]. Finalmente, los rasgos son factores disposicionales que determinan regular y persistentemente la conducta humana en situaciones adversas [27, 7]. Desde esta aproximación psicobiológica, se desprende que los comportamientos son una manifestación de la interacción entre carácter, temperamento e intelecto y éstos expresarían las características de personalidad de un sujeto. Así, por ejemplo, la dimensión *Extraversión-Introversión* se caracterizaría, en el extremo de la introversión, por rasgos de pasividad y control que estarían vinculados a comportamientos de

aislamiento o retraimiento social. Un sujeto introvertido podría ser tranquilo, reservado, controlar sus sentimientos pero también ser aislado, distante y retraído, lo que potencia la aparición de déficits sociales.

En 1994, Eysenck propuso modificar los términos de dos dimensiones: *Psicoticismo* pasó a llamarse *Dureza Emocional* (DE) y *Emocionalidad* (E) reemplazó a *Neuroticismo* [30]. La dimensión *Dureza Emocional* hace referencia a impulsividad, agresividad, hostilidad, frialdad, falta de empatía y crueldad; *Extraversión* implica sociabilidad, actividad, asertividad, despreocupación, dominancia, búsqueda de sensaciones (socializada) y espontaneidad. Finalmente, *Emocionalidad* supone tendencia a la tristeza, depresión, timidez, ansiedad, culpa, y preocupación [34]. Siguiendo esta propuesta dimensional, se establecen polos opuestos en las variables de personalidad: DE se opondría a control de impulsos, *Extraversión* a *Introversión* y *Emocionalidad* a *Inestabilidad Emocional*.

La posición dimensional de esta teoría supone que las diferencias individuales son de tipo cuantitativo, por lo que lo que discrimina a los sujetos es su posición dentro de las variables básicas de personalidad. Así, las características de personalidad tienen relación directa con la tendencia a adoptar determinados comportamientos en las situaciones interpersonales, a tener determinadas preferencias y a padecer determinados trastornos psicopatológicos [20]. De este modo, Eysenck trasladó su modelo dimensional al ámbito de la psicopatología, postulando un continuo entre la normalidad y la patología [26].

Cuando algunas dimensiones aparecen dominando a las otras, generando comportamientos desadaptados o emociones y/o afectos displacenteros, pueden dar lugar a rasgos psicopatológicos. Estos por sí solos no conllevan una patología, pero si se combinan y muestran una intensidad determinada pueden precipitar trastornos psicopatológicos.

Hay abundante literatura respecto a estudios en población adolescente sobre factores de

personalidad asociados a psicopatología. Diversas investigaciones han encontrado que DE es la dimensión que más correlaciona con la conducta antisocial vinculada a la delincuencia (psicopatía primaria) mientras que E y *Extroversión* estarían relacionadas con psicopatía secundaria. En este sentido, en un estudio con adolescentes de 13 a 20 años se ha observado que aquellos que cometían actos violentos planificados e impulsivos presentaban altos niveles de DE [10]. Una tendencia similar se encontró en adolescentes españoles de 12 a 18 años en los cuales los altos niveles de impulsividad se asociaban con DE [19]. Cabe destacar que el concepto de impulsividad presenta dos características bien diferenciadas en el Modelo PEN [33], la impulsividad en sentido estricto que se asocia a DE y la impulsividad socializada o *Búsqueda de Aventuras* que correlaciona con *Extroversión* [5, 8].

Respecto a la polaridad *Extraversión-Introversión* se halló que adolescentes de 14 a 18 años caracterizados como introvertidos manifestaron mayores tentativas de suicidio que aquellos que presentaban indicadores de *Extroversión* y DE [28]. De igual modo, los bajos puntajes en *Extroversión* y altos puntajes en E, han correlacionado con mayores intentos de suicidio en adolescentes de Lima (Perú) [12]. El predominio de *Inestabilidad Emocional* (Alta E) en mujeres se ha observado también en adolescentes de Lima (Perú) [34]. A su vez, este rasgo psicopatológico fue vinculado a percepción de ineficacia en adolescentes mujeres argentinas con Trastornos de Conducta Alimentaria [11]. Una investigación con adolescentes argentinos de 11 a 14 años puso de manifiesto que las mujeres presentaban mayor tendencia a la *Inestabilidad Emocional* mientras que sus pares varones informaron predominio de *Dureza Emocional*. Por su parte, aquellos adolescentes que se percibían con *Inestabilidad Emocional* mostraron mayores niveles de cuadros depresivos [25]. Al trabajar con adolescentes tucumanos de 11 a 19 años se observó que las mujeres referían mayor *Inestabilidad Emocional* igual que aquellos escolares con Trastornos de la

Conducta Alimentaria por exceso (riesgo de sobrepeso, sobrepeso y obesidad) [17].

Los indicadores psicopatológicos, desde el Modelo PEN, se referirían a una dimensión de personalidad exacerbada o en déficit, en tanto aluden a funciones, características, capacidades o comportamientos desajustados. Por ello, pensar en *Alta DE*, *Baja Extroversión* y *Alta Emocionalidad (Inestabilidad Emocional)* permitiría hablar de indicadores de riesgo psicopatológico [2]. Se trataría de indicadores de riesgo en el sentido de marcar una relación de probabilidad con la frecuencia de aparición de un evento patológico [29]. En este sentido, los datos precedentes ponen de manifiesto que las dimensiones de personalidad, exacerbadas (DE y E) o en déficits (*Extroversión*) pueden ser indicadores de riesgo para comportamientos desadaptados o psicopatología en adolescentes.

Si bien el Modelo PEN pone su acento en las variables biológicas de la personalidad, el mismo Eysenck no descartó la influencia del entorno y la situación en la personalidad [6], por ejemplo, las interacciones familiares en la niñez. Dentro de estos factores, la cultura tiene un papel fundamental puesto que no significa lo mismo ser extravertido en un país nórdico que en Latinoamérica. De modo que el bagaje cultural también influye en las manifestaciones psicopatológicas [3].

Otro elemento importante al momento de analizar la personalidad y sus manifestaciones psicopatológicas es el contexto de residencia. Si bien por efecto de la globalización el ámbito rural mantiene conexión con el contexto urbano, éste presenta como características diferenciales su baja densidad de población y el predominio de las actividades agrícolas. Los estudios sobre indicadores psicopatológicos en adolescentes de zonas rurales de Argentina son escasos, no obstante algunos de ellos han enfocado los déficits en habilidades sociales (HHSS). Un estudio encontró que los adolescentes de contexto rural presentaban mayores déficits en las HHSS que aquellos que residían en zonas

urbanas. Los adolescentes rurales presentaron déficits en la socialización caracterizados por actitudes de pasividad, comportamientos evasivos, y timidez [4]. Igual tendencia se encontró al trabajar con adolescentes rurales de Tucumán con obesidad, al compararlos con otros con la misma condición alimentaria pero residentes en zonas urbanas [18]. En este sentido los enfoques teóricos coinciden en afirmar que la forma de comportarse socialmente resulta del modo como se han conformado las características de personalidad. Profundizando en el análisis de las características de personalidad se ha observado mayor riesgo de *Alta E* en adolescentes rurales [15]. Estos datos permiten pensar que los adolescentes rurales podrían presentar rasgos de personalidad vinculados a *Baja Extroversión* o *Alta E*.

Los objetivos del presente trabajo fueron: a) describir las dimensiones de personalidad del Modelo PEN en adolescentes escolarizados de zona rural de Tucumán (Argentina) y b) establecer un nivel de riesgo para psicopatología vinculada a dimensiones de personalidad.

## Materiales y método

### Participantes

Participaron 167 adolescentes escolarizados residentes en dos localidades rurales de Tucumán, (Argentina). Ambas localidades se ubican al noreste de la capital de la provincia. La primera —localidad A— (distante a 66 km de la capital) tiene una población de 2300 habitantes aproximadamente; sus pobladores se dedican principalmente a la agricultura (granos, caña de azúcar, citrus). Cuenta con tres instituciones educativas (primaria, secundaria y de oficios) y un Centro Integrador Comunitario donde funciona un servicio de salud de primer nivel, una plaza, una iglesia, algunos comercios y un centro vecinal. La otra —localidad B—, distante a 10 km de la localidad anterior, tiene una población de 4000 habitantes aproximadamente y cuenta con dos escuelas (primaria y secundaria, en esta última funciona un instituto terciario), con un hospital, plaza, complejo deportivo, una iglesia, centro vecinal, terminal de ómnibus,

oficinas administrativas del Estado, correo, centros de acceso a Internet y diversos comercios. Los participantes tenían entre 11 y 15 años ( $M=12$  años,  $DE=.84$ ). El 54% eran mujeres y el 53% tenía 12 años de edad.\*

### Materiales

- *Cuestionario de Personalidad para Niños* (EPQ-J) [8]: prueba de personalidad diseñada por Eysenck en 1975 que evalúa tres dimensiones básicas de la personalidad: *Neuroticismo* (*Emocionalidad*), *Extroversión* y *Psicoticismo* (*Dureza Emocional*); además contiene una escala *Sinceridad* y otra denominada *Conducta Antisocial*. Es aplicable a niños y adolescentes entre 8 y 15 años, tanto de modo individual o grupal. Cuenta con 81 ítems referidos a distintas formas de sentir o pensar y con dos opciones de respuesta (sí-no). La validación española mostró que los niveles de fiabilidad (test-retest) fueron de .55 y .89, los índices más bajos aparecieron en la escala P. Los estudios sobre validez han sido satisfactorios tanto para varones como para mujeres en todas las edades; el instrumento diferencia adecuadamente entre población clínica y control.

-Encuesta sociodemográfica (diseñada para el presente estudio).

### Diseño y procedimiento

Se trató de un estudio descriptivo, no experimental, de tipo transversal [13], *ex post facto* retrospectivo [22]. Los adolescentes participaron de modo voluntario, previa firma del asentimiento del participante y la obtención del consentimiento informado de sus padres. La recolección de datos se realizó en las instituciones escolares, con una administración grupal de 30 minutos aproximadamente. Cabe destacar que, para este trabajo, solo se consideró el indicador lugar de residencia de la encuesta sociodemográfica. Los datos fueron analizados con el programa SPSS 17.0.

## Resultados

El primer objetivo fue describir las dimensiones de personalidad del Modelo PEN en adolescentes rurales de Tucumán. Se encontró que las mujeres referían mayor

*Emocionalidad* ( $F(1,163) = 7.31, p = .008$ ) éstos se autopercebían con mayor DE ( $F(1,163) = 18.95, p = .000$ ) (ver tabla 1).

**Tabla 1. EPQ-J según sexo, Anova de un factor (muestra completa)**

Dimensiones	Varones (n=76)		Mujeres (n=89)		F	P
	M	DS	M	DS		
<i>Dureza Emocional</i> (P)	5.32	3.12	3.48	2.30	18.95	.000
<i>Extroversión</i>	18.13	3.48	17.53	2.98	1.38	.242
<i>Emocionalidad</i> (N)	11.46	3.69	13.04	3.79	7.31	.008

Nota. DE (*Dureza Emocional*) o P (*Psicoticismo*); Extroversión; E (*Emocionalidad*) o N (*Neuroticismo*)  
 $p < .05$

Si bien la muestra pertenecía a un contexto rural, se consideró como variable independiente la localidad de residencia. Se encontró

que los adolescentes residentes en la localidad B referían mayor *Extroversión* que sus pares rurales de la zona A (ver tabla 2).

**Tabla 2. EPQ-J según localidad de residencia, prueba t de Student**

Dimensiones	Localidad A (n=88)		Localidad B (n=74)		t	P
	M	DS	M	DS		
<i>Dureza Emocional</i> (P)	4.18	2.63	4.6	3.12	.929	.347
<i>Extroversión</i>	17.14	3.17	18.72	3.04	3.221	.002
<i>Emocionalidad</i> (N)	11.96	3.98	12.86	3.55	1.51	.899

Nota. DE (*Dureza Emocional*) o P (*Psicoticismo*); Extroversión; E (*Emocionalidad*) o N (*Neuroticismo*)  
 $p < .05$

El segundo objetivo de este trabajo fue establecer un nivel de riesgo para psicopatología vinculado a dimensiones de personalidad. Para ello se estableció un punto de corte considerando los puntajes promedios +/- un desvío estándar. Se consideraron tres indicadores psicopatológicos: a) *Elevada*

DE, b) *Baja Extroversión*, es decir, *Introversión* y c) *Alta E* (inestabilidad emocional). Se encontró mayor E en las mujeres mientras que la tendencia psicopatológica a la *Introversión* (*Baja Extroversión*) fue menor a los otros rasgos psicopatológicos (ver tabla 3).

**Tabla 3. Presencia de riesgo psicopatológico según EPQ-J**

Dimensiones EPQ-J	Con riesgo psicopatológico %	Sin riesgo psicopatológico %
<i>Dureza Emocional</i> (P)	21 (varones) 21 (mujeres)	79 (varones) 79 (mujeres)
<i>Introversión</i>	12	88
<i>Emocionalidad</i> (N)	14 (varones) 24 (mujeres)	86 (varones) 76 (mujeres)

## Discusión y conclusiones

El primer objetivo de este trabajo fue describir las dimensiones de personalidad del Modelo PEN en adolescentes de contexto

rural. Los datos mostraron que los adolescentes varones se describían con mayor DE mientras que las mujeres referían mayor E. Estas diferencias según sexo coinciden con



las tendencias analizadas tanto por el propio Eysenck como por diversos estudios con población adolescente [8]. Las adolescentes mujeres presentarían mayor tendencia a presentar labilidad, hipersensibilidad emocional y reacciones exageradas frente a eventos que no revisten mayor gravedad; tendencias observadas en investigaciones con adolescentes escolarizadas y residentes en Lima (Perú) [12] como en adolescentes de la provincia de Tucumán (Argentina) [17]. Por su parte, los varones informaron mayor agresividad, hostilidad como menor capacidad empática. En un primer momento se había encontrado niveles más altos de DE en los varones [32]; lo que llevó a Eysenck a hipotetizar la vinculación de esta dimensión de personalidad con la presencia de hormonas masculinas. Es así como las puntuaciones extremas en DE marcaron, al inicio del Modelo PEN, una predisposición hacia la psicosis o trastorno antisocial de la personalidad. Esta hipótesis señalaba la asociación entre marcadores genéticos y moduladores neuroendocrinos con la vulnerabilidad hacia ciertas formas de esquizofrenia y psicopatía [8]. Sin embargo los datos sobre la dimensión DE no han sido concluyentes y en la actualidad se resaltan sus características de impulsividad, búsqueda de sensaciones no socializada y falta de empatía [30]. La impulsividad propia de la DE, refiere a la falta de previsión y carencia de control de impulsos [30, 35, 24]; e incluiría tres elementos más: *Búsqueda de Experiencias*, *Desinhibición* y *Susceptibilidad al aburrimiento*; todos ellos factores de riesgo para el abuso de sustancias [31].

Considerando las distintas localidades se halló que los adolescentes de la localidad B presentaron mayor *Extroversión* que aquellos que residen en la zona A. Si bien ambas localidades se consideran rurales, existen diferencias en cuanto a la cantidad de habitantes, a la presencia de instituciones estatales tanto educativas como de servicios y de recreación. En este sentido es oportuno considerar la interrelación entre las variables contextuales y los rasgos de personalidad. Hablar de contexto involucra el lugar de residencia, el nivel socioeconómico, como las condiciones cultu-

rales, históricas de un sujeto o grupo [3]. El contexto da cuenta de una realidad más amplia (temporal, espacial y física) que incluye no sólo la situación inmediata, sino también un amplio contexto social en el cual tales situaciones están comprendidas [9]. De modo que los contextos rurales con poblaciones reducidas, alejadas de los centros urbanos y con escaso acceso a diferentes estímulos tanto educativos, sanitarios como recreativos (localidad A) pueden potenciar rasgos de personalidad que se asocian a determinados modos de comportarse y relacionarse. En este estudio se encontró que los comportamientos de los adolescentes de la localidad A se vinculan a baja sociabilidad, asertividad, dominancia, búsqueda de sensaciones (socializada) y espontaneidad.

El segundo objetivo fue describir la presencia de riesgo psicopatológico vinculado a las dimensiones de personalidad. Las mujeres mostraron una mayor tendencia psicopatológica en la dimensión E (24%) mientras que sus pares varones lo hicieron en DE (21%). Esto pone de manifiesto la presencia de respuestas emocionales intensas y estrés frente a estímulos que perturban la homeostasis del individuo, como la predisposición a los denominados trastornos de ansiedad y del estado de ánimo, en las adolescentes mujeres de zona rural. Los sujetos con *Alta E (Inestabilidad Emocional)* pueden padecer ansiedad, síntomas depresivos, manifestar tensión emocional, respuestas inhibitorias como sentimientos de desvalorización y culpa [7]. En tanto, DE evalúa tendencias agresivas psicopatológicas, hostilidad, impulsividad, rigidez y escasa empatía.

Estos hallazgos concuerdan con las tendencias que presentan los estudios sobre psicopatología infanto-juvenil realizados desde el siglo XIX, en ellos se destaca la polaridad existente entre problemas de conducta como agresión y problemas de personalidad e hipercontrol. Los primeros problemas se ubicarían en una esfera Externalizante, refiriéndose principalmente a peleas, desobediencia, destrucción, agresión verbal e incluso delincuencia [16]. Los trastornos asociados con estos

indicadores psicopatológicos son los denominados por el DSM-IV como Trastorno Disocial y Antisocial. Hay que destacar que existe evidencia científica que señala la propensión de los varones a presentar con mayor frecuencia problemáticas de tipo Externalizante, principalmente trastorno antisocial. En el otro extremo, es decir, en el eje Internalizante se encuentran los sentimientos de inseguridad, timidez, retraimiento, aislamiento, quejas somáticas y problemas de relación. La exacerbación de estas características se vincularía a múltiples trastornos psicopatológicos, en los que se destacan los altos niveles de E, que expresa una hiperreacción emocional, así como la mayor predisposición a la depresión bajo condiciones de estrés.

Las polaridades Internalizantes-Externalizantes son factores latentes o inespecíficos de vulnerabilidad o riesgo para un amplio rango de trastornos o síntomas [14]. Consecuentemente, la acentuación de rasgos de introversión (*Alta Emocionalidad y/o Baja Extroversión*) indicaría la tendencia a problemas de personalidad mientras que en el polo opuesto (*Alta Dureza Emocional*), se ubicarían los problemas de conducta.

Un estudio realizado con niños y adolescentes españoles señala que los varones presentaban mayor prevalencia de Trastornos de Conductas y TDAH mientras que las mujeres exhibían mayor incidencia en los Trastornos de Ansiedad [23]. En Argentina, se ha puesto de manifiesto que en la población infanto-juvenil el Trastorno Disocial, el consumo de

psicofármacos y el trastorno de conducta son los motivos de consulta de mayor prevalencia [1]. Estos datos son congruentes con aquellos que señalan que Tucumán ocupa el segundo lugar, entre siete centros urbanos de Argentina, donde se observa una mayor prevalencia de problemas sociales, sexuales, de atención y antisociales. Estos resultados provienen de un estudio sobre prevalencia de problemas psicológicos en niños de 6 a 11 años de Argentina [21]. Dentro de los problemas sociales se ubicarían aquellos que permiten describir déficits en las HHSS de adolescentes rurales [18] así como la tendencia de los mismos a presentar *Alta E* o *Baja Extroversión* [15].

Variables contextuales tales como la mayor distancia de centros urbanos, las condiciones laborales precarias y el escaso acceso a estímulos educativos y recreativos, que caracterizaron a las zonas rurales del presente estudio, invitan a realizar investigaciones que analicen las dimensiones del Modelo PEN en contextos similares. Por otro lado, vale destacar que a pesar de las diferencias encontradas se observaron tendencias similares a las descritas por otros autores respecto del sexo de los participantes. La presencia de indicadores de riesgo psicopatológicos vinculados a dimensiones de personalidad (*Alta Emocionalidad y Dureza Emocional*) coincide en la necesidad de profundizar los estudios en población adolescente de zonas rurales. Realizar este análisis permitirá diseñar estrategias de intervención sobre los indicadores psicopatológicos que podrían impedir su cristalización en cuadros patológicos.

---

## Referencias

1. Bella ME, Fernández RA, Willington MJ. Intento de suicidio en niños y adolescentes: depresión y trastorno de conducta disocial como patologías más frecuentes. Arch Argent Pediatr. 2010; 108 (2):124-29.
2. Castillo Mendoza CA. Acerca de los determinantes sociales de la psicopatología: entre la sociología clínica y el psicoanálisis. X Congreso Español de Psicología [Internet] 1-3 de julio de 2010, Pamplona: FES, Asociación Navarra de Psicología, Universidad Pública de Navarra [citado 12 de noviembre de 2014]. Disponible en <http://www.fes-web.org/uploads/files/modules/congress/10/grupos-trabajo/ponencias/128.pdf>
3. Contini N. Multiculturalismo y Psicopatología. Perspectivas en Evaluación Psicológica. Psicodebate [Internet]. 2006; 3:91-106. [citado 12 de noviembre de 2014]. Disponible en <http://www.palermo.edu/cienciassociales/publicaciones/pdf/Psico3/3Psico%2006.pdf>
4. Contini N, Lacunza A, Esterkind A. Habilidades sociales en contextos urbanos y rurales. Un estudio comparativo con adolescentes. Psicogente. 2013; 16 (29):103-17.
5. Eysenck HJ. Fundamentos biológicos de la personalidad. Barcelona: Fontanella; 1970.
6. Eysenck HJ. Genetic and environmental contribu-

- tions to individual differences: the three major dimensions of personality. *J Pers.* 1990; 58:245-61.
7. Eysenck HJ, Eysenck MW. *Personalidad y diferencias individuales.* Madrid: Pirámide; 1987.
  8. Eysenck H, Eysenck S. EPQ. *Cuestionario de Personalidad para Niños.* 12º ed. Madrid: TEA; 2007.
  9. Fernández Ballesteros R. *El ambiente: análisis psicológico.* Madrid: Pirámide; 1987.
  10. Forcada Chapa R, Sánchez CB, Ferrer-Ferrer MJ, Alemán García I, Moliner Gracia S, López Marquez B. Perfiles delictivos, sentimiento de ira y tipo de violencia en adolescentes con grave historial judicial. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq.* 2009; XXIX (104):319-27.
  11. Galarsi MF, Ledesma C, De Bortoli, MA & Correche MS. Rasgos de personalidad y trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes universitarias. *Fundamentos en Humanidades.* 2009; 1 (19):157-65.
  12. Guzmán Grados P. *Ideas irracionales y dimensiones de la personalidad en adolescentes con intento de suicidio.* (Tesis de Magister) [Internet]. Lima: Facultad de Psicología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012. [citado 12 de noviembre de 2014]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3302/1/guzman\\_gp.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3302/1/guzman_gp.pdf)
  13. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C & Baptista Lucio P. *Metodología de la Investigación.* 5º ed. México: McGraw Hill; 2010
  14. Lacunza A. *Habilidades sociales y comportamientos problemáticos en niños de nivel escolar inicial.* *Acta Psiquiátr Psicol Am Lat.* 2011; 57 (3):190-97.
  15. Lacunza A, Caballero V, Alé M. *¿Relaciones entre personalidad y habilidades sociales? Un estudio con adolescentes tucumanos.* *Actas digitales de XI Jornadas Regionales de Investigación en Humanidades y Ciencias Sociales 19-21 Junio 2013;* San Salvador de Jujuy, Argentina. Jujuy: Universidad Nacional de Jujuy; 2013.
  16. Lacunza A, Caballero V, Contini N. *Adaptación y Validación de las Propiedades Psicométricas de la BAS-3 para población Adolescente de Tucumán (Argentina).* *Divers: Perspect Psicol.* 2013; 1(9):29-44.
  17. Lacunza AB, Caballero V, Díaz Y. *Rasgos de personalidad en adolescentes con sobrepeso y obesidad.* *Actas del III Congreso de Psicología del Tucumán; 19-20 Sep 2013;* San Miguel de Tucumán, Argentina. Tucumán: Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Tucumán; 2013.
  18. Lacunza AB, Caballero V, Zalazar Burgos R, Sal J, Filgueira J. *Deficits sociales en adolescentes con sobrepeso y obesidad.* *Ciencias Psicológicas.* 2013; VII (1):25-32.
  19. López Soler C, López López JR. *Rasgos de personalidad y conducta antisocial y delictiva.* *Psicopatología Clínica Legal y Forense.* 2003; 2(3):5-19.
  20. Martínez Selva JM. *Psicología y psicobiología de las diferencias individuales desde la perspectiva de Eysenck.* *Anales de Psicología.* 1997; 13(2):111-17.
  21. *Ministerio de Salud de la Nación. Unidades Académicas de Psicología de las Universidades Nacionales. Problemáticas de Salud Mental en la Infancia.* Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación; 2007.
  22. Montero I & León O. *A guide for naming research studies in Psychology.* *Int J Clin Health Psychol.* 2007; 7:847-62.
  23. Navarro Pardo E, Meléndez Moral JC, Sales Galán A, SancerniBeitia MD. *Desarrollo infantil y adolescente: trastornos mentales más frecuentes en función de la edad y género.* *Psicothema.* 2012; 3(24):373-83.
  24. Pelechano Barberá V. *Psicología Sistemática de la Personalidad.* Barcelona: Ariel Psicología; 2000.
  25. Pérez MV, Urquijo S. *Rasgos de personalidad y depresión en adolescentes.* 3º Congreso Virtual de Psiquiatría. [citado 12 de noviembre de 2014]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10401/2213>
  26. Polaino-Lorente A, CabanyesTruffino, Pozo Armentia A. *Fundamentos de Psicología de la Personalidad.* Madrid: Rialp;2003.
  27. Quintanilla Montoya R, Valadez Figueroa I, González de Mendoza JM, Vega Miranda JC, Flores Ramirez LE, Valencia Abundiz S. *Tipos de personalidad y conducta suicida.* *Investigación en Salud.* 2004; 6(2):108-13.
  28. Ruíz R, Riquelme A & Buendía J. *Personalidad y comportamiento suicida en adolescentes. El papel de la extraversión en la tentativa de suicidio.* *Clínica y Salud;* 2 (11):155-69
  29. Rutter M. *Beyond Longitudinal Data: Causes, Consequences, Changes and Continuity.* *J Consult Clin Psychol.*1994; 62:928-40.
  30. Schmidt V, Firpo L, Vion D, De Costa Oliván ME, Casella, L, Cuenya L, Blum GD, Pedrón V. *Modelo Psicobiológico de Personalidad de Eysenck: una historia proyectada hacia el futuro.* *Revista Internacional de Psicología.* 2010; 3(11):1-21.
  31. Schmidt V, Messoulam N, Molina F & Abal F. *Abuso de alcohol en adolescentes: factores familiares y disposicionales disparadores del abuso. Consideraciones acerca del género.* *Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología (UBA).* 2004; 9-29.
  32. Schultz D, Schultz S. *Teorías de la personalidad.* 9º ed. México: CengageLearning; 2010.
  33. Squillace M, Picón Janeiro J, Schmidt V. *El concepto de impulsividad y su ubicación en las teorías psicobiológicas de la personalidad.* *Revista de Neuropsicología Latinoamericana.* 2011; 1(3):8-18.
  34. Zambrano Cruz R. *Revisión sistemática del Cuestionario de Personalidad de Eysenck.* *Liberabit.* 2011; 17(2):147-55.
  35. Zuckerman P. *Personality in the third dimension: a psychobiological approach.* *Personality and individual differences.* 1989; 10:391-418.