

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, es muy común salir a la calle y encontrar la expresión de las nuevas modas que habitan en nuestra sociedad. Ya cerca de individuos que practican estas modas, a veces no se sabe qué hacer. Es necesario que los adultos, padres de familia, jóvenes, reconozcan las nuevas modas de la adolescencia como algo natural.

Las personas, afortunadamente manejamos la expresión de nuestros estados de ánimo de diferente manera, esa expresión manifiesta nuestros deseos, dificultades, tristezas, alegrías. La juventud actual adopta costumbres de acuerdo al ambiente en el que se desenvuelve, interactuando con diversas modas, como lo es la música, el vestir, el lenguaje, etc. Un ambiente social identificado son los “adolescentes Emo” ha impactado en diversas esferas sociales, causando reacciones polémicas, llegando a veces hasta el rechazo y discriminación por su manera de expresión, debido a que un adolescente Emo, es una persona que manifiesta con su físico sus problemas emocionales y conflictos internos. Dentro de su filosofía, podemos encontrar ideas de incomprensión, sufrimiento, abandono, libertad, negación de la existencia de Dios, infelicidad, y mucha diversidad de pensamientos y sentimientos negativos.

Actualmente están de moda, es muy criticado y tachado como exagerado en sus conductas, su vestimenta que se caracteriza por su cabello totalmente planchado que cubre en ocasiones la mitad de la cara, entre otras características de su look, (Isra, 2008).

Algunos autores que tuvieron contacto con estos adolescentes indican que la mayoría de ellos padecen de depresión o sufren de algún trastorno de personalidad, etc. y es esto lo que los lleva a pertenecer a este grupo urbano. Por todo lo anteriormente mencionado, es que en el presente trabajo de investigación tiene como objetivo principal; Determinar algunas características psicológicas en adolescentes Emo de la ciudad de Tarija y Villazón, tomando en cuenta principalmente el tipo de valores que tienen, si presentan o no depresión, los rasgos y los posibles trastornos de personalidad que puedan presentar.

A continuación, se describe todo el proceso de investigación, dividido en seis capítulos.

En el **Capítulo I**, se presenta el planteamiento y la justificación del problema, que permitió formular el problema de investigación.

En el **Capítulo II**, se plantea el Diseño Teórico, donde se observa el Objetivo General, los Objetivos Específicos las hipótesis que se manejan durante la investigación y finalmente la Operacionalización de Variables.

En el **Capítulo III**, se presenta el Marco Teórico, en el que se presenta toda la revisión bibliográfica que sustenta el trabajo de investigación, en este capítulo se expone en principio todo lo referente a la Adolescencia, luego la relación de la Adolescencia con las Tribus Urbanas; las características de los Emos, posteriormente se presenta las diferentes variables que se manejan en la investigación como Valores, Depresión, Rasgos y Trastornos de personalidad.

En el **Capítulo IV**, se encuentra el Diseño Metodológico, en el que se describe el área al que pertenece la investigación, el tipo de diseño, la población y muestra, el tipo de muestreo utilizado; posteriormente se observan los métodos, técnicas e instrumentos empleados y finalmente el procedimiento que ha seguido la investigación.

El **Capítulo V**, está referido al análisis e interpretación de los resultados obtenidos durante el proceso de recojo de la información; en primer instancia se presenta los resultados obtenidos por cada uno de los sujetos que conformó la muestra, posteriormente se presenta la información de manera grupal con los respectivos cuadros y gráficos lo que permitió responder a las hipótesis planteadas. El análisis de los datos se presenta de acuerdo al orden de los objetivos planteados.

Por último, en el **Capítulo VI** se presenta las conclusiones a las que se arribó durante el proceso de investigación, para finalizar con las recomendaciones.

I. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

I.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La temática abordada en el presente trabajo de investigación está referida a los adolescentes “Emo”, por lo que se considera importante realizar algunas puntualizaciones para adentrarse en la especificidad de esta problemática.

A decir de Márquez, C.F. (2008), un perfil psicológico depresivo que podría desembocar en el suicidio, la anorexia y la androginia (Fusión corporal y psíquica de ambos sexos), asociada con la práctica desprejuiciada y prematura de relaciones sexuales sin precauciones contra enfermedades venéreas o embarazos, son los riesgos potenciales que investigadores de la UNAM (Universidad Nacional Autónoma de México) identifican en las prácticas propias de los Emos, manifestación juvenil que aseguran no puede ser considerada como un tribu urbana, sino más bien como una simple moda que constituye un lujo de la sociedad moderna.

Continuando con Márquez, C.F. (2008), los investigadores de la UNAM, de la Facultad de Psicología, los catedráticos Andrés Alcántara Camacho, Bertha Bloom, y Benjamín Domínguez, además Héctor Castillo Berthier, del Instituto de Investigaciones Sociales, externan sus concepciones sobre este fenómeno juvenil.

Alcántara Camacho, quien es uno de los pocos investigadores en México, de este movimiento, señala que 40 por ciento de los que se consideran Emos tienen un perfil psicológico depresivo que los hace suicidas en potencia; de ahí que se provoquen heridas como una forma de rebelarse ante sus familias y ante el mundo en una suerte de caprichosa y momentánea separación de la existencia. El investigador señaló que la verdadera razón de estos actos autodestructivos nadie la sabe, “ni siquiera ellos”.

Por su parte, Benjamín Domínguez aclaró que la tradición del automaltrato ha sido una constante en todas las culturas y la explica en razón de que *“el dolor está constituido por estímulos nociceptivos (terminación nerviosa capaz de recibir impresiones de dolor) que activan las neuronas receptoras, y cumple una función de*

protección”, además de que “tiene un componente cognoscitivo y emocional, no sólo fisiológico. Tal es el caso de la capacidad humana de modularlo y hasta disfrutarlo”.

En cuanto al reconocimiento social que han ganado los Emos como un movimiento contracultural, Héctor Castillo Berthier, especialista en grupos urbanos y fundador del Circo Volador, que se ha convertido en un nicho de las expresiones juveniles, aseguró que no constituyen una tribu urbana e identifica más al fenómeno como *“producto de la mercadotecnia, que obedece a intereses mercantiles en su totalidad, pero que en esencia no tienen ningún sentido social ni mucho menos político”.*

Bertha Bloom coincidió en identificar a los Emos con una moda y precisó: *“es un lujo de la sociedad moderna a la que no todos tienen acceso, pues es necesaria una posición económica estable. Por ello, la mayoría de los Emos se ubica entre la clase media y alta”.* Márquez, C.F. (2008)

Continuando en el país mexicano, Vargas, R.E. y Olivares E. (2008) refieren que las recientes agresiones físicas y verbales, en sus lugares de reunión y estudio, a través del Internet o en la calle, contra los jóvenes que se identifican como parte del movimiento Emo, trascienden la habitual rivalidad de quienes conforman las numerosas expresiones de las llamadas subculturas urbanas, que se identifican por una amplia gama de preferencias musicales y modas.

Para estudiosos de los fenómenos juveniles, la violencia hacia los Emos es resultado de un conservadurismo violento, fomentado incluso desde el poder, ante la falta de expectativas laborales y educativas. *“Los emos, querámoslo o no, son una nueva generación, pero no creo que sean los anarco-punk ni los darkis quienes los agreden. Lo que veo es una connotación muy conservadora, el objetivo deliberado es dividirlos, porque no les pueden ofrecer expectativas de futuro”*, plantea Ignacio Pineda, coordinador del Foro Cultural Alicia, espacio de convergencia de numerosos grupos juveniles en México. *“El odio en México contra los Emos significa un crecimiento del conservadurismo. La violencia entre diversos grupos juveniles no es nueva, siempre ha existido, pero ahora se ha vuelto masiva. Esta campaña es*

peligrosa y puede crecer. Al gobierno le conviene tener más jóvenes divididos que críticos y demandantes”, señala Pineda en Vargas, R.E. y Olivares E. (2008).

Édgar Morín, académico de la Facultad de Estudios Superiores Acatlán de la Universidad Nacional Autónoma de México, indica que a diferencia de otros grupos de jóvenes, los Emos aún no realizan producción cultural. *“Es un estilo juvenil que se caracteriza por una estética con mezclas de lo punk y lo dark, pero que al final son reapropiaciones de movimientos que se generaron en otro país”*. Y coincide que la violencia juvenil no es nueva. Sin embargo lo nuevo es llamar a una campaña de linchamiento contra los Emo a través de sitios como Internet. *“Es algo así como violencia organizada”*. Subraya que en la sociedad mexicana, obsesionada con la apariencia, racista y de doble moral, las agresiones contra los Emo *“son sólo un reflejo de la intolerancia que se agudizó con el pasado proceso electoral”*. Además, en un mundo violento ser emotivo no es bien visto porque *“aquí sólo sobreviven los fuertes”*, en Vargas, R.E. y Olivares E. (2008).

Según el sociólogo Fabricio Medina, en Ecuador *“lo Emo no pasa de ser una moda y aclara que no es una cultura, porque carece de una ideología. Indica que es natural que los jóvenes, al igual que cualquier otro grupo humano, quieran ser diferentes y reconocidos en la sociedad por algo que los identifique, lo malo es cuando tienden a encerrarse en sí mismos o confrontarse con otros solo por ser diferentes”*. Briones, T. (2008)

Siguiendo con Briones, T. (2008), para la psicóloga ecuatoriana con especialidad en el área educativa Natalia Espinoza, el vestir de alguna manera o escuchar un tipo de música no es motivo de preocupación. *“La Emo como cualquier moda es una cuestión de gusto. Los jóvenes deciden vestir así solo porque los hace sentir bien”*, dice.

Sin embargo, advierte que los padres deben tener cuidado, pues muchos de quienes en la actualidad se identifican con esta moda a nivel mundial la han convertido en estilo de vida, cuyos seguidores se automutilan (cortes en la piel), son depresivos y tienen tendencia suicida, conductas que sí son peligrosas para un joven.

“Los padres deben estar atentos al comportamiento, los gustos y las personas que rodean a sus hijos, para detectar a tiempo estos síntomas y poderlos ayudar”, señala. Explica que este tipo de comportamientos se derivan de la falta de atención de los padres, la baja autoestima o porque les pega mucho las decepciones amorosas a su corta edad.

Para comenzar, el Emo es un género musical que comenzó en los 80 en Estados Unidos. No era comercial, por lo que no llegó a *Colombia* en esos años. El tipo de música está influenciada en el punk y el hardcore pero haciendo énfasis en las letras melancólicas e introspectivas, por eso el término Emo de Emotional. Hace 4 o 5 años llegaron a Colombia la influencia Emo, pero hasta ahora es posible determinar grupos de adolescentes que se identifican con este tipo de cultura. El Emo es ahora “screamo”, que mantiene las influencias del hardcore y del punk progresivo, pero utilizando los gritos como fuente principal de expresión. “Los Emos, (2007)”

Se caracterizan por tener el pelo negro (preferiblemente) o con mechones rojos o morados, con corte irregular, graso y mechón tapando uno de los ojos, chaqueta cerrada y con cuellos alto para las mujeres, camisetas de dibujos extraños para los hombres, gafas de nardo para la mujeres, piercings en la lengua, ceja o labio, cinturones con taches o hebillas, zapatos Vans o Convers, colores preferidos: Negro y rosado (esto debido a que cada uno tiene su parte emotiva y su parte fuerte) Flacuras extremas. (Casi anorexia. Las páginas de Emo dicen que ser vegetariano ayuda). De esta manera, estas nuevas manadas de jóvenes vestidos de negro, con un solo ojo, emotivos y melancólicos, que escuchan música muy rápida y gritada, pero que no pogan sino que bailan despacio y sin tocarse, ahora están siendo más populares y sus toques cada vez más clandestinos. Lo que es extraño y bueno, es que rechazan el alcohol y la droga; fuman pero no pasan de eso. “Los Emos, (2007)”

Continuando en *Colombia*, el psicólogo Leonardo Ajá, miembro de la Liga Colombiana por la Vida, dijo en Caracol Radio que *“los emos son una manifestación urbana, que se abre paso entre tendencias juveniles como el punk y el metal. Señaló que llama la atención, no sólo por parte de los adultos sino de los mismos jóvenes, la*

inclinación que tienen los Emos para orientarse hacia la melancolía, la tristeza y la depresión. Entonces asumen una posición de incomprendidos y de rechazados. Y sostienen que nadie tiene en cuenta sus sentimientos, y hacen de esto un culto. Se cortan los brazos, como un gesto expresivo, otros se lo toman más en serio, y en algunos casos terminan lamentablemente en actos de suicidio". Forero, F.F. (2007).

Por su parte el psicólogo y escritor Miguel de Zubiría, dijo a Caracol Radio que *"los Emos son uno de los más interesantes fenómenos de la cultura juvenil actual, que en los próximos años van a ganar mayor acogida. Los Emos son personas que están deprimidas, se sienten mal, no tienen entusiasmo, buscan recuperar la emoción. Aseguró que los Emos "tienen toda la razón", porque la vida actual es cada vez menos emocionante, es cada vez más monótona, más aburrida, más plana, más racional. Y esos jóvenes están captando que hay un problema de fondo que sus padres, profesores y psicólogos no hemos detectados suficientemente". Citado por Forero, F.F. (2007).*

Según el psicólogo Venezolano Alberto Barradas, *"Venezuela, no es un país que se encuentra libre de esta subcultura Emo, que se basa en la exaltación de las emociones, que tiene sus orígenes en el estilo musical emotional hardcore, desarrollado en los 90, y ha asimilado ciertos elementos característicos de la subcultura gótica y el movimiento punk. Todo esto está muy bien, cada cual tiene derecho a pasar la adolescencia formando parte del rebaño que más gracia le haga, pero a esa edad algunas mezclas de ideas y sentimientos pueden resultar explosivas. Concretamente, el tono depresivo-suicida que algunos le dan al modus vivendis emo esta alertando a psicólogos, padres y educadores en todas las ciudades de nuestro país". Barradas, (2009)*

Según el mismo autor, en el Reino Unido, el número de adolescentes ingresados en centros hospitalarios debido a lesiones autoinfligidas se ha incrementado en casi un 40% durante los últimos años: de 11.891 en 2002/03 ha pasado a 15.955 en 2006/07. Los casos de chicas triplican en número al de chicos. Muchos se hirieron, tratando de suicidarse. Ningún estudio ha relacionado este

incremento con la popularización de la cultura Emo, ni ha encontrado mayores tasas de suicidio entre los miembros de esta subcultura que entre el resto. No obstante, el psicólogo Andrés Alcántara Camacho ha advertido del daño que esta moda puede provocar entre los jóvenes depresivos, pues al ingresar en estos grupos encuentran factores que promueven su tristeza, hasta exacerbar sus conflictos y llevarlos a terminar con su vida.

En el vecino país *Argentina*, Aquevedo E. (2008), refiere que el sociólogo francés Michel Maffesoli, en el tiempo de las tribus, escribió: *“Cuando el sentimiento y la emoción sustituyen a los ideales de la razón, y a la lógica de la identidad sucede la lógica del afecto, hemos entrado en la era de las tribus”*, y marcó el camino utilizado hasta la actualidad para los estudios culturales urbanos. Ningún otro grupo llevó a tal extremo la lógica emocional de las tribus urbanas como los Emo.

El Emo es un movimiento que tiene su origen en la música. Para trazar su historia cultural hay que remontarse al punk hardcore, un subgénero del rock punk de ritmo acelerado y sonidos pesados que abandonó las típicas ideas de protesta y revuelta social del punk reemplazándolas con canciones que exteriorizaban a gritos toda clase de emociones intensas. El estilo nació en los ochenta y se llamó “hardcore emocional”. Pero el hardcore emocional se popularizó y comenzó a mixturarse con el rock pop, que endulzó aquella dureza y le puso letras relacionadas con sentimientos íntimos, Aquevedo E. (2008).

Hay miles de Emo en la Argentina, una filosofía de vida y explicaciones para sus acciones, aunque muchos de sus miembros lo ignoran. Todos los sábados a partir de las 15 en la plaza de Rodríguez Peña, entre Paraguay y Marcelo T. de Alvear, se reúnen cientos de ellos para escuchar bandas y ver a sus amigos en un lugar donde nadie los señala por su aspecto.

“En esta tribu hay una preocupación tan grande por la escenificación, principalmente por la vestimenta, que prácticamente se devora cualquier otro rasgo. Estos chicos dicen estar contra del sistema pero son grandes consumidores”, dijo el semiólogo Roberto Marafioti, titular de Semiología de la Universidad de Lomas de

Zamora y del CBC de la UBA (Universidad de Buenos Aires), y estudioso de los grupos urbanos adolescentes. La galería Bond Street es una clara muestra del consumo al servicio de las tribus o de lo inverso. Las remeras de bandas pueden costar hasta 100 pesos, cada adorno para la mochila (los Emo usan hasta 20) cuestan 8 pesos y los DVD musicales rondan los 60 pesos. Para los extremistas, que no consumen ningún alimento de origen animal, inauguraron un restaurante vegetariano en la galería que cobra 31 pesos un “jugo energético” y una “pizza individual natural”.

El analista político y consultor Carlos Germano explicó que *“estos jóvenes hacen una crítica muy superficial de la realidad y no tienen la capacidad de hacer política. En estas tribus es más fuerte la lógica de la imagen que la reflexión y se quedan con la impugnación del modelo, pero no tienen la capacidad de generar, imaginar o crear proyectos alternativos”*. Citado por Aquevedo E. (2008).

En otros países latinoamericanos como Chile y México la filosofía Emo está más desarrollada, pero en la Argentina existe un conocimiento mayor de la estética que del contenido real de los “principios” de esta tribu. En México han habido hasta batallas campales con otros grupos juveniles. En Buenos Aires, hubo algunos escarceos en las inmediaciones del Shopping Abasto. Desde el análisis semiológico, Marafioti dijo ver en este grupo *“una incapacidad muy grande para dialectizar y argumentar respecto a aquello de lo cual se habla”*. Según el autor de Culturas nómades y los significantes del consumo, entre numerosos libros de cultura y comunicación, estos chicos poseen una carencia argumentativa que les impide decir lo que son más allá de las cuestiones gestuales.

A nivel nacional, en Bolivia si bien no es muy alarmante de acuerdo al reconocido psicólogo y profesor Jesús Rodríguez, esta tendencia en los jóvenes está creciendo en cierta forma por el exceso de información y difusión de la moda, tomando en cuenta que los adolescentes entre 14 y 15 años, principalmente en la edad de la pubertad absorben muy rápido cualquier tipo de conocimiento y tratan de seguir una tendencia en busca de ser parte de un grupo social; uno de estas sería la cultura

“EMO” cuyo principal problema radicaría en que estos adolescentes pueden caer en serios cuadros de depresión. “Tendencia Emo podría... (2012)”. Rodríguez sostiene que la tendencia “Emo” viene a ser un seguimiento hacia una línea emocional que primeramente nace por lo que es la identificación por un estilo de música que tiene que ver con lo emocional y después puede desencadenar en alguna problemática como ser depresiones profundas e intentos de suicidio que se pueden dar por esa tristeza que vive el adolescente.

Si bien como se mencionó en un principio se da por la identificación con una música específica relacionada a la parte emocional que tienen todos los seres humanos, Rodríguez también explicó que aunque cada caso tiene su particularidad esta tendencia podría darse por una familia disfuncional que coadyuvaría a que los adolescentes ingresen en estados de depresión. Pues cuando no encuentran el apoyo que se requiere a esta edad, sobre todo tratando de reforzar lo que son los valores, la autoestima del adolescente, no se debe olvidar que se denomina esta etapa como adolescencia precisamente porque esta persona adolece de algo, y muchas veces es de esa falta de integridad, de poder identificarse, de ser apoyado, entendido. “Tendencia Emo podría... (2012)”.

En Bolivia, son escasas las investigaciones o cualquier información verídica sobre este grupo de adolescentes denominado Emos, sólo se pudo evidenciar algunos testimonios donde éstos, se definen como personas sensibles y que constantemente sufren de discriminación, por su aspecto afeminado.

A nivel regional, más propiamente en Tarija también se pudo evidenciar que no existe ningún tipo de investigaciones sobre esta población.

Por todo lo anteriormente señalado es que se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son las características psicológicas en adolescentes Emo de la ciudad de Tarija y Villazón?

I.2. JUSTIFICACIÓN

La escasa referencia bibliográfica y la inexistencia de trabajos de investigación empíricos sobre esta población “los adolescentes Emo”, a nivel internacional, nacional y sobre todo regional es algunos de los motivos por los que se decidió llevar a cabo esta investigación, priorizando las siguientes variables como; valores, depresión, rasgos y/o trastornos de personalidad, información que permitió efectuar un análisis sobre las características psicológicas, la filosofía y la forma de vida de estos adolescentes Emo en nuestro país, más propiamente en nuestro medio.

Por otro lado, conocer el incremento de adolescentes que recurren a autolesionarse, a intentos de suicidio o en el peor de los casos al suicidio como una forma de solucionar todos los conflictos sociales, familiares, personales como baja autoestima, depresión o trastornos de personalidad, etc., es otra de las motivaciones que incito a que se desarrolle esta investigación.

A nivel teórico, esta investigación aportará información totalmente nueva para nuestro país, ya que después de haber indagado sobre estos adolescentes, se pudo evidenciar que en ningún departamento se realizó alguna investigación con esta población. Específicamente se tendrá información sobre el tipo de valores con los que se rige el adolescente Emo. Por otro lado, si presentan o no depresión y si es que presentan en qué nivel; finalmente se proporciona información sobre los rasgos o trastornos de personalidad más característicos en estos adolescentes.

A nivel práctico, este trabajo de investigación aportó en primera instancia resultados válidos que permitirán a futuros investigadores efectuar la intervención o el tratamiento en el plano psicológico y emocional en estos adolescentes. Y por otro lado, se proporciona la validez y confiabilidad de los instrumentos aplicados en nuestro contexto.

II.DISEÑO TEÓRICO

II.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuáles son las características psicológicas de los adolescentes “Emo” de la ciudad de Tarija y Villazón?

II.2. OBJETIVOS

II.2.1. Objetivo General

- Determinar algunas características psicológicas de adolescentes Emo de la ciudad de Tarija y Villazón.

II.2.2. Objetivos Específicos

- Identificar el tipo de valores que predominan en los adolescentes Emo de ambas ciudades.
- Establecer el nivel de depresión que presentan los adolescentes Emo.
- Identificar los rasgos de personalidad predominantes en esta población, según el cuestionario HSPQ.
- Establecer si existe algún tipo de trastorno de personalidad en los adolescentes Emo, según los criterios del DSM IV.

II.3. HIPÓTESIS

- El primer valor positivo que predomina en los adolescentes Emo de ambas ciudades es el Estético y el primer valor negativo es el Religioso.
- Los adolescentes Emo presentan un nivel de Depresión Grave.
- Los rasgos de personalidad predominantes en esta población son: Reservado, Afectado por los sentimientos, Despreocupado y Ansiedad alta.

- Los adolescentes Emo de ambas ciudades presentan trastornos de personalidad Límite, Evitativo y Esquizotípico.

II.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Concepto	Dimensiones	Indicador	Escala
Valores	Un valor es una creencia con la que el hombre trabaja de preferencia, es una disposición cognitiva, histórica y sobre todo profunda. (Gordon Allport, 1960)	Valor Teórico	Se interesa por el descubrimiento de la verdad, busca únicamente observar y razonar.	<p><u>TEST DE VALORES de Gordon Allport</u></p> <p>Primer Valor Positivo (1⁺)</p> <p>Segundo Valor Positivo (2⁺)</p> <p>Primer Valor Negativo (1⁻)</p>
		Valor Utilitario	Se interesa por lo útil, la satisfacción de necesidades corporales, asuntos prácticos del mundo de los negocios, acumulación de riqueza tangible.	
		Valor Estético	Se interesa por buscar la forma y la armonía a las cosas, todas sus experiencias son juzgadas desde el punto de vista de la simetría, la finura y la gracia.	
		Valor Social	Tiene como predominancia o característica el amor a las personas, son amables, simpáticos, sin egoísmo, son altruistas.	
		Valor Político	Desean ante todo poder personal, influencia y fama.	
		Valor Religioso	Hallan la afirmación de la vida en la experiencia religiosa.	

Rasgos de Personalidad	El rasgo representa tendencias reactivas generales e indican características de conducta del sujeto que son relativamente permanentes. El rasgo implica una configuración y regularidad de conducta a lo largo de las situaciones. (R. Cattell, 1975)	Factor A	Reservado - Abierto	<u>CUESTIONARIO DE PERSONALIDAD HSPQ</u> <u>de R. B. Cattell y M. D. Cattell</u> FACTORES DE PRIMER ORDEN Puntajes bajos 1 - 2 - 3 Puntajes medios 5 - 6 Tendencias 4 - 7 Puntajes altos 8 - 9 - 10
		Factor C	Emocionalmente afectado - Estable	
		Factor D	Calmoso - Excitable	
		Factor E	Sumiso - Dominante	
		Factor F	Sobrio - Entusiasta	
		Factor G	Despreocupado - Consciente	
		Factor H	Cohibido - Emprendedor	
		Factor I	Sensibilidad dura - Blanda	
		Factor J	Seguro - Dubitativo	
		Factor Q _I	Sereno - Aprensivo	
		Factor Q ₂	Sociable - Autosuficiente	
		Factor Q ₃	Menos - Más integrado	
		Factor Q ₄	Relajado - Tenso	
		Factor Q _I	Ajuste – Ansiedad	
		Factor Q _{II}	Introversión – Extraversión	
		Factor Q _{III}	Calma – Excitabilidad	
		Factor Q _{IV}	Dependencia – Independencia	

<p>Depresión</p>	<p>Síndrome en el que interactúan diversas modalidades: cognitiva, conductual y afectiva. (Beck)</p>	<p>Componente cognitivo</p> <p>Componente afectivo</p> <p>Componente conductual</p>	<p>Tristeza Pesimismo Sentimiento de fracaso Descontento Culpabilidad Sentimiento de castigo Aversión de sí mismo Autoacusación Ideación suicida Episodios de llanto Irritabilidad Retiro social Indecisión Pobre imagen del cuerpo Dificultad laboral Insomnio Fatiga Pérdida de apetito Pérdida de peso Preocupación somática Desinterés por el sexo</p>	<p><u>ESCALA DE DEPRESIÓN de Beck</u></p> <p>No depresión 1 – 9 puntos</p> <p>Depresión leve 10 – 18 puntos</p> <p>Depresión Moderada 19 – 29 puntos</p> <p>Depresión Grave o Severa igual o mayor a 30 puntos.</p>
-------------------------	--	---	--	--

Trastorno de personalidad	<p>Un trastorno de personalidad es cuando el patrón de pensamiento y la conducta es extremista, inflexible y mal adaptado. Éstos pueden causar grandes trastornos en la vida de la persona y usualmente están asociados con una gran angustia personal o hacia los demás.</p> <p>Pueden comenzar en la niñez y persistir a lo largo de la vida adulta.</p>	1) Trastornos raros o excéntricos.	Paranoide Esquizoide Esquizotípico	<p><u>CUESTIONARIO IPDE del módulo DSM – IV – R.</u></p> <p>Si cinco o más ítems de un rasgo han sido señalados con un círculo, el sujeto ha dado positivo la evaluación para este trastorno y por lo tanto presenta varias características de él en su personalidad.</p>
		2) Trastornos dramáticos, emocionales o erráticos	Histriónico Antisocial Narcisista Límite	
		3) Trastornos ansiosos o temerosos.	Obsesivo compulsivo Dependiente Evitativo Pasivo - agresivo	

III. MARCO TEÓRICO

En este capítulo se encuentra el sustento teórico de todas las variables que se han considerado para la realización del trabajo de investigación, en ese sentido en primer instancia se presenta aspectos teóricos sobre la Adolescencia, adolescencia y tribus urbanas, posteriormente todo lo relacionado a los “Emos”, también se considera lo que son las Características Psicológicas y dentro de ella las variables que se ha trabajado como valores, depresión, rasgos y/o trastornos de personalidad tanto de manera general como específicamente en adolescentes Emo.

III.1. LA ADOLESCENCIA

III.1.1. Adolescencia: Una Transición en el Desarrollo

Los rituales que marcan la entrada del niño “en la mayoría de edad” son corrientes en muchas sociedades. Los ritos de paso pueden incluir bendiciones religiosas, separación de la familia, pruebas de fortaleza y resistencia, marcas corporales o actos de magia.

En las modernas sociedades industriales, el paso a la edad adulta es, generalmente, menos abrupto y está marcado con menos claridad, puesto que dichas sociedades reconocen un gran periodo de transición conocido como adolescencia, una transición en el desarrollo entre la niñez y la edad adulta que implica importantes cambios físicos, cognitivos y psicosociales interrelacionados.

También existen definiciones psicológicas; con frecuencia se cree que la madurez cognitiva coincide con la capacidad para desarrollar pensamiento abstracto. La madurez emocional quizá dependa de logros como el descubrimiento de la propia identidad, la independencia de los padres, el desarrollo de un sistema de valores y la construcción de relaciones. Algunas personas siempre permanecen en la adolescencia sin importar su edad cronológica. Papalia, D. E., Wendkos, O.S. y Duskin, F.R. (2003).

Considerando a la adolescencia como una edad crucial en la vida del hombre, es una etapa que definirá la trayectoria positiva de vida o proyectara elementos de destrucción o decadencia, etimológicamente la palabra adolescencia se deriva del latín y quiere decir “crecer” o “crecer hacia la madurez” Rice, (2000), entonces se puede decir, que la adolescencia es el período de transición entre la niñez y la edad adulta, Papalía y Olds, (1997), ésta, comienza con la pubertad y comprende entre los 10 y los 20 años aproximadamente, se presenta cuando un niño comienza a sufrir los cambios que lo transformarán en adulto. Este proceso, va acompañado no sólo de cambios físicos que llevarán a su cuerpo a la maduración, sino que también, implica cambios de tipo cognoscitivo y socio - emocionales, Morris y Maisto, (2005).

Es importante mencionar que la influencia que los adolescentes reciben en la infancia por parte de los padres, es fundamental para la elección del grupo de pares que hagan en la adolescencia, de ahí que es más probable encontrar un adolescente con conducta problemática, si desde niño presento problemas de conducta y aunque para algunos autores la adolescencia es una edad de anormalidad, basándose en las perturbaciones tanto físicas como psicológicas frecuentes durante esta etapa Ballesteros, (1975), sin embargo, y como se ha expuesto, ésto es negado por la mayoría de los autores que consideran que es una etapa crítica de la vida humana, en la que cada persona sufre periodos más o menos agudos de inadaptación que se exteriorizan mediante muy diversos tipos de conducta que inevitablemente chocan con el medio en el que el adolescente desarrolla su vida, entre ellos los fenómenos de deserción y bajo rendimiento escolar, agresividad, conductas autodestructivas (desórdenes alimenticios, tabaquismo, alcoholismos, lesiones físicas, mutilaciones, drogadicción y suicidio).

III.2. LA ADOLESCENCIA Y TRIBUS URBANAS

Son agrupaciones que se caracterizan por vestir igual, tener ciertas edades, buscan sus pares para compartir modos de pensar y sentir, los que forman parte de una tribu urbana buscan modos de pensar y sentir y son conscientes de ello.

Los “Emo” como adolescentes que pertenecen a una tribu urbana comparten y tienen en común características como: lenguaje en común, territorio (lugar donde se encuentran), estética (vestir o compartir un look parecido) y música.

Martin Buber decía que el mundo crea en nosotros el espacio donde recibirlo. El mundo nos obliga a habitarlo; pero el modo en el que le damos lugar al mundo en nosotros es tarea que corre por nuestra cuenta. La subjetividad es un modo de hacer en y con el mundo. Es una serie de operaciones realizadas para habitar un dispositivo, una situación, un mundo. La tribu urbana es ese lugar en el mundo en el cual el adolescente que tiene la vivencia familiar y social de vivir en los bordes o al punto de quedar “desamarrado” encuentra un lugar de inclusión y pertenencia. En la tribu consigue un anclaje socio-cultural de su subjetividad: “es” un Emo, “es” un flogger. Se vuelve visible para los otros, construye posibilidades de existencia.

No podemos dejar de mencionar que el fenómeno de las tribus urbanas es propio de una etapa del ciclo vital: la adolescencia. Éste es un tiempo abierto a la resignificación y la producción de dos tipos de procesos de recomposición psíquica: aquellos que determinan los modos de concreción de las tareas vinculadas con la sexualidad, por una parte, y los que remiten a la deconstrucción de las propuestas originarias y a la reformulación de los ideales que luego encontraran destino en la juventud y en la adultez, Sibilia C. (2009).

III.3. LOS EMOS

La información que viene a continuación ha sido sustraída de la Dirección General de Educación Permanente (2008) en México.

III.3.1. Qué es un EMO

El Emo es un género musical derivado del hardcore punk nacido a finales de los años 80 y que se diferencia de éste por su sonido más lento y melódico. También está considerada una corriente del rock alternativo. El término Emo es un apócope de

emotional hardcore o emo-core y hace referencia a las letras de los grupos del género, caracterizadas por abordar variadas emociones y estados de ánimo, buscando asimismo generar estas mismas emociones en el oyente.

III.3.2. Historia

A lo largo de su historia, el Emo ha pasado por varias etapas. A finales de los 80' el término Emo se utilizaba para calificar a las bandas de post hardcore de Washington D.C. encabezadas por Fugazi. A mediados de los años 90, el género siguió los patrones sonoros creados por Sunny Day Real Estate. Hoy en día, algunas de las bandas más populares de este estilo son Dashboard Confessional, Thursday, Saves The Day, Amber Pacific, Silverstein y Jimmy Eat World.

III.3.3. Orígenes

Una persona que se considere “Emo”, fuera del ámbito musical, son personas que se basan en la exaltación de las emociones. Durante más de una década, el término “Emo” fue utilizado casi exclusivamente para describir el género de la música que predominó en los años 80; sin embargo, durante los años 90, como la música Emo comenzó a converger en el sentido popular, el término comenzó a ser utilizado como referencia más amplia que su denotación anterior de la música.

El origen de la palabra “Emo” en sí mismo es confuso, la mayoría de la gente lo asocia a la palabra “emocional” desde los 90. Más recientemente, pero sin embargo, siendo éste su origen verdadero, la palabra “Emo” fue vista como contracción del “hardcore emocional” o del “Emo-core”, que eran las designaciones populares de este género de la música.

III.3.4. Estilo

Hay dos formas populares de vestir que se consideran Emo: La primera esencialmente deriva del indie punk de los años 90 y tiene conexiones al indie rock y al punk rock. La ropa se inclina hacia colores oscuros, preferentemente negro. Las

camisetas suelen ser de talla más pequeña de lo normal y con variadas impresiones, a menudo con imágenes de la cultura del punk. El otro estilo popular de vestir se centra en colores más oscuros, y es influenciado más por el estilo gótico, quedando caracterizado por las camisetas y/o joggin a rayas mayoritariamente rojas/azules fucsias, oscuras y negras, a veces con calaveras, cinturones llamativos; pantalones entubados (preferiblemente negros) estrechos por abajo. También a veces visten con una camisa o camiseta con una corbata, contrarrestándose sus colores lo máximo posible.

III.3.5. Comportamiento

Su ideología señala, es sobre todo emocional, y con una peculiar forma de vestir donde predomina el color negro para los hombres y el rosa para las mujeres, con dualidad entre ambos; otra característica es el peinado que les cubre un ojo, en ocasiones ambos, como una forma de ocultar parte de su identidad.

Se podría decir que presentan especial importancia y decantación por los sentimientos y la realización de la persona desde el punto emocional, ya que las canciones se centran en el amor, odio o desilusión por la vida. Sin embargo, se han creado ciertos prejuicios en contra de los Emo, por ejemplo: Según “análisis recientes”, el 40% de los Emos son suicidas en potencia.

Andrés Alcántara Camacho, académico de la Facultad de Psicología de la UNAM, menciona que *“Los Emos tienden a presentar un perfil psicológico depresivo”*. Enfatizó que lo más grave es que incita a jóvenes con tendencias a la depresión a identificarse con estas ideologías, encontrando de esta forma factores que generen aún mayores depresiones que los pueden llevar hasta terminar con su vida. Sin embargo, esto se debe a la mala información que se le ha dado a este movimiento, y sobre todo a quienes lo ven solamente como una moda más sin saber realmente sus orígenes, y en consecuencia, creando una mala reputación del Emo.

Existen otros mitos, aunque aún no se tiene un estudio estadístico sobre cuántos Emos se suicidan, éste no es el único factor de riesgo. La delgadez que

caracteriza a los Emos lleva a algunos a pensar en medidas extremas para lograr este fin, como la anorexia.

Recientemente, se ha afirmado que la tendencia Emo no puede ser considerada como una tribu urbana. En parte, gracias a los que sólo lo ven como moda, el que el hecho de que su ideología no aporte ninguna propuesta social ni política los excluye de ser considerados como una tribu urbana y sólo los transforma en una expresión de la mercadotecnia. Algunos especialistas en grupos urbanos han catalogado a la tendencia Emo como una simple moda que el individuo dejará de adoptar cuando deba de afrontar verdaderas responsabilidades, como obtener un empleo, por ejemplo. Pero como en cualquier movimiento, los ideales y la forma de ser son lo que realmente hacen la diferencia entre alguien que es de cierto movimiento, o el que solamente lo toma como moda.

III.3.6. Otras Características de los Emos

También una de las características principales de los adolescentes Emo, es la autoflagelación, existen “Emo” que se cortan la piel como sinónimo de descontento con el mundo que los rodea y fantasean con el suicidio.

Algunas parejas de “Emo” se cortan el cuerpo para llevar las mismas marcas, como símbolo de fraternidad.

III.4. VALORES

Un valor es una creencia con la que el hombre trabaja de preferencia. Es una disposición cognitiva, motora y, sobre todo, profunda del *proprium*. El filósofo Alemán Eduardo Spranger describe la clasificación de los valores ideales en seis tipos. Y el mismo afirma, que toda persona, en nuestra época puede considerarse próxima a una o varias de estas direcciones de valores, aunque no encaje perfectamente en ninguna. Valga la aclaración de Spranger, no dice que existan seis principales tipos de personas. Se trata de una tipología de valores, no de personas realmente existentes. Allport G. (1980).

A continuación se describe los 6 tipos de valores que propone Spranger (1923) en Allport (1980):

III.4.1. Valor Teórico (verdad)

El interés predominante del hombre teórico “ideal” es el descubrimiento de la verdad. En la prosecución de este objetivo adopta una actitud “cognitiva” característica; busca identidades y diferencias y hace abstracción de sí mismo en los juicios sobre la belleza o la utilidad de los objetos, buscando únicamente observar y razonar. Como los intereses del teórico son empíricos, críticos y racionales, ha de ser necesariamente un intelectual. Su principal objetivo en la vida consiste en ordenar y sistematizar sus conocimientos.

III.4.2. Valor Utilitario (utilidad)

El hombre utilitario “ideal” se interesa característicamente por lo que es útil. Basado originariamente en la satisfacción de necesidades corporales, el interés por lo útil se desarrolla, abarcando los asuntos prácticos del mundo de los negocios: producción, mercado, consumo de mercancías, elaboración de crédito, acumulación de riqueza tangible. Es completamente “práctico; hombre de negocios”.

En su vida personal, confunde lujo con la belleza. En sus relaciones, tenderá a sobrepasar a los demás en riqueza que a dominarlos o servirlos.

III.4.3. Valor Estético (armonía)

El hombre estético considera que los valores más altos son la forma y la armonía. Cada experiencia es juzgada desde el punto de vista de la gracia, la simetría y la finura. El estético ve la vida como un conjunto de numerosos acontecimientos y cada impresión solamente tiene valor en lo que le afecta a él. No es necesario que sea un artista creador; basta para calificarlo de estético que halle su principal interés en los episodios artísticos de la vida.

Considera que lo verdadero es equivalente a lo bello o afirma que “hacer que una cosa sea hermosa es mil veces más importante que hacer que sea verdadera”. En la esfera económica, el estético ve en los procesos de fabricación, anuncio y comercio y una destrucción en masa de los valores más importantes para él. En lo que respecta a las cuestiones sociales, se interesa por las personas, pero no por el bienestar de las personas; tiende al individualismo y la autosuficiencia. Es frecuente que les gusten a los individuos estéticos las hermosas insignias de la pompa y el poder, pero son opuestos a la actividad política cuando ocasionan una represión de la individualidad.

En el campo de la religión, es probable que confundan la belleza con la experiencia religiosa pura.

III.4.4. Valor Social (amor altruista)

Para este tipo ideal, el más elevado valor es el amor a otras personas, a una o varias, conyugal, filial, de amistad o filantrópico. El hombre social ama a otras personas como fines y es amable, simpático, sin egoísmo. Tiende a considerar frías e inhumanas las actitudes, teórica, utilitaria y estética. En oposición al tipo político, el hombre utilitario considera el amor como la única forma adecuada de poder o bien repudia completamente el concepto de poder como atentatorio a la integridad de la personalidad, en su forma más pura, el interés social es altruista y tiende a aproximarse estrechamente a la actitud religiosa.

III.4.5. Valor Político (poder)

El hombre político se interesa primariamente por el poder. Sus actividades no se limitan necesariamente a la política, pero sea la que fuere su vocación, siempre busca el poder. Los dirigentes de cualquier campo de acción conceden gran valor al poder. Como la competición y la lucha desempeñan un papel de gran importancia en toda su vida, muchos filósofos consideran el deseo de poder como la más universal y más profunda de las motivaciones. Sin embargo, pueden distinguirse de las demás las

personalidades en las que el deseo de una expresión directa de esta motivación es dominante, personalidades que desean ante todo poder personal, influencia y fama.

III.4.6. Valor Religioso (unidad)

El más alto del valor religioso puede denominarse unidad. La persona perteneciente a este tipo es mística y trata de comprender el cosmos como un todo, a relacionar a sí misma con la abarcadora totalidad. Spranger define al hombre religioso como el individuo “cuya estructura mental está permanentemente orientada a la creación de la experiencia de valor más elevada y absolutamente satisfactoria”. Algunos hombres de este tipo son “místicos inmanentes”, es decir, hallan su experiencia religiosa en la afirmación de la vida y su activa participación en ella. Allport, G. (1980).

III.5. DEPRESIÓN

III.5.1. Tristeza y Depresión

La tristeza es una respuesta normal y sana a cualquier infortunio. La mayor parte de los intensos episodios de tristeza, si no todos, son producto de la pérdida de una persona amada o bien de lugares familiares y queridos o de papeles sociales. A pesar de su gran tristeza aun le quedan esperanzas. Bowlby (1983).

Toro y Yepes (1997, p. 131) en cambio, sostuvo que *“Las depresiones son un grupo heterogéneo de trastornos afectivos que se caracterizan por un estado de ánimo deprimido, disminución del disfrute, apatía y pérdida de interés en el trabajo, sentimientos de minusvalía, insomnio, anorexia e ideación suicida. A menudo manifiestan ansiedad y síntomas somáticos variados”*.

III.5.2. Depresión en los Adolescentes

A continuación, se presentan diferentes aspectos a considerar en la depresión de adolescentes, información que fue recabada de Rogge (2012).

La depresión es un trastorno que afecta a los adolescentes y que lleva a que se presente tristeza, desánimo, pérdida de la autoestima y pérdida de interés en actividades habituales.

a) Causas

La depresión puede ser una respuesta a muchas situaciones y factores de estrés en los adolescentes. En ellos, el estado anímico depresivo es común debido a: El proceso normal de maduración y el estrés que se presenta con éste, la influencia de las hormonas sexuales, los conflictos de independencia con los padres.

También puede ser una reacción a un suceso perturbador, como: La muerte de un amigo o pariente, la ruptura con la novia o novio, el fracaso en la escuela.

Los adolescentes que son más propensos a resultar deprimidos cuando experimentan eventos estresantes; tienen baja autoestima, son muy autocríticos, sienten poco control sobre los acontecimientos negativos.

Los siguientes eventos o situaciones pueden causar depresión: agresión o acoso en la escuela o en otra parte, abuso o maltrato infantil, tanto físico como sexual, falta de destrezas sociales, dificultades de aprendizaje, crianza o cuidados deficientes, acontecimientos estresantes de la vida, como la pérdida de uno de los padres por muerte o por divorcio.

Muchos adolescentes con depresión también pueden tener: trastornos de ansiedad, trastorno de hiperactividad con déficit de atención (THDA), trastorno bipolar, trastornos alimentarios (bulimia y anorexia).

b) Síntomas

La depresión puede cambiar la forma como los adolescentes se ven a sí mismos y a sus vidas, así como las personas en torno a ellos. Los adolescentes con depresión, por lo general, ven todo más negativamente y son incapaces de imaginar que cualquier problema o situación se puede resolver de un modo positivo.

Todos o algunos de estos síntomas de depresión pueden estar presentes: cambios en el apetito, dificultad para concentrarse, dificultad para tomar decisiones, episodios de pérdida de la memoria, fatiga, inquietud e irritabilidad, sentimientos de minusvalía, desesperanza, tristeza u odio hacia sí mismo, pérdida del interés o el placer en actividades que alguna vez eran divertidas, pensar o hablar acerca del suicidio o la muerte, problemas para dormir, sueño excesivo o somnolencia diurna.

Algunas veces, el comportamiento de una persona puede cambiar o puede haber problemas en el hogar o en la escuela sin ningún síntoma de depresión. Comportamiento inadecuado (incumplimiento de toques de queda, actitud desafiante poco común), conducta delictiva (como el hurto), comportamiento irresponsable, rendimiento escolar deficiente; baja en las calificaciones, distanciamiento de la familia y los amigos (pasar más tiempo solo), consumo de alcohol u otras sustancias ilegales. El suicidio es un riesgo para todos los adolescentes deprimidos.

c) Pruebas y exámenes

La verdadera depresión en adolescentes a menudo es difícil de diagnosticar, dado que los adolescentes normales tienen altibajos en su estado anímico, los cuales pueden alternar en períodos de horas o días. A veces, cuando se les pregunta, los niños o los adolescentes dirán que no son felices o están tristes. Los médicos siempre deben preguntarles a los niños o adolescentes sobre síntomas de depresión.

El médico revisará: los antecedentes de tristeza, irritabilidad, al igual que pérdida del interés y placer del paciente en actividades normales, riesgos de suicidio u homicidio, es decir, si el adolescente es un peligro para sí mismo o para los demás.

La información de familiares o profesores con frecuencia puede ayudar a identificar la depresión en los adolescentes.

d) Tratamiento

Las opciones terapéuticas para los adolescentes con depresión abarcan: tratamiento complementario por parte de un médico; Psicoterapia; Medicamentos

antidepresivos (posiblemente). El tratamiento se debe acomodar al adolescente y a los síntomas. Las familias con frecuencia ayudan en el tratamiento de la depresión del adolescente.

e) Prevención

La mayoría de los adolescentes se sienten muy tristes algunas veces. Tener apoyo y habilidades de adaptación puede ayudar a evitar que dichos períodos de tristeza conduzcan síntomas depresivos más graves. La comunicación abierta con el adolescente puede ayudar a identificar la depresión oportunamente.

Asegúrese de que el adolescente reciba ayuda profesional para hacerle frente a los períodos de estado de ánimo bajo. La identificación temprana y el tratamiento oportuno de la depresión pueden prevenir o demorar los episodios.

En hogares con adolescentes: no guarde alcohol, armas de fuego o medicamentos recetados o hágalo bajo llave.

III.5.3. La Depresión en Adolescentes Emo

A decir del psicólogo Venezolano Alberto Barrada (2009). La subcultura Emo actual, tiene derecho a pasar la adolescencia formando parte del rebaño que más gracia le haga, pero a esa edad algunas mezclas de ideas y sentimientos pueden resultar explosivas. Concretamente, el tono depresivo-suicida que algunos le dan al modus vivendis Emo está alertando a psicólogos, padres y educadores.

Por su parte Márquez (2008), manifiesta que según los investigadores de la UNAM de la Facultad de Psicología en México, la mayoría de los adolescentes “EMO” presentan un perfil psicológico *depresivo* que podría desembocar en el suicidio, la anorexia y la androginia asociada con la práctica desprejuiciada y prematura de relaciones sexuales sin precauciones contra enfermedades venéreas o embarazos, son los riesgos potenciales que se identifican en las prácticas propias de los Emo, manifestación juvenil que aseguran ser considerada como una simple moda que constituye un lujo de la sociedad moderna.

Continuando con Márquez (2008), Alcántara Camacho, quien es uno de los pocos investigadores de este movimiento, señala que 40 por ciento de los que se consideran Emo tienen un perfil psicológico *depresivo* que los hace suicidas en potencia; de ahí que se provoquen heridas como una forma de rebelarse ante sus familias y ante el mundo en una suerte de caprichosa y momentánea separación de la existencia. El investigador señaló que la verdadera razón de estos actos autodestructivos nadie la sabe, “ni siquiera ellos”.

III.6. PERSONALIDAD

III.6.1. Definición de Personalidad

No hay definiciones correctas o incorrectas. Los términos solamente pueden ser definidos de modo que sean útiles para propósitos determinados. Hemos de tratar a la personalidad como una unidad que existe ante nosotros “que esta ahí”, que posee en sí una estructura interna. Toda formulación está llena de peligros, pero, buena o mala, la definición que se asume para la presente investigación es la siguiente:

“Personalidad es la organización dinámica en el interior del individuo de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento característicos”.

III.6.2. Rasgos de Personalidad

“Los *rasgos* de personalidad son patrones persistentes de formas de percibir, relacionarse y pensar sobre el entorno y sobre uno mismo, se ponen de manifiesto en una amplia gama de contextos sociales y personales”, (Toro y Yepes 1997, p. 239).

III.6.3. Trastornos de Personalidad

Los rasgos de personalidad sólo constituyen *trastornos* de la personalidad cuando son inflexibles y desadaptativos y cuando causan un deterioro funcional significativo o un malestar subjetivo. La característica principal de un trastorno de la personalidad es un patrón permanente de experiencia interna y de comportamiento

que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto y que se manifiesta en al menos dos de las siguientes áreas: cognoscitiva, afectiva, de la actividad interpersonal o del control de los impulsos. Este patrón persistente es inflexible y se extiende a una amplia gama de situaciones personales y sociales y provoca malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo. El patrón es estable y de larga duración y se puede descubrir que su inicio se remonta al menos a la adolescencia o al principio de la edad adulta. El patrón no es atribuible a una manifestación o una consecuencia de otro trastorno mental y no es debido a los efectos fisiológicos directos de una sustancia (p. ej., una droga, una medicación o la exposición a un tóxico) ni a una enfermedad médica (p. ej., traumatismo craneal). También se proporcionan criterios diagnósticos específicos para cada uno de los trastornos de la personalidad. Los ítems en cada grupo de criterios para cada uno de los trastornos de la personalidad específicos son enumerados en orden de importancia diagnóstica decreciente según los datos relevantes sobre eficiencia diagnóstica. (Toro y Yepes, 1997, p. 243).

A continuación, se presenta la descripción de cada uno de los trastornos de personalidad, información basada en los diferentes Criterios que propone el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales DSM IV.

III.6.3.1. Trastornos de la Personalidad del Grupo A

a) Trastorno Paranoide de la Personalidad

Características diagnósticas

La característica esencial del trastorno paranoide de la personalidad es un patrón de desconfianza y suspicacia general hacia los otros, de forma que las intenciones de éstos son interpretadas como maliciosas.

Los individuos con este trastorno dan por hecho que los demás se van a aprovechar de ellos, les van a hacer daño o les van a engañar, aunque no tengan prueba alguna que apoye estas previsiones. Con pocas o ninguna prueba, sospechan

que los demás están planeando algún complot en su contra y que pueden ser atacados en cualquier momento, de repente y sin ninguna razón. Frecuentemente, sin que haya prueba objetiva de ello, sienten que han sido ofendidos profunda e irreversiblemente. Están preocupados por dudas no justificadas acerca de la lealtad o la fidelidad de sus amigos y socios, cuyos actos son escrutados minuciosamente en busca de pruebas de intenciones hostiles. Cualquier desviación que perciban en la fidelidad o la lealtad sirve como prueba a sus suposiciones. Cuando algún amigo o socio se muestra leal con ellos, están tan sorprendidos, que no pueden tener confianza o creer en él.

Los sujetos con este trastorno son reacios a confiar o intimar con los demás, porque temen que la información que compartan sea utilizada en su contra. Pueden negarse a contestar preguntas personales diciendo que esa información “no es asunto de los demás”. En las observaciones o los hechos más inocentes vislumbran significados ocultos que son degradantes o amenazantes. Por ejemplo, un sujeto con este trastorno puede malinterpretar un error legítimo de un dependiente de una tienda como un intento deliberado de no dar bien el cambio o puede ver una observación humorística de un compañero de trabajo como si fuera un ataque en toda regla. Los halagos son frecuentemente malinterpretados. Pueden ver una oferta de ayuda como una crítica en el sentido de que no lo están haciendo suficientemente bien.

Los individuos con este trastorno suelen albergar rencores y son incapaces de olvidar los insultos, injurias o desprecios de que creen haber sido objeto. El menor desprecio provoca una gran hostilidad, que persiste durante mucho tiempo. Puesto que siempre están pendientes de las malas intenciones de los demás, sienten a menudo que su persona o su reputación han sido atacadas o que se les ha mostrado desconsideración de alguna otra manera. Contraatacan con rapidez y reaccionan con ira ante los ultrajes que perciben. Los sujetos con este trastorno pueden ser patológicamente celosos, sospechando a menudo que su cónyuge o su pareja les es infiel sin tener una justificación adecuada. Pueden reunir “pruebas” triviales y circunstanciales para confirmar sus sospechas, quieren mantener un control total sobre las personas con las que tienen relaciones íntimas para evitar ser traicionados y

constantemente pueden hacer preguntas y cuestionar los movimientos, los actos, las intenciones y la fidelidad del cónyuge o la pareja.

Criterios para el Diagnóstico de Trastorno Paranoide de la Personalidad

A. Desconfianza y suspicacia general, de forma que las intenciones de los demás son interpretadas como maliciosas, que aparecen en diversos contextos, como lo indica cuatro (o más) de los siguientes puntos:

1. Sospecha, sin base suficiente, que los demás se van a aprovechar de ellos, les van a hacer daño o les van engañar.
2. Preocupación por dudas no justificadas acerca de la lealtad o la fidelidad de los amigos y socios.
3. Resistencia en confiar en los demás por temor injustificado a que la información que compartan vaya ser utilizado en su contra.
4. En las observaciones o los hechos más inocentes vislumbra significados ocultos que son degradantes o amenazadores.
5. Alberga rencores durante mucho tiempo, por ejemplo, no olvida los insultos injurias o desprecio.
6. Percibe ataques a su persona o su reputación que no son aparentes para los demás y está predispuesto a reaccionar con ira o a contraatacar.
7. Sospecha repetida e injustificadamente que su cónyuge o su pareja le es infiel.

b) Trastorno Esquizoide de la Personalidad

Características diagnósticas

La característica esencial del trastorno esquizoide de la personalidad es un patrón general de distanciamiento de las relaciones sociales y de restricción de la expresión emocional en el plano interpersonal. Los sujetos con trastorno esquizoide de la personalidad no demuestran tener deseos de intimidad, parecen indiferentes a las oportunidades de establecer relaciones personales y no parece que les satisfaga

demasiado formar parte de una familia o de un grupo social. Prefieren emplear el tiempo en sí mismos, más que estar con otras personas. Suelen estar socialmente aislados o ser “solitarios” y casi siempre escogen actividades solitarias o aficiones que no requieran interacciones con otras personas. Prefieren las tareas mecánicas o abstractas como los juegos de ordenador o matemáticos. Suele haber una reducción de la sensación de placer a partir de experiencias sensoriales, corporales o interpersonales, como pasear por una playa tomando el sol o hacer el amor. Estos individuos no tienen amigos íntimos o personas de confianza, a excepción de algún familiar de primer grado.

Los sujetos con trastorno esquizoide de la personalidad suelen parecer indiferentes a la aprobación o la crítica de los demás y no muestran preocupación alguna por lo que los demás puedan pensar de ellos. Habitualmente, muestran un aspecto “blando” sin reactividad emocional observable y con pocos gestos o expresiones faciales de reciprocidad, como sonrisas o cabeceo. Refieren que rara vez experimentan emociones fuertes como ira o alegría. Frecuentemente manifiestan una afectividad restringida y se muestran fríos y distantes.

Criterios para el Diagnóstico de Trastorno Esquizoide de la Personalidad

- A.** Es un patrón general de distanciamiento en las relaciones sociales y de restricción de la expresión emocional en el plano interpersonal, se da en diversos contextos como lo indican cuatro (o más) de los siguientes puntos:
1. Ni desea, ni disfruta de las relaciones personales, incluido el formar parte de una familia.
 2. Escoge casi siempre actividades solitarias.
 3. Tiene escaso o ningún interés en tener experiencias sexuales con otra persona.
 4. Disfruta con poca o ninguna actividad.
 5. No tiene amigos íntimos o personas de confianza, aparte de los familiares de primer grado.
 6. Se muestra indiferente a los halagos o las críticas de los demás.
 7. Muestra frialdad emocional, distanciamiento o aplanamiento de la efectividad.

B. Estas características no aparecen exclusivamente en el transcurso de una esquizofrenia, un trastorno del estado de ánimo con síntomas psicóticos u otro trastorno psicóticos y no son debidas a los efectos fisiológicos directos de una enfermedad medica.

c) Trastorno Esquizotípico de la Personalidad

Características diagnósticas

La característica esencial del trastorno esquizotípico de la personalidad es un patrón general de déficit sociales e interpersonales caracterizados por un malestar agudo y una capacidad reducida para las relaciones personales, así como por distorsiones cognoscitivas o perceptivas y excentricidades del comportamiento. Los individuos con trastorno esquizotípico de la personalidad suelen tener ideas de referencia (p. ej. interpretaciones incorrectas de incidentes casuales y acontecimientos externos como poseedores de un significado especial e inhabitual específico para esa persona). Esto debe diferenciarse de las ideas delirantes, estos sujetos pueden ser supersticiosos o estar preocupados por fenómenos paranormales ajenos a las normas de su propia subcultura. Pueden sentir que tienen poderes especiales para notar los hechos antes de que sucedan o para leer los pensamientos de los demás. Pueden creer que tienen un control mágico sobre los demás, que puede ser utilizado directamente (p. ej., creer que el que la esposa saque el perro a pasear es el resultado directo de que uno pensase que debía hacerlo una hora antes) o indirectamente a través de realizar rituales mágicos (p. ej., pasar tres veces por encima de un determinado objeto para evitar que ocurra alguna desgracia). Pueden presentarse alteraciones perceptivas (p. ej., sentir que otra persona está presente u oír una voz murmurar su nombre). Su lenguaje puede incluir frases o construcciones raras o idiosincrásicas. Frecuentemente es indefinido, vago, pero sin un verdadero descarrilamiento o incoherencia.

Los individuos con este trastorno suelen ser celosos y pueden presentar ideación paranoide (p. ej., creer que sus colegas en el trabajo están tratando de manchar su reputación ante su jefe). Frecuentemente, no son capaces de hacer servir

todo el abanico de afectos y habilidades interpersonales necesarias para relacionarse adecuadamente y, por tanto, suelen interactuar con los demás de una manera inapropiada, inflexible o constreñida. Estos sujetos son considerados frecuentemente raros o excéntricos a causa de sus manierismos poco corrientes, una forma tosca de vestir que “no se lleva” y una falta de atención a las convenciones sociales habituales (p. ej., la persona puede evitar el contacto visual, vestir ropas teñidas y ser incapaz de participar en las bromas con los compañeros del trabajo).

Los sujetos con trastorno esquizotípico de la personalidad interpretan como problemáticas las relaciones interpersonales y no se encuentran cómodos relacionándose con otras personas. Aunque pueden expresar infelicidad debido a la falta de relaciones, su comportamiento sugiere una falta de deseos de contactos íntimos. Como resultado, acostumbran a tener pocos o ningún amigo íntimo o persona de confianza aparte de los familiares de primer grado. Se sienten ansiosos en situaciones sociales, especialmente en las que implican a gente desconocida. Interactúan con otros cuando tienen que hacerlo, pero prefieren encerrarse en sí mismos, porque sienten que ellos son diferentes de los demás y no “encajan”. Su ansiedad social no disminuye fácilmente, incluso cuando pasan más tiempo en un lugar o cuando se familiarizan más con los demás.

Criterios para el Diagnóstico de Trastorno Esquizotípico de la Personalidad

- A.** Un patrón general de déficit sociales e interpersonales caracterizados por un malestar agudo y una capacidad reducida para las relaciones personales, presentan distorsiones cognitivas o perceptivas y excentricidades del comportamiento, como lo indica cinco (o más) de los siguientes puntos:
1. Ideas de referencia, ideas incorrectas de incidentes causales y acontecimientos externos.
 2. Creencias raras o pensamiento mágico que influye en el comportamiento y no es consistente en las normas subculturales (p. ej. Superstición, creer en la

3. clarividencia, telepatía o “sexto sentido”, en niños y adolescentes fantasías o preocupaciones extrañas.
 4. Experiencias perceptivas inhabituales, incluidas las ilusiones corporales.
 5. Pensamiento y lenguaje raros (p. ej., vago, circunstancial, metafórico, reelaborado o estereotipado).
 6. Susplicacia o ideación paranoide.
 7. Afectividad inapropiada o restringida.
 8. Comportamiento o apariencia raros, excéntricos o peculiares.
 9. Falta de amigos íntimos o desconfianza por parte de los familiares de primer grado.
 10. Ansiedad social excesiva que no disminuye con la familiarización y que tiende a socializarse con los temores paranoides más que con juicios negativos sobre uno mismo.
- B.** Estas características no aparecen exclusivamente en el transcurso de una esquizofrenia, un trastorno del estado de ánimo con síntomas psicóticos u otro trastorno psicóticos o de un trastorno generalizado del desarrollo.

III.6.3.2. Trastornos de la Personalidad del Grupo B

d) Trastorno Antisocial de la Personalidad

Características diagnósticas

La característica esencial del trastorno antisocial de la personalidad es un patrón general de desprecio y violación de los derechos de los demás, que comienza en la infancia o el principio de la adolescencia y continúa en la edad adulta.

Este patrón también ha sido denominado psicopatía, sociopatía o trastorno disocial de la personalidad. Puesto que el engaño y la manipulación son características centrales del trastorno antisocial de la personalidad, puede ser especialmente útil integrar la información obtenida en la evaluación clínica sistemática con la información recogida de fuentes colaterales.

Para que se pueda establecer este diagnóstico el sujeto debe tener al menos 18 años y tener historia de algunos síntomas de un trastorno disocial antes de los 15 años. El trastorno disocial implica un patrón repetitivo y persistente de comportamiento en el que se violan los derechos básicos de los demás o las principales reglas o normas sociales apropiadas para la edad. Los comportamientos característicos específicos del trastorno disocial forman parte de una de estas cuatro categorías: agresión a la gente o los animales, destrucción de la propiedad, fraudes o hurtos, o violación grave de las normas.

El patrón de comportamiento antisocial persiste hasta la edad adulta. Los sujetos con un trastorno antisocial de la personalidad no logran adaptarse a las normas sociales en lo que respecta al comportamiento legal. Pueden perpetrar repetidamente actos que son motivo de detención (que puede o no producirse) como la destrucción de una propiedad, hostigar o robar a otros, o dedicarse a actividades ilegales. Las personas con este trastorno desprecian los deseos, derechos o sentimientos de los demás. Frecuentemente, engañan y manipulan con tal de conseguir provecho o placer personales (p. ej., para obtener dinero, sexo o poder. Pueden mentir repetidamente, utilizar un alias, estafar a otros o simular una enfermedad. Se puede poner de manifiesto un patrón de impulsividad mediante la incapacidad para planificar el futuro. Las decisiones se toman sin pensar, sin prevenir nada y sin tener en cuenta las consecuencias para uno mismo o para los demás, lo que puede ocasionar cambios repentinos de trabajo, de lugar de residencia o de amistades. Los sujetos con un trastorno antisocial de la personalidad tienden a ser irritables y agresivos y pueden tener peleas físicas repetidas o cometer actos de agresión (incluidos los malos tratos al cónyuge o a los niños). Estos individuos también muestran una despreocupación imprudente por su seguridad o la de los demás. Esto puede demostrarse en su forma de conducir (repetidos excesos de velocidad, conducir estando intoxicado, accidentes múltiples). Pueden involucrarse en comportamientos sexuales o consumo de sustancias que tengan un alto riesgo de producir consecuencias perjudiciales. Pueden descuidar o abandonar el cuidado de un niño de forma que puede poner a ese niño en peligro.

Además tienden a ser continua y extremadamente irresponsables; el comportamiento irresponsable en el trabajo puede indicarse por períodos significativos de desempleo aun teniendo oportunidades de trabajar, o por el abandono de varios trabajos sin tener planes realistas para conseguir otro trabajo. La irresponsabilidad económica viene indicada por actos como morosidad en las deudas y falta de mantenimiento de los hijos o de otras personas que dependen de ellos de forma habitual. Los individuos con trastorno antisocial de la personalidad tienen pocos remordimientos por las consecuencias de sus actos. Pueden ser indiferentes o dar justificaciones superficiales por haber ofendido, maltratado o robado a alguien (p. ej., “la vida es dura”, “el que es perdedor es porque lo merece” o “de todas formas le hubiese ocurrido”). Estas personas pueden culpar a las víctimas por ser tontos, débiles o por merecer su mala suerte, pueden minimizar las consecuencias desagradables de sus actos o, simplemente, mostrar una completa indiferencia.

Criterios para el Diagnóstico de Trastorno Antisocial de la Personalidad

- A.** Es un patrón general de desprecio y violación hacia los derechos de los demás que puede comenzar en la infancia o adolescencia y continuar en la edad adulta, como lo indica tres (o más) de los siguientes ítems:
1. Fracaso para adaptarse a las normas sociales en lo que respecta al comportamiento legal, como lo indica el perpetrar repetidamente actos que son motivos de detención.
 2. Deshonestidad, indicada por mentir repetidamente, utilizar un alias, estafar a otros para obtener un beneficio personal o por placer.
 3. Impulsividad o incapacidad para planificar el futuro.
 4. Irritabilidad o agresividad, indicados por peleas físicas o repetidas agresiones.
 5. Despreocupación imprudente por su seguridad o la de los demás.
 6. Irresponsabilidad persistente, indicada por la incapacidad de mantener un trabajo con constancia o de hacerse cargo de obligaciones económicas.

7. Falta de remordimiento, como lo indica la diferencia o la justificación del haber dañado, maltratado o robado a otros.
- B.** El sujeto tiene al menos 18 años.
- C.** Existen pruebas de un trastorno disocial que comienza antes de la edad de 15 años.
- D.** El comportamiento antisocial no aparece exclusivamente en el transcurso de una esquizofrenia o un episodio maniático.

e) Trastorno Límite de la Personalidad

Características diagnósticas

La característica esencial del trastorno límite de la personalidad es un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen y la afectividad, y una notable impulsividad.

Los sujetos con un trastorno límite de la personalidad realizan frenéticos esfuerzos para evitar un abandono real o imaginado. La percepción de una inminente separación o rechazo, o la pérdida de la estructura externa, pueden ocasionar cambios profundos en la autoimagen, afectividad, cognición y comportamiento. Estos sujetos son muy sensibles a las circunstancias ambientales. Experimentan intensos temores a ser abandonados y una ira inapropiada incluso ante una separación que en realidad es por un tiempo limitado o cuando se producen cambios inevitables en los planes (p. ej., reacción de desesperación brusca cuando el clínico les anuncia el final de su tiempo de visita, angustia o enfurecimiento cuando alguien importante para ellos se retrasa aunque sea sólo unos minutos o cuando tiene que cancelar su cita). Pueden creer que este “abandono” implica el ser “malos”. Estos temores a ser abandonados están relacionados con la intolerancia a estar solos y a la necesidad de estar acompañados de otras personas. Sus frenéticos esfuerzos para evitar el abandono pueden incluir actos impulsivos como los comportamientos de automutilación o suicidas.

Los individuos con un trastorno límite de la personalidad presentan un patrón de relaciones inestables e intensas. Pueden idealizar a quienes se ocupan de ellos o a sus amantes, pedirles que estén mucho tiempo a su lado y compartir muy pronto los detalles más íntimos. Sin embargo, cambian rápidamente de idealizar a los demás a devaluarlos, pensando que no les prestan suficiente atención, no les dan demasiado o no “están” lo suficiente. Estos sujetos pueden empatizar y ofrecer algo a los demás, pero sólo con la expectativa de que la otra persona “esté allí” para corresponderles satisfaciendo sus propias necesidades o demandas. Son propensos asimismo a los cambios dramáticos en su opinión sobre los demás, que pueden ser vistos alternativamente como apoyos beneficiosos o cruelmente punitivos. Tales cambios suelen reflejar la desilusión con alguna de las personas que se ocupa de ellos y cuyas cualidades positivas han sido idealizadas o de quien se espera el rechazo o abandono.

Puede haber una alteración de la identidad caracterizada por una notable y persistente inestabilidad en la autoimagen o en el sentido de uno mismo. Se presentan cambios bruscos y dramáticos de la autoimagen, caracterizados por cambios de objetivos, valores y aspiraciones profesionales. Pueden producirse cambios bruscos de las opiniones y los planes sobre el futuro de los estudios, la identidad sexual, la escala de valores y el tipo de amistades. Estos sujetos pueden cambiar bruscamente desde el papel de suplicar la necesidad de ayuda hasta el de vengador justiciero de una afrenta ya pasada. Si bien lo habitual es que su autoimagen esté basada en ser perverso o desgraciado, a veces los individuos con este trastorno tienen también el sentimiento de que no existen en absoluto. Estas experiencias suelen ocurrir en situaciones en las que el sujeto percibe una falta de relaciones significativas, de ayuda y de apoyo. Estos sujetos pueden presentar un mal rendimiento laboral o escolar.

Las personas con este trastorno demuestran impulsividad en al menos dos áreas potencialmente peligrosas para ellos mismos. Pueden apostar, gastar dinero irresponsablemente, darse atracones, abusar de sustancias, involucrarse en prácticas sexuales no seguras o conducir temerariamente. Los sujetos con trastorno límite de la personalidad presentan comportamientos, intentos o amenazas suicidas recurrentes o comportamiento de automutilación. El suicidio consumado se observa en un 8-10 %

de estos sujetos y los actos de automutilación (cortarse o quemarse) y las amenazas e intentos suicidas son muy frecuentes. El intento de suicidio recurrente es con frecuencia uno de los motivos por los que estos sujetos acuden a tratamiento. Estos actos autodestructivos suelen estar precipitados por los temores a la separación o al rechazo, o por la expectativa de tener que asumir una mayor responsabilidad. La automutilación puede ocurrir durante experiencias disociativas y a menudo les proporciona un alivio por el hecho de reafirmarles en su capacidad para sentir o por servirles de expiación de su sentimiento de maldad.

Los sujetos con trastorno límite de la personalidad pueden presentar una inestabilidad afectiva que es debida a una notable reactividad del estado de ánimo. El estado de ánimo básico de tipo disfórico de los sujetos con un trastorno límite de la personalidad suele ser interrumpido por períodos de ira, angustia o desesperación, y son raras las ocasiones en las que un estado de bienestar o satisfacción llega a tomar el relevo. Estos episodios pueden reflejar la extremada reactividad de estos individuos al estrés interpersonal. Los sujetos con trastorno límite de la personalidad pueden estar atormentados por sentimientos crónicos de vacío. Se aburren con facilidad y están buscando siempre algo que hacer. Es frecuente que los sujetos con trastorno límite de la personalidad expresen ira inapropiada e intensa o que tengan problemas para controlar la ira. Pueden mostrar sarcasmo extremo, amargura persistente o explosiones verbales. Frecuentemente, la ira es desencadenada cuando consideran a una de las personas que se ocupa de ellos o a un amante negligente, represor, despreocupado o que le abandona. Estas expresiones de ira suelen ir seguidas de pena y culpabilidad y contribuyen al sentimiento que tienen de ser malos.

Criterios para el Diagnóstico de Trastorno Límite de la Personalidad

- A.** Es un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen, la afectividad y una notable impulsividad y se da en diversos contextos, como lo indican cinco (o más) de los siguientes ítems:
1. Esfuerzos frenéticos para evitar un abandono real o imaginario. Nota: No incluir los comportamientos suicidas o de automutilación del Criterio 5.

2. Un patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas caracterizadas por la alternancia entre los extremos de idealización y devaluación.
3. Alteración de la identidad: autoimagen o sentido de sí mismo acusada y persistentemente inestable.
4. Impulsividad en al menos dos áreas, que es potencialmente dañina para sí mismo (ej, gasto, sexo, abuso de sustancias, conducción temeraria, atracones de comida). Nota: No incluir los comportamientos que se recogen en el Criterio 5.
5. Comportamientos intensos o amenazas suicidas recurrentes, o comportamientos de automutilación.
6. Inestabilidad afectiva debida a una notable reactividad del estado de ánimo (p. ej., episodios de intensa disforia, irritabilidad o ansiedad, que suelen durar una hora y rara vez unos días).
7. Sentimientos crónicos de vacío.
8. Ira inapropiada e intensa o dificultades para controlar la ira (p. ej., muestra frecuente de mal genio, enfado constante, peleas físicas recurrentes).
9. Ideación paranoide transitoria relacionada con el estrés o síntomas disociativos graves.

f) Trastorno Histriónico de la Personalidad

Características diagnósticas

La característica esencial del trastorno histriónico de la personalidad es la emotividad generalizada y excesiva y el comportamiento de búsqueda de atención. Este patrón empieza al principio de la edad adulta y se da en diversos contextos.

Los sujetos con trastorno histriónico de la personalidad no están cómodos o se sienten despreciados cuando no son el centro de atención. En general son vivaces y dramáticos y tienden a llamar la atención, pudiendo, al principio, seducir a sus nuevos conocidos por su entusiasmo, por ser aparentemente muy abiertos o por ser seductores. Sin embargo, estas cualidades van atenuándose con el tiempo a medida que estos sujetos demandan continuamente ser el centro de atención. Hacen el papel

de ser “el alma de la fiesta”. Cuando no son el centro de atención pueden hacer algo dramático (p. ej., inventar historias, hacer un drama) para atraer la atención sobre sí mismos. Esta necesidad suele ser evidente en su comportamiento con el clínico (p. ej., adular, hacer regalos, hacer descripciones dramáticas de los síntomas físicos y psicológicos que son reemplazados por síntomas nuevos a cada visita).

El aspecto y el comportamiento de los individuos con este trastorno suelen ser inapropiadamente provocadores y seductores desde el punto de vista sexual. Este comportamiento está dirigido no sólo a las personas por las que el sujeto tiene un interés sexual o romántico, sino que se da en una gran variedad de relaciones sociales, laborales y profesionales, más allá de lo que sería adecuado para ese contexto social. Los sujetos con este trastorno utilizan permanentemente el aspecto físico para llamar la atención. Se preocupan mucho para impresionar a los demás mediante su aspecto y emplean una cantidad excesiva de energías, tiempo y dinero en vestirse. Parece que “busquen piropos” respecto a su aspecto y pueden trastornarse fácilmente ante un comentario crítico sobre su apariencia.

Estos sujetos tienen una forma de hablar excesivamente subjetiva y carente de matices. Expresan opiniones contundentes con un natural talento dramático, pero los argumentos subyacentes suelen ser vagos y difusos y no se apoyan en hechos ni pormenores. Las personas con este trastorno se caracterizan por la autodramatización, la teatralidad y una expresión exagerada de la emoción. Pueden molestar a los amigos y conocidos con sus demostraciones emotivas públicas (p. ej., abrazando con demasiado ardor a gente que conocen poco, sollozando descontroladamente por cuestiones sentimentales menores o con berrinches de mal genio). No obstante, es frecuente que sus emociones parezcan encenderse y apagarse con demasiada rapidez para ser consideradas profundas, lo que puede llevar a los demás a acusar a estos sujetos de fingir tales sentimientos. Sus opiniones y sentimientos son fácilmente influenciados por los demás y por las modas del momento. Los sujetos con este trastorno acostumbran a considerar las relaciones más íntimas de lo que lo son en realidad, describiendo a casi cualquier conocido como “mi querido amigo” o tuteando

a los médicos después de haberles visto sólo una o dos veces en circunstancias profesionales. Son frecuentes las evasiones hacia las fantasías románticas.

Criterios para el Diagnóstico de Trastorno Histriónico de la Personalidad

- A.** Un patrón general de excesiva emotividad y una búsqueda de atención, que se dan en diversos contextos, como lo indican cinco (o más) de los siguientes ítems:
1. No se siente cómodo en las situaciones en las que no es el centro de la atención.
 2. La interacción con los demás suele estar caracterizada por un comportamiento sexualmente seductor o provocador.
 3. Muestra una expresión emocional superficial y rápidamente cambiante.
 4. Utiliza permanentemente el aspecto físico para llamar la atención de sí mismo.
 5. Tiene una forma de hablar excesivamente subjetiva y carente de matices.
 6. Muestra autodramatización, teatralidad y exagerada expresión emocional.
 7. Es sugestionables, fácilmente influenciable por los demás o las circunstancias.
 8. Considera sus relaciones más íntimas de los que son en realidad.

g) Trastorno Narcisista de la Personalidad

Características diagnósticas

La característica esencial del trastorno narcisista de la personalidad es un patrón general de grandiosidad, necesidad de admiración y falta de empatía.

Los sujetos con este trastorno tienen un sentido grandioso de autoimportancia. Es habitual en ellos el sobrevalorar sus capacidades y exagerar sus conocimientos y cualidades. Pueden asumir alegremente el que otros otorguen un valor exagerado a sus actos y sorprenderse cuando no reciben las alabanzas que esperan y que creen merecer. A menudo están preocupados por fantasías de éxito ilimitado, poder, brillantez, belleza o amor imaginarios.

Los sujetos con trastorno narcisista de la personalidad creen que son superiores, especiales o únicos y esperan que los demás les reconozcan como tales. Piensan que sólo les pueden comprender o sólo pueden relacionarse con otras

personas que son especiales o de alto status y atribuyen a aquellos con quienes tienen relación las cualidades de ser “únicos”, “perfectos” o de tener “talento”. Los sujetos con este trastorno creen que sus necesidades son especiales y fuera del alcance de la gente corriente. Su propia autoestima está aumentada (por reflejo) por el valor idealizado que asignan a aquellos con quienes se relacionan. Es probable que insistan en que sólo quieren a la persona “más importante” (médico, peluquero) o pertenecer a las “mejores” instituciones, pero pueden devaluar las credenciales de quienes les contrarían.

Generalmente, los sujetos con este trastorno demandan una admiración excesiva. Su autoestima es casi siempre muy frágil. Pueden estar preocupados por si están haciendo las cosas suficientemente bien y por cómo son vistos por los demás. Esperan que se les dé todo lo que deseen o crean necesitar, sin importarles lo que les pueda representar a los demás. Por ejemplo, estos sujetos pueden esperar una gran dedicación por parte de los demás y pueden hacerles trabajar en exceso sin tener en cuenta el impacto que esto pueda tener en sus vidas. Tienden a hacer amistades o a tener relaciones románticas sólo si la otra persona parece dispuesta a plegarse a sus designios o a hacerle mejorar de alguna forma su autoestima. Con frecuencia usurpan privilegios especiales y recursos extras que piensan que merecen por ser tan especiales.

Generalmente, los sujetos con trastorno narcisista de la personalidad carecen de empatía y tienen dificultades para reconocer los deseos, las experiencias subjetivas y los sentimientos de los demás. Pueden asumir que los otros están totalmente interesados en su bienestar. Tienden a hablar de sus propios intereses con una extensión y un detalle inadecuados, en tanto que no consiguen darse cuenta de que los demás tienen sentimientos y necesidades. A menudo son desdeñosos e impacientes con los demás cuando éstos se refieren a sus propios problemas y preocupaciones. Estos individuos pueden ser ajenos al daño que pueden hacer sus comentarios (p. ej., explicar con gran alegría a un antiguo amante que “ahora tengo una relación para toda la vida” o presumir de salud delante de alguien que se encuentra enfermo). Cuando se reconocen las necesidades, los deseos o los sentimientos de los demás, es probable

que sean vistos con menosprecio como signos de debilidad o vulnerabilidad. Quienes se relacionan con sujetos con un trastorno narcisista de la personalidad es típico que lleguen a una frialdad emocional y una falta de interés recíproco.

Estos sujetos suelen envidiar a los demás o creen que los demás les envidian a ellos. Pueden envidiar los éxitos y las propiedades ajenas, creyendo que ellos son más merecedores de aquellos logros, admiración o privilegios. Pueden devaluar con acritud las aportaciones de los demás, en especial cuando aquellos sujetos han recibido el reconocimiento o las alabanzas por sus méritos. Los comportamientos arrogantes y soberbios caracterizan a estas personas. Frecuentemente presentan actitudes desdeñosas o altivas. Por ejemplo, un individuo con este trastorno puede quejarse de la “tosquedad” o la “estupidez” de un camarero o acabar una evaluación médica con una valoración condescendiente del médico.

Criterios para el Diagnóstico de Trastorno Narcisista de la Personalidad

- A. Un patrón general de grandiosidad (en la imaginación o en el comportamiento), una necesidad de admiración y una falta de empatía, como lo indican cinco (o más) de los siguientes ítems:
1. Tiene un grandioso sentido de auto importancia (p. ej., exagera los logros y capacidades, espera ser reconocido como superior, sin unos logros proporcionados).
 2. Está preocupado por fantasía de éxito ilimitado, poder, brillantez, belleza o amor imaginarios.
 3. Cree que es “especial” y único y que sólo puede ser comprendido o sólo puede relacionarse con otras personas (o instituciones) que son especiales o de alto status.
 4. Exige una admiración excesiva.
 5. Es muy pretenciosos (p. ej., expectativas irrazonables de recibir un trato de favor especial o de que se cumplan automáticamente sus expectativas).
 6. Es interpersonalmente explotador (p. ej., saca provecho de los demás para alcanzar sus propias metas).

7. Carece de empatía: es reacio a reconocer o identificarse con los sentimientos y necesidades de los demás.
8. Frecuentemente envidia a los demás y cree que los demás lo envidian a él.
9. Presenta comportamientos o actitudes arrogantes o soberbios

3.6.3.3. Trastornos de la Personalidad del Grupo C

h) Trastorno de la Personalidad por Evitación

Características diagnósticas

La característica esencial del trastorno de la personalidad por evitación es un patrón general de inhibición social, unos sentimientos de inadecuación y una hipersensibilidad a la evaluación negativa.

Los sujetos con trastorno de la personalidad por evitación evitan trabajos o actividades escolares que impliquen un contacto interpersonal importante, porque tienen miedo de las críticas, la desaprobación o el rechazo. Pueden declinar las ofertas de promoción laboral debido a que las nuevas responsabilidades ocasionarían críticas de los compañeros. Estos individuos evitan hacer nuevos amigos a no ser que estén seguros de que van a ser apreciados y aceptados sin críticas. Hasta que no superan pruebas muy exigentes que demuestren lo contrario, se considera que los demás son críticos y les rechazan. Las personas con este trastorno no participan en actividades de grupo a no ser que reciban ofertas repetidas y generosas de apoyo y protección. La intimidad personal suele ser difícil para ellos, aunque son capaces de establecer relaciones íntimas cuando hay seguridad de una aceptación acrítica. Pueden actuar con represión, tener dificultades para hablar de sí mismos y tener sentimientos íntimos de temor a ser comprometidos, ridiculizados o avergonzados.

Los sujetos con este trastorno, puesto que les preocupa la posibilidad de ser criticados o rechazados en las situaciones sociales, tienen el umbral para detectar estas reacciones exageradamente bajo. Pueden sentirse extremadamente ofendidos si alguien se muestra crítico o incluso levemente en contra. Tienden a ser tímidos, callados, inhibidos e “invisibles” por temor a que la atención vaya a comportar la

humillación o el rechazo. Piensan que digan lo que digan los demás lo van a encontrar “equivocado” y que, por tanto, es mejor no decir nada. Reaccionan mal a las bromas sutiles que son sugerentes de ridículo o burla. A pesar de sus ansias de participación activa en la vida social, temen poner su bienestar en manos de los demás. Los sujetos con trastorno de la personalidad por evitación están inhibidos en las situaciones interpersonales nuevas porque se sienten inferiores y tienen una baja autoestima. Las dudas respecto a su aptitud social y su interés personal se hacen especialmente manifiestas en las situaciones que implican interacciones con extraños. Estos sujetos se creen a sí mismos socialmente ineptos, personalmente poco interesante o inferior a los demás. Normalmente son reacios a asumir riesgos personales o a involucrarse en nuevas actividades, ya que esto puede ponerles en aprietos. Son propensos a exagerar el peligro potencial de las situaciones ordinarias, y de su necesidad de certeza y seguridad puede surgir un estilo de vida restrictivo. Los sujetos con este trastorno son capaces de anular una entrevista laboral por temor a encontrarse en aprietos por no vestir adecuadamente.

Criterios para el Diagnóstico de Trastorno de la Personalidad por Evitación

- A.** Es un patrón general de inhibición social, sentimientos de inferioridad y una hipersensibilidad a la evaluación negativa y se dan en diversos contextos, como lo indican cuatro (o más) de los siguientes ítems:
1. Evita trabajos o actividades que impliquen un contacto interpersonal importante debido al miedo a las críticas, la desaprobación o el rechazo.
 2. Es reacio a implicarse con la gente si no está seguro de que va a agradar.
 3. Demuestra represión en las relaciones íntimas, debido al miedo a ser avergonzado o ridiculizado.
 4. Está preocupado por la posibilidad de ser criticado o rechazado en las situaciones sociales.
 5. Inhibición en las situaciones interpersonales nuevas, a causa de sentimientos de inferioridad.

6. Se ve a sí mismo socialmente inepto, personalmente poco interesante o inferior a los demás.
7. Es extremadamente reacio a correr riesgos personales o a implicarse a nuevas actividades debido a que pueden ser comprometedoras.

i) Trastorno de la Personalidad por Dependencia

Características diagnósticas

La característica esencial del trastorno de la personalidad por dependencia es una necesidad general y excesiva de que se ocupen de uno, que ocasiona un comportamiento de sumisión y adhesión y temores de separación. Los comportamientos dependientes y sumisos están destinados a provocar atenciones y surgen de una percepción de uno mismo como incapaz de funcionar adecuadamente sin la ayuda de los demás.

Los sujetos con trastorno de la personalidad por dependencia tienen grandes dificultades para tomar las decisiones cotidianas, si no cuentan con un excesivo aconsejamiento y reafirmación por parte de los demás. Estos individuos tienden a ser pasivos y a permitir que los demás (frecuentemente una única persona) tomen las iniciativas y asuman la responsabilidad en las principales parcelas de su vida. Es típico que los adultos con este trastorno dependan de un progenitor o del cónyuge para decidir dónde deben vivir, qué tipo de trabajo han de tener y de quién tienen que ser amigos. Los adolescentes con este trastorno permitirán que sus padres decidan qué ropa ponerse, con quién tienen que ir, cómo tienen que emplear su tiempo libre y a qué escuela o colegio han de ir. Esta necesidad de que los demás asuman las responsabilidades va más allá de lo que es apropiado para la edad o para la situación en cuanto a pedir ayuda a los demás (p. ej., las necesidades específicas de los niños, las personas mayores y los minusválidos). El trastorno de la personalidad por dependencia puede darse en un sujeto con una enfermedad médica o una incapacidad grave, pero en estos casos la dificultad para asumir responsabilidades debe ir más lejos de lo que normalmente se asocia a esa enfermedad o incapacidad.

Los sujetos con trastorno de la personalidad por dependencia suelen tener dificultades para expresar el desacuerdo con los demás, sobre todo con aquellos de quienes dependen, porque tienen miedo de perder su apoyo o su aprobación. No muestran el enfado que sería apropiado con aquellos cuyo apoyo y protección necesitan por temor a contrariarles. A los sujetos con este trastorno les es difícil iniciar proyectos o hacer las cosas con independencia. Les falta confianza en sí mismos y creen que necesitan ayuda para empezar y llevar a cabo las tareas. Esperarán a que los demás empiecen a hacer las cosas, porque piensan que, por regla general, lo hacen mejor que ellos. Estas personas están convencidas de que son incapaces de funcionar de forma independiente y se ven a sí mismos como ineptos y necesitados de ayuda constante. Sin embargo, pueden funcionar adecuadamente si se les da la seguridad de que alguien más les está supervisando y les aprueba. Pueden tener miedo a hacerse o a parecer más competentes, ya que piensan que ésto va a dar lugar a que les abandonen. Puesto que confían en los demás para solucionar sus problemas, frecuentemente no aprenden las habilidades necesarias para la vida independiente, lo que perpetúa la dependencia.

Los sujetos con trastorno de la personalidad por dependencia pueden ir demasiado lejos, llevados por su deseo de lograr protección y apoyo de los demás, hasta el punto de presentarse voluntarios para tareas desagradables si estos comportamientos les van a proporcionar los cuidados que necesitan. Están dispuestos a someterse a lo que los demás quieran, aunque las demandas sean irrazonables.

Cuando termina una relación importante (p. ej., la ruptura con un amante o la muerte de alguien que se ocupaba de ellos), los individuos con trastorno de la personalidad por dependencia buscan urgentemente otra relación que les proporcione el cuidado y el apoyo que necesitan. Su creencia de que son incapaces de funcionar en ausencia de una relación estrecha con alguien motiva el que estos sujetos acaben, rápida e indiscriminadamente, ligados a otra persona. Los sujetos con este trastorno suelen estar preocupados por el miedo a que les abandonen y tengan que cuidar de sí mismos. Se ven a sí mismos tan dependientes del consejo y la ayuda de otra persona importante, que les preocupa ser abandonados por dicha persona aunque no haya

fundamento alguno que justifique esos temores. Para ser considerados indicadores de este criterio, los temores deben de ser excesivos y no realistas. Por ejemplo, un anciano con cáncer que se muda a casa de su hijo para que le cuide estaría presentando un comportamiento dependiente que es apropiado dadas las circunstancias de esa persona.

Criterios para el Diagnóstico de Trastorno de la Personalidad por Dependencia

- A. Es una necesidad general y excesiva de que se ocupen de uno, que ocasiona un comportamiento de sumisión y adhesión y temor de separación y se da en diversos contextos, como lo indican cinco (o más) de los siguientes ítems:
1. Tiene dificultades para tomar decisiones cotidianas si no cuenta con un excesivo aconsejamiento y reafirmación por parte de los demás.
 2. Necesidad de que otros asuman la responsabilidad en las principales parcelas de su vida.
 3. Tienen dificultades para expresar el desacuerdo con los demás debido al temor a la pérdida de apoyo y aprobación. Nota: no se incluyen los temores o la retribución realista.
 4. Tienen dificultades para iniciar proyectos o para hacer las cosas a su manera (debido a la falta de confianza en su propio juicio o en sus capacidades más que a una falta de motivación o energía).
 5. Va demasiado lejos llevado por su deseo de lograr protección y apoyo de los demás, hasta el punto de presentarse voluntario para realizar tareas desagradables.
 6. Se siente incómodo o desamparado cuando está solo debido a sus temores exagerados a ser incapaz de cuidar de sí mismo.
 7. Cuando termina una relación importante, busca urgentemente otra relación que le proporcione el cuidado y el apoyo que necesita.
 8. Está preocupado de forma no realista por el miedo a que le abandonen y tenga que cuidar de sí mismo.

j) Trastorno Obsesivo - Compulsivo de la Personalidad

Características diagnósticas

La característica esencial del trastorno obsesivo - compulsivo de la personalidad es una preocupación por el orden, el perfeccionismo y el control mental e interpersonal, a expensas de la flexibilidad, la espontaneidad y la eficiencia.

Los sujetos con trastorno obsesivo - compulsivo de la personalidad intentan mantener la sensación de control mediante una atención esmerada a las reglas, los detalles triviales, los protocolos, las listas, los horarios o las formalidades hasta el punto de perder de vista el objetivo principal de la actividad. Son excesivamente cuidadosos y propensos a las repeticiones, a prestar una atención extraordinaria a los detalles y a comprobar repetidamente los posibles errores. No son conscientes del hecho de que las demás personas acostumbran a enfadarse por los retrasos y los inconvenientes que derivan de ese comportamiento. Por ejemplo, cuando estos individuos pierden una lista de las cosas que hay que hacer, son capaces de invertir una gran cantidad de tiempo buscándola, en lugar de emplear unos minutos en volver a confeccionarla de memoria y ponerse a hacer las tareas de que se trate. El tiempo se distribuye mal y las tareas más importantes se dejan para el último momento. El perfeccionismo y los altos niveles de rendimiento que se autoimponen causan a estos sujetos una disfunción y un malestar significativos. Pueden estar tan interesados en llevar a cabo con absoluta perfección cualquier detalle de un proyecto, que éste no se acabe nunca. Los sujetos con trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad muestran una dedicación excesiva al trabajo y a la productividad, con exclusión de las actividades de ocio y las amistades. Este comportamiento no está motivado por necesidades económicas. Piensan muy a menudo que no tienen tiempo para tomarse una tarde o un fin de semana para salir o simplemente relajarse. Van posponiendo una actividad placentera, como son unas vacaciones, de manera que nunca la llegan a realizar. Cuando dedican algún tiempo a las actividades de ocio o a las vacaciones, se sienten muy incómodos, a no ser que hayan llevado consigo algo de trabajo, de forma que no estén “perdiendo el tiempo”. Puede haber una gran concentración en el trabajo

doméstico (p. ej., haciendo limpieza repetidamente, de manera que “hasta se podría comer en el suelo”). Los sujetos con trastorno obsesivo - compulsivo de la personalidad pueden ser demasiado tercos, escrupulosos e inflexibles en temas de moral, ética o valores.

Los sujetos con este trastorno son incapaces de tirar los objetos gastados o inútiles, incluso cuando no tienen un valor sentimental. Piensan que el tirar cosas es un despilfarro, porque “nunca se sabe cuando va a necesitar uno alguna cosa” y les molesta mucho que alguien trate de desprenderse de algo que ellos han guardado. Los sujetos con trastorno obsesivo - compulsivo de la personalidad son reacios a delegar tareas o trabajo en otros. Insisten obstinada e irrazonablemente en que todo se haga a su manera y en que la gente se adapte a su forma de hacer las cosas. Con frecuencia, dan instrucciones muy detalladas sobre cómo se tiene que hacer todo y se sorprenden e irritan si los demás sugieren otras alternativas posibles. Otras veces rechazarán ofertas de ayuda, aunque sea de una forma programada, porque piensan que nadie más lo puede hacer bien.

Los individuos con este trastorno pueden ser tacaños y avaros, y llevar un nivel de vida muy inferior al que pueden permitirse debido a su creencia de que los gastos tienen que controlarse mucho para prevenir catástrofes futuras.

Criterios para el Diagnóstico de Trastorno Obsesivo - Compulsivo de la Personalidad

A. Es patrón general de preocupación por el orden, el perfeccionismo y el control mental e interpersonal, a expensas de la flexibilidad, la espontaneidad y la eficacia, se da en diversos contextos como lo indican cuatro (o más) de los siguientes ítems:

1. Preocupación por los detalles, las normas, el orden, la organización o los horarios, hasta el punto de perder de vista el objeto principal de la actividad.
2. Perfeccionismo que infiere con la finalización de las tareas (p. ej., incapaz de acabar un proyecto porque no cumple sus propias exigencias, que son demasiado estrictas).

3. Dedicación excesiva al trabajo y a la productividad, con exclusión de actividad de ocio y las amistades.
4. Excesiva terquedad e inflexibilidad en temas de moral, ética y valores.
5. Incapacidad para tirar los objetos gastados incluso cuando no tienen valor sentimental.
6. Adopta un estilo avaro en los gastos para él y para los demás
7. Muestra rigidez y obstinación.

k) Trastorno Pasivo - Agresivo de la Personalidad

Son personas emocionalmente inmaduras que se caracterizan por el negativismo y la resistencia pasiva frente a las demandas externas para actuar en contextos laborales y sociales. Son, por tanto, personas contrariadas e ineficaces intencionadamente, que ponen pegas a todo y cuyas conductas se caracterizan por “olvidos”, aplazamiento de tareas, etc. Desde esta perspectiva negativista, intentan desbaratar el goce y las aspiraciones de los demás.

El rechazo a las conductas de los demás no adopta la forma de una confrontación abierta por temor a la autoridad. Más bien se trata de un rechazo a través de agresiones encubiertas y de una actitud general de obstruccionismo.

Desde otra perspectiva, se trata de personas irritables, pesimistas, rencorosas, que tienen una mala autoimagen y que muestran grandes oscilaciones de humor.

No obstante, la descripción de este trastorno hay que tomarla con cautela. Se trata de una conceptualización de la personalidad muy débil y que cuenta con poco apoyo empírico.

III.6.3. Trastorno de la Personalidad en los Adolescentes

Palacin, Lievendag y Kosovsky ((n. d.), p. 4) cita a (Krueger y Carlson, 2001) quien se cuestionó sobre el diagnóstico de trastorno de personalidad en esta población y aportó de la siguiente manera ¿Cuándo podemos hablar de Trastorno de Personalidad antes de los 18 años? Cuando los síntomas o características estuvieron

presentes en al menos durante un año, excluyendo el trastorno disocial de la personalidad (APA, 2000).

En esta línea, existirían dos modos de pensar los trastornos de personalidad en la niñez y la adolescencia. Una de ellas sería pensarlo como una *versión precoz* de un trastorno de la edad adulta y otra forma sería verlo como un *indicador precoz* de un aumento del riesgo de padecer un trastorno de personalidad cuando adulto. Esta última siguiendo la línea de perfiles y rasgos.

Los trastornos de personalidad más frecuentes en adolescentes y jóvenes son los del grupo *B*. Los llamados “dramático/emotivos”: Trastorno Antisocial, Histriónico, Narcisista y Límite de la Personalidad.

También, Mosquera (2009) en la ponencia presentada en el Congreso de Psicología Clínica en Vigo - España, realiza las siguientes consideraciones acerca de si los adolescentes pueden presentar o no trastornos de personalidad. Consideraciones que se presentan a continuación por la importancia para el presente trabajo de investigación.

Los adolescentes con problemas de identidad, pueden presentar dilemas existenciales, inseguridad y conflictos diversos, especialmente cuando existe un abuso de sustancias. Estos aspectos se manifiestan con comportamientos que pueden dar la impresión errónea de un Trastorno de Personalidad pero si se explora la historia biográfica, se comprobará que estos comportamientos son transitorios y aunque se pueden manifestar muy intensamente, nunca llegarán a alcanzar la intensidad de los comportamientos asociados a los Trastornos de Personalidad (no de manera duradera, persistente e inflexible). Estos adolescentes suelen ser más receptivos a intervenciones breves y responder bien a los tratamientos. En cierto modo los problemas son puntuales y habitualmente tienen un desencadenante concreto. Los adolescentes con un Trastorno de Personalidad, sin embargo, presentarán grandes dificultades en muchas áreas de su vida y se hará evidente la necesidad de intervenciones más intensivas a medio - largo plazo.

Carlos M. Grilo y Thomas H. McGlashan señalan que si se pudieran identificar los precursores infantiles de los TP (como en el caso de los trastornos de la conducta para el Trastorno Antisocial de la Personalidad), podrían formar parte de los criterios diagnósticos y crear de este modo algún grado de continuidad longitudinal en el sistema diagnóstico. En este sentido, son varios los autores que han observado que los rasgos temperamentales específicos de la infancia son precursores de diversos trastornos de la personalidad (Paris 2003; Rettew et al 2003; Wolff et al, 1991), además de serlo para las diferencias en el funcionamiento interpersonal en la edad adulta (Newman et al, 1997). Por ejemplo, los estudios han detectado patrones tempranos extraños y de retraimiento para el trastorno esquizotípico de la personalidad en los adultos (Wolff et al, 1991) y de timidez para el trastorno de personalidad por evitación (Rettew et al, 2003), en Mosquera (2009).

Según los anteriores autores, se puede decir que aunque el grado de estabilidad para los rasgos de personalidad es mayor durante la edad adulta que durante la infancia y la adolescencia, los análisis longitudinales de los datos de la personalidad han revelado que la transición de la adolescencia a la edad adulta se caracteriza más por la continuidad de la personalidad que por el cambio.

Para Widiger en Mosquera (2009), los trastornos de la personalidad necesitan ser conceptualizados con mayor claridad y caracterizados con mayor cuidado cuando tienen un inicio más temprano. Sin embargo, la validez de los TP en la adolescencia sigue siendo controvertida. De manera conceptual, persiste una resistencia a creer que el niño en desarrollo pueda tener un trastorno de tal magnitud que interfiera en su relación con el medio y con él mismo, aunque la realidad, es que el impacto de un TP, puede ser tan intenso para una persona joven como para una adulta. Sin ir más lejos, algunos estudios reflejan que el 15% de adolescentes con tentativas autolíticas presentan un TP.

Una reciente revisión crítica de la literatura longitudinal acerca de los rasgos de personalidad a lo largo de toda la vida, reveló que los rasgos de personalidad eran menos estables durante la infancia y la adolescencia que durante la edad adulta. Sin

embargo, los hallazgos clínicos y de investigación acerca de los Trastornos de la Personalidad enfatizan sus precursores en el desarrollo temprano y cada vez es más frecuente que se describan patrones de personalidad duraderos que hacen su aparición al final de la edad preescolar. Mosquera (2009).

El TLP sigue siendo un diagnóstico muy controvertido en la adolescencia, a pesar de que el Manual de Diagnóstico y Estadística de Trastornos Mentales (DSM-IV) de la Asociación Psiquiátrica Americana, que cubre todos los trastornos de salud mental, permite el diagnóstico del TLP en adolescentes.

Los médicos esgrimen dos principales razones para no hacer el diagnóstico en los adolescentes. En primer lugar, los especialistas dicen que es difícil distinguir entre los síntomas del TLP en los jóvenes y el comportamiento de un adolescente normal. En segundo lugar, señalan que la personalidad de los jóvenes no se ha desarrollado plenamente y que alguien que diagnostique TLP en esa etapa, significa estigmatizar injustamente al adolescente. La mayoría de los médicos esperan hasta que las personas cumplan dieciocho años antes de hacer el diagnóstico.

El TLP es un trastorno psiquiátrico grave y complejo. Si no recibe tratamiento, una persona con TLP tiene una probabilidad de uno de cada diez de cometer suicidio.

Continuando con Aguirre B. (2007). El TLP en adolescentes por lo general se distingue por las siguientes cinco características:

- Los adolescentes con TLP a menudo presentan una desregulación en el comportamiento. Es común que se lesionen ellos mismos, con frecuencia cortándose, para tratar de mejorar la regulación de sus emociones. Otras formas de autolesiones incluyen el quemarse con cerillos, encendedores y metales calientes, marcarse, picarse las cicatrices, perforarse (piercing) extensivamente en todo el cuerpo, golpearse la cabeza y golpear paredes. Los adolescentes con TLP suelen decir que las autolesiones quitan el dolor emocional y lo transforman en dolor físico o que

cuando ellos se sienten emocionalmente paralizados o muertos las autolesiones les hace sentirse vivos o por lo menos sienten “algo”.

La impulsividad es otro problema del comportamiento de los adolescentes con TLP. Los padres a menudo describen al adolescente como si estuviera actuando “sin pensar”. Ésto incluye la promiscuidad sexual y el abuso de sustancias.

- Los adolescentes con TLP normalmente sufren por problemas en sus relaciones interpersonales con profundos temores de abandono, conduciéndolos a tener relaciones caóticas para tratar de lidiar con este temor.
- Con frecuencia tienen dificultad para regular sus emociones y durante sus citas para tratamiento presentan problemas para controlar su ira, o muestran estados de ánimo muy reactivos. Pueden parecer perfectamente felices en un momento y volverse rápidamente explosivos, profundamente tristes o agitados para inmediatamente volver a parecer con una tranquilidad absoluta.
- A menudo hay una desregulación cognitiva tal que el adolescente con TLP puede tener creencias paranoicas e irracionales. Una creencia común es que no se les ama, o que van a ser abandonados, a pesar de no tener evidencia alguna que apoye estos pensamientos. Esta creencia puede resultar tan agotadora que los adolescentes llegan a creer que terminarán solos para el resto de sus vidas.

Además, adolescentes con TLP suelen tener relaciones inestables con sus padres y con sus amigos “cercaños”. Sienten mucho coraje, la mayoría de las veces como respuesta a problemas en las relaciones. Describen sentimientos de vacío y temores de ser abandonados o mal entendidos por las personas que más aman. A menudo reconocen que sienten las cosas más profundamente y por más tiempo que la mayoría de sus compañeros. Se puede diagnosticar el TLP en adolescentes cuando los rasgos adversos o autodestructivos son persistentes, penetrantes y que empeoran con el tiempo.

Por naturaleza, la personalidad de los adolescentes aún está en desarrollo y cambia con el tiempo. Los síntomas mencionados, junto con una impulsividad

autodestructiva, como tener encuentros sexuales irresponsables, desenfreno al comer, abuso de sustancias, conducción temeraria y las autolesiones no son características de un adolescente normal en desarrollo. Aguirre (2007).

3.6.4. Trastornos de Personalidad en Adolescentes Emo

Márquez, C.F. (2008), sostiene que Aída Valero Chávez, catedrática de la Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM, atribuye las tendencias suicidas recurrentes entre los 12 y 24 años de edad a “los problemas de carácter sentimental, los factores económicos, las perturbaciones mentales como la depresión, la esquizofrenia y el “trastorno bipolar o límite”. Estos rasgos también son característicos de la personalidad que pretenden exaltar los Emo, quienes también presumen la bipolaridad como un rasgo que los hace singulares.

Continuando con este autor, algunos de estos adolescentes padecen de trastorno *límite* de personalidad y se ha notado que la gente que ha desarrollado este desorden, ha sufrido un trauma importante en la niñez temprana como ser físico, sexual, abuso emocional, negación, o tal vez una agobiante o perturbadora separación de uno de los padres, esto puede dar una explicación del por que estos tipos reaccionan de esta forma, han sufrido traumas en su niñez los cuales no han superado.

Quienes sufren del Trastorno *Límite* de la Personalidad, tienen síntomas de emociones inestables, impulsividad, una autoimagen débil, dificultad para controlar la ira, sentimientos intensos de rechazo, abandono; y a menudo se *automutilan*, algunos batallan con emociones de depresión, desórdenes alimenticios o abuso de sustancias. Es por ello que muchos adolescentes Emo tienen este tipo de comportamientos y tratan de relacionarse con quienes padecen el mismo problema. Márquez, C.F. (2008).

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

IV.1. TIPIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación se encuentra dentro del Área de la *Psicología Clínica* y según la American Psychological Association (APA) en 1935 citado por Compas, B.E. y Gotlib I.H., (n.d.). “*La psicología clínica es una forma aplicada de la psicología, la cual apunta a definir las capacidades del comportamiento y las características conductuales de un individuo, mediante el uso de métodos de observación, de medición y análisis, con base en una integración de estos hallazgos y con los datos obtenidos a partir de las exploraciones físicas y de las historias sociales, proporcionan sugerencias y recomendaciones para el ajuste adecuado del individuo*”. Por lo que en esta investigación se pretende determinar las principales características psicológicas de los adolescentes Emo, a través de métodos propios de la psicología clínica como el uso de test o pruebas psicológicas y la entrevista clínica.

Así también, el método de investigación que ha sido utilizado fue el *Estudio de caso*; la misma se caracteriza por constituir uno de los modelos - tipo generales de investigación en las ciencias sociales, siendo el enfoque tradicional de toda investigación clínica. Consiste en la descripción y análisis detallados de unidades sociales o entidades educativas únicas. El estudio de caso tiene como finalidad orientarse en la comprensión profunda de la realidad singular de un individuo, familia, grupo, institución social o comunidad. En el caso de este trabajo a través de la descripción de las características psicológicas se pretendió comprender la realidad de los diez adolescentes Emo que fueron parte importante en esta investigación. Latorre, Del Rincon y Arnal (2003).

Merrian (1988,11-13) en Latorre, Del Rincon y Arnal (2003), señala cuatro propiedades esenciales del estudio de caso: particularista, descriptivo, heurístico e inductivo. Es particular en cuanto que el estudio de casos se centra en una situación, evento, programa o fenómeno particular; es *descriptivo* porque pretende realizar una

rica y densa descripción del fenómeno objeto de estudio; es heurístico es tanto que el estudio ilumina al lector sobre la comprensión del caso; puede dar lugar al descubrimiento de nuevos significados, ampliar la experiencia del lector o confirmar lo que se sabe; y es inductivo, puesto que llega a generalizaciones, conceptos o hipótesis a través de procedimientos inductivos. En el caso de esta investigación se explicó el estudio de caso descriptivo porque se realizó una descripción de las principales características psicológicas de los adolescentes Emo.

También se utilizó el tipo de investigación *exploratorio*, que se efectúa normalmente cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se lo ha abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que tan solo hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio. [Hernández, S. R., Fernández, C. C. y Baptista, L. P. \(2003, p. 272\)](#). A nivel internacional se pudo evidenciar que son pocas las investigaciones sobre los adolescentes Emo, a nivel nacional y peor aún a nivel regional no existen investigaciones científicas sobre las características psicológicas de los adolescentes Emo.

Para el tratamiento y el análisis de los resultados se utilizó el enfoque *cuantitativo* y *cualitativo*. Aunque en un momento estos dos enfoques se han polarizado radicalmente, es importante señalar que la utilización de ambos enfoques en conjunto, enriquece la investigación; no se excluyen, ni se sustituyen. Hernández y otros (2003).

Continuando con estos autores, El *cuantitativo* utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente y confía en la medición numérica, frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población. Se utilizó para poder presentar toda la información recabada en cuadros y gráficos estadísticos. El *cualitativo*, por lo común, se utiliza primero para descubrir y refinar preguntas de investigación. A veces, pero no necesariamente se prueban hipótesis. Su propósito consiste en reconstruir la realidad, tal y como la observan los

actores de un sistema social previamente definido, Hernández y otros (2003, p. 4). En este caso se manejó el enfoque cualitativo para efectuar una descripción y análisis a profundidad sobre el tema que concierne.

IV.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

IV.2.1. Población.

En la presente investigación se trabajó con la población de adolescentes Emo tanto de la ciudad de Tarija, Provincia Cercado y de la ciudad de Villazón, Provincia Modesto Omiste del Departamento de Potosí.

A decir de uno de los responsables del grupo de adolescentes Emo en la ciudad de Tarija, la población fluctúa entre 30 a 40 adolescentes. Y en la ciudad de Villazón, también, según su representante la población oscila entre 10 a 20 integrantes; grupos que poco a poco se están desvaneciendo según sus representantes, por diferentes razones como el que contraen matrimonio, tienen que trabajar para solventar sus gastos y actividades que no pueden realizarlo con la vestimenta y el look que los caracterizan, o simplemente porque formaron parte del grupo sólo por moda.

IV.2.2. Muestra.

La muestra se conformó con 5 adolescentes Emo de la ciudad de Tarija y 5 adolescentes Emo de la ciudad de Villazón, haciendo un total de 10 adolescentes, los mismos que fluctúan entre los 16 a 20 años, de ambos sexos y de diferentes niveles socioeconómicos. Aspecto que también es respaldado por el tipo de investigación que se utilizó para la investigación, es decir, el estudio de casos, que no requiere de muestras grandes, además por la fluctuación de estos adolescentes y la no predisposición a colaborar en este trabajo.

CUADRO N° 1

CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

	EDAD	SEXO
CASO I	18	Masculino
CASO II	19	Masculino
CASO III	16	Femenino
CASO IV	18	Masculino
CASO V	19	Masculino
CASO VI	20	Masculino
CASO VII	17	Masculino
CASO VIII	16	Masculino
CASO IX	16	Masculino
CASO X	16	Masculino

Fuente: Elaboración Propia

IV.2.3. Tipo de Muestreo

El tipo de muestreo que se usó en la presente investigación fue el *intencional*, ya que la investigadora seleccionó a los 10 adolescentes Emo de manera intencional, tomando en cuenta la voluntad y predisposición a colaborar en este estudio. Por otra parte, se cumplió con los criterios de inclusión es decir, la edad, sexo, que tengan el look característico y/o que sean parte de esta agrupación denominada tribu urbana de los Emos.

IV.3. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

IV.3.1. Métodos

Los métodos utilizados en esta investigación son los teóricos y los empíricos, se hizo uso del método teórico, principalmente para la construcción del marco teórico y la interpretación de los datos, además de que toda la investigación está sustentada en este método. El método empírico se empleó en la recolección de los datos, los que permitieron analizarlos e interpretarlos.

IV.3.2. Técnicas

La técnica de investigación es una habilidad para transformar la realidad siguiendo una serie de reglas; es la recopilación de datos para verificar los métodos empleados en lo investigado, para llegar a la verdad del suceso estudiado, teniendo las pruebas y una serie de pasos que se llevan a cabo para comprobar la hipótesis planteada. Hernández y otros (2003).

En el presente trabajo de investigación se utilizaron las siguientes técnicas que posibilitaron la recolección de toda la información.

- Entrevista semiestructurada
- Cuestionario
- Test Psicológicos

IV.3.3. Instrumentos

En este acápite, se describen los instrumentos que han sido utilizados para recabar la información que llevaron a responder cuales son algunas de las características psicológicas de los adolescentes Emo.

a) Test de Valores de Gordon Allport

A continuación, se describe acerca de este instrumento que ha sido utilizado para determinar que tipo de valores son los que tienen los adolescentes Emo, información que fue recabada del libro “La personalidad” de Gordon Allport (1980).

Es un test complejo que investiga seis características comunes. Un valor es una creencia con la que el hombre trabaja de preferencia, es una disposición cognitiva, histórica y sobre todo profunda del propium.

Recordemos que estas direcciones de valor son la teórica (verdad), la utilitaria (utilidad), la estética (armonía), la social (amor altruista), la política (poder) y la religiosa (unidad). Spranger no dice que un individuo determinado pertenezca exclusivamente a uno de estos tipos ideales. Los tipos son conceptualmente puros (esquemas de comprensibilidad), pero en el individuo aparecen mezclas variadas.

Su concepción puede aplicarse especialmente a las personas que tienen un nivel algo elevado de educación y experiencia de manera individual o grupal.

Otro problema, es de trasladar los “tipos ideales” de Spranger a dimensiones mensurables. No hay ninguna persona que sea solamente teórica, social o religiosa en sus intereses; lo que puede haber es una preponderancia de una orientación sobre otra. La escala para el estudio de los valores indaga las preferencias mediante el método de “elección forzosa”. Ante dos o más alternativas, ¿cuál prefiere el sujeto?

En un estudio de valores, se presenta 30 elecciones en la primera parte y 15 elecciones en la segunda parte. Cada uno de los seis valores se compara igual número de veces con cada uno de los otros cinco. En la primera parte, el sujeto puede puntuar las dos alternativas 3-0 ó 2-1, según el grado en que las prefiera. En la segunda parte, atribuye 4 puntos a la primera elección, 3 a la segunda, 2 a la tercera y 1 a la cuarta en orden descendente de preferencia.

Cuando se han puntuado todos los 45 ítems, se anota en un psicograma el total de puntos de cada valor. Una importante cualidad de este psicograma es su naturaleza ideográfica. El perfil informa únicamente de la importancia relativa de los seis valores en el individuo examinado. No se obtienen niveles absolutos. Puede ocurrir que el valor más bajo en una persona con elevada “energía de valores” sea (en términos absolutos) más dinámico en su vida que el valor más alto en una persona

que es en general apática y sin esferas de interés. En los métodos de elección forzosa, la construcción de la escala hace que sea imposible la medición de magnitudes.

El test contiene normas para la estandarización de la población (8369 casos), clasificada por sexos, enseñanza recibida y profesión. Se ofrece de este modo una cierta guía en forma de normas generales, para que sirva de comparación con los perfiles individuales. Así se combinan las ventajas de los test ideográficos y los nomotéticos.

Actitud del examinado ante el test: Este test no es transparente. El sujeto no puede comprender claramente cuál es su objetivo ni la significación diagnóstica que tiene su respuesta en la puntuación final. Por consiguiente, no es fácil dar respuestas engañosas. Más importante todavía es el hecho de que los ítems han sido seleccionados en un extenso número de individuos y después de varias revisiones, de modo que las respuestas en diversos sentidos tengan igual aceptación, impidiendo con ello que el sujeto escoja las que crea más aceptables socialmente.

Fidelidad: La estabilidad (fidelidad test – retest) oscila para los seis valores de 84 a 93. La fidelidad de los ítems es muy elevada. La preferencia para cada ítem concuerda en promedio con la puntuación de la preferencia total en grado marcado. Se han efectuado varios intentos de someter la batería de análisis factorial, pero creen los autores que la intercorrelación de los valores no es suficientemente elevada para que sea factible su reducción a un número menor, “más básico”. Además, el análisis factorial forzosamente destruiría la lógica inicial en que se basa la escala y que es apoyada por la relativa independencia de las seis puntuaciones.

Validación: La “validación de construcción” de la escala resulta de que las ocupaciones seleccionadas son claramente diferenciadas por el test. Los ingenieros, por ejemplo, tienen los valores teórico y económico relativamente altos como cabía esperar considerando su papel en la estructura social. Este test predice con éxito la conducta del sujeto en diversos tests preceptivos y cognitivos, lo que revela que incide en un estilo básico del funcionamiento preceptivo.

Depresión Moderada \Rightarrow 19 – 29 puntos

Depresión Grave o Severa \Rightarrow Igual o mayor a 30 puntos.

Fiabilidad: Sus índices psicométricos han sido estudiados de manera casi exhaustiva, mostrando una buena consistencia interna (alfa de Crombach 0.76 - 0.95) La fiabilidad test oscila alrededor de $r = 0.8$, pero su estudio ha presentado dificultades metodológicas, recomendándose en estos casos variaciones a lo largo del día en su administración.

Validez: muestra una correlación con otras escalas. En pacientes psiquiátricos se han encontrado valores entre 0.55 y 0.96 (media 0.72) y en sujetos no psiquiátricos entre 0.55 y 0.73 (media 0.6).

Esta escala de Depresión, permitió evaluar si el adolescente Emo presenta algún nivel de depresión y de esa manera cumplir con el segundo objetivo.

c) Cuestionario de personalidad HSPQ

El inventario de personalidad HSPQ para adolescentes de 12 a 18 años (Raymond Beltrand Cattell). Es un test que mide los rasgos de personalidad y sus derivaciones en relación a la familia, entorno social y educativo, consta de 140 ítems que incluyen 14 factores bipolares. Se utilizó el test HSPQ para identificar los principales rasgos de personalidad de los adolescentes Emo.

Nombre del test: Inventario de personalidad HSPQ (High School Personality Questionary)

Autores: Raymond Beltrand Cattell y M. D. Cattell

Responsable de la adaptación: Nicolás Seisdedos

Administración: De forma individual y colectiva.

Duración: Tiempo estimado de 40 a 50 minutos, no existe un tiempo límite

Naturaleza y finalidad: El HSPQ es un test que mide los rasgos de personalidad y sus derivaciones en relación a la familia, entorno social y educativo.

Descripción: El HSPQ consta de 140 ítems y 14 factores bipolares. Las respuestas correspondientes a las preguntas de cada factor tienen tres alternativas: “sí”, “en duda” y “no”, precedidos por las letras a, b y c. el inventario posee un manual con normas de aplicación, corrección e interpretación de los resultados.

Instrucciones: La investigadora dio al examinado una “hoja de respuestas”, donde se anotaron los datos personales, posteriormente se proporcionó el “cuadernillo de preguntas” y se le leyó en voz alta las instrucciones que se hallan en la primera hoja para luego iniciar el test.

Calificación: cada respuesta se calificó con 1 o 2 puntos de acuerdo a la “clave de valoración”. Cada puntaje posee un puntaje parcial diferente que se anotó en la hoja de respuesta en los casilleros correspondientes a cada uno de los factores.

Posteriormente, se sumó el puntaje parcial obtenido en cada factor y se obtuvo un total que es el puntaje directo el cual se anotó en el recuadro derecho de la hoja de respuestas. Se prosigue a elaborar el “perfil individual” de acuerdo a los baremos según el sexo se transformaron los puntajes directos en “decatipos” que se distribuyen en una escala de 10 puntos equidistantes en unidades típicas. Se puede considerar por tanto, que los decatipos 5 y 6 son valores medios, 4 y 7 muestran una pequeña desviación y 1 y 10 son valores extremos.

Para una mejor interpretación de los factores de primer orden (escalas A a Q₄) es necesario copiar la columna correspondiente de los decatipos que se trasladan al gráfico donde éstos se multiplicarán por los pesos impresos en la parte izquierda de las casillas o pequeños recuadros donde se anotará los resultados, esta operación en síntesis es la ponderación de los factores de segundo orden (escalas Q_I a Q_{IV}).

Nivel Bajo: Puntajes 1 - 2 - 3

Nivel Medio: Puntajes 5 - 6

Tendencias: Puntajes 4 - 7

Nivel Alto: Puntajes 8 - 9 - 10

Por último se estableció en el “perfil general” mediante un informe gráfico y se realizó la interpretación de los resultados a partir de la significación sólo de los “niveles bajos” y de los “niveles altos” solamente.

Descripción de las escalas del HSPQ

FACTORES DE PRIMER ORDEN		
Puntuaciones Bajas	Escala	Puntuaciones Altas
<i>Reservado:</i> alejado, crítico, frío.	A	<i>Abierto:</i> afectuoso, reposado, participativo, sociable.
<i>Bajo en inteligencia:</i> pensamiento concreto corto.	B	<i>Alto en inteligencia:</i> pensamiento abstracto, brillante.
<i>Afectado por los sentimientos:</i> emocionalmente poco estable, turbable.	C	<i>Emocionalmente estable:</i> tranquilo, maduro, afronta la realidad.
<i>Calmoso:</i> poco expresivo, cauto, poco activo, algo “soso”.	D	<i>Excitable:</i> impaciente, exigente, hiperactivo, no inhibido.
<i>Sumiso:</i> obediente, dócil, acomodaticio, cede fácilmente.	E	<i>Dominante:</i> dogmático, agresivo, obstinado.
<i>Sobrio:</i> prudente, serio, taciturno, se autodesaprueba.	F	<i>Entusiasta:</i> incauto, confiado a la buena ventura.
<i>Despreocupado:</i> o desatento con las normas, actúa por conveniencia propia.	G	<i>Consciente:</i> perseverante, moralista, sensato, sujeto a las normas.
<i>Inhibido:</i> tímido, sensible a la amenaza.	H	<i>Emprendedor:</i> socialmente atrevido, no inhibido, insensible.
<i>Sensibilidad dura:</i> rechazo a las ilusiones, poca simpatía por las necesidades de los demás.	I	<i>Sensibilidad blanda:</i> impresionable, dependiente, superprotegido, evitación de la amenaza física.
<i>Seguro:</i> gusto por la actividad en grupo, activo, vigoroso.	J	<i>Dubitativo:</i> irresoluto, reservado, individualista, precavido, reprimido interiormente.

<i>Sereno</i> : apacible, confiado, seguro de sí mismo.	Q ₁	<i>Aprensivo</i> : con sensación de culpabilidad, inseguro, preocupado, turbable con reproches.
<i>Sociable</i> : buen compañero y de fácil unión al grupo.	Q ₂	<i>Autosuficiente</i> : prefiere sus propias decisiones, lleno de recursos.
<i>Poco integrado</i> : descuidado, autoconflictivo, sigue sus propias necesidades.	Q ₃	<i>Muy integrado</i> : socialmente escrupuloso, autodisciplinado, compulsivo, control de su autoimagen.
<i>Relajado</i> : tranquilo, pesado, sosegado, no frustrado.	Q ₄	<i>Tenso</i> : frustrado, presionado, sobreexcitación, inquieto.
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN		
<i>Ansiedad Baja (Ajuste)</i> : El sujeto que puntúa bajo suele encontrar que la vida es gratificante y que logra llevar a cabo lo que cree importante. Sin embargo, una puntuación baja extrema puede indicar falta de motivación ante las tareas difíciles, tal como ha mostrado el estudio de relación entre la ansiedad y el rendimiento.	Q _I	<i>Ansiedad Alta</i> : El sujeto que puntúa alto se presenta lleno de ansiedad (en su sentido corriente). No es necesariamente un neurótico, pues la ansiedad puede ser ocasional, pero puede presentar algún desajuste, como estar insatisfecho con su posibilidad de responder a las urgencias de la vida o con sus éxitos en lo que desea. En el extremo es un índice de desorganización de la acción y de posibles alteraciones fisiológicas.
<i>Introversión</i> : El sujeto que puntúa bajo tiende a ser reservado, autosuficiente e inhibido en los contactos personales. Esto puede ser favorable o desfavorable, según la situación particular en la que tiene que actuar; así, por ejemplo, la introversión es una variable predictiva interesante para el trabajo de precisión.	Q _{II}	<i>Extraversión</i> : El sujeto que puntúa alto es socialmente desenvuelto, no inhibido, con buena capacidad para lograr y mantener contactos personales. Esto puede ser muy favorable en situaciones que exigen este tipo de temperamento, por ejemplo, la de vendedor, pero no debe considerarse, en general, como un buen predictor, por ejemplo, para el rendimiento escolar.
<i>Calma</i> : El sujeto que puntúa bajo suele ser de sensibilidad blanda, impresionable, acomodaticio y sumiso, sobrio y prudente, sentimental y socialmente escrupuloso y poco expresivo.	Q _{III}	<i>Excitabilidad/dureza</i> : El sujeto que puntúa alto tiende a ser hiperactivo y de sensibilidad dura, es agresivo y obstinado, entusiasta, calculador y perpicaz; aunque le gusta la actividad en grupo, se despreocupa

		de las normas y sigue sus propias necesidades.
<i>Dependencia:</i> El sujeto que puntúa bajo suele presentarse como dependiente, pasivo y conducido por el grupo. Probablemente desee y necesite el apoyo de los demás y oriente su conducta hacia las personas que le den ese soporte.	Q _{IV}	<i>Independencia:</i> El sujeto que puntúa alto tiende a ser agresivo, independiente, atrevido, emprendedor, mordaz. Buscará aquellas situaciones en las que probablemente se premie tal conducta o al menos se tolere la misma. Puede mostrar un considerable grado de iniciativa y liderazgo.

El Cuestionario de personalidad HSPQ nos proporcionó la información para responder el tercer objetivo “Establecer los rasgos de personalidad en los adolescentes Emo”.

d) Cuestionario de Evaluación IPDE Módulo DSM - IV

A continuación, se describe el Cuestionario de personalidad IPDE, basado en los criterios del DSM IV, que se aplicó para responder el último objetivo, “Establecer si existe algún tipo de trastorno de personalidad en los adolescentes Emo, según los criterios del DSM IV ”.

Nombre original: Internacional Personality Disorder Examination (IPDE).

Autores: Loranger, A. W., Sartorius, N., Dreoli, A., Berger, Pl. y otros (1994).

Adaptación española: J. J. López, Antonio Pérez y Vicente Rubio (1996).

Tipo de instrumento: Cuestionario.

Objetivos: Evaluar los trastornos de personalidad según criterios de la CIE-10 y del DSM IV.

Población: Mayores de 18 años (con ligeras modificaciones es útil a partir de los 15 años).

Descripción: Cuestionario de detección con preguntas de Verdadero/Falso. Reduce el tiempo de administración, identificando rasgos o trastornos de personalidad.

Fiabilidad: Los índices de fiabilidad y estabilidad son similares a los obtenidos para otros instrumentos que se emplean en el diagnóstico de trastornos del estado de ánimo y psicosis.

Validez: Método útil y válido para evaluar trastornos de personalidad con fines de investigación (Loranger, Sartorius, Andreoli et al., 1994)

En relación al presente cuestionario IPDE, cabe mencionar que el mismo ha sido utilizado en diferentes investigaciones en Bolivia y en nuestro medio Tarija. En la ciudad de La Paz se utilizó este instrumento en el trabajo de investigación “Trastornos de la conducta alimentaria y su relación con los trastornos de personalidad” llevada a cabo por Mónica Pando y Margareth Hurtado en la Universidad Católica Boliviana. De igual manera, en la ciudad de La Paz este instrumento fue utilizado en el trabajo de Investigación “Violencia Conyugal y Trastornos de Personalidad” realizado por Eiza Irazoque y Margareth Hurtado en la Universidad Católica Boliviana en el año 2002. En la ciudad de Tarija este instrumento fue utilizado en el año 2011 por el Equipo de Investigación dirigido por Juan Carlos Ramos Jurado, en la investigación titulada “Analizar la influencia de la baja autoestima en las relaciones interpersonales, rendimiento académico y estabilidad emocional en los estudiantes de 1er semestre de la Universidad Autónoma Juan Misael Saracho”, investigación que se realizó con el respaldo de la Dicyt de la UAJMS.

e) Entrevista Semiestructurada

La entrevista se define como una conversación entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otros (entrevistados). Hernández y otros (2003).

Continuando con estos autores, las entrevistas se dividen en estructuradas, semiestructuradas o no estructuradas o abiertas. En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista semiestructurada que se caracteriza por una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados. El objetivo de su aplicación fue para corroborar algunos resultados de las pruebas aplicadas, también sirvió para complementar alguna información relevante. (La guía de entrevista semiestructurada se puede observar en Anexos).

IV.4. PROCEDIMIENTO

El presente trabajo de investigación pasó por las siguientes fases:

Fase I: Revisión bibliográfica. Se revisó y recopiló toda la información acerca del tema que se investigó, información que fue recabada de diversas fuentes, como ser libros y páginas web.

Fase II: Prueba piloto. La prueba piloto se realizó con dos adolescentes, a quienes se aplicó los instrumentos, lo que permitió observar las posibles dificultades de los mismos y de esa manera realizar algunos ajustes a los instrumentos. Gracias a la aplicación de la prueba piloto no se tuvo que hacer modificaciones a los instrumentos que sirvieron para obtener los resultados que respondieron con el objetivo principal de la investigación que fue “Determinar algunas características psicológicas en los adolescentes Emo de la ciudad de Tarija y Villazón.

Fase III: Selección de la muestra. En primer instancia se tuvo contacto con los adolescente Emo que son considerados por sus grupos como líderes, con el propósito de recabar información de cuántos adolescentes Emo componen los grupos tanto en las ciudades de Tarija y Villazón, posteriormente hubo un acercamiento con los adolescentes Emo, para solicitarles su colaboración para el presente trabajo de investigación. Del total de la población en ambas ciudades se pudo trabajar con 5

adolescentes de cada ciudad haciendo un total de 10, aunque no a todos se llegó de la misma manera.

Fase IV: Recojo de la información. En esta fase se aplicó los diferentes instrumentos a cada uno de los adolescentes Emo, para cumplir con los objetivos planteados para la presente investigación.

El primer instrumento aplicado fue el test de valores de Gordon Allport, en segunda instancia se aplicó la escala de Depresión de Beck, posteriormente el cuestionario de personalidad HSPQ de Raymond Beltrand Cattell para determinar los rasgos de personalidad y el cuestionario de evaluación IPDE módulo DSM IV, para determinar si los adolescentes Emo presentan algún tipo de trastorno de personalidad. Finalmente se realizó la entrevista semiestructurada a los adolescentes con el objetivo de complementar toda la información recabada con las diferentes pruebas. Cada uno de los instrumentos se aplicó de manera individual a cada adolescente.

Fase V: Procesamiento de los datos. A partir de los resultados obtenidos en las diferentes pruebas y la entrevista semiestructurada, se realizó el procesamiento de todos los datos, para proceder con la interpretación y análisis de esta información y de esa manera determinar algunas de las características psicológicas de los adolescentes Emo en ambas ciudades.

Fase VI: Conclusiones y Recomendaciones. Finalmente, después de la interpretación y análisis de los resultados se procedió a realizar las conclusiones, recomendaciones y elaborar el informe final del trabajo de investigación, para su respectiva presentación y defensa.

V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

En este acápite, se presentan los resultados a los que se arribó después del recojo de toda la información con los diferentes instrumentos utilizados, seguida de su correspondiente interpretación y el análisis. Esta se realiza en dos partes; es decir, en la primera parte se presentan los resultados de los 10 casos de los adolescentes Emo, de manera individual donde se realiza el diagnóstico de las características psicológicas de cada sujeto y su respectivo análisis. En la segunda parte, se presenta los resultados obtenidos de manera grupal; información que será presentado en cuadros y gráficos, de acuerdo a los objetivos específicos, con la finalidad de analizar la información de manera conjunta y responder a las hipótesis que se han planteado para este trabajo de investigación.

5.1. RESULTADOS DE MODO INDIVIDUAL DE LOS 10 CASOS

CASO 1

I. DATOS PERSONALES

Nombre: V.V.
Edad: 18 años
Sexo: Masculino
Ocupación: Trabaja y Estudia (Col. Nocturno)
Estado civil: Soltero
Lugar de aplicación: Villazón

II. ASPECTOS CLÍNICOS Y SEMIOLÓGICOS

En el primer contacto se pudo percibir una predisposición para colaborar tanto con la entrevista, como con el llenado de los instrumentos psicológicos, V. muestra una expresión que denota tristeza aunque refiere constantemente que desea estar mejor. En gran parte de la entrevista se refiere al padre con un tono despectivo y con cierta tristeza, por el trato que recibe de éste, sobre todo cuando se refería a la actitud

que tiene su padre con él, se notó sus ojos llenos de lágrimas y a punto de llorar, comenta “...*me llevo bien con mi mamá, pero no con mi papá, a veces sólo le hablo para pedirle permiso y el solo me dice si, desde que tenía 11 años que cambió conmigo, ya no nos hablamos...*”

En cuanto a su aspecto personal, se lo nota muy delgado, su vestimenta a pesar de no ser por completa de color negro, sí presenta una preponderancia de este color, al vestir con remeras utiliza unas mangas que cubren desde sus muñecas hasta sus codos, se supone que es para cubrir sus cortes que fueron observadas durante el tiempo que se trabajó con el adolescente, siempre lucía un peinado que cubría la mitad de su rostro hasta llegar a la parte inferior de su mentón, con los ojos delineados de color negro y un maquillaje blanco en todo su rostro.

III. DINÁMICA FAMILIAR Y PERSONAL

El entrevistado ocupa el quinto lugar entre nueve hermanos, su padre tiene 70 años, refiere que a pesar que su padre tiene varias fuentes de ingreso económico, él tiene y prefiere trabajar, aunque su padre subestima siempre cualquier decisión que él tome y ésto ocasiona que él no se sienta motivado para realizar ninguna actividad o trabajo “...*mi papá sobre todo, me dice que no sirvo ni para el estudio...*”, tiene siete hermanastros por parte de su padre y sospecha que puede tener más, recuerda que cuando el tenía siete años algunos de ellos vinieron a vivir a su casa, recalca en que mantiene una relación de tensión con un hermanastro de su misma edad, debido a que su padre tiene más preferencia por éste “...*no entiendo por qué mi papá quiere más a mi hermano que a mí, es mucha la preferencia que a él le tiene...*”, actualmente vive con sus padres aunque menciona que en su casa no existe una buena relación entre ellos “...*una vez se pelearon mucho, mi papá quería pegarle a ella y mi mamá se quería matar y yo la fui a defender y a mí me quiso cortar mi pelo, le dije que se ocupe de su hijo porque a él si le da todo, trabaje o no, sobre todo cariño...*”, posiblemente porque su padre es demasiado autoritario, celoso, emplea los gritos para comunicarse y su madre se muestra indiferente ante las situaciones que ocurren en su

hogar, incluso termina culpando a V. y le atribuye a que es él quien ocasiona que su padre se enfurezca y tenga mal humor, comenta “...*Mis padres pelean mucho, mi papá es muy malo no le deja hacer cosas a mi mamá le prohíbe todo, es muy celoso, mi mamá solo llora y no dice nada, se aguanta...*”

V. tuvo que irse de su casa en dos oportunidades, la primera se debió porque no pudo soportar que su familia lo juzgue e insulte llamándolo “ladrón” y la segunda vez fue cuando su padre lo echó después de que él intento defender a su mamá, asegura que si sucedería una vez más esta situación se verá obligado a abandonar su casa definitivamente.

Recuerda su infancia como una etapa ambivalente, debido a que disfruto de la magia e inocencia de la misma, pero que a la vez esto no le permitió defenderse del maltrato físico y psicológico que recibía constantemente por parte de su padre.

Muestra un deseo positivo para mejorar su futuro, tiene como expectativas terminar de estudiar para después ejercer una carrera profesional.

IV. ASPECTOS REFERIDOS A SER “EMO”

V. refiere que desde los 14 años comenzó a identificarse con las características de los Emo a partir de que los conoció mediante el internet el maquillaje, delineado en los ojos, la vestimenta, gustar del mismo tipo de música, sentirse triste, deprimido, entre otras, comenta también que desde que comenzó con este look sufrió mucha discriminación, pero le afectó más cuando provenía de su familia “...*desde que me empecé a vestir como Emo hace cuatro años mis hermanos me trataban mal se hacían la burla de mí...*”. Afirma haber nacido con pensamientos negativos y sentirse vacío por dentro, manifiesta que le gustaría cambiar esa parte de él y para esto incluso pensó en asistir a una religión, aunque refiere tener miedo hacerlo, puesto que no quiere dejar su manera de vestir y/o look porque asegura que si lo hace no sería lo que él es en verdad.

El entrevistado refiere tener conductas autodestructivas (en especial cortarse en la parte superior de las piernas, para que su familia no se de cuenta o no lo sepa) cuando se siente demasiado triste y casi siempre por las diferencias que tiene con su padre, considera a esta conducta como un alivio para el momento que atraviesa, comenta “...*al cortarse ahí se va todo lo que uno está sintiendo, ahí se acaba, se está saliendo toda la sangre con el dolor...*”, dice sentir culpa de hacer ésto sólo a veces, explica que no hace daño a nadie, aunque reconoce que no es bueno hacerse daño a sí mismo y que las cicatrices le traerán dificultad cuando pretenda tener hijos debido a que no podrá justificar su conducta.

Manifiesta haber sido uno de los líderes que ayudó a la conformación de este grupo, el cual se empezó a desintegrar cuando uno de sus amigos “Emo” se suicidó, reconoce que fue una etapa buena de su vida ya que tenía muchos amigos con los cuales compartía muchas cosas en común, pero que ahora se arrepiente porque dice que la mayoría lo defraudaron.

Afirma que ser “Emo” es una manera de vivir, considera que es esto algo innato de él y refleja lo que realmente es y el look es una manera de exteriorizar ésto.

V. INTERPRETACIÓN DE LOS TESTS

5.1.- VALORES

Primer Valor Positivo (1⁺) Valor Político

Segundo Valor Positivo (2⁺) Valor Estético

Primer Valor Negativo (1⁻) Valor Religioso

Tomando en cuenta el Test de Valores de Allport, V. presenta como principal valor el *Político*; es decir, se interesa por el poder personal y busca la fama, en la entrevista refiere que le gustaría involucrarse en la política sólo para cambiar a una parte de esta sociedad. Menciona haberse sentido muy bien cuando tuvo cierto poder al lograr reunir más adolescentes que conformaran este grupo, al respecto comenta “...*Antes los Emos éramos muchos, yo he ido reuniendo a todos, pero la mayoría me*

dio la espalda, ahora me arrepiento de haberlo hecho, pero fue una experiencia conocer a las personas, en las reuniones nos contábamos como fue nuestras vidas, todos los que pertenecían a nuestro grupo se hacían cortes porque sufrían de todo, incluso a una le había violado su padrastro y casos graves, con muchos problemas en sus familias, la mayoría sufría maltratos por parte de su familia. Para reunir a algunos Emos les hablaba, era difícil porque encontrábamos Emos solo por pinta o moda...”.

Como segundo valor predominante en V. es el **Estético**, que se caracteriza por la forma, la simetría y la armonía, ve la vida desde lo estético, la vida tiene un valor en lo que a él le afecta, se interesa por las personas, pero no por el bienestar de las mismas; tiende al individualismo y a la autosuficiencia. A pesar que V. escuchaba a sus amigos no hacía algo específico para que éstos puedan mejorar su situación. No es necesario que sea un artista creador; basta para calificarlo de estético que halle su principal interés en los episodios artísticos de la vida, se infiere que este valor también predomina en él por la importancia que le da al atuendo y arreglo personal.

Como primer valor negativo presenta el **Religioso**; es decir que no participa en la vida religiosa, no busca la unión de sí mismo con una más elevada realidad, apartándose de la vida del mundo, él prefiere darse a su grupo de amigos Emos.

5.2.- DEPRESIÓN

V. en el Inventario de Depresión de Beck, puntuó 28, lo que significa que presenta un nivel de **Depresión Moderada**.

Refiere que no disfruta de las actividades que realiza, no siente satisfacción de las mismas debido a que nunca puede conformar a sus padres con las cosas que realiza “...no da ganas con todo lo que pienso, es que mis papás son muy exigentes porque me han ofrecido un trabajo aunque de mesero y mis papás no quisieron, se hicieron la burla...”. Cuando tiene algunas crisis depresivas, la alternativa que toma es la de autolesionarse, como se mencionaba en acápite anteriores, suele cortarse en las parte superior de las piernas para que su familia no se percate de esta situación, al

respecto refiere “...al cortarse ahí se va todo lo que uno esta sintiendo, ahí se acaba, se está saliendo toda la sangre con el dolor...”.

5.3.- RASGOS DE PERSONALIDAD DE CASO I

Descripción de los factores FACTORES DE PRIMER ORDEN	Promedio										Deca -tipos	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Reservado - Abierto	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	A	3
Afectado por los sentimientos - Estable	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	C	2
Calmoso - Excitable	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	D	9
Sumiso - Dominante	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	E	6
Sobrio - Entusiasta	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	F	6
Despreocupado - Consciente	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	G	2
Cohibido - Emprendedor	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	H	2
Sensibilidad dura - Blanda	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	I	8
Seguro - Dubitativo	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	J	9
Sereno - Apreensivo	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q	9
Sociable - Autosuficiente	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q ₂	7
Poco integrado - Muy integrado	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q ₃	2
Relajado - Tenso	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q ₄	4
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL												
Ajuste - Ansiedad	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q _I	10
Introversión - Extraversión	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q _{II}	3
Calma - Excitabilidad	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q _{III}	8
Dependencia - Independencia	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q _{IV}	6

Fuente: Cuestionario de Personalidad HSPQ

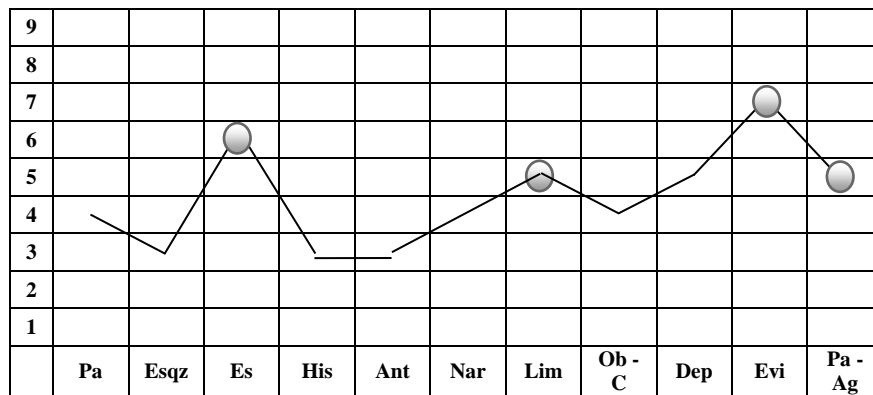
Elaboración Propia

De acuerdo a los resultados del cuestionario HSPQ, V. presenta los siguientes rasgos más característicos de su personalidad: **afectado por los sentimientos**, es decir que es una persona emocionalmente inestable, con ésto se infiere que éste adolescente pueda tener el trastorno de personalidad límite, aspecto que se corroborará más adelante; es desatento con las normas, sigue sus propias necesidades y actúa por conveniencia propia, características que también confirma la tendencia al valor político que presenta V.; es **poco integrado**, algo tímido y sensible a la amenaza, es muy **reservado** con sus cosas y tiende a alejarse de su medio social y familiar.

Por otro lado, también se caracteriza por ser impaciente, autoconflictivo por la sensación de culpabilidad, turbado por los reproches que se generan dentro de su núcleo familiar. También, presenta niveles altos de **ansiedad** por la situación que está atravesando en su vida, por diferentes problemas propios de la etapa de la

adolescencia y más aún por ser un adolescente Emo, con sus propias características de dolor y sufrimiento.

5.4.- TRASTORNOS DE PERSONALIDAD DE CASO I



Fuente: Psicograma Cuestionario IPDE Módulo DSM - IV

Elaboración Propia

Según la descripción del instrumento, se considera trastorno de personalidad si el sujeto puntúa en el nivel 5 o más en cualquiera de los tipos de personalidad. Y, observando la gráfica se tiene que V. presenta el trastorno de personalidad **Evitativo**, que se caracteriza por la inhibición social, por un sentimiento de ineptitud, y sensibilidad a la evaluación negativa, corroborando este aspecto recordemos que este adolescente manifestaba en la entrevista, que solía evitar las relaciones con otras personas porque siempre terminaban defraudándolo, dice sentirse rechazado o discriminado por los demás por su look, debido a eso solo se relacionaba con sus amigos que compartían las mismas características además del look, la manera particular de pensar “...no soy de tener muchos amigos, sólo me llevo bien como los que son como yo, los que son de mi grupo...”.

Por otro lado V. presenta una tendencia al trastorno **Esquizotípico** que se describe como un patrón dominante de déficit social e interpersonal marcada por una incomodidad aguda, con una reducida capacidad de mantener vínculos estrechos, refiere no sentirse cómodo cuando está rodeado de gente que no es exclusivamente de su confianza “...sólo tengo dos amigas que confían en mí, casi no trato con nadie...”.

expresa muy poco sus sentimientos, se muestra muy poco afectivo sobre todo con su familia y prefiere realizar las cosas solo “...*sólo me junto con otros cuando me veo obligado, o por trabajos que hay que hacer en grupo que me dan en el colegio...*”.

Continuando con este caso, aunque en un nivel de 5, presenta cierta tendencia al trastorno de personalidad **Límite**, éste es un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen y la afectividad, en este sentido V. comenta que con su padre por ejemplo, nunca tuvo lazos afectivos debido a que él siempre menospreciaba lo que hacía. También presenta, conductas suicidas recurrente, gestos, amenazas, o conductas automutilante; este adolescente reconoce que en varias oportunidades tuvo comportamientos de automutilación cuando se sentía mal procedía a cortarse las piernas para calmar su angustia y dolor, y de esa manera olvidar la situación por la que atravesaba “...*cuando me peleo con mis papás, o mi papá me pegaba o si algo hacía mal yo agarraba y me cortaba en mis piernas para que no se den cuenta porque en mis brazos ya me han descubierto a mi papá le ha valido y mi mamá me ha retado...*”.

Finalmente, también con un nivel de 5, presentan aspectos del trastorno **Pasivo - Agresivo**, que se caracteriza principalmente por la inestabilidad emocional y la falta de auto control características que también se relacionan con los criterios que se toman en cuenta con el diagnóstico de trastorno límite de la personalidad.

CASO 2

I. DATOS PERSONALES

Nombre:	B. B. Q.
Edad:	19 años
Sexo:	Masculino
Ocupación:	Trabaja y Estudia (1º año universitario)
Estado civil:	Casado
Lugar de aplicación:	Villazón

II. ASPECTOS CLÍNICOS Y SEMIOLÓGICOS

Es una persona de contextura robusta, pero no con sobrepeso, con buen aliño personal cuando asiste a la universidad, pero no así en lo cotidiano ya que se lo observa un poco descuidado en su aseo personal y vestimenta, utiliza pantalones y/o buzos deportivos ajustados, remeras negras de manga larga que cubren hasta la terminación de los dedos ya que tienen dos huecos por las cuales atraviesa el dedo medio y pulgar, el peinado a un costado y largo de una lado hace que cubra su ojo derecho, no usa maquillaje o delineado de los ojos, aunque refiere que si lo hacía antes de casarse, él se expresa de una manera desanimado y triste, usa un lenguaje coherente y fluido; al inicio se muestra suspicaz y dudoso del porque había sido elegido para ser parte de esta investigación, después de una cuidadosa explicación se mostró seguro y respondió con confianza a todas las preguntas que se le planteó, además de colaborar con muy buena voluntad en la aplicación de las pruebas psicológicas.

B. en la entrevista habla con mucha tristeza y resignación cuando se refiere a su pareja por la inestabilidad frecuente que existe en su relación, aunque se nota en él mucha dependencia hacia ella.

III. DINÁMICA FAMILIAR Y PERSONAL

El entrevistado formaba parte de una familia que se separaron desde que él tenía ocho años debido a que su padre tuvo que quedarse a trabajar en otro país, su madre y hermanos viven actualmente en la ciudad de Potosí, es el mayor de tres hermanos, asegura que desde niño tuvo una relación muy distante con su familia ya que prefería pasar más tiempo solo, incluso lo tenían que obligar para participar en las fiestas importantes de la familia, actualmente refiere que le gusta estar acompañado de su esposa.

Recuerda su infancia como lo mejor de su vida mientras vivió con ambos padres. Refiere que la mayor parte de su vida fue rebelde ya que siempre hacía lo que deseaba, desde que ingreso al nivel secundario se alejó de sus amigos y tenía escasa

comunicación con su familia, era autosuficiente en su cotidianidad, comenta con tibieza que su mamá le pedía siempre que sea como todos, “una persona normal”, B. manifiesta que no hacía nada malo y por lo tanto no era anormal lo que hacía.

Hasta ahora lo peor que vivió, asegura él, es cuando existió una crisis con su pareja al poco tiempo de casarse, debido a una infidelidad por parte de ella, esto ocasionó que quiera terminar con su vida, incluso llegar al hospital y estar internado ahí por varios días porque se había intoxicado por mezclar perfume, pastillas, lavandina y otros. A pesar de esa dificultad que atravesó, dice haber vuelto a confiar en su esposa y aferrarse nuevamente a ella, afirma que tiene miedo separarse de ella ya que es la único que le da ganas de vivir.

Menciona que lo que le hace sentir verdaderamente mal son las peleas y diferencias que tiene constantemente con su pareja y esto ocasiona que sienta culpa por lo mismo, además de que es ella, quien siempre le recuerda que él tuvo y tiene la culpa de las diferencias que existen entre ellos.

Con cierta añoranza, recuerda su vida antes de casarse, recalando que podía hacer lo que quería sin que nadie le dijese nada, debido a que ahora le prohíben realizar lo que verdaderamente desea, en especial sus suegros que constantemente lo amenazan que si él no realiza lo que ellos quieren, en particular lo que la madre de su esposa decida, lo van a meter preso, a pesar de que fue la misma suegra quien insistió para que contraiga matrimonio.

IV. ASPECTOS REFERIDOS A SER “EMO”

Desde que contrajo matrimonio dejó de pertenecer al grupo de los Emo, afirma estar atravesando como una fase más de “ser Emo”, porque ya se cansó de llorar, en el momento que así lo sentía, sin importar dónde y quienes estaban a su alrededor, con bastante congoja reconoce que esa actitud hacía que muchos se burlen de él y debido a eso y otras cosas más, empezó a ser reservado y no compartir con los demás lo que sentía, al respecto comenta “...empecé como a ya no tener corazón...”, dice haber aprendido a reservar sus sentimientos.

B. sostiene que a pesar que ya no se viste con un look tan marcado como lo hacía antes, aún mantiene algo de esto porque quiere aún expresar lo que siente y porque quiere ser diferente a los demás y afirma que ser Emo no es una moda.

El entrevistado reconoce que antes tenía conductas autodestructivas constantes desde los dieciséis años, como la autoflagelación, intoxicación, consumir drogas, etc.; ahora sólo realiza esto cuando tiene altercados demasiados fuertes con su pareja, pero dejó de hacerlo porque su mujer lo amenazó con dejarlo y meterlo en un manicomio si lo seguía haciendo, tiene varias sensaciones cuando se autolesiona: “...cuando hago eso siento que todo el dolor que tengo adentro quisiera que desaparezca, porque un dolor físico es efímero, pasa, pero por dentro puede o no puede sanar, cuando me hago un corte es para sanar algo...”, a pesar de las justificaciones que da para realizarse esas lesiones, reconoce que esas conductas no son adecuadas y lo llevan a arrepentirse.

Fantasea con el suicidio, e imagina que cuando esté muerto podrá saber si su mujer lo quiere realmente. B. piensa terminar de estudiar para estar bien económicamente y poder ampliar su familia con hijos, pero no se le nota muy convencido de su futuro ya que menciona que no puede esperar nada más.

V. INTERPRETACIÓN DE LOS TESTS

5.1.- VALORES

Primer	Valor	Positivo	(1 ⁺)	Valor Estético
Segundo	Valor	Positivo	(2 ⁺)	Valor Teórico
Primer	Valor	Negativo	(1 ⁻)	Valor Religioso

En cuanto a los resultados del test de Valores, se puede observar que B. presenta como principal valor lo *Estético*, la persona con este valor ve la vida como un conjunto de numerosos acontecimientos y cada impresión solamente tiene valor en lo que a él lo afecta. Considera que lo verdadero es equivalente a lo bello y afirma que “hacer que una cosa sea hermosa es mil veces más importante que hacer que sea

verdadera”. En lo que respecta a las cuestiones sociales, se interesa por las personas, pero no por el bienestar de las personas; tiende al individualismo y la autosuficiencia. Por lo anteriormente mencionado, se infiere que B., presenta como principal valor lo estético, primero es porque se interesa en lo artístico de su look, su atuendo que caracteriza a los Emos, aunque hoy en día haya disminuido por la intransigencia de su esposa y suegros. Y en segundo lugar, porque por todas las experiencias dolorosas de su vida ahora sólo piensa en sus cosas, la de su esposa y en nada ni en nadie más.

Como segundo valor B. presenta el **Teórico**; la referencia bibliográfica, indica que el valor estético es totalmente opuesto al teórico, por lo que en este caso existe una incoherencia, ya que el interés predominante del hombre teórico es el descubrimiento de la verdad y en la insistencia de lograr este objetivo adopta una actitud “cognitiva” y realiza juicios sobre la belleza o la utilidad de los objetos.

Se supone que estos resultados contradictorios que presenta B. se puede deber a la inestabilidad relacional, emocional, afectiva, etc. que está atravesando él como ser humano, con su esposa, su familia de origen, su familia política y su círculo social.

Como valor negativo B. presenta el **Religioso**; es decir, no participa en la vida religiosa, no busca la unión de sí mismo con una más elevada realidad, apartándose de la vida del mundo; más al contrario prefiere estar solo y con su esposa, quien es la persona más importante en su vida y es la única razón para permanecer en este mundo.

5.2.- DEPRESIÓN

En cuanto al nivel de Depresión, B. puntuó en 42, lo que significa que presenta un nivel de Depresión Grave o Severa, resultado que se puede corroborar con la información que se obtuvo en las entrevistas donde de manera explícita manifestaba conductas depresivas. Al respecto, durante toda la entrevista mencionaba sentirse triste y desánimado por su relación con su esposa, comenta “...por las peleas

que tengo con mi esposa me siento solo, las discusiones que tengo con mi mujer me hacen sentir mal...”.

En general, en muy pocas oportunidades hace y disfruta de las actividades que realmente él prefiere debido a la falta de tiempo y al desánimo que caracteriza a las personas que sufren depresión. Otro aspecto importante, es que B. refiere tener fuertes sentimientos de culpa por la relación patológica que tiene con su esposa y por el sufrimiento mutuo que se ocasionan. “...Me siento culpable porque mi esposa no se lleva bien con su mamá y por todo el sufrimiento que tuvo por mi culpa...”.

5.3.- RASGOS DE PERSONALIDAD DE CASO II

Descripción de los factores FACTORES DE PRIMER ORDEN	Promedio										Deca -tipos	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Reservado - Abierto	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	A	2
Afectado por los sentimientos - Estable	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	C	2
Calmoso - Excitable	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	D	5
Sumiso - Dominante	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	E	3
Sobrio - Entusiasta	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	F	6
Despreocupado - Consciente	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	G	4
Cohibido - Emprendedor	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	H	1
Sensibilidad dura - Blanda	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	I	10
Seguro - Dubitativo	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	J	6
Sereno - Aprensivo	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q	9
Sociable - Autosuficiente	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q ₂	9
Poco integrado - Muy integrado	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q ₃	2
Relajado - Tenso	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q ₄	5
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL												
Ajuste - Ansiedad	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q _I	9
Introversión - Extraversión	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q _{II}	3
Calma - Excitabilidad	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q _{III}	7
Dependencia - Independencia	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q _{IV}	3

Fuente: Cuestionario de Personalidad HSPQ

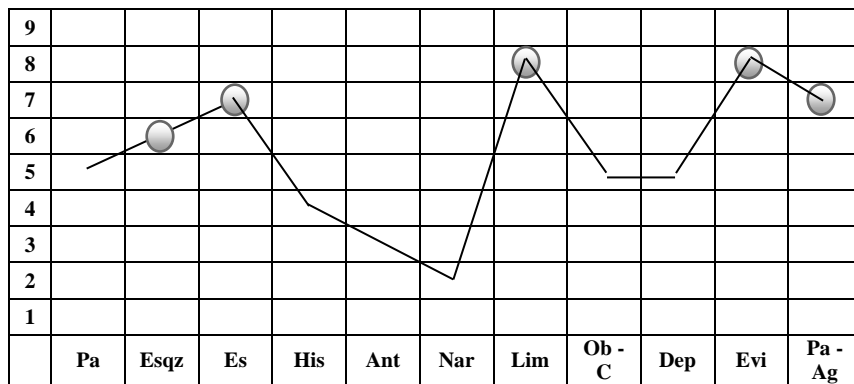
Elaboración Propia

En esta gráfica se puede observar los rasgos de personalidad más sobresalientes de B., es una persona que por diferentes circunstancias de su vida, ahora se caracteriza por ser tímido, **reservado**, se aleja de las personas que le rodean, es algo descuidado con su aspecto personal y sus actividades, sigue sus propias necesidades y es obediente, dócil y fácilmente cede a todo lo que los demás le pidan o le digan, especialmente su esposa y los padres de ésta, situaciones que hacen que B. no pueda tomar sus propias decisiones en muchas circunstancias y sea muy

dependiente de la esposa. Por otro lado B, es una persona inestable emocionalmente, con sensación de culpabilidad, inseguridad y bastante preocupación.

Tomando en cuenta los factores de segundo orden, los factores que puntuaron alto y bajo fueron *Ansiedad, Introversión y Dependencia*; realizando un análisis con el acápite anterior y la información que se tiene de las entrevistas se puede describir a B. como una persona que presenta niveles altos de ansiedad por los diferentes conflictos personales, de pareja y familiares; por esta misma situación tiene una inclinación a la introversión, es decir es reservado, se considera autosuficiente y es inhibido para los contactos personales, lo cual lleva a que B. tenga una gran dependencia del grupo familiar con el que actualmente está viviendo, con la plena intención de que esas personas le den el soporte que necesita para seguir viviendo.

5.4.- TRASTORNOS DE PERSONALIDAD CASO II



Fuente: Psicograma Cuestionario IPDE Módulo DSM - IV

Elaboración Propia

En cuanto a los trastornos de personalidad B. ha puntuado en el nivel 8 en Límite y Evitativo, el primero se caracteriza por un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen, la afectividad. Y por otro lado, tienen gestos, amenazas o conductas suicidas recurrentes ó conductas automutilantes.

Este adolescente, durante la entrevista mencionaba no tener una relación estable con nadie, ni siquiera con su esposa, ya que constantemente tiene dudas de su pareja y desconfía de ella, a causa de una infidelidad en el pasado por parte de ella

“...mi relación de pareja es a ratos estable y a ratos no, la mayoría de mis peleas se da por desacuerdos y diferencias...” Esta persona hace lo posible para mantener su relación a pesar de las diferentes circunstancias por las que atraviesa su relación, comenta *“...ella me engañó por mi culpa, porque yo la dejé ir, mi mujer me dijo que ella tenía que decir cuando me va dejar y cuando no...”*.

B. demuestra comportamientos intensos de autoflagelación *“...antes si lo hacía más seguido, ahora sólo cuando tengo peleas muy fuertes y cuando me siento muy solo...”* Y sentimientos crónicos de vacío. *“...me siento tan mal y solo deseo estar muerto cuando peleo mucho con ella...”*

Este adolescente presenta trastorno de personalidad ***Evitativo***, que se identifica por un patrón dominante de inhibición social, sentimiento de ineptitud e hipersensibilidad a la evaluación negativa, se considera una persona solitaria ya que no tiene ningún amigo y si tiene que hablar con otras personas es para cumplir con sus deberes y lo hace sólo por obligación *“...siempre he preferido estar solo, no sé por qué pero me sentía mejor...”*. Todo lo anteriormente expuesto se confirma con las características del trastorno ***Esquizotípico***, que es un patrón dominante de déficit social e interpersonal marcada por una incomodidad aguda, con una reducida capacidad de mantener vínculos estrechos.

Otro de los trastornos de personalidad que presenta este adolescente es el ***Pasivo - Agresivo*** que se caracteriza básicamente por la inestabilidad emocional y la falta de autocontrol. Los estallidos de violencia o la conducta amenazante son comunes y representan una respuesta desorbitada ante un estímulo social o psicológico, especialmente ante la crítica por parte de los demás. B. menciona que muchas veces tenía que callar y no decir lo que pensaba porque así lograba evadir una pelea más con su mujer, asegurando que tomando esta actitud evitaba perderla, pero cuando acumulaba mucha tensión por todas esas situaciones, reaccionaba muy mal, afirma que nunca fue agresivo con ella, pero si reacciona de una manera negativa para con el, porque que no le interesa lo que pase consigo mismo.

CASO 3

I. DATOS PERSONALES

Nombre: K. M.
Edad: 16 años
Sexo: Femenino
Ocupación: Estudiante
Estado civil: Soltera
Lugar de aplicación: Villazón

II. ASPECTOS CLÍNICOS Y SEMIOLÓGICOS

K. es una adolescente de tez blanca, muy delgada, atractiva físicamente, tiene un corte de pelo que termina al inicio de sus hombros con el tono de cabello rojizo que siempre lo mantiene suelto el cual está dividido de una manera asimétrica desde un costado y cubre parte de uno de sus ojos, usa mayormente ropa ajustada, durante la entrevista se nota en ella un semblante de retraimiento, su lenguaje es coherente, pero su expresión y tono de voz bajo y lento que revela tristeza, también demuestra tranquilidad y acepta colaborar en el desarrollo de las pruebas aplicadas aunque le cuesta acomodarse a las consignas y las ejecuta con alguna dificultad, tal vez debido a que se observó un vocabulario muy escaso.

III. DINÁMICA FAMILIAR Y PERSONAL

K. actualmente vive con ambos padres sin embargo asegura que entre ellos no existe una buena relación debido a que su padre no habla con su madre ni con ella, K. sospecha que el principal motivo para que su padre no le dirija la palabra se debe a que ella perdió un año escolar, aunque asegura que él siempre fue poco comunicativo, al respecto comenta “...mi papá no me habla a mí, yo siempre le hablo y él me ignora o me contesta con dos palabras...”. Dice tener hermanas mayores por parte de su madre y seis hermanastros por parte de su padre, pero ella es la única de esa relación que vive con ellos, a pesar de ser la “única hija” considera que no recibe la atención

ni afecto por parte de su padre y con mucha tristeza expresa su deseo “...*me gustaría que la relación con mi papá sea diferente pero me basta porque mi mamá me da todo el cariño que necesito de parte de mi papá...*”, a pesar de que su padre no pasa mucho tiempo en su casa, ella no puede compartir ni en la hora del almuerzo con él porque prefiere comer sola en su cuarto para evitar un momento de tensión y peleas ya que frecuentemente su madre tiene discusiones con su padre en relación a estas situaciones, comenta “...*mi mamá le dijo que no hay motivo para que me trate así, en vez de que no me hable debería apoyarme, mi papá piensa todo negativo de mi, piensa que este año no voy a rendir en la escuela y me voy a volver a aplazar...*”.

Con cierto resentimiento comenta acerca de su niñez refiriéndose a que su mamá estuvo sola desde su tercer mes de embarazo ya que su padre la abandonó por estar con otra pareja y debido a eso tiene dos hermanastros de su edad, incluso su padre habría insistido para que su madre no continúe con el embarazo, comenta “...*él quería que se tome unas pastillas o algo para que no me tenga, después solucionamos todo y me di cuenta que todo era verdad, porque mi papá le dijo que lo pasado es pasado y que mi mamá no me meta cosas a mi...*”, pero cuando K. tenía tres años su padre volvió y retomó la relación con su madre.

Tiene diversas expectativas para su futuro en las cuales no incluye a su padre, algunos de sus deseos es irse a vivir a otra ciudad sólo con su madre para poder graduarse en una profesión y salir adelante junto a su madre.

IV. ASPECTOS REFERIDOS A SER “EMO”

Reconoce haber formado parte del grupo de Emos porque ahí encontró soporte a la situación que atravesaba en ese momento con su familia, ya que su madre por trabajar tenía que viajar por varios días y no había nadie quien la controle, afirma que en este grupo se sentía satisfecha y apoyada, al respecto comenta “...*Estar en ese grupo era como una familia, siempre que te sentías mal ibas con ellos y ellos siempre me daban un consejo, me apoyaban y escuchaban...*”. Asimismo, compartía la mayoría de las características de los Emos; como el look, manera de maquillarse,

disfrutar el mismo estilo de música, etc. En cuanto a la manera de pensar de este grupo, solo coincidía en algunos aspectos y no en otros, por ejemplo los malos pensamientos como ella lo denominaba, pensamientos relacionados específicamente al suicidio.

A pesar de disentir en que estos adolescentes piensen y hablen sobre el suicidio K. también tenía conductas autodestructivas, como el realizarse cortes en su cuerpo, indica que la primera vez que lo hizo fue cuando su papá la golpeó después de que ella le reclamó la intención y el deseo que tenía para que ella no naciera “...*me sentí mal y me corté mis pies (apunta la parte superior de sus piernas), hice varias veces esto, cuando la decepcioné a mi mamá, me metí en un problema y cuando me quedé de curso...*”. Actualmente refiere haber dejado de cortarse porque dice sentirse mejor y tener todo el apoyo y contención por parte de su madre y relata ya no sentirse tan sola, “...*Ahora ya no pienso en cortarme sé que cuando me sienta mal solo tengo que ir donde mi mamá a contarle lo que me pasa para que ella me ayude. Antes mi papá subía a mi cuarto y cada vez me retaba y siempre me hacía llorar y por eso lo hacía, ahora como no me habla, ya no sube a mi cuarto y es mejor para mí porque ya no lo estoy encontrando...*”. Se observa que K. se encuentra mucho mejor anímicamente y desearía borrar todas sus cicatrices que dejó en su cuerpo los cortes que se hizo como una forma de desahogo.

V. INTERPRETACIÓN DE LOS TESTS

5.1.- VALORES

Primer	Valor	Positivo	(1 ⁺)	Valor Estético
Segundo	Valor	Positivo	(2 ⁺)	Valor Teórico
Primer	Valor	Negativo	(1 ⁻)	Valor Utilitario

K. en cuanto al valor que predomina en su actuar es el *estético*, que se caracteriza por la simetría y la armonía al crear y realizar diferentes actividades artísticas “...*me gusta mucho dibujar, me especializo en la caricaturas, eso me distrae...*”, ve la vida como un conjunto de numerosos acontecimientos y cada

impresión solamente tiene valor en lo que a ella le afecta, En lo que respecta a asuntos sociales, se interesa por las personas y no por el bienestar de las mismas; tiende al individualismo y la autosuficiencia “...antes de que mi amigo Emo se suicide yo lo vi triste y no me acerqué a preguntarle cómo estaba o por qué se sentía así...”.

El segundo valor que caracteriza a esta adolescente es el **Teórico**, donde el interés predominante es el descubrimiento de la verdad. En la prosecución de este objetivo adopta una actitud “cognitiva” y suele meditar sobre sí mismo, en los juicios que tiene acerca de la belleza o la utilidad de los objetos, aspectos que está en estrecha relación con el valor estético.

Y, como valor negativo presenta el **Utilitario**, donde se puede observar que para ella no es lo más importante la satisfacción de las necesidades corporales o la acumulación de riqueza tangible, no suele confundir lujo con belleza, K. es una adolescente muy sencilla, reconoce que no necesita tener mucho dinero para ser feliz “...mi mamá ya no me compra tantas cosas como antes, pero prefiero que sea así, porque ahora esta más tiempo conmigo...”.

5.2.- DEPRESIÓN

K. presenta un nivel de depresión **Moderada** con una puntuación de 25. Esta adolescente considera que la falta de comunicación que tiene con su padre le afecta en demasía, ocasiona que se ponga demasiado triste y a la vez sienta culpa por lo mismo, comenta “...Lo que me hace sentir mal es que mi papá no me hable en mi casa, que no me de el cariño que necesito. A veces me siento inútil porque no me llevo bien con mi papá, yo le hablo y no me hace caso, no me responde, ya no se que decirle y me voy a mi cuarto, esto me hace sentir mal y triste...”

También le entristece tener que pasar tiempo sola en momentos importantes de compartir en familia como es la hora de almuerzo, sólo para evitar tener un mal momento no solo para ella sino también para su madre, refiere “...yo no almuerzo

con ellos, como sola en mi cuarto, porque él esta algo enojado conmigo, pero ya estoy acostumbrada...”.

5.3.- RASGOS DE PERSONALIDAD DE CASO III

Descripción de los factores FACTORES DE PRIMER ORDEN	Promedio										Deca- tipos	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Reservado - Abierto	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	A	2
Afectado por los sentimientos - Estable	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	C	1
Calmoso - Excitable	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	D	6
Sumiso - Dominante	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	E	7
Sobrio - Entusiasta	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	F	6
Despreocupado - Consciente	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	G	1
Cohibido - Emprendedor	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	H	5
Sensibilidad dura - Blanda	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	I	5
Seguro - Dubitativo	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	J	8
Sereno - Aprensivo	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q	5
Sociable - Autosuficiente	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q ₂	6
Poco integrado - Muy integrado	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q ₃	7
Relajado - Tenso	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q ₄	5
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL												
Ajuste - Ansiedad	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q _I	7
Introversión - Extraversión	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q _{II}	4
Calma - Excitabilidad	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q _{III}	4
Dependencia - Independencia	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q _{IV}	7

Fuente: Cuestionario de Personalidad HSPQ

Elaboración Propia

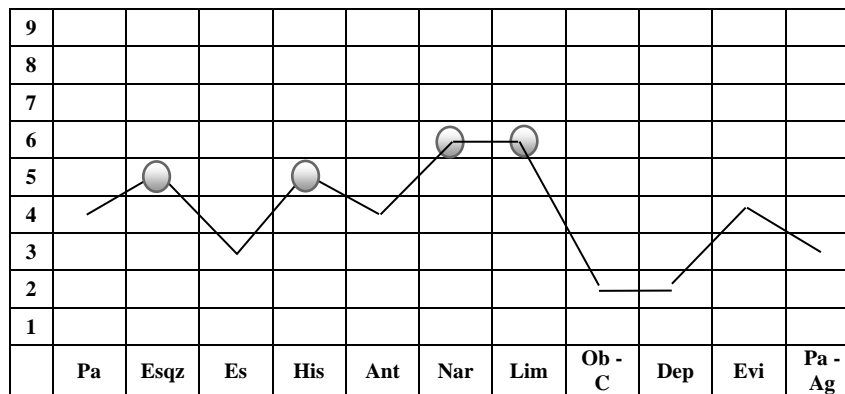
En cuanto a los rasgos de personalidad más sobresaliente de K., se puede considerar que es *Afectada por los sentimientos*; es decir, es emocionalmente inestable, quizás sea debido a la relación conflictiva y fría que tiene con su padre, ya que éste no le brinda la seguridad, la comunicación y el afecto que ella necesita “*mi papá siempre me hace sentir mal porque no me habla y cuando lo hace y cuando lo hace es sólo para reclamarme y siempre me hace llorar...*”. Toda esta situación conflictiva que vivió y que aún vive con su padre puede ser uno de los factores que influye en ella, para que tenga el rasgo de personalidad *Reservada* que se caracteriza por ser fría, crítica y alejada de los demás; “*...Con los demás me relaciono de a poco, al principio me cuesta pero después confié en ellos, no soy muy demostrativa en dar afecto, tal vez porque nunca lo vi en mi casa...*”.

Otro de los rasgos sobresaliente en K es *Despreocupada*, no suele ser atenta con las normas, generalmente actúa o hace las cosas por conveniencia propia, al

respecto se puede mencionar que si bien es cierto que la adolescente aceptó ser parte de esta investigación, no cumplía por ejemplo con la hora acordada para la realización del trabajo.

Finalmente, otro de los rasgos de personalidad que presenta según el HSPQ, es el **Dubitativo** que se describe como individualista, reservada, precavida y reprimida interiormente; es decir, a pesar de que había la predisposición de colaborar solo hablaba de temas que consideraba pertinentes para ella y evadiendo así a profundizar en otros temas importantes. Como se puede observar estos rasgos se interrelacionan con los valores de estético y teórico que caracteriza a K.

5.4.- TRASTORNOS DE PERSONALIDAD DE CASO III



Fuente: Psicograma Cuestionario IPDE Módulo DSM – IV

Elaboración Propia

De acuerdo al cuestionario IPDE, la adolescente K. presenta los siguientes trastornos de personalidad Narcisista y Límite.

En cuanto al trastorno **Narcisista** se puede mencionar que la característica esencial es un patrón general de grandiosidad, necesidad de admiración y falta de empatía. Es frecuente que de forma implícita en la exageración de sus logros se dé una infravaloración (devaluación) de los demás. A menudo está preocupada por fantasías de éxito, poder, brillantez, belleza o amor imaginarios.

Generalmente, demanda una admiración excesiva. Su autoestima es casi siempre muy frágil. Está preocupada por si está haciendo las cosas suficientemente

bien y por cómo es vista por los demás. Ésto suele manifestarse por una necesidad constante de atención y admiración y se pone furiosa si ésto no sucede. Por ejemplo, puede asumir que ella no tiene por qué hacer cola y que sus prioridades son tan importantes, que los demás deberían ser condescendientes con ella, por lo que se irrita si los otros no le ayudan en su trabajo “que es tan importante”. Esta pretensión, combinada con la falta de sensibilidad para los deseos y necesidades de los demás, puede acarrear la explotación consciente o inconsciente del prójimo. Espera que se le dé todo lo que desea o crea necesitar, sin importarle lo que pueda representar a los demás.

Como todo narcisista, K. carece de empatía y tienen dificultades para reconocer los deseos, las experiencias subjetivas y los sentimientos de los demás. Recordemos que estos aspectos también se pudieron evidenciar cuando se hablaba del valor estético, donde se considera que esta adolescente no siempre solía interesarse por el bienestar de las personas; manifestaba que nunca fue a preguntarle a su amigo Emo como estaba a pesar de que ella percibía el estado emocional en el que se encontraba este adolescente, que al final se suicido.

K. tiende a hablar de sus propios intereses con una extensión inadecuada, en tanto que no consiga darse cuenta de que los demás tienen sentimientos y necesidades. A menudo es desdeñosa, e impaciente con los demás cuando éstos se refieren a sus propios problemas y preocupaciones. Como se recordará en acápites anteriores, esta adolescente siempre reclama la falta de afecto, de atención, de comunicación, etc. por parte del padre, se observa que ella no se pone en el lugar del papá para intentar entender el por qué de la forma de trato que tiene para con ella.

Otro de los trastornos que puntuó alto es el *Límite* que se caracteriza por un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen y la afectividad, y una notable impulsividad. Se podría considerar que esta adolescente realiza frenéticos esfuerzos para evitar un abandono real o imaginario; la percepción de un inminente rechazo en este caso por el padre, ocasiona cambios profundos en la autoimagen, afectividad, cognición y su comportamiento y una forma de desahogo es

que realiza actos impulsivos de automutilación. Aunque, una de las características fundamentales de este trastorno son las ideas o los actos suicidas, afortunadamente K. refiere que no comparte eso y que siempre disintió con sus amigos Emo cuando hablaban de cómo suicidarse. Pero no se puede negar que esta adolescente sí se autolesionó en varias ocasiones por los diferentes conflictos personales, familiares que no supo cómo sobrellevar “...*Cuando me cortaba en ese mismo momento me daba dolor pero cuando me cortaba era como desquitarme con alguien, lo hice la primera vez de repente porque me daba bronca por lo que pasaba...*”.

Esta adolescente presenta un patrón de relaciones inestables e intensas. Puede demandar que alguien esté mucho tiempo con ella, pero al momento no quiere que esté cerca, puede idealizar a las personas que están cerca a ella e inmediatamente puede devaluarlos “...*muchas veces estoy muy bien, pero cuando encuentro a mi papá y le quiero preguntar algo y él no me responde, me hace sentir mal y me voy a mi cuarto a llorar...*” La inestabilidad también se puede observar en su autoimagen y en el sentido de su sí mismo, presenta cambios bruscos en sus objetivos, valores y aspiraciones profesionales; otro aspecto que caracteriza a las personas con este trastorno es que presentan un mal rendimiento laboral y académico y como se pudo evidenciar K, también presenta dificultades en el ámbito académico, donde inclusive perdió un año escolar.

Como se puede observar existe una interrelación entre los valores con el que se desenvuelve en su vida cotidiana, los rasgos y los trastornos de personalidad. En síntesis es posible inferir que esta adolescente presenta una inestabilidad emocional, interpersonal, donde le es difícil interrelacionarse con las personas haciendo que se interese sólo por las cosas que a ella le interesan, sin importar lo que piensen o sientan los demás.

CASO 4

I. DATOS PERSONALES

Nombre: L. N.
Edad: 18 años
Sexo: Masculino
Ocupación: Trabaja
Estado civil: Soltero
Lugar de aplicación: Villazón

II. ASPECTOS CLÍNICOS Y SEMIOLÓGICOS

L. es de tez blanca, demasiado delgado según su estatura de aproximadamente más de 1,80 mts., con buen porte, siempre viste de negro y con ropa ajustada, con un delineado intenso y grueso en la parte inferior de los ojos, se nota que dedica bastante tiempo a tener ese look que cubre la mitad de su rostro con el cabello desmechado y que en la parte de atrás es totalmente despeinado. Aceptó amablemente formar parte de esta investigación aclarando que él se consideraba diferente a todos los Emos porque a él si le gustaba expresar lo que siente no sólo con su manera de vestir, sino también hablando. Durante el proceso se notó claramente bastantes cicatrices de cortes en sus brazos cuando se arremangaba la ropa que traía puesta, posiblemente sin darse cuenta. Cuando habla de cosas que le afectaron bastante trata de mostrar y recalcar que ya pasó y que no se puede hacer nada al respecto.

III. DINÁMICA FAMILIAR Y PERSONAL

Refiere con frialdad que su padre falleció hace más de un año, pero que él no asistió a su entierro porque considera que no se puede revivir a un muerto, recuerda a su papá como un hombre que tenía una profesión que no le permitía pasar tiempo con su familia, aseverando que su padre era un gran profesional pero que por lo mismo descuidó a su familia, hace hincapié en que nunca podían pasar tiempo juntos y jamás sintieron su cariño ya que él prefería trabajar. Pero cuando estaba en su casa existía

siempre un ambiente de tensión por las constantes peleas que existía entre sus padres, dice vivir con su mamá, aunque prefiere trabajar a dos horas del lugar de su residencia para evitar estar con ella y que cuando llega sólo está unas horas ahí, pero que no tiene contacto con ella, comenta “... *con mi mamá no me llevo bien, ella siempre fue mala conmigo porque decía que yo era diferente, hasta me discriminaba porque de niño era callado y vergonzoso, pero ahora cambié soy todo lo contrario...*”, reconoce tener una muy buena relación con un hermano al cual le lleva con dos años, pero admite que en este último tiempo se había enojado con él porque éste quería también ser como L. “...*él quiere seguir mis pasos y ser como yo, ser Emo, pero yo no deseo ni a mi peor enemigo que sufra como yo, es feo vivir así porque en un momento estás bien y de repente te vas a un costado y te sientes muy triste como si fuera caerse en un pozo de tristeza donde te sientes hundido y no encuentras la salida. Yo quiero alejar a mi hermano de mi grupo, para que él no caiga ni sienta lo mismo que yo...*”.

Para el futuro desea seguir trabajando, para que retome sus estudios y así poder graduarse.

IV. ASPECTOS REFERIDOS A SER “EMO”

Refiere siempre haberse sentido diferente de los demás, pero cuando conoció a este grupo se sintió identificado, además de que le gustaba su look, dice que compartían sobre todo tener el sentimiento de soledad, “...*para mí ser parte de mi grupo es muy bueno porque sin ellos no podría enfrentar la tristeza y la angustia que siento, ya que todos nosotros pasamos por los mismos momentos de sentirnos mal...*”, refiere que cuando se reúne con su grupo es para planear e ir algún lugar para estar tranquilos y contar lo que les pasa y cómo se sienten.

Admite realizarse cortes cuando se siente triste y solo, en relación a esto comenta “...*comencé a cortar mis brazos, este dolor físico aliviaba mi sufrimiento sentimental...*”. L. refiere que empezó con este tipo de conducta cuando formó parte de este grupo “...*yo comencé a cortarme porque escuché a uno de los integrantes que*

lo hacía y decía que esto te hacía olvidar la tristeza... ”. Argumenta que no desea seguir con esta conducta pero que es difícil dejar de hacerlo cuando existen momentos que nada tiene sentido, comenzando por no tener una familia unida.

V. INTERPRETACIÓN DE LOS TESTS

5.1.- VALORES

Primer	Valor	Positivo	(1 ⁺)	Valor Teórico
Segundo	Valor	Positivo	(2 ⁺)	Valor Social
Primer	Valor	Negativo	(1 ⁻)	Valor Utilitario

En cuanto a los valores que rigen en la vida de L. es el **Teórico** que se interesa por el descubrimiento de la verdad, sus intereses son los empíricos, los críticos y los racionales. Es una persona que se interesa mucho por las nuevas teorías científicas y desea poder tener los aparatos científicos más novedosos, considera que las personas en sus tiempos libres deberían formarse con lecturas de libros serios. En cuanto a este valor se infiere que en el fondo a él le gustaría ser como su padre que era un gran profesional.

Como segundo valor presenta el **Social**, que tiene como predominancia o característica el amor a las personas, son amables, simpáticos, sin egoísmo, son altruistas y se aproximan a la actitud religiosa. Este valor se puede observar cuando este adolescente se preocupa por compartir y entender a sus amigos emos y principalmente al tener la firme decisión y deseo, que el hermano menor no sea parte de estos grupos por las situaciones dolorosas que sienten y viven; es decir, él ama tanto a su hermano que tiene la firme decisión de apartarlo del dolor y sufrimiento que conlleva ser Emo. Cabe recalcar que en la entrevista L. hacía algunos comentarios que refuerzan este valor social que lo caracteriza; al respecto comentaba por ejemplo que él considera importante que los políticos deberían promover la unidad de los intereses humanos y sentimientos en las personas, argumentando con este valor él prefiere ver películas que tengan argumentos basados en el dolor y amor humano. Menciona que el mundo cambiaría si en la escuela educaran más para

aprender a ayudar a los más necesitados. Preferiría una enamorada que le guste ayudar a los demás *“tengo una novia que es muy buena, se preocupa por mí y yo no sé valorar eso, porque cometo muchos errores con ella...”*.

Como valor negativo puntuó en el *Utilitario*, con lo que se considera que este adolescente no le da mucha importancia a la satisfacción de sus necesidades, no confunde el lujo con la belleza, no desea pisotear a los demás para enriquecerse más al contrario se pudo observar que a él le caracteriza el ser altruista, pensar y servir a los demás.

5.2.- DEPRESIÓN

L. presenta un nivel de depresión *Grave o Severa* con una puntuación de 43. Como una de las características más sobresalientes que él manifiesta constantemente es la tristeza, comenta *“...me siento triste cuando estoy solo porque me gustaría tener una familia como todos, en cambio a mi mamá yo no le importo, le vale lo que yo haga o no, ni siquiera me reta si hago algo mal, si llego tarde o si tomo...”*. También se pudo evidenciar que presenta fuertes sentimientos de culpa *“...me siento culpable de casi todo, cometo errores todo el tiempo y por eso, siento que todo lo hago mal porque nadie se alegra de cosas que yo hago, bueno a veces mis amigos sí. Tal vez mi mamá hubiese sido más feliz si yo no hubiese nacido, porque como ella me dijo una vez, yo le cambié su vida porque ella ya no pudo hacer lo que quería, no pudo estudiar por mi culpa...”*.

5.3.- RASGOS DE PERSONALIDAD DE CASO IV

Descripción de los factores FACTORES DE PRIMER ORDEN	Promedio										Deca- tipos		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
Reservado - Abierto	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o		A	4
Afectado por los sentimientos - Estable	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		C	2
Calmoso - Excitable	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		D	8
Sumiso - Dominante	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o		E	4
Sobrio - Entusiasta	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		F	10
Despreocupado - Consciente	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		G	2
Cohibido - Emprendedor	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o		H	4
Sensibilidad dura - Blanda	o	o	o	o	x	o	o	o	o	o		I	5
Seguro - Dubitativo	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o		J	7
Sereno - Aprensivo	o	o	o	o	o	o	o	x	o	o		Q	7
Sociable - Autosuficiente	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o		Q ₂	4
Poco integrado - Muy integrado	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o		Q ₃	4
Relajado - Tenso	o	o	o	o	o	x	o	o	o	o		Q ₄	6
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL													
Ajuste - Ansiedad	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		Q _I	10
Introversión - Extraversión	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o		Q _{II}	6
Calma - Excitabilidad	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o		Q _{III}	9
Dependencia - Independencia	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o		Q _{IV}	7

Fuente: Cuestionario de Personalidad HSPQ

Elaboración Propia

L. es un adolescente que según el HSPQ presenta rasgos de personalidad afectado por los sentimientos, despreocupado, entusiasta, ansiedad y excitabilidad. A continuación se describe con mayor detalle cada uno de estos rasgos.

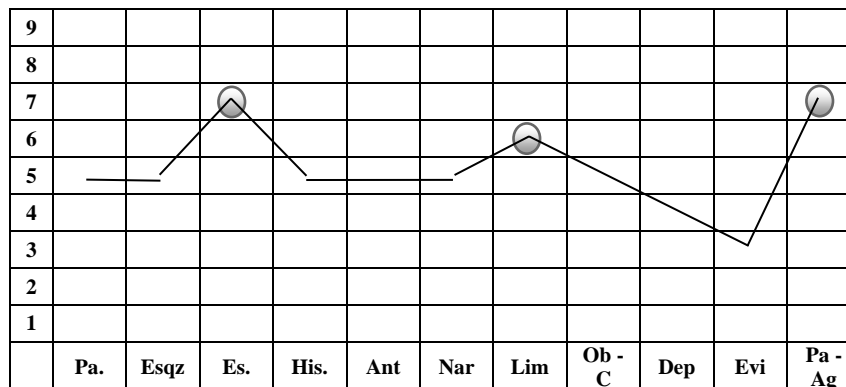
Tanto en el cuestionario como durante la entrevista se pudo evidenciar que L. presenta una **Inestabilidad** en cuanto a sus sentimientos, es inmaduro y no se siente tranquilo por lo que le es difícil enfrentar la realidad por la cual está atravesando. Menciona estar muy contento en ocasiones con sus amigos pero de repente cambia, al respecto comenta “...es feo vivir así porque en un momento estás bien y de repente te vas a un costado y te sientes muy triste como si fuera caerse en un pozo de tristeza donde te sientes hundido y no encuentras la salida...”.

Por otro lado, es una persona **Entusiasta** y confiado, que desea realizar muchas cosas en su vida personal y social, quiere salir adelante y disfrutar de la vida “cuando tengo plata, muchas veces agarro y me viajo a cualquier lugar y me pongo a trabajar ahí...”; Tiene una imperiosa necesidad de ayudar y proteger al hermano, a sus amigos y a toda persona que así lo requiera, ésto se corrobora con el rasgo de

personalidad **Excitabilidad**, que se caracteriza por ser una persona muy integrado, socialmente escrupuloso, compulsivo.

A su vez otro de los rasgos que predomina en él es el de ser **Despreocupado**, es desatento con las normas, quizás ésto sea por el deseo ferviente de querer ayudar al prójimo y para lograrlo no necesita cumplir o respetar normas o reglas, inclusive este rasgo se puede llevar a la vida personal ya que él manifiesta lo siguiente: “*me gusta hacer lo que yo quiero, no tengo que dar explicaciones a nadie ni siquiera a mi mamá porque yo trabajo y me mantengo solo, hago lo que a mí me parece que está bien...* ”. También se infiere que debido a la impotencia de no poder realizar todo lo que desea para ayudar a los demás es que le generan altos niveles de ansiedad.

5.4.- TRASTORNOS DE PERSONALIDAD DE CASO IV



Fuente: Psicograma Cuestionario IPDE Módulo DSM – IV

Elaboración Propia

Los trastornos de personalidad en los cuales puntuó alto el adolescente son: el **Esquizotípico** que se caracteriza por un patrón dominante de déficit social e interpersonal marcada por una incomodidad aguda, con una reducida capacidad de mantener vínculos estrechos. También se caracterizan por la distorsión del pensamiento, de la percepción y comportamiento excéntrico. Aunque esto hiciera pensar que es contradictorio con todo lo que se ha estado planteando en acápites anteriores donde se observa que L. es una persona que tiene como valor alto el social el deseo de ayudar a los demás, se infiere que por la privación de una relación

armoniosa, afectiva con las figuras más importantes de su vida; sus padres, es que presenta problemas con la interrelación personal pero el deseo de superar esta situación hace que quiera brindar todo lo que nunca recibió.

Otro de los trastornos que puntuó fue el ***Pasivo - Agresivo***, que se caracteriza por ser emocionalmente inmaduro, por el negativismo y la resistencia pasiva frente a las demandas externas para actuar en contextos laborales y sociales. El rechazo a las conductas de los demás no adopta la forma de una confrontación abierta por temor a la autoridad. Más bien se trata de un rechazo a través de agresiones encubiertas y de una actitud general de obstruccionismo. Desde otra perspectiva, se trata de personas irritables, pesimistas, rencorosas, que tienen una mala autoimagen y que muestran grandes oscilaciones de humor.

Todo lo anteriormente coincide con otro de los trastornos que presenta este adolescente, el ***Límite***, donde existe un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen y la afectividad y una notable impulsividad. L. comenta sentirse bien cuando está con sus amigos, pero que de un momento a otro y sin entender porque cambia su estado de ánimo “*puedo hacer chistes y reirme, pero de un momento a otro me alejo de mis amigos y me voy para estar solo, me siento triste de repente, vivo en un infierno...*” Esta inestabilidad también se observa en su relación de pareja, donde realiza esfuerzos frenéticos para amenazar que se va matar si ella lo abandona, comenta “*...cuando peleo con mi novia la trato mal, la insulto, hasta llegué a pegarle y después me arrepiento, le pido disculpas me pongo triste y lloro...*” L. tiene ideas recurrentes de suicidio, pero cuando una vez lo intento no pudo concretar su pensamiento “*...una vez intenté suicidarme pero a último momento no tuve el valor de hacerlo, no me animé a hacerlo, también porque pensé en mi hermano y sé que él me necesita porque si mi madre no fue buena conmigo, tampoco lo será con él, no lo quiero abandonar...*”. Durante las entrevistas se pudo observar las diferentes cicatrices que tenía de los cortes que se hacía y él lo acepta de manera abierta que tiene comportamientos de automutilación “*...algunos de mis cortes son muy profundos, para mi un Emo sin cortes no es un verdadero Emo...*”.

CASO 5

I. DATOS PERSONALES

Nombre: M. B.
Edad: 19 años
Sexo: Masculino
Ocupación: Trabaja y Estudia (Col. Nocturno)
Estado civil: Soltero
Lugar de aplicación: Villazón

II. ASPECTOS CLÍNICOS Y SEMIOLÓGICOS

M. en cuanto a su apariencia física es muy delgado y de baja estatura, normalmente usa ropa de tono oscuro, con pantalones negros ceñidos a sus piernas, usa bastante maquillaje que emblanquece su rostro, un delineado en la parte inferior de los ojos, no tiene el cabello muy largo pero se peina a un costado y deja caer la tercera parte de esta en su rostro que apenas cubre uno de sus ojos, la parte de atrás de su cabello siempre está como desordenado, él es poco comunicativo, usa un lenguaje lento con una voz suave el cual denota tristeza. La actitud frente a las pruebas fue de aceptación, le fue un tanto difícil asimilar algunas de las consignas y fue complicado combinar y/o acordar las entrevistas y aplicación de las pruebas debido a que consume bebidas alcohólicas con mucha frecuencia.

III. DINÁMICA FAMILIAR Y PERSONAL

M. es el segundo hijo y ocupa el lugar medio entre dos hermanos, actualmente vive con sus padres, menciona que en su casa existe siempre un ambiente tenso porque sus padres levantan mucho la voz, asume que esto se debe a situaciones que pasaron en el pasado, comenta “...Yo creo que discuten por que se acuerdan de las cosas que pasaron hace mucho, hoy existe como un resentimiento todavía, sino creo, que ellos estarían bien, pero al menos ahora ya mejoró antes era peor...”, también

considera que no puede existir un buen ambiente familiar debido a que sus padres son poco comunicativos entre sí y con sus hijos; y cuando lo hacen es sólo para llamarles la atención y para ésto siempre usan un tono de voz elevado.

Menciona que con su hermano mayor (con dos años), no tuvo buena relación desde que eran niños, argumenta “...él se burlaba mucho de mi, me molestaba, como yo era un poco callado y en mi familia casi no converso, o sea no tengo muchas cosas que decir...”. Con su hermana menor la relación es relativamente buena.

Asegura haber tenido una infancia triste y que perdió la confianza hacia sus padres debido a las diferencias que ellos tenían como pareja que los llevó a que se separen en más de cuatro oportunidades, porque según M. su padre a pesar de haber disculpado a su madre por una infidelidad nunca la pudo perdonar en verdad; refiere “...la mayoría de mi infancia ha sido toda infeliz, creo que eso me afecto por una parte y creo que también me hizo madurar en ciertas partes, creo que después de haber vivido todo eso, otro se hubiese ido por el lado de las drogas o eso, pero pienso, que, no lo he superado del todo, pero no digo que estoy mal...”. Recuerda con tristeza y refiere que por la inmadurez de sus padres y más que todo la irresponsabilidad de la madre, tuvieron que vivir junto a su hermano momentos muy difíciles “... mi madre se escapó, nos dejó solos, se ocultó donde su mamá, mi padre agarró una mochila, metió una cuantas cosas de mí y de mi hermano y nos dejó en la puerta de la casa de mis abuelos y mi padre estaba esperando en la esquina, paso cuando tenía aproximadamente ocho años...”

Comenta que perdió un año escolar cuando cursaba segundo de primaria porque tenía compañeros que lo agredían, comenta “...no me llevaba con mis compañeros y creo que sufrí de bullying...”, considera que desde ahí dejó de tener amigos debido a que no confía en nadie y esta acostumbrado a estar solo, aunque ahora se relaciona con algunos amigos con la finalidad de distraerse.

Con relación a lo que a él más le afecta comenta “...el desprecio de una persona me hace sentir mal, siempre y cuando sea de una persona que estimo y

quiero, el desprecio es que me griten o que por mi culpa pasaron cosas que hubiese sido mejor que yo no halla estado, eso es lo que más o menos me dijo mi padre...”.

M. menciona que no espera nada del futuro, afirma que hay que vivir sólo el presente, aunque con cierta duda y con tono de esperanza manifiesta su deseo de mejorar su vida.

IV. ASPECTOS REFERIDOS A SER “EMO”

Cuenta que no forma parte del grupo de Emos “*...No pertenezco a ningún grupo, pero a mí me gusta vestirme de negro, me gusta el color negro, me siento distinto a las otras personas, aunque combino otros colores pero siempre con negro, es solo una forma de vestirse, también me gusta peinarme así (con el flequillo cubriendo un ojo)...”.* Refiere que el look que presenta refleja el desánimo y la tristeza que lleva por dentro, pero que ésto no significa que pertenece a este grupo y que no comparte la idea de dañarse a sí mismo “*...no pensé en dañarme, pero si he sentido la necesidad de no existir o morirme, pero no, para que hacerlo porque van a sufrir otros, además es una salida muy cobarde, nunca me provoqué heridas (duda) yo no me haría daño si me quiero desquitar de algo haría cosas que me distraigan o ir a golpear algo...”.*

V. INTERPRETACIÓN DE LOS TESTS

5.1.- VALORES

Primer	Valor	Positivo	(1 ⁺)	Valor Social
Segundo	Valor	Positivo	(2 ⁺)	Valor Estético
Primer	Valor	Negativo	(1 ⁻)	Valor Religioso

M. es un adolescente que presenta como principal valor el **Social**, donde lo más importante es el amor a otras personas, es amable, simpático, tiene cierta tendencia altruista. Contrariamente a ésto, el segundo valor es el **Estético**, la forma, la simetría y la armonía juegan la vida desde lo estético a través de la gracia, la vida

tiene un valor en lo que a él le afecta. No se interesa por el bienestar de las personas, tiende al individualismo y a la autosuficiencia. Dentro del valor social se constituye que estas personas tienden acercarse a la religión, pero como se puede observar en los resultados este adolescente tiene como valor negativo el **Religioso**, es decir él no es un místico inmanente, no halla su experiencia religiosa en la afirmación de su vida y la participación activa de la misma. Se infiere que los resultados presentan cierta incoherencia debido a que, como ya se mencionó anteriormente el trabajo con este adolescente fue difícil debido a que frecuentemente consume bebidas alcohólicas.

5.2.- DEPRESIÓN

M. presenta un nivel de **depresión Leve** con una puntuación de 11. Aunque el nivel de depresión no es muy alto se considera que este sentimiento, posiblemente se deba a la falta de comunicación y afecto que existe en su entorno familiar, a pesar de que él mismo manifiesta que se acostumbro a esta situación, sin embargo repercute en su persona, comenta “...*A veces me siento inútil cuando por ejemplo trato de intentar acercarme a mis padres y al final siempre resulta lo contrario, trato de ir a ver una películas entre todos y a veces ellos ni siquiera me escuchan o no tienen tiempo o están discutiendo o están molestos, pero a veces ellos también se quieren acercar es como decir yo un día intento acercarme a ellos y ellos no quieren y al día siguiente ellos buscan acercarse a mí y yo ya estoy enojado, rara vez es que podemos conciliar y me siento triste por la relación entre mi familia...*”. En un tono de esperanza expresa su deseo de tener una familia diferente y unida.

Refiere además que antes la situación de su familia era mucho más conflictiva y dolorosa que le afectaba mucho más “...*Antes me sentía culpable, porque mis padres peleaban por mi culpa, aunque no puedo recordarlo, con el tiempo lo estoy superando. Pasó mucho tiempo lejos de mi familia aunque vivimos en la misma casa...*”.

5.3.- RASGOS DE PERSONALIDAD DE CASO V

Descripción de los factores FACTORES DE PRIMER ORDEN	Promedio										Deca- tipos	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Reservado - Abierto	o	o	●	o	o	o	o	o	o	o	A	3
Afectado por los sentimientos - Estable	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o	C	5
Calmoso - Excitable	o	o	o	o	x	o	o	o	o	o	D	6
Sumiso - Dominante	o	o	o	o	x	o	o	o	o	o	E	5
Sobrio - Entusiasta	o	o	o	o	x	o	o	o	o	o	F	5
Despreocupado - Consciente	●	o	o	o	o	o	o	o	o	o	G	1
Cohibido - Emprendedor	o	o	o	o	x	o	o	o	o	o	H	6
Sensibilidad dura - Blanda	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o	I	4
Seguro - Dubitativo	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o	J	4
Sereno - Aprensivo	o	o	o	o	x	o	o	o	o	o	Q	5
Sociable - Autosuficiente	o	o	o	o	o	x	o	o	o	o	Q ₂	7
Poco integrado - Muy integrado	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o	Q ₃	4
Relajado - Tenso	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o	Q ₄	4
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL												
Ajuste - Ansiedad	o	o	o	o	o	o	o	●	o	o	Q _I	8
Introversión - Extraversión	o	o	o	o	o	x	o	o	o	o	Q _{II}	6
Calma - Excitabilidad	o	o	o	o	o	x	o	o	o	o	Q _{III}	6
Dependencia - Independencia	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o	Q _{IV}	7

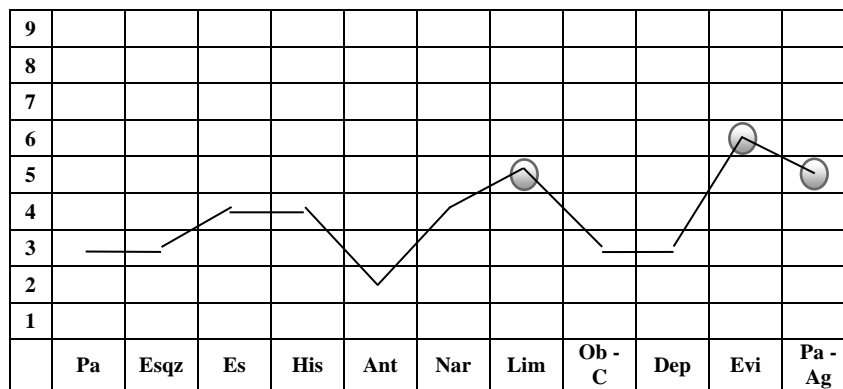
Fuente: Cuestionario de Personalidad HSPQ

Elaboración Propia

En cuanto a los rasgos de personalidad obtenidos con el HSPQ, este adolescente es **Despreocupado**, es decir es desatento con las normas, cuando quiere realizar algo no le interesa cumplir reglas, se infiere que él se acostumbro a esto porque como se puede observar, este adolescente vivió y aún siguen viviendo en un ambiente familiar problemático, donde no existe el respeto mutuo entre los miembros de su familia; generalmente él actúa por conveniencia propia. “*casi siempre hago las cosas que yo quiero, a veces me siento mal porque mis padres se preocupan porque no llego a dormir... pero al final no me interesa porque ellos me enseñaron hacer así...*”. Otro de los rasgos que presenta en su personalidad es de ser **Reservado**, es una persona no tiene mucha interrelación con las personas, es alejado, crítico, frío, no confía fácilmente en los demás, prefiere mantener todos sus sentimientos y pensamientos para sí mismo y si se relaciona con algunos amigos es solo para distraerse. “*No estoy acostumbrado a tener muchos amigos hasta ahora, casi no confío en nadie y me acostumbre a estar más solo..., no soy muy demostrativo de cariño con mi familia porque nunca me enseñaron eso, ninguno de mi familia es cariño, más al contrario se pasan gritando...*”.

M. también presenta niveles de *Ansiedad*, este adolescente puntúa en un nivel alto en este aspecto, pero no necesariamente es un neurótico, pues la ansiedad es ocasional, o lleva a presentar algún desajuste, como estar insatisfecho con su posibilidad de responder a las urgencias de su vida o tener éxitos en lo que desea. Esto se puede corroborar cuando él no manifiesta con entusiasmo ningún proyecto para el futuro, él desea vivir cada día de su vida sin importarle nada más.

5.4.- TRASTORNOS DE PERSONALIDAD DE CASO V



Fuente: Psicograma Cuestionario IPDE Módulo DSM – IV

Elaboración propia

Tomando en cuenta las puntuaciones en el IPDE, M. presenta las siguientes posibles trastornos en su personalidad. El *Evitativo*, que es un patrón dominante de inhibición social, sentimiento de ineptitud y muy sensible a la evaluación negativa, tiende a evitar trabajos o actividades escolares que impliquen un contacto interpersonal importante, porque tiene miedo de las críticas, la desaprobación o el rechazo, evita hacer nuevos amigos a no ser que esté seguro de que va a ser apreciado y aceptado sin críticas; no participa en actividades de grupo a no ser que reciba ofertas repetidas y generosas de apoyo y protección. Tiene dificultades para hablar de sí mismo y tiene sentimientos de ser ridiculizado o avergonzado. Tiende a ser tímido, callado, inhibido por temor a que la atención vaya a comportar la humillación o el rechazo, reacciona mal a las bromas sutiles que son sugerentes de ridículo o burla. Esta inhibido en las situaciones interpersonales nuevas porque se siente inferior y tienen una baja autoestima. Es reacio a asumir riesgos personales o a involucrarse en

nuevas actividades, ya que ésto puede ponerle en aprietos; en síntesis M. evita reunirse con personas que puedan criticarlo o rechazarlo refiere “...*No estoy acostumbrado a tener muchos amigos hasta ahora, casi no confío en nadie y me acostumbré a estar más solo, es más tranquilo, aunque a veces me gusta hablar con otras personas que son como yo para distraerme. No tengo un amigo que yo pueda decir que es mi mejor amigo, tengo sólo amigos para pasar el rato, salir, a veces cuando un amigo está es más divertido...*”.

Otra tendencia a trastorno de personalidad es el **Límite**, que se desarrolla como un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen y la afectividad. Cabe recalcar que en este trastorno es muy recurrente las ideas o actos de automutilación y suicidios. En este caso, M. refiere que nunca se autolesionó, no comparte con la idea de cortarse; sin embargo, una de las formas de desahogarse del dolor que siente por todos los problemas que presenta es una impulsividad incontrolable del consumo de bebidas alcohólicas. A pesar de que prefiere no tener conductas autodestructivas, cuando atraviesa momentos de tensión en su familia (ésto no quiere decir que nunca tuvo pensamientos autodestructivos), manifiesta: “...*En algún momento sí he sentido la necesidad de lastimarme y de no existir o morirme, pero no, para que hacerlo porque van a sufrir otros...*”.

Por otro lado, se observan sentimientos crónicos de vacío debido a que frecuentemente se ve impotente, principalmente al no poder tener una buena relación con sus padres “...*Antes me sentía culpable porque mis padres peleaban por mi culpa, con el tiempo lo estoy superando. Pasó mucho tiempo lejos de mi familia y sólo aunque vivimos en la misma casa, me gustaría que sea diferente, porque veo otras familias que son más unidas...*”

Otra tendencia de trastorno que presenta M. es el **Pasivo - Agresivo**, que se caracteriza básicamente por la inestabilidad emocional y la falta de autocontrol. Los estallidos de violencia o la conducta amenazante son comunes y representan una respuesta desorbitada ante un estímulo social o psicológico, especialmente ante la crítica por parte de los demás. M. refiere que siempre soporto por bastante tiempo

todo lo que le hacían sus padres pero después empezó a reaccionar y no podía controlar esa rabia que le producía todo ese ambiente familiar caótico y para no llegar a la violencia en su casa solía y aún suele refugiarse en el alcohol.

CASO 6

I. DATOS PERSONALES

Nombre: K. R.
Edad: 20 años
Sexo: Masculino
Ocupación: Trabaja
Estado civil: Soltero
Lugar de aplicación: Tarija

II. ASPECTOS CLÍNICOS Y SEMIOLÓGICOS

K. es un adolescente excesivamente delgado, de baja estatura, mayormente viste con ropa gris, negra u oscura, siempre que usa remeras tiene como una especie de mangas que cubren desde el inicio de su brazo hasta sus codos, se infiere que es para ocultar las cicatrices de las que comenta en la entrevista, sin ningún inconveniente aceptó formar parte de esta investigación, le costó acomodarse a las consignas de los instrumentos psicológicos. Su expresión facial demuestra tristeza, habla con cierto dolor e incluso le cambia el tono de voz y rebusca mucho las palabras para expresar una idea, en especial cuando recuerda el trato que recibió por parte de su madre cuando murió su hermano menor, debido a que ella lo culpaba por lo mismo. En las preguntas referidas al grupo al que pertenece responde con naturalidad e incluso se nota que es uno de los temas de los cuales disfruta al hablar.

III. DINÁMICA FAMILIAR Y PERSONAL

K. actualmente vive con su madre y sus dos hermanos menores, menciona no tener contacto con su papá y guarda cierto resentimiento hacia el, según K. por que

nunca mostró interés por sus hijos, aunque asegura que su padre siempre cumplió económicamente, pero no así en la parte afectiva, comenta “...sólo en dos ocasiones tuve relación con mi padre; me fue a visitar, me entregó un par de regalos y se fue, nada más, eso fue a los 9 y 11 años...”. Él califica su infancia como negativa debido a que su familia tuvo que cambiarse de residencia y de país y que al llegar a esta ciudad su mamá ya no les dedicaba tiempo por su trabajo, explica “...cuando vinimos aquí a Bolivia todo cambió, todo se volvió de un tono muy oscuro y la verdad fue un cambio de 180°, porque mi mamá nos dedicaba menos tiempo...”.

Con tristeza recuerda que cuando tenía 13 años, su hermano menor falleció debido a un accidente que ocurrió mientras jugaba, y que por lo mismo su mamá lo culpaba y empezó a tratarlo mal, al respecto refiere, “...Cuando falleció mi hermano, mi mamá me dijo cosas muy horribles, que supuestamente yo he sido el culpable de la muerte de mi hermano, que cuando yo era bebé una chica le dijo a mi mamá que lo mejor sería darme un trozo de pan para que me asfixie o me muera, que prefería haber abortado, me escupía, me pegaba, y cosas así...”, su madre tuvo esta actitud con él durante cuatro años y casi todos los días o cuando algo le salía mal a ella; actualmente K. R. justifica que las actitudes de su madre eran una manera de desahogo. Desde los 16 años, según lo que refiere, la relación con su madre mejoró considerablemente porque ella empezó a tratarlo bien, pero reconoce que los recuerdos le causan mucho dolor, comenta “...ahora la relación con mi madre es bastante buena, yo no le he dicho que la he perdonado, pero, los recuerdos es lo que más me duele, recordar eso, pero no quiero hablar del pasado con ella porque no creo que resulte nada bueno hacerlo...”.

IV. ASPECTOS REFERIDOS A SER “EMO”

K. se considera uno de los cinco líderes de lo que él denomina “comunidad de Emos”, donde refiere estar bien organizados, al respecto menciona “...Cuando nos reunimos planeamos hacer actividades todos en grupo como ir a comer a un lugar, salir a caminar, ver películas de terror o cosas así, no hacemos actividades

satánicas...”, además de compartir algunos sentimientos, comenta “...El pensamiento que compartimos es de tristeza, de angustia por algo, una de mis amigas es por su padre, también uno de mis amigos es porque lo dejaron solo, lo abandonaron y otros casos. Todos tenemos el mismo pensamiento de tristeza pero eso tampoco no significa que estemos así en todo momento...”, asevera que entre las situaciones que lo ponen feliz es tener un nuevo miembro genuino en su comunidad, K. refiere “...Hemos estado en estados felices porque hemos encontrado a otro chico o chica Emo nuevo, es como encontrar un hermano perdido, me gustaría que haya más Emos, pero no sé, porque no me gustaría que una persona tenga lo mismo, que no sufra lo que nosotros sufrimos, que le hagan daño, que se deprima o se angustie...”.

Comenta que “ser Emo” no se debió a una causa específica y fueron varias las razones, como los tratos que recibió de su madre, haber mantenido una relación desde los nueve años hasta los catorce con su prima y no haber podido continuar con esa relación, entre otras y asegura que por más que intente que su vida sea diferente, siempre va estar solo, argumenta: “...En vez de decir yo voy a dejar de ser Emo, creo que eso siempre se va a mantener o va aumentar más porque me siento más triste, más deprimido y angustiado...” aunque él reconoce que no todo el tiempo esta triste, incluso se considera como “el alma de la fiesta” dentro de su grupo. Menciona acumular sus estados negativos, “...Voy reuniendo todas mis angustias y depresiones, cuando aparece una que es bastante fuerte es como si reventara y ahí es que me acuerdo todo desde la primera cosa hasta la última...”, cuando sucede ésto asegura recurrir a realizarse cortes, refiere “...Para superar ese momento agarro un estilete, me vengo por una avenida caminando y me empiezo a hacer tajos, si tengo una pérdida amorosa o si alguien me dice que yo le he hecho daño recurro a eso, un corte simboliza y es una marca que está en mi piel y me hace recuerdo de que no vuelva a caer en lo mismo...”, alega no tener demasiados cortes pero si algunos muy profundos y sólo en los brazos, reconoce que esta conducta se llega a dar en ocasiones hasta dos veces a la semana, argumenta “...hay semanas donde no me pasa nada y estoy tranquilo, cuando lo hago me siento más tranquilo... otras veces puedo

hacerlo una o dos veces a la semana... ”, afirma que el dolor físico oculta el dolor sentimental o emotivo, asegura que una cosa elimina a la otra.

Dentro de sus expectativas que tiene para el futuro se encuentra terminar de estudiar, trabajar para ayudar a su familia, pero cree que una vez cumplidas estas metas llegaría su hora de partir.

V. INTERPRETACIÓN DE LOS TESTS

5.1.- VALORES

Primer	Valor	Positivo	(1 ⁺)	Valor Estético
Segundo	Valor	Positivo	(2 ⁺)	Valor Utilitario
Primer	Valor	Negativo	(1 ⁻)	Valor Político

K. es un adolescente que se rige por los siguientes valores **Estético**, que se interesa por buscar la forma, la simetría y la armonía a las cosas, todas sus experiencias son juzgadas desde el punto de vista de la simetría, la finura y la gracia, la vida tiene como un conjunto de numerosos acontecimientos y cada impresión sólo tiene valor en lo que a él le afecta ya que no se interesa por el bienestar de las personas, tiende al individualismo y a la autosuficiencia. El segundo valor que caracteriza a este adolescente es el **Utilitario**, se dedica a trabajar para lograr obtener mayor riqueza para poder gastar, especialmente con el grupo de amigos, en este sentido manifiesta “...*El factor económico me importa mucho, porque yo ayudo a solventar nuestro grupo...*”. A pesar de que él disfruta con su grupo de amigos y dirigirlos en algunas circunstancias, no es su gran deseo el querer ser el líder y obtener el poder total del grupo, esto se puede corroborar con los resultados que se obtuvo como valor negativo el valor **Político**. “...*Yo dentro de mi grupo soy se diría como uno de los jefes o líderes, pero todos organizamos actividades, estamos bien organizados, uno ve actividades, el otro ve quienes pueden asistir, el otro ve porque alguno no puede asistir, el otro ve de cuánto dinero y que tipo de gastos vamos a hacer, todos aportamos y participamos...*”.

5.2.- DEPRESIÓN

K. presenta un nivel de depresión Leve con una puntuación de 12. Este adolescente según los datos que se ha recabado durante la entrevista se pudo observar que desde muy pequeño ha sufrido muchas crisis depresivas por la inadecuada y dolorosa relación con su madre debido a la muerte accidental de uno de sus hermanos y al posterior abandono por así decirlo de la madre, al dedicarse solamente al trabajo y no así a sus hijos. Todas esas situaciones hicieron que K. se sienta tan mal emocionalmente que optaba por autolesionarse, haciéndose cortes en los brazos, como él mismo lo manifestó en varias oportunidades. El resultado obtenido en la prueba de depresión es que presenta una depresión leve, se infiere que esto sea debido a que como él manifestaba la relación con su madre mejoró considerablemente y que por otro lado, aunque no tenga expectativas para el futuro, sólo le interesa trabajar para obtener sus propios recursos y disfrutarlo con su grupo de amigos Emo. “...Siento bastante tristeza pero soy muy bueno para camuflar cuando tengo un tipo de tristeza. Además ya no siento lo que sentía antes, creo que he superado muchas cosas...”.

5.3.- RASGOS DE PERSONALIDAD DE CASO VI

Descripción de los factores FACTORES DE PRIMER ORDEN	Promedio										Deca -tipos	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Reservado - Abierto	o	o	o				x	o	o	o	A	7
Afectado por los sentimientos - Estable	o	o	o			x	o	o	o	o	C	6
Calmoso - Excitable	o		o					o	o	o	D	3
Sumiso - Dominante	o		o					o	o	o	E	3
Sobrio - Entusiasta	o	o		x				o	o	o	F	4
Despreocupado - Consciente	o	o	o		x			o	o	o	G	5
Cohibido - Emprendedor	o	o	o		x			o	o	o	H	5
Sensibilidad dura - Blanda	o	o	o					o	o	o	I	8
Seguro - Dubitativo	o	o	o			x		o	o	o	J	6
Sereno - Aprensivo	o	o	o	x				o	o	o	Q	4
Sociable - Autosuficiente	o	o	o					o	o	o	Q ₂	9
Poco integrado - Muy integrado	o	o	o					o	o	o	Q ₃	9
Relajado - Tenso	o	o	o			x		o	o	o	Q ₄	5
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL												
Ajuste - Ansiedad	o	o	o	x				o	o	o	Q _I	4
Introversión - Extraversión	o	o	o		x			o	o	o	Q _{II}	6
Calma - Excitabilidad	o	o	o		x			o	o	o	Q _{III}	5
Dependencia - Independencia	o	o	o					o	o	o	Q _{IV}	3

Fuente: Cuestionario de Personalidad HSPQ

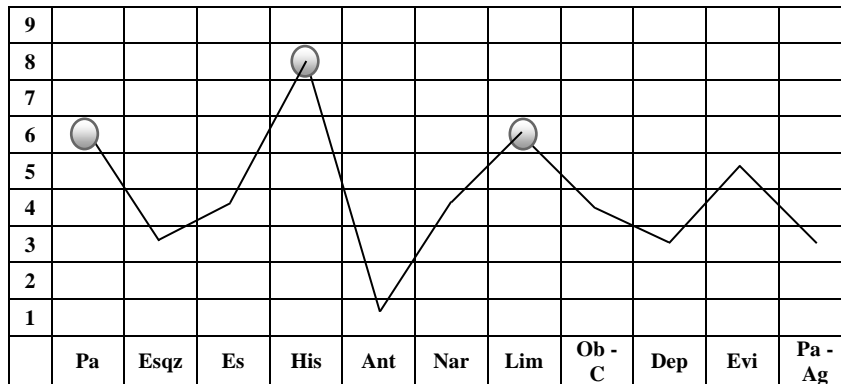
Elaboración Propia

K. es un adolescente que presenta los siguientes rasgos de personalidad según el HSPQ: calmoso, sumiso, autosuficiente, más integrado, sensibilidad blanda y dependiente, los mismos se explican a continuación.

Este adolescente se caracteriza por ser **Calmoso**, poco expresivo, cauto ó prudente, algo vacío existencialmente, al referirse que no tiene proyectos de vida para el futuro y quiere vivir tan sólo el presente, disfrutar lo que venga con su grupo de amigos. Suele ser también algo **Sumiso**, es obediente, dócil, complaciente, cede fácilmente a las peticiones especialmente a las personas que son parte de su grupo, aunque refiere en algunas oportunidades que siente ser uno de los jefes o representantes de su grupo de emos, se puede observar que ésto no es tan así. Como se recordará, K. presenta como valor negativo el político lo que quiere decir que no es de gran interés tener el poder absoluto. Ésto también se puede corroborar con otros rasgos de personalidad como; **Sensibilidad blanda**, que se caracteriza por ser dependiente, algo pasivo y conducido por el grupo, al respecto se recordará también que este adolescente manifestaba que en el grupo de amigos que tiene todos tienen sus propias responsabilidades, todos aportan de alguna manera, así como él dirige a algunos emos también se deja dirigir con los demás. Estos aspectos mencionados coinciden con el rasgo de personalidad de **Dependencia** que también es característico de este adolescente.

Por otro lado, K como otro rasgo de personalidad es **Autosuficiente**, es decir, en algunas situaciones prefiere tomar sus propias decisiones especialmente en el seno familiar “...*No me considero como rebelde, porque algunas le hago caso a mi mamá y otras no porque hay momentos que quiero salir y quiero estar con mis amigos, es una forma de amortiguar un tipo de golpe que mi familia no va a poder amortiguar un tipo de tristeza o algo así que con mi familia no creo poder superar, mi madre no tiene los mismos pensamientos que yo, así que cuando tengo un gran motivo y ella me dice que no vaya, lastimosamente le digo que voy a ir igual...*”. Todos estos aspectos que menciona K. se corroboran también con las relaciones interpersonales que mantiene, ya que es **Más integrado** porque es socialmente autodisciplinado.

5.4.- TRASTORNOS DE PERSONALIDAD DE CASO VI



Fuente: Psicograma Cuestionario IPDE Módulo DSM – IV

Elaboración Propia

En cuanto a los resultados que obtuvo en el cuestionario IPDE, los posibles trastornos que presenta es el **Histriónico**, que se caracteriza por la emotividad generalizada y excesiva búsqueda de atención. K. es un adolescente que no se siente cómodo si no es el centro de atención de su círculo de amigos, en general es vivaz y tiende a llamar la atención, hace el papel de ser “el alma de la fiesta”. Cuando no es el centro de atención puede hacer algo dramático para atraer la atención sobre sí mismo. Su expresión emocional suele ser superficial y rápidamente cambiante, permanentemente utiliza el aspecto físico para llamar la atención, se preocupa en demasía para impresionar a los demás mediante su aspecto y emplean una cantidad excesiva de energía, tiempo y dinero en vestirse y arreglarse

Su expresión emocional suele ser superficial y rápidamente cambiante, acostumbra a considerar las relaciones más íntimas de lo que lo son en realidad, describiendo a casi cualquier conocido como “mi querido amigo”.

Todo lo anteriormente mencionado se puede corroborar con los resultados de las entrevistas, ya que durante las mismas K. mencionaba que muchas mujeres gustan de él, por la manera como lo miran. Se viste con un look muy marcado con la tercera parte de su cabello que cubre toda una parte de su rostro, probablemente para llamar la atención. “Soy alegre en mi comunidad, hasta se podría decir que soy el alma de

la fiesta... me gusta que todos estemos unidos, yo tengo que hacer muchas cosas para que todo salga bien.....”.

Otra de las tendencias que presenta K. en cuanto a los trastornos de personalidad es el **Paranoide**, la característica esencial es un patrón de desconfianza y suspicacia general hacia los otros, de forma que las intenciones de éstos son interpretadas como maliciosas. Este adolescente piensa erróneamente que los demás van a aprovecharse de él, que le van hacer algún daño o le pueden engañar, está preocupado por dudas no justificadas acerca de la lealtad o la fidelidad de sus amigos, cuyos actos son escrutados minuciosamente en busca de pruebas de intenciones hostiles. Cualquier desviación que percibe en la fidelidad o la lealtad sirve como prueba a sus suposiciones. *“...Siento que todas las mujeres por más que prometan que van estar siempre conmigo nunca va a ser así, sólo una vez no tuve una decepción amorosa porque yo lo que creo es que esa persona no merece algo tan de tan bajo nivel, ella esperaba una persona normal con que vista normal, cuando no lo soy y prefiero antes de que tenga más ilusiones prefiero eliminar o cortar esa relación y yo no pienso cambiar, al menos en mi look no lo creo...”.*

Por otro lado, suele albergar rencores y es incapaz de olvidar los insultos, injurias o desprecios de que creen haber sido objeto; en este caso sería las acusaciones dolorosas que le hacía la madre por la muerte de su hermano. El menor desprecio provoca una gran hostilidad, que persiste durante mucho tiempo. Aunque hoy en día mejoró la relación con la madre, éso no implica que él haya olvidado todo el daño que le provocó el maltrato de ella y por eso muchas veces suele contraatacar con rapidez y reacciona con ira ante los ultrajes que percibe de ella.

Todo lo anteriormente mencionado está en relación con las diferentes características del trastorno de personalidad **Límite** que también es parte de K. donde predomina una inestabilidad emocional, interpersonal y en su propia imagen. Le es difícil controlar sus impulsos, por lo que después de una crisis lo que hacía era autolesionarse, haciéndose cortes profundos en los brazos. *“...Siento bastante tristeza pero soy muy bueno para camuflar cuando tengo un tipo de tristeza. Siento tristeza*

mayormente de estar solo o de haber perdido personas. Cuando estoy atravesando ese estado camino con la cabeza agachada, me pongo a escuchar música de mí gusto es una forma de olvidar un poco o disminuir o eso, aunque a veces en vez de eso reacciono de la manera contraria en vez de disminuir aumento más. Yo lo que hago es reunir todas mis angustias es algo así como un tipo de globo, voy reuniendo todas mis angustias y depresiones, cuando aparece una que es bastante fuerte es como si reventara, ahí es que me acuerdo todo desde la primera cosa hasta la última. Por eso nadie me lo quita, para superar ese momento agarro un estilete me vengo por una avenida caminando y me empiezo a hacer tajos, un corte simboliza de que es una marca que está en mi piel y me hace recuerdo de que no vuelva a caer en lo mismo, no tengo muchos cortes pero si algunos son bastante profundos, solamente en los brazos, se dan frecuentemente, puede ser dos veces a la semana, pero también hay semanas donde no me pasa nada, no me ocurre nada y estoy tranquilo...”.

Otra de las características del trastorno límite es que presentan frecuentes ideas o actitudes suicidas, al respecto K. tiene pensamientos suicidas recurrentes, al respecto refiere: “...He pensado cómo y donde matarme, pero no lo haría porque hay varias personitas que dependen de mí, fantaseo con esto, creo que fue el año pasado donde yo empecé a tener con mis amigas ellas me contaban sus problemas y ambos empezamos a decir como íbamos a suicidarnos y pasó así, o sea cada uno decía su forma de suicidarse y por su parte decían pero por mi parte no...”

K. presenta un sentido de sí mismo persistentemente inestable “...Los recuerdos es lo que más me invaden y en vez de salir de esa cosa más me hundo, se debe a los recuerdos es lo que más me dañan, ahí es donde está mi supuesto globo y me voy a hundir más, aunque hay momentos donde estoy saliendo bastante bien pero me decepciono y otra vez a lo mismo; empezar a cambiar, es, menos dejar de llorar y hacerte al supuestos más hombres, intenté ya calmarme no ver del lado sentimental, intenté cambiar eso pero no me gusta realmente ser así, estoy acostumbrado, pero no es una cosa que cambie de la noche a la mañana...”.

CASO 7

I. DATOS PERSONALES

Nombre: L. M. M.
Edad: 17 años
Sexo: Masculino
Ocupación: Trabaja y Estudia (Col. Nocturno)
Estado civil: Soltero
Lugar de aplicación: Tarija

II. ASPECTOS CLÍNICOS Y SEMIOLÓGICOS

Durante la entrevista L. no mostró resistencia para ser parte de la investigación, él es poco expresivo, mantiene la mirada baja mientras habla, su expresión y tono de voz denotan tristeza, fue muy accesible para el llenado de los instrumentos psicológicos, presenta un semblante triste con una mirada huidiza. Cuando se le pregunta ¿cómo está? Responde con frialdad “...*Hoy me siento igual que siempre más o menos, nunca me siento bien, casi todos los días me siento triste aunque hay días peores que otros...*”, con este adolescente siempre se trabajó dentro de su Unidad Educativa y debido a esto no se pudo apreciar la ropa que usa comúnmente, pero el mismo comentó que era Emo por el look del cabello, a pesar que era corto alcanzaba para cubrir el ojo derecho de su rostro y por otro lado mostró su bolso con un diseño de figuras de Emo donde tenía escrito con lapicera algunos nombres de otras personas que pertenecen a su grupo y mencionaba el nombre del grupo. Físicamente L. es un adolescente delgado de piel oscura y era evidente una cicatriz de algunos cortes en uno de sus brazos.

III. DINÁMICA FAMILIAR Y PERSONAL

A pesar de los intentos y diversos modos de preguntarle él se muestra reacio y expresa muy poco de su familia, mencionando que en su casa viven ambos padres, él

ocupa el segundo lugar de tres hermanos, refiere que por obligación de sus padres tiene que compartir habitación con su hermana mayor y que esto no le agrada porque él prefiere estar solo y debido a eso se ve obligado a no pasar mucho tiempo en su casa, menciona que la relación que tiene con su familia es casi nula, comenta “...*mi familia está bien, creo que no cambiaría nada, a mí no me gusta estar mucho en mi casa y cuando estoy prefiero estar sólo en mi cuarto, no hablo casi nada ni con mis hermanos...*”.

En cuanto a su infancia él la califica como normal, aunque era reservado y de poco hablar, dice haber tenido amigos en la escuela y realiza una comparación de cómo cambió eso y la relación que tiene con sus compañeros actualmente “...*ahora en el colegio no tengo amigos porque ellos no son como yo, no me entienden, a veces hablan bajito de mí, me siento discriminado porque mis compañeros y los demás no entienden lo que soy...*”.

En el futuro, espera obtener un título profesional y ser aceptado por esta sociedad.

IV. ASPECTOS REFERIDOS A SER “EMO”

Al inicio, le cuesta aceptar al grupo del que después dice sentirse parte “...*Soy Emo y nos vestimos de negro, en mi grupo somos todos amigos, nos conocimos en la calle, ellos piensan igual que yo, somos tímidos...*”

Refiere que a los catorce años empezó a autolesionarse “...*Me hago cortes en los brazos, para mí eso es una forma de no sentir dolor, lo hago cuando me siento realmente mal...*”. Menciona que la última vez que se cortó el brazo se debió a una situación específica que vivió en su casa, comenta “...*mi mamá le pegó a mi hermanito porque cuando traía su sopa se tropezó, se cayó y tiró su comida, mi mamá agarró el palo de la escoba y lo golpeó, él no lo hizo a propósito, yo me sentí mal, como tenía que venirme al colegio y ya no aguantaba fui al baño y me corté mi mano (señala su muñeca)*”.

V. INTERPRETACIÓN DE LOS TESTS

5.1.- VALORES

Primer	Valor	Positivo	(1 ⁺)	Valor Estético
Segundo	Valor	Positivo	(2 ⁺)	Valor Político
Primer	Valor	Negativo	(1 ⁻)	Valor Religioso

Los valores que rigen la vida de este adolescente en primer lugar es el **Estético**, para este adolescente la vida tiene un valor en lo que a él le afecta, no se interesa por el bienestar de las personas, tiende al individualismo y a la autosuficiencia. Todas sus experiencias son juzgadas desde el punto de vista de la simetría, la finura y la gracia, no precisamente es un artista, sino que le encuentra el gusto artístico a la vida. Es por ello que refiere que siempre le gustó su look y que en el futuro desea que la sociedad en general no lo critique o lo rechace sino más al contrario sea aceptado tal cual es; es decir, él se interesa y se dedica bastante en el arreglo de su look. “...Yo disfruto haciendo cosas que estén relacionados con la belleza, me gusta arreglarme y estar bien, aunque a veces no lo puedo hacer porque por ejemplo aquí en el colegio no me aceptan, así como a mi me gusta ser...”. Como segundo valor positivo es el **Político**, es decir, se interesa por el poder, aunque sus actividades no se limitan necesariamente a la política, pero sea la que fuere su vocación, siempre busca el poder, la competición y la lucha desempeña un papel de gran importancia en toda su vida, al respecto menciona “...Desearía no ser tan tímido para ser alguien importante en este país sólo para poder mejorarlo y defender a las personas como yo, que nos acepten sobre todo...”. Como valor negativo presenta el **Religioso**, él es un adolescente que no halla la afirmación de la vida en la experiencia religiosa, no suele participar en actividades relacionadas a la religión.

5.2.- DEPRESIÓN

L. presenta un nivel de depresión **Grave o Severa** con una puntuación de 31. Este nivel de depresión que presenta el adolescente es preocupante, ya que por la nula relación intrafamiliar, la falta de afecto de las personas que lógicamente serían las

más representativas como son los padres y los hermanos le lleva a tener diferentes sentimientos de culpabilidad y de no querer seguir viviendo, por otro lado, también su depresión se debe a la ausencia de un amigo muy importante en la vida de L. ya que este falleció, lo que le afectó considerablemente. Al respecto menciona “...*Me siento culpable porque mi amigo se murió por mi culpa, él se fue al lago San Jacinto y se ahogó, yo no estaba ahí para decirle que no vaya, yo no sabía que él iba a ir ahí, pero no puedo olvidarlo, era mi mejor amigo al único que le contaba mis cosas, el sí me entendía porque era muy parecido a mí, preferiría haber muerto con él a estar vivo, me siento solo desde que pasó eso...*”.

5.3.- RASGOS DE PERSONALIDAD DE CASO VII

Descripción de los factores FACTORES DE PRIMER ORDEN	Promedio										Deca- tipos		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
Reservado - Abierto	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		A	1
Afectado por los sentimientos - Estable	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		C	5
Calmoso - Excitable	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		D	5
Sumiso - Dominante	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		E	4
Sobrio - Entusiasta	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		F	5
Despreocupado - Consciente	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		G	1
Cohibido - Emprendedor	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		H	1
Sensibilidad dura - Blanda	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		I	10
Seguro - Dubitativo	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		J	9
Sereno - Aprensivo	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		Q	9
Sociable - Autosuficiente	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		Q ₂	10
Poco integrado - Muy integrado	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		Q ₃	1
Relajado - Tenso	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		Q ₄	7
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL													
Ajuste - Ansiedad	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		Q _I	10
Introversión - Extraversión	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		Q _{II}	2
Calma - Excitabilidad	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		Q _{III}	6
Dependencia - Independencia	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		Q _{IV}	4

Fuente: Cuestionario de Personalidad HSPQ

Elaboración Propia

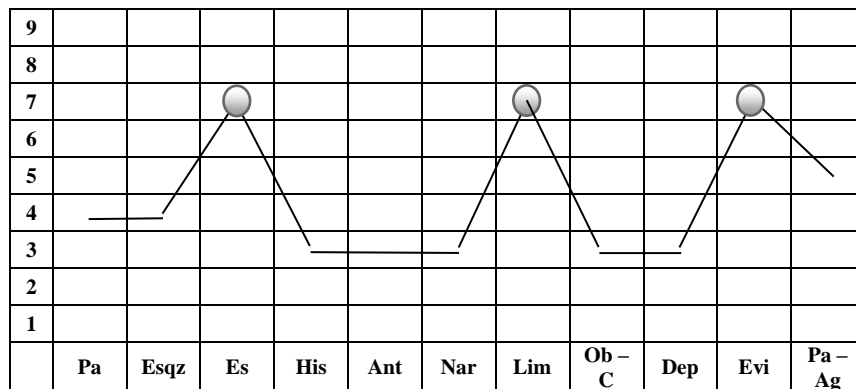
Los rasgos de personalidad que presenta este adolescente de acuerdo a los resultados del HSPQ, son en primer lugar el ser **Reservado**, alejado, crítico, frío, características que se pudo observar durante la entrevista ya que desde el inicio se mostró reacio para el trabajo y a su vez respondía con mucha frialdad a algunas preguntas como por ejemplo como se sentía, “...*No me gusta compartir con mis compañeros de curso, tampoco me gusta estar en mi casa porque prefiero estar solo,*

no soy muy cariñoso con ellos...”. Lo anteriormente mencionado también se interrelaciona con el rasgo de **Cohibido o Inhibido**, es una persona tímida, por lo que se siente mal y tiene el deseo de poder superar ésto para poder defenderse a él y a los suyos. También suele ser **Poco integrado**, principalmente en su familia y con sus compañeros de colegio.

Por otro lado, L. es **Despreocupado** o desatento con las normas, actúa por conveniencia propia, no le interesa en lo más mínimo cumplir las reglas que le imponen en el colegio, como por ejemplo como se mencionó anteriormente, si bien es cierto L. no está totalmente vestido con el look de Emo en su Unidad Educativa, en la mochila tiene diferentes artículos que caracterizan a estos adolescentes. Por otro lado, tampoco cumple las normas en su casa porque al gustar de la soledad.

Este adolescente también suele ser de una **Sensibilidad Blanda**, es dependiente sólo de su reducido grupo de amigos Emo. Se considera **Autosuficiente**, prefiere tomar sus propias decisiones en lo que respecta a su vida de Emo. Es **Dubitativo**, es decir, es una persona reservada, individualista en su familia y colegio, y por ende, suele reprimirse interiormente. También es **Aprensivo**, con sensación de culpabilidad e inseguridad. Y finalmente, por toda la tensión y los problemas que vive en su vida en general presenta un alto nivel de **Ansiedad**, todo ésto hace que este adolescente sea una persona **Introvertida** e inhibido en los contactos personales.

5.4.- TRASTORNOS DE PERSONALIDAD DE CASO VII



Fuente: Psicograma Cuestionario IPDE Módulo DSM – IV

Elaboración Propia

En cuanto a los trastornos de personalidad que presenta este adolescente se puede mencionar en principio el **Esquizotípico**, tiene un patrón dominante de déficit social e interpersonal marcada por una incomodidad aguda, con una reducida capacidad de mantener vínculos estrechos. También se caracterizan por la distorsión del pensamiento, de la percepción y comportamiento excéntrico. Ésto se puede confirmar con los datos recabados en las entrevistas, ya que en las mismas en todo momento mencionaba el deseo inminente de estar solo y no tener la más mínima intención de socializar ni con su familia ni con sus compañeros de colegio, al respecto refiere “...*A mí no me gusta estar mucho en mi casa y cuando estoy prefiero estar solo en mi cuarto, no quiero que nadie me hable, solo estoy bien cuando no hay nadie en mi casa...*”. A ésto se puede integrar otro trastorno de personalidad que presenta L. el **Evitativo**, existe un patrón dominante de inhibición social, sentimiento de ineptitud e hipersensibilidad a la evaluación negativa; evita todo contacto con las personas, en el colegio por ejemplo, no le gusta exponer ni conformar grupos por miedo a equivocarse y que los demás de burlen de él. Evita frenéticamente estar con gente y asevera que así se siente mejor “...*siempre estoy solo y me gusta estar así...*”.

Otro de los trastornos que presenta este adolescente es el **Límite**, lo que significa que tiene un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen, la afectividad y una notable impulsividad. Por otro lado presenta fuertes ideas suicidas recurrentes o comportamiento de automutilación. A pesar de que nunca intentó suicidarse, en la entrevista menciona desea no estar vivo “... *me siento culpable porque mi amigo se murió por mi culpa, él se fue al lago San Jacinto y se ahogó, yo no estaba ahí para decirle que no vaya, yo no sabia que el iba a ir ahí, pero no puedo olvidarlo, era mi mejor amigo, al único que le contaba mis cosas, él si me entendía porque era muy parecido a mí, preferiría haber muerto con el a estar vivo, me siento solo desde que pasó eso...*”.

Comenta que suele realizarse cortes en los brazos cuando realmente se siente mal y/o cuando acumula sentimientos que hacen que le lleve a emitir esta conducta, comenta “...*La última vez que me corté fue cuando mi mamá le pego a mi hermanito*

porque cuando traía su sopa se tropezó y se cayó y tiro su comida mi mamá agarro el palo de la escoba y lo golpeó, no entendió que fue sin querer porque el no lo hizo ha propósito, yo me sentí mal, como tenia que venirme al colegio y ya no aguantaba fui al baño y me corté mi mano (señala su muñeca)...”.

CASO 8

I. DATOS PERSONALES

Nombre: J. H.
Edad: 16 años
Sexo: Masculino
Ocupación: Estudiante
Estado civil: Soltero
Lugar de aplicación: Tarija

II. ASPECTOS CLÍNICOS Y SEMIOLÓGICOS

J. es un adolescente de tez morena, delgado de baja estatura, se lo nota un tanto descuidado en su aseo personal, usa ropa oscura pero a la vista se ve como emblanquecida, viste mayormente pantalones ceñidos a sus piernas, usa el peinado a un costado, en su lenguaje expresa agresividad, en especial cuando se refiere a la madre, es poco comunicativo, se muestra colaborador para ejecutar las pruebas psicológicas.

III. DINÁMICA FAMILIAR Y PERSONAL

Refiere que sólo vive con su padre, debido a que su padre y su madre se divorciaron cuando él tenía aproximadamente ocho años “...Yo vivo con mi papá, pero casi nunca lo veo porque se la pasa trabajando, mi mamá se volvió a casar y ahora vive con otro señor y tiene hijos chiquitos con él y a ellos sí los quiere...”. Afirma que en su casa también vive con su hermana mayor pero que con ella no tiene una buena relación posiblemente por la diferencia de edad, comenta “...Tengo una

hermana pero casi no hablo con ella porque se la pasa con su novio, eso al principio no me gustaba pero ahora ya no me importa...”

Dice pasar mucho tiempo sólo debido a que su papá trabaja casi todo el día, comenta “...*En mi casa nadie me hace caso, como que yo no estaría ahí, mi papá solo se ocupa de que no me falte nada como dice él, pero me gustaría que aunque sea hable un poquito conmigo...*”.

En cuanto a sus expectativas del futuro, menciona que sólo espera terminar el colegio para poder irse a estudiar a otra ciudad, su tono de voz denota mucha esperanza y cree que ahí podría estar mejor.

IV. ASPECTOS REFERIDOS A SER “EMO”

J. no se considera un Emo neto, reconoce que le gusta su look, incluso se identifica con algunas características de ellos, comenta “...*aunque no soy Emo del todo, me gusta vestirme así, tengo amigos que sí lo son, con ellos me llevo bien porque se parecen a mí en su forma de ser, ellos me ayudan a no sentirme solo, porque de ellos tampoco sus padres se ocupan...*”

Menciona que la mayoría de sus amigos se cortan los brazos cuando se sienten mal, pero que él aún no lo intento, refiere “...*mis amigos Emos me enseñaron que cortándome mis manos, puedo superar la tristeza que tengo, pero todavía no me animo, la sangre me da miedo...*”.

V. INTERPRETACIÓN DE LOS TESTS

5.1.- VALORES

Primer	Valor	Positivo	(1 ⁺)	Valor Estético
Segundo	Valor	Positivo	(2 ⁺)	Valor Social
Primer	Valor	Negativo	(1 ⁻)	Valor Utilitario

J. presenta los siguientes valores en su vida, el **Estético**, la vida tiene un valor en lo que a él le afecta. No se interesa por el bienestar de las personas, tiende al

individualismo y a la autosuficiencia, situaciones que inferimos que aprendió en su experiencia familiar ya que nadie se interesa por nadie, porque no tiene a la madre junto a él, su padre se aboca a trabajar y solventar los gastos y la hermana en sus propias cosas. El segundo valor de este adolescente paradójicamente es el *Social*, que tiene como predominancia o característica el amor a las personas, son amables, simpáticos, sin egoísmo, son altruistas y se aproximan a la actitud religiosa. Al respecto se infiere que a pesar de que él se muestra como una persona que se interesa solo por sí mismo, puede ser que tenga fuertes deseos de una interrelación más cercana con su padre, que éste le brinde el afecto que siempre demandó y nunca recibió.

Como valor negativo es el *Utilitario*, este adolescente no se interesa por la satisfacción de sus necesidades corporales, o involucrarse en asuntos referidos a los negocios, no suele pensar en la acumulación de riqueza tangible.

5.2.- DEPRESIÓN

J. presenta un nivel de *Depresión Moderada* con una puntuación de 22. Este estado emocional puede deberse a la ausencia de su madre, al pensar y sentir que su madre no lo quiere y que prefiere a sus otros hijos de su segundo matrimonio, por otro lado el no tener un padre que se interese por él en el plano afectivo sino sólo en cumplir con su obligación de padre en el aspecto económico, y por ende los sentimientos y pensamientos negativos y desvalorizados que tiene de sí mismo, comenta “...*Muchas veces me siento culpable porque creo que en mi casa no me dan importancia porque realmente no soy como ellos esperaban. Cuando estoy solo pienso que me hubiera gustado tener otra familia, la mía no me gusta...*”.

5.3.- RASGOS DE PERSONALIDAD DE CASO VIII

Descripción de los factores FACTORES DE PRIMER ORDEN	Promedio										Deca- tipos	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Reservado - Abierto	o	o	o	o	x	o	o	o	o	o	A	5
Afectado por los sentimientos - Estable	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o	C	5
Calmoso - Excitable	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o	D	4
Sumiso - Dominante	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o	E	7
Sobrio - Entusiasta	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o	F	7
Despreocupado - Consciente	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	G	3
Cohibido - Emprendedor	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o	H	7
Sensibilidad dura - Blanda	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	I	9
Seguro - Dubitativo	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	J	8
Sereno - Aprensivo	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q	4
Sociable - Autosuficiente	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q ₂	8
Poco integrado - Muy integrado	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o	Q ₃	6
Relajado - Tenso	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q ₄	2
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL												
Ajuste - Ansiedad	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o	Q _I	7
Introversión - Extraversión	o	o	o	o	o	x	o	o	o	o	Q _{II}	6
Calma - Excitabilidad	o	o	o	x	o	o	o	o	o	o	Q _{III}	4
Dependencia - Independencia	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o	Q _{IV}	7

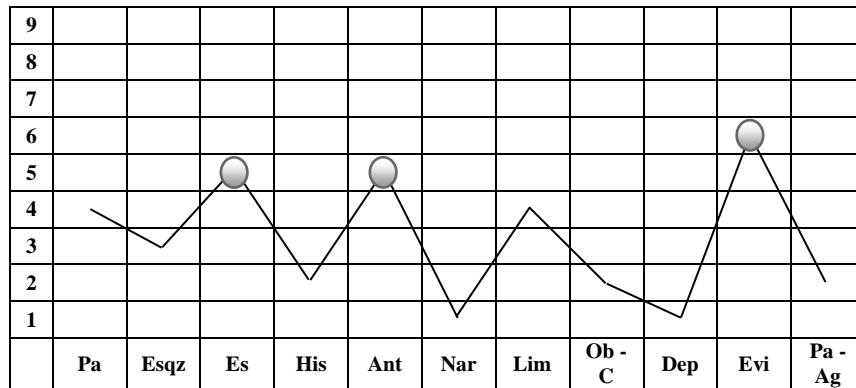
Fuente: Cuestionario de Personalidad HSPQ

Elaboración Propia

En cuanto a los rasgos de personalidad J. tiene la tendencia a ser algo **Relajado**, dentro de lo que cabe este adolescente busca estar tranquilo y calmado, lo cual lo logra estando solo y lejos de las personas que lo rodean. Otro de los rasgos que presenta J, es **Despreocupado** o desatento con las normas, actúa por conveniencia propia, como siempre desea estar solo, no respeta ninguna regla en su casa, ya que él realiza las cosas de acuerdo a su conveniencia como el salirse a la calle o encerrarse en su habitación, aspecto que también es reforzado por el padre que no permanece en su hogar para el control de su hijo.

Otro de los rasgo que caracteriza a J. es la **Sensibilidad Blanda**, es decir, es una persona muy sensible a lo que le pasa a su alrededor, aunque él quiera mostrar cierta frialdad; por lo que muestra ser **Dubitativo**, que se caracteriza por ser una persona bastante reservada, individualista y reprimida interiormente. Es algo **Dominante**, agresivo y obstinado, lo que le hace pensar que puede ser **Autosuficiente**, que prefiera tomar sus propias decisiones.

5.4.- TRASTORNOS DE PERSONALIDAD DE CASO VIII



Fuente: Psicograma Cuestionario IPDE Módulo DSM – IV

Elaboración Propia

Los resultados de Cuestionario IPDE para determinar los posibles trastornos que presenta este adolescente coinciden con algunos de los rasgos más característicos de este adolescente. En ese sentido, J. tiene el trastornos de personalidad ***Evitativo***, existe un patrón dominante de inhibición social, sentimiento de ineptitud e hipersensibilidad a la evaluación negativa; evita todo contacto con los miembros de su familia, su padre al trabajar casi todo el día, descuida a su hijo y no existe momentos donde pueda compartir e interrelacionarse con J. y la hermana mayor que tiene se ocupa de sus propias cosas. A toda costa este adolescente evade estar con gente y refiere que así se siente mejor. En cuanto a su Unidad Educativa asegura que no le gusta cuando en el colegio les obligan a trabajar en grupo, además prefiere no tener amigos para no tener que contar su vida, comenta “...en el colegio tengo compañeros pero no los considero mis amigos porque prefiero estar solo y me da vergüenza contarles mis cosas...”. Estos aspectos que se mencionó se corroboran con otro de los trastornos que puntuó este adolescente, el ***Esquizotípico***, donde hay un patrón dominante de déficit social e interpersonal marcada por una incomodidad aguda, con una reducida capacidad de mantener vínculos estrechos. También se caracterizan por la distorsión del pensamiento, de la percepción y comportamiento excéntrico, comenta “...No me gusta juntarme con otras personas porque no son buenos amigos, se burlan de cómo me visto o porque soy callado...”. Dice no mostrarse afectuoso con nadie, menos con su familia porque estos tampoco le

demuestran o tienen tal sentimiento hacia el. “...*Mi papá nunca me dice que me quiere, yo veo en la tele que los padres si le dicen eso a sus hijos, una vez me dijo eso en mi cumpleaños y me sentí raro y no le respondí nada...*”

Otro de los trastornos es el **Antisocial**, y como se recordará, en párrafos anteriores se explicaba que este adolescente se caracteriza por ser Despreocupado, que no respeta normas y suele violar los derechos de los demás características que también se considera en este trastorno de personalidad. Este adolescente durante las entrevistas reconoce que miente con frecuencia, pero que no puede decir toda la verdad o lo que hace porque su papá lo castigaría si lo hiciera. Comenta que algunas veces llegó a pelear con unos chicos que le llamaban “marica”, en este sentido comenta “...*Les demostré que no soy ningún mariquita...*”. Además considera que a veces se mete en líos, aunque considera que eso no le gusta, pero a pesar de eso, le gusta arriesgarse porque no teme por su vida “...*hago cosas que mis amigos no se animan porque son miedosos, me gusta manejar motos pero en mucha velocidad...*”.

CASO 9

I. DATOS PERSONALES

Nombre: J.
Edad: 16 años
Sexo: Masculino
Ocupación: Trabaja y Estudia (Col. Nocturno)
Estado civil: Soltero
Lugar de aplicación: Tarija

II. ASPECTOS CLÍNICOS Y SEMIOLÓGICO

Es un adolescente de tez trigueña, de estatura media, delgado, con él se trabajó dentro de su unidad educativa donde menciona tener problemas porque ya en varias oportunidades le insistieron para que se corte el pelo, ya no se delinee los ojos y no se

vista como a él le gusta hacerlo, lo cual ocasiona que se sienta mal, usa un peinado extravagante con bastante fijador de pelo, es comunicativo pero le cuesta expresar con claridad lo que quiere decir, es amable durante las entrevistas y se muestra colaborador en la ejecución de las pruebas psicológicas.

III. DINÁMICA FAMILIAR Y PERSONAL

J. es el quinto hijo de ocho hermanos de una familia que viven todos juntos. Trabaja durante el día de ayudante de albañil, donde el sueldo que gana es para ayudar a su madre, quien se dedica a la recolección de botellas plásticas. Menciona que ambos padres consumen bebidas alcohólicas, pero asegura que cuando ambos están sanos ellos se llevan bien, refiere “...*Mi papá cuando está sano trata bien a mi mamá, salen a pasear...*”

Considera que el mayor problema que tuvo con sus padres fue cuando J. se embriagó por primera vez, comenta “...*Mis padres me pegaron cuando llegue borracho a mi casa cuando tenía 13 años...*”. Reconoce que consume bebidas alcohólicas desde ese entonces “...*A veces me siento culpable de lo que tomo, pienso que era que no tome y me da rabia, ahora ya no tomo casi...*”.

Asevera que su padre no es muy comunicativo y tiene la esperanza de que esta situación cambie, comenta “...*Mi papá no me habla, no me dice lo que no debería hacer, lo que está bien o está mal, me siento triste por que desearía que nos reuniéramos todos como familia...*”.

De su infancia dice no recordar mucho debido a tres accidentes que le ocurrió, comenta “...*uno cuando me chocó el micro, otro cuando me caí de bicicleta y cuando estaba trabajando, casi me olvidé de todo al golpearme mi cabeza, mi mamá me llevó al doctor y tengo miedo ir al doctor hacerme revisar porque tal vez me tengan que operar, tengo dolores de cabeza en las tardes a veces...*”.

Como expectativa para su futuro sólo menciona poder ingresar a la universidad para lograr una meta profesional.

IV. ASPECTOS REFERIDOS A SER “EMO”

Refiere que él ingreso a este grupo por invitación de uno de sus amigos que ya era parte de este grupo, comenta “...*Mi amigo que vivía en mi barrio me ofreció entrar al grupo...*”, desde entonces considera que cambió en gran manera, refiere “...*Ahora no hablo con nadie, soy callado, tímido, antes no era así era como los demás jugaba futbol, básquet...*”. Asevera que aceptó formar parte de este grupo porque le llamaba la atención la manera de vestir, compartía el gusto de vestir con ropa de color negro, porque representaba la tristeza que sentía aunque considera que para él ahora es sólo una moda porque desea en ocasiones retomar su vida anterior, señala “...*A veces no me gusta pertenecer ahí porque prefiero estar con otros amigos, pero cuando me siento solo y les voy a buscar ya me siento bien porque ellos me hacen distraer...*”, admite no poder dejar de pertenecer a este grupo porque se comprometió con todos los miembros de ese grupo “...*Yo prometí estar en ese grupo porque nos cortamos los brazos y hemos hecho un pacto con la sangre...*”.

V. INTERPRETACIÓN DE LOS TESTS

5.1.- VALORES

Primer	Valor	Positivo	(1 ⁺)	Valor Estético
Segundo	Valor	Positivo	(2 ⁺)	Valor Teórico
Primer	Valor	Negativo	(1 ⁻)	Valor Religioso

El valor que predomina en el actuar de J. es el **Estético**, que se caracteriza por la simetría y la armonía al crear y realizar diferentes actividades artísticas, “...*lo que más me gusta de mi grupo es como ellos se visten, se maquillan, peinan y eso, por eso yo me hice parte del grupo, porque es un arte tener este look...*”. Ve la vida como un conjunto de numerosos acontecimientos y cada impresión solamente tiene valor en lo que a él le afecta. En lo que respecta a asuntos sociales se interesa por las personas y no por el bienestar de las mismas; tiende al individualismo y la autosuficiencia “...*Hay momentos en los cuales participo del grupo por el compromiso que hice y*

porque me siento bien, pero a veces me gustaría salirme porque extraño mi vida anterior...”.

El segundo valor que caracteriza a este adolescente es el **Teórico**, donde el interés predominante es el descubrimiento de la verdad. En la persecución de este objetivo adopta una actitud “cognitiva” y suele meditar sobre sí mismo, en los juicios que tiene acerca de la belleza o la utilidad de los objetos, aspectos que están en estrecha relación con el valor estético. Como valor negativo recayó en el **Religioso**, es un adolescente que no halla la afirmación de la vida en la experiencia religiosa, no es una persona mística ya que no trata de comprender el cosmos como un todo. “...*No soy de ninguna religión porque mi familia tampoco lo es, hace tiempo perdí la fé en la iglesia...”.*

5.2.- DEPRESIÓN

J. presenta un nivel de depresión Nulo; es decir, no presenta depresión, con un puntaje de 9. Como se recordará en los datos que se explicó en la parte de la entrevista se pudo evidenciar que este adolescente tiene una familia relativamente estable, que todos viven juntos, que sus padres se llevan bien siempre y cuando no estén embriagados, quizá este problema del alcoholismo de ambos padres es lo que más preocupa y afecta a este adolescente, donde también tiene deseos de poder compartir con mayor frecuencia con todos los miembros de su familia. Situaciones que sabe sobrellevarlos lo que permitió que no cayera en crisis depresivas, como otros adolescentes Emo. “...*Las cosas que me hacen sentir mal es cuando mi papá toma y me da ganas de golpearlo a mi papá porque le quiere pegar a mi mamá, pero no lo hago...”.*

5.3.- RASGOS DE PERSONALIDAD DE CASO IX

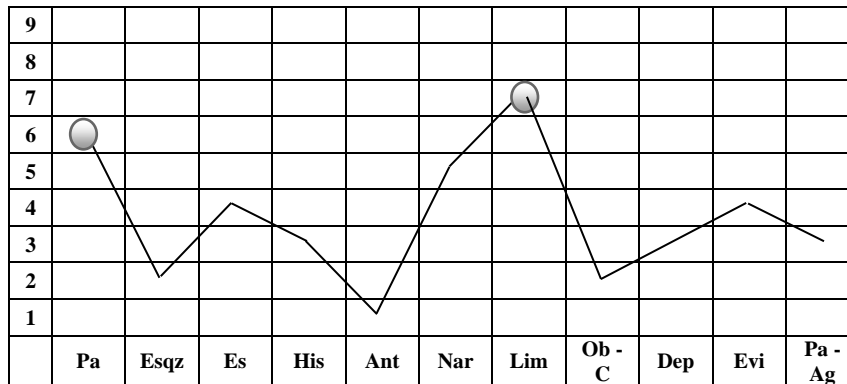
Descripción de los factores FACTORES DE PRIMER ORDEN	Promedio										Deca- tipos	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Reservado - Abierto	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o	A	7
Afectado por los sentimientos - Estable	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o	C	7
Calmoso - Excitable	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	D	3
Sumiso - Dominante	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	E	6
Sobrio - Entusiasta	o	o	o	o	x	o	o	o	o	o	F	5
Despreocupado - Consciente	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	G	3
Cohibido - Emprendedor	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	H	4
Sensibilidad dura - Blanda	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	I	8
Seguro - Dubitativo	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	J	4
Sereno - Aprensivo	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q	3
Sociable - Autosuficiente	o	o	o	o	x	o	o	o	o	o	Q ₂	5
Poco integrado - Muy integrado	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q ₃	4
Relajado - Tenso	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q ₄	3
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL												
Ajuste - Ansiedad	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o	Q _I	7
Introversión - Extraversión	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o	Q _{II}	7
Calma - Excitabilidad	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q _{III}	4
Dependencia - Independencia	o	o	o	o	o	o	x	o	o	o	Q _{IV}	6

Fuente: Cuestionario de Personalidad HSPQ

Elaboración Propia

Los rasgos de personalidad que caracterizan a este adolescente son: **Calmoso**, es una persona cautelosa y poco expresiva. También es algo **Despreocupado** porque es desatento con las normas y generalmente actúa por conveniencia propia, tanto en su seno familiar y su círculo de compañeros en particular de colegio. Es una persona relativamente **Serena**, es apacible y confiado, también se caracteriza por ser **Relajado**, tranquilo y sosegado. Con una **Sensibilidad blanda**, es sentimental y en algunas circunstancias es una persona dependiente. Todo esto se confirma con los resultados de la entrevista, ya que durante la misma manifestaba no tener mayor problema y que ingreso al grupo de Emos, por una invitación de un amigo y no porque él se identificaba con el sufrimiento de estos adolescentes.

5.4.- TRASTORNOS DE PERSONALIDAD DE CASO IX



Fuente: Psicograma Cuestionario IPDE Módulo DSM – IV

Elaboración Propia

Los resultados en cuanto a los trastornos de personalidad que presenta este adolescente, se tiene en primera instancia que es **Límite**, donde el patrón principal es una inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen y la afectividad; con una gran impulsividad, J. es un adolescente que aún no puede decidir que quiere para sí mismo o qué tipo de persona quiere ser, no se siente conforme al pertenecer al grupo de Emos, aunque reconoce que hay algunos momentos que con ellos se siente bien, los busca cuando se siente solo. A su vez, desea separarse de estos amigos y volver a relacionarse con la gente que lo hacía antes porque los extraña, ya que realizaba actividades totalmente opuestas a lo que realizan los Emos, como hacer algún tipo de deporte. “...A veces no me gusta pertenecer ahí porque prefiero estar con otros amigos, pero cuando me siento solo y les voy a buscar ya me siento bien porque ellos me hacen distraer...”. Aunque una característica principal de este trastorno es el autolesionarse, en el caso de J. alguna vez si realizó esa conducta autodestructiva; él se cortó en primer instancia para hacer un pacto con sus amigos Emos, pero después se arrepintió y no suele lastimarse de esa manera; en relación a ésto él manifiesta “...Antes me cortaba, la primera vez que me corté me arrepentí por mi familia, cuando lo hice me dio como escalofríos, después sentí culpa y nunca más lo volví a hacer...”.

El segundo trastorno de personalidad que presenta J. es el *Paranoide*, que se caracteriza por una dominante desconfianza y suspicacia de los demás, tales que sus motivos son interpretados como malévolos. J. menciona que a veces siente que las personas hablan y se burlan de él por su manera de vestir “...*Por momentos me siento discriminado porque me ven feo me insultan yo me resiento, me pongo triste, pero nunca respondo...*”. Se caracteriza por ser una persona desconfiada y reservada por lo que tiene mucho cuidado de lo que habla a los demás, por eso prefiere no conversar especialmente con los compañeros del colegio “...*Hablo muy poco con mis compañeros de curso, solo para hacer tareas, no tengo amigos en el colegio aunque me gustaría tener, es difícil porque llevan cuentos de uno a otro...*”.

CASO 10

I. DATOS PERSONALES

Nombre: G. P. A.
Edad: 16 años
Sexo: Masculino
Ocupación: Estudiante
Estado civil: Soltero
Lugar de aplicación: Tarija

II. ASPECTOS CLÍNICOS Y SEMIOLÓGICOS

En el primer contacto con G. se pudo percibir que es poco expresivo, habla muy rápido, su lenguaje denota un tono de desánimo, tristeza y preocupación. Al principio se mostró con una actitud de rechazo a las pruebas, pero de a poco empezó a soltarse y consiguió adaptarse a las consignas de los instrumentos. Es un adolescente de estatura media, de tez trigueña, algo delgado y descuidado en su aspecto personal, viste normalmente con ropa oscura y ceñida a su cuerpo, usa el peinado hacia un costado que apenas tapa uno de sus ojos, se pone nervioso cuando no puede expresar con claridad, ya que empieza a tartamudear un poco.

III. DINÁMICA FAMILIAR Y PERSONAL

Debido a que a los doce años fallecieron sus padres, de lo cual G. se rehúsa a hablar, tuvo que irse a vivir con sus abuelos maternos. Recuerda con mucha tristeza y con lágrimas en los ojos sin poder derramarlas que tuvo una linda niñez cuando estaba con sus padres “...*Muchas veces me siento triste porque no puedo aceptar la muerte de mis papás y pienso que si ellos estarían vivos todo sería diferente, muchas veces hubiera preferido morir con ellos, cuando estoy solo pienso en todas las personas que tienen familia y en lo solo que me siento en este mundo...*”.

Con tristeza dice que sus abuelos lo culpan por la muerte de sus padres (se resiste hablar del tema), comenta “...*siento que mis abuelos me culpan de la muerte de mis padres, como que yo les hago sentir mas triste porque los recuerdo a mi mamá sobre todo, tal vez es por eso que se desquitan conmigo...*”

Cuando se refiere a sus abuelos lo hace con cierta agresividad debido a que está siempre en desacuerdo con los mismos, comenta “...*con ellos no se puede hablar porque nunca entienden, cuando una vez le dije que no deberían ser así conmigo me dijo que yo no les tengo que enseñar a educar porque ellos son grandes y ningún chango le iba a venir a decir lo que tiene que hacer y me pegó mi abuelo...*”.

Considera que de un tiempo a esta parte se alejó de sus amigos incluso de la infancia debido a que a algunos no les agrada entre otras cosas su nuevo look “...*me he separado de mis amigos porque nuestras vidas son diferentes, no comparten conmigo la tristeza y soledad, ni siquiera me entienden, ahora no nos parecemos en nada, hasta se burlan de cómo yo me visto y peino...*”, menciona ser un adolescente al cual le gusta pasar tiempo sólo con sus amigos de su grupo Emo y que para lograrlo tiene que escaparse de su casa ya que sus abuelos le prohíben juntarse con ellos porque aseguran que el se volvió rebelde por culpa de ellos.

Con cierta seguridad G. menciona que cuando termine el colegio y pueda irse a vivir a otro lugar y dejar de depender de sus abuelos su vida mejorará, además cree que sus padres desde el lugar donde se encuentren lo ayudarán a seguir adelante,

como expectativa para su futuro comenta “...comenzar una vida nueva y siento que lo voy a conseguir porque mis papás me van ayudar desde donde estén...”.

III. ASPECTOS REFERIDOS A SER “EMO”

Manifiesta que en el colegio conoció a otro adolescente que con el tiempo se volvió su amigo, él le integro a este grupo, G. dice sentirse a gusto con ellos porque “...ellos son los únicos que me escuchan y entienden, ellos tienen problemas familiares, también, están solos y tristes como yo, aunque ellos tengan muchos problemas con sus padres por lo menos tienen padres, yo no tengo a nadie, estoy solo...”.

En cuanto a tener conductas autodestructivas refiere “...Cuando conocí a los Emos me llamo la atención que se cortaban como yo, la primera vez que me corté fue cuando murieron mis padres, sentía tanto dolor en mi corazón que cortándome era la única forma de no sentirme tan mal (había escuchado en la tele que algunos lo hacían cuando no podían soportar un dolor), el dolor físico me hace olvidar mi tristeza, me corto los brazos y siempre uso manga larga para que mis abuelos no se den cuenta de mis cicatrices”. Además considera “...a mí me gusta ser Emo así, porque también lo únicos amigos que tengo son ellos, siempre voy a ser así...”.

Asevera que estar muerto sería lo mejor que le llegará a suceder, pero nunca intento terminar con su vida porque considera que sus padres no desearían eso para él.

V. INTERPRETACIÓN DE LOS TESTS

5.1.- VALORES

Primer	Valor	Positivo	(1 ⁺)	Valor Estético
Segundo	Valor	Positivo	(2 ⁺)	Valor Teórico
Primer	Valor	Negativo	(1 ⁻)	Valor Religioso

G. presenta los siguientes valores que rigen en su vida el Estético y el Teórico. Al respecto cabe señalar que el primero se caracteriza por la simetría y la armonía al

crear y realizar diferentes actividades artísticas, “...yo comparto con mi grupo de emos el arte que tenemos que realizar para arreglarnos, porque no es cualquier cosa, lleva su tiempo el peinarse el maquillarse y me gusta arreglarme y me siento bien como soy...”. Ve la vida como un conjunto de numerosos acontecimientos y cada impresión solamente tiene valor en lo que a él le afecta. En lo que respecta a asuntos sociales se interesa por las personas y no por el bienestar de las mismas; tiende al individualismo y la autosuficiencia “...No necesito de mis abuelos, si estuviera lejos de ellos sería mejor, yo saldría adelante solo, no me interesa lo que sienten ellos porque ellos siempre me han maltratado y me han hecho sentir mal...”.

El segundo valor que caracteriza a G. es el **Teórico**, donde el interés predominante es el descubrimiento de la verdad. En la persecución de este objetivo adopta una actitud “cognitiva” y suele meditar sobre sí mismo, en los juicios que tiene acerca de la belleza o la utilidad de los objetos, aspectos que están en estrecha relación con el valor estético. Como valor negativo recayó en el **Religioso**, es un adolescente que no halla la afirmación de la vida en la experiencia religiosa, no es una persona mística ya que no trata de comprender el cosmos como un todo. “...No creo en nada ni en nadie, porque perdí lo que más quería en mi vida, Dios se los ha llevado, así que no creo en nada.... Porque el sufrimiento que tengo es muy fuerte...”.

5.2.- DEPRESIÓN

G. presenta un nivel de depresión Moderada con una puntuación de 28, la ausencia de los padres por la muerte de estos, los sentimientos de culpa que generaron los abuelos en él, el sufrimiento de no tener una familia quién le brinde el afecto y la protección que necesita, son algunos de los factores que influyeron para que este adolescente presente depresión “...Muchas veces me siento triste porque no puedo aceptar la muerte de mis papás y pienso que si ellos estarían vivos todo será diferente, muchas veces hubiera preferido morir con ellos, cuando estoy solo pienso en todas las personas que tienen familia y en lo solo que me siento en este mundo...”.

5.3.- RASGOS DE PERSONALIDAD DE CASO X

Descripción de los factores FACTORES DE PRIMER ORDEN	Promedio										Deca- tipos	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Reservado - Abierto	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	A	4
Afectado por los sentimientos - Estable	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	C	2
Calmoso - Excitable	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	D	9
Sumiso - Dominante	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	E	6
Sobrio - Entusiasta	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	F	6
Despreocupado - Consciente	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	G	2
Cohibido - Emprendedor	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	H	2
Sensibilidad dura - Blanda	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	I	9
Seguro - Dubitativo	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	J	7
Sereno - Aprensivo	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q	7
Sociable - Autosuficiente	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q ₂	6
Poco integrado - Muy integrado	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q ₃	2
Relajado - Tenso	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q ₄	4
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL												
Ajuste - Ansiedad	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q _I	10
Introversión - Extraversión	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q _{II}	4
Calma - Excitabilidad	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q _{III}	7
Dependencia - Independencia	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	Q _{IV}	6

Fuente: Cuestionario de Personalidad HSPQ

Elaboración Propia

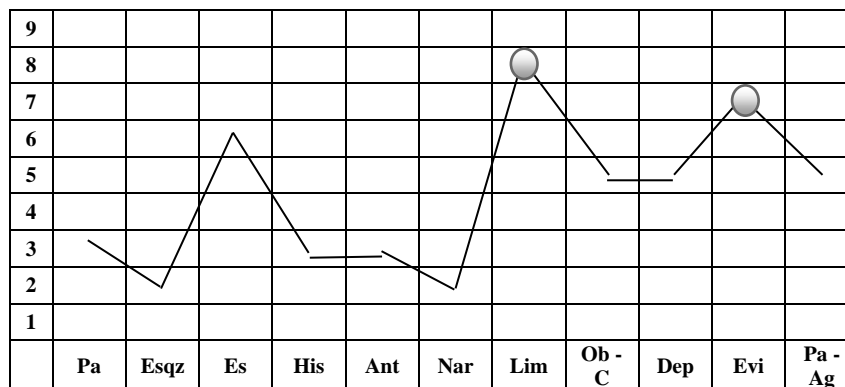
Los rasgos de personalidad que presenta este adolescente son: **Afectado por los sentimientos**; es emocionalmente inestable, situación que se pudo observar en su semblante y en los comentarios que realizaba durante la entrevista “...Sufro mucho porque no tengo lo que más quería en la vida, no tengo a nadie, me siento muy solo...”. Otro de los rasgos que presenta es **Despreocupado** o desatento con las normas, actúa por conveniencia propia. “...Mis abuelos me prohíben salir con mis amigos, pero eso no me importa porque igual yo me escapo, al final no me interesa hacer caso lo que ellos me dicen...”. La experiencia de vida dolorosa que tuvo que vivir hasta el momento le hizo ser una persona **Inhibida o Cohibida**, es tímido, sensible a la amenaza; Y, **Menos Integrado**, en algunas ocasiones suele ser descuidado con algunas cosas de su vida como por ejemplo su atuendo y su aspecto personal, autoconflictivo, especialmente con los abuelos, porque no tolera que éstos le llamen la atención y suele discutir con los mismos, especialmente con el abuelo que inclusive en varias ocasiones lo castigó físicamente; sigue sus propias necesidades, que por ahora es ser parte del grupo de Emo con los que se siente

identificado en cuanto a su dolor. Suele tener una relación relativamente estable con sus amigos, pero con las demás personas es **Reservado**, crítico, frío.

Por otra parte G. también es **Excitable**, es decir es Impaciente, exigente e hiperactivo. Con una **Sensibilidad Blanda**, que se caracteriza por ser impresionable, dependiente y superprotegido.

Los diferentes conflictos personales y familiares que presenta este adolescente es que le llevan a tener niveles altos de **Ansiedad**, suele presentar algún desajuste, como estar insatisfecho con su posibilidad de responder a las urgencias de la vida o con sus éxitos en lo que desea.

5.4.- TRASTORNOS DE PERSONALIDAD DE CASO X



Fuente: Psicograma Cuestionario IPDE Módulo DSM – IV

Elaboración Propia

Los trastornos de personalidad que presenta este adolescente es **Límite** que se caracteriza por un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen, la afectividad y una gran impulsividad. “...Para hacer lo que quiero siempre lo tengo que hacer a escondidas de mis abuelas, cuando me escapo de mi casa, eso siempre me causa problemas con mis abuelos, ellos al final siempre me terminan pegando porque no les hago caso, eso me duele pero me da lo mismo porque ya estoy acostumbrado al maltrato de ellos...”. Se sabe que una de las características de este trastorno es el Autolesionarse y G. lo realiza con bastante frecuencia especialmente cuando se siente mal emocionalmente y no soporta el

sufrimiento. Cabe mencionar que este adolescente ya se realizaba cortes en los brazos antes de pertenecer al grupo de Emos, conducta que lo hacía según él para disminuir su dolor “...*la primera vez me corté tenía 12 años, cuando murieron mis padres, sentía tanto dolor en mi corazón que cortándome era la única forma de no sentirme tan mal, el dolor físico me hace olvidar mi tristeza, me corto los brazos y siempre uso manga larga para que mis abuelos no se den cuenta de mis cicatrices...*”

El otro de los trastornos de personalidad que presenta este adolescente es el ***Evitativo***, es un patrón dominante de inhibición social, sentimiento de ineptitud e hipersensibilidad a la evaluación negativa. Por lo que G. no interrelaciona con sus abuelos porque éstos siempre lo critican por su look y por la forma de ser, por otro evita el contacto con sus compañeros de colegio y otros amigos porque también siente que será criticado y rechazado. “...*No soy de tener muchos amigos, pero cuando conozco a alguien no hablo mucho, no quiero tener amigos que no sean como yo, no quiero quedar como tonto porque no sé cómo hablar...*”. Por otro lado también evita constantemente realizar algunas actividades por temor a la crítica “...*No me gusta hacer tareas en grupo, a veces me invento que no me siento bien para no ir...*”

V.2. RESULTADOS GRUPALES

A continuación, se presentan los resultados de manera grupal de todos los instrumentos aplicados con la finalidad de ir respondiendo a los objetivos planteados, los mismos irán de acuerdo al orden establecido en el diseño teórico. Resultados que también permitirá realizar la aceptación o rechazo de las hipótesis.

Previamente a manera de caracterizar la muestra con la que se trabajó, en el siguiente cuadro se presenta los datos personales y familiares más relevantes.

CUADRO N° 2

CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y FAMILIARES DE LA MUESTRA

EDAD	N°	%
16	4	40%
17	1	10%
18	2	20%
19	2	20%
20	1	10%
SEXO	N°	%
Femenino	1	10%
Masculino	9	90%
OCUPACIÓN	N°	%
Solo estudia	3	30%
Estudia y trabaja	5	50%
Solo trabaja	2	20%
ESTADO CIVIL	N°	%
Soltero	9	90%
Casado	1	10%
CON QUIÉN VIVE	N°	%
Ambos padres y hermanos	5	50%
Un solo padre y hermanos	2	20%
Solo con los padres	1	10%
Abuelos	1	10%
Esposa	1	10%
RELACIÓN INTRAFAMILIAR	N°	%
Buena	0	0%
Regular	6	60%
Mala	4	40%
CONDUCTAS AUTOLESIVAS	N°	%
SI	8	80%
NO	2	20%

Fuente: Elaboración Propia

En el Cuadro N° 2 se puede observar que la edad de los adolescentes que fueron parte de la muestra oscila entre los 16 a 20 años, donde el 40% se encuentra en los 16 años. Cabe mencionar en esta parte, que según Papalia y otros (2003), se considera adolescente a toda persona que está comprendida entre los 11 a 12 años hasta los 19 o 20 años, aproximadamente, aunque su inicio y su final no es exacto.

El 90% de la muestra es de sexo masculino y solo el 10% femenino, esto se debe principalmente a que la mayoría de los miembros de estos grupos de Emos son varones y por otro lado eran los que estuvieron más dispuestos a colaborar con la presente investigación.

En cuanto a la actividad que realizan estos adolescentes, el 50% de ellos se dedican a estudiar y a trabajar y el 20% sólo se dedica a trabajar, para solventar sus propios gastos o para ayudar económicamente a su familia ya que se puede inferir que la mayoría de los casos con los que se trabajó en la presente investigación son de una condición socioeconómica media baja. Contrariamente a lo que manifiesta Bertha Bloom en Márquez, C.F. (2008); quién coincidió en identificar a los Emos con una moda y precisó: “es un lujo de la sociedad moderna a la que no todos tienen acceso, pues es necesaria una posición económica estable. Por ello, la mayoría de los emos se ubica entre la clase media y alta”.

El 90% de los adolescentes es soltero (a) y uno de ellos es casado; este último convive actualmente con su esposa, el 50% de la muestra vive con ambos padres y sus hermanos y el 40% restante vive con uno de los progenitores o sus abuelos como en uno de los casos.

El 60% de estos adolescentes refieren tener una relación intrafamiliar regular y el 40%, lamentablemente tiene una mala relación con sus padres y hermanos.

Una de las características del adolescente Emo es que tienden a autolesionarse y como se puede observar en el Cuadro N° 2, el 80% se realizan cortes, tanto en los brazos como en las piernas, a decir de ellos, como una forma de disminuir el dolor interno que sienten.

PRIMER OBJETIVO ESPECÍFICO: “Identificar el tipo de valores que predominan en los adolescentes Emo de ambas ciudades”.

CUADRO N° 3

TIPO DE VALORES DE LOS ADOLESCENTES EMO

VALOR	PRIMER VALOR POSITIVO “1+”		SEGUNDO VALOR POSITIVO “2+”		PRIMER VALOR NEGATIVO “1-”	
	N°	%	N°	%	N°	%
Teórico	1	10%	4	40%	0	0%
Utilitario	0	0%	1	10%	3	30%
Estético	7	70%	2	20%	0	0%
Social	1	10%	2	20%	1	10%
Político	1	10%	1	10%	1	10%
Religioso	0	0%	0	0%	5	50%
TOTAL	10	100%	10	100%	10	100%

Fuente: Test de Valores de Gordon Allport

Elaboración Propia

En el Cuadro N° 3 se observa los resultados de los valores con los cuales se rigen los adolescentes Emo que fueron parte de la muestra con los que se trabajó. El 70% presenta como principal valor el **Estético**, lo que considera que los valores más altos son la forma y la armonía. Cada experiencia es juzgada desde el punto de vista de la gracia, la simetría y la finura. Por lo que se infiere que estos adolescentes le dan mucha importancia a lo estético no porque sean o tengan fuertes tendencias para el arte por ejemplo, sino que, como se fue mencionando durante todo este trabajo los Emos le dan bastante importancia al atuendo, al maquillaje y al arreglo personal, logrando así que el look que muestran a la sociedad sea muy bueno, por no decirlo perfecto. Look que se caracteriza por pelo negro (preferiblemente) o con mechones rojos o morados, con corte irregular, graso y mechón tapando uno de los ojos,

chaqueta cerrada y con cuellos alto para las mujeres, camisetas de dibujos extraños para los hombres, gafas de nardo para la mujeres, piercings en la lengua, ceja o labio, cinturones con taches o hebillas, zapatos Vans o Convers, colores preferidos: Negro y rosado (debido a que cada uno tiene su parte emotiva y su parte fuerte) “Los Emos, (2007)”.

El estético ve la vida como un conjunto de numerosos acontecimientos y cada impresión solamente tiene valor en lo que le afecta a él. En lo que respecta a las cuestiones sociales, se interesa por las personas, pero no por el bienestar de las mismas; tiende al individualismo y la autosuficiencia. Al respecto se puede mencionar que la mayoría de estos adolescentes tienden a ser muy solitarios y no se interrelacionan con los miembros de su familia, compañeros de colegio, vecinos y otros, sólo tienen contacto con personas que son considerados amigos Emo, por lo que en ocasiones sólo se preocupan de las cosas que a ellos les afecta y dejando de lado por ejemplo el posible dolor, sufrimiento o los problemas que puedan tener sus padres o hermanos.

Continuando con el análisis, el 50% de los adolescentes Emo presentan como valor negativo el **Religioso**. Lo que quiere decir que estos adolescentes no se caracterizan por ser personas místicas, piadosas o religiosas; no participan activamente de la religión. Inclusive muchos de ellos refieren que han perdido la fé en Dios y que nada ni nadie puede ayudarles a superar el gran sufrimiento que muchos de ellos tienen.

La Primera Hipótesis planteada para esta investigación fue: ***“El tipo de valor que predomina en los adolescentes Emo es el estético y valor negativo el religioso”***. Y, según los resultados que se lograron obtener esta hipótesis se **CONFIRMA**, ya que el 70% de los adolescentes Emo tienen como principal valor el Estético y el 50% presenta como valor negativo el Religioso.

SEGUNDO OBJETIVO ESPECÍFICO: “Establecer el nivel de depresión que presentan los adolescentes Emo de ambas ciudades”

CUADRO N° 4

NIVEL DE DEPRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES EMO

NIVEL DE DEPRESIÓN	N°	%
No Depresión	1	10%
Depresión Leve	2	20%
Depresión Moderada	4	40%
Depresión Grave o Severa	3	30%
TOTAL	10	100%

Fuente: Inventario de Depresión de Beck

Elaboración Propia

En el Cuadro N° 4 se presentan los resultados del nivel de Depresión que presentan los adolescentes Emo que fueron parte de la muestra en el presente trabajo de investigación. Se observa que el 40% tiene un nivel de Depresión moderada y el 30% grave o severa. Resultados que son preocupantes porque; como se sabe, las depresiones son un grupo heterogéneo de trastornos afectivos que se caracterizan por un estado de ánimo deprimido, disminución del disfrute, apatía y pérdida de interés en el estudio y en el trabajo, sentimientos de minusvalía, insomnio, ideación suicida y otros. Toro y Yepes (1997). Durante la investigación se pudo observar que estos adolescentes presentan algunos o todos estos síntomas, haciendo que la presencia de la Depresión sea una de las características principales de los adolescentes Emo en nuestro medio.

Lo anteriormente mencionado coincide con resultados de otras investigaciones como por ejemplo Andrés Alcántara Camacho, quien es uno de los pocos investigadores en México, de este movimiento, señala que 40% de los que se consideran emos tienen un perfil psicológico depresivo que los hace suicidas en potencia; de ahí que se provoquen heridas. Márquez, C.F. (2008).

Estos resultados también se pueden corroborar con lo que refiere la psicóloga ecuatoriana Natalia Espinoza, que no hay problema que los adolescentes se vistan de determinada manera o que escuchen un tipo de música; si no que, lo preocupante está en que muchos de los miembros de los grupos de Emos se automutilan (cortes en la piel), son depresivos y tienen tendencia suicida, conductas que sí son peligrosas para un joven. Briones, T. (2008).

El psicólogo colombiano Leonardo Ajá, manifiesta al respecto que llama la atención, no sólo por parte de los adultos sino de los mismos jóvenes, la inclinación que tienen los Emos hacia la profunda melancolía, la tristeza y la depresión; lo que genera que asuman una posición de incomprendidos y de rechazados. Y sostienen que nadie tiene en cuenta sus sentimientos y se cortan los brazos, como un gesto expresivo, otros se lo toman más en serio, y en algunos casos terminan lamentablemente en actos de suicidio. Forero, F.F. (2007). Estas actitudes también han sido comprobadas en los adolescentes con los que se trabajó. Efectivamente tienden a cortarse los brazos y las piernas, presentan ideas y pensamientos recurrentes de suicidio, pero afortunadamente ninguno llegó a consumarlo.

La segunda hipótesis planteada en el presente trabajo de investigación fue: ***“Los adolescentes Emo en ambas ciudades presentan un nivel de depresión grave”***. Al respecto, se puede mencionar que la hipótesis se **CONFIRMA** parcialmente, esto debido a que en los resultados obtenidos se observa que no es la mayoría de adolescentes que presenta un nivel de Depresión grave o severa, pero no se puede desconocer que el 30% presentó este nivel y el 40% presenta una moderada depresión, lo que hace que estos datos sean preocupantes, sumando ambos

porcentajes hace que el 70%, sí presenta Depresión, con los diferentes síntomas que caracterizan este trastorno.

TERCER OBJETIVO ESPECÍFICO: “Identificar los rasgos de personalidad predominantes en los adolescentes Emo, según el cuestionario HSPQ”

GRÁFICA N° 1

RASGOS DE PERSONALIDAD SEGÚN EL HSPQ

Descripción de los factores FACTORES DE PRIMER ORDEN	Promedio										Deca- tipos	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Reservado - Abierto	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	A	4
Afectado por los sentimientos - Estable	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	C	4
Calmoso - Excitable	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	D	6
Sumiso - Dominante	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	E	5
Sobrio - Entusiasta	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	F	6
Despreocupado - Consciente	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	G	2
Cohibido - Emprendedor	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	H	4
Sensibilidad dura - Blanda	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●	I	8
Seguro - Dubitativo	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	J	7
Sereno - Aprensivo	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q	6
Sociable - Autosuficiente	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q ₂	7
Poco integrado - Muy integrado	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q ₃	4
Relajado - Tenso	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q ₄	4
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL												
Ajuste - Ansiedad	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q _I	8
Introversión - Extraversión	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q _{II}	5
Calma - Excitabilidad	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q _{III}	6
Dependencia - Independencia	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	Q _{IV}	6

Fuente: Cuestionario de Personalidad HSPQ

Elaboración Propia

Según este cuadro se puede evidenciar que los rasgos de personalidad más característica de los adolescentes Emo en nuestro medio son los siguientes: Despreocupado, Sensibilidad blanda y Ansiedad. Los mismos que se pasa a explicar a continuación con mayor detalle: *Despreocupado*, son adolescentes desatentos con las

normas, tanto en su familia, en el colegio, el trabajo o cualquier otra situación no suelen cumplir ninguna regla o norma, realizan las actividades que a ellos les parece bien y que van a ser beneficiosos para sí mismos, actúan por conveniencia propia. Por otro lado, se caracterizan por tener una *Sensibilidad blanda* ya que suelen ser muy sentimentales, lo que les lleva a interrelacionarse y depender de los demás miembros del grupo de Emo, ya que consideran que son los únicos con los que se sienten identificados y comprendidos.

Finalmente, el otro rasgo de personalidad dentro de los factores de segundo orden que tienen estos adolescentes es que suelen sufrir de *Ansiedad*. Los diferentes conflictos personales, familiares, escolares y laborales a consecuencia de su forma de vida como Emo, por un lado y el constante rechazo de las personas, por otra, hacen que sientan niveles altos de Ansiedad.

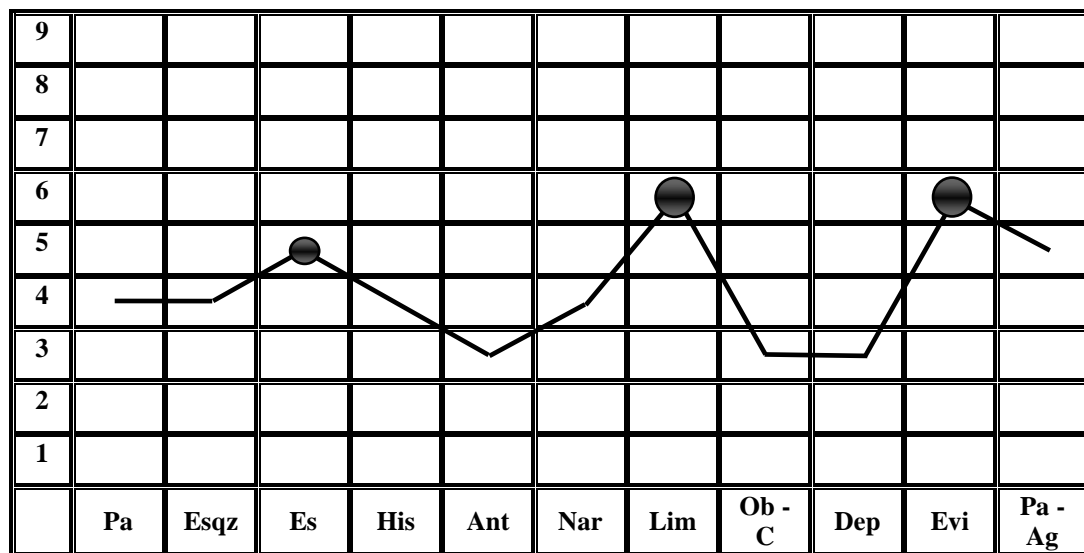
Para esta variable la hipótesis planteada fue: ***“Los rasgos de personalidad predominantes en esta población son: reservado, afectado por los sentimientos, despreocupado y ansiedad alta”***. También se considera que la hipótesis se **CONFIRMA** parcialmente, ya que los resultados indican que los principales rasgos de personalidad son Despreocupado, Sensibilidad blanda y Ansiedad. Y los que coinciden son solamente dos; el Despreocupado y Ansiedad Alta. En cambio, los rasgos de personalidad Reservado y Afectado por los sentimientos, no son tan característicos de los adolescentes Emo en nuestro medio, aunque cabe mencionar que estos dos últimos factores son una tendencia en ellos.

CUARTO OBJETIVO ESPECÍFICO: “Establecer si existe algún tipo de trastorno de personalidad en los adolescentes Emo, según los criterios del DSM IV”.

GRÁFICA N° 2

TRASTORNOS DE PERSONALIDAD SEGÚN EL CUESTIONARIO

IPDE DEL MÓDULO DEL DSM - IV



Fuente: Cuestionario IPDE Módulo DSM – IV

Elaboración Propia

Para establecer si los adolescentes presentan algún tipo de trastorno de personalidad se utilizó el Cuestionario IPDE, en base a los criterios del DSM - IV. Y según los resultados generales se puede mencionar que los adolescentes presentan en primera instancia el Trastorno *Límite*, donde la característica esencial es un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen y la afectividad, y una notable impulsividad.

Es decir, estos individuos presentan un patrón de relaciones inestables e intensas. Tienen una alteración de la identidad caracterizada por una notable y persistente inestabilidad en la autoimagen o en el sentido de uno mismo. Si bien lo habitual es que su autoimagen esté basada en ser perverso o desgraciado, a veces

tienen también el sentimiento de que no existen en absoluto. La mayoría de ellos, presentan un bajo rendimiento laboral o escolar.

Por otro lado, los adolescentes con trastorno límite de la personalidad presentan comportamientos, intentos o amenazas suicidas recurrentes y comportamientos de automutilación. Se evidenció que la mayoría de los adolescentes, cuando se sienten mal emocionalmente y no pueden sobrellevar los diferentes conflictos por los que pasan, tienden a autolesionarse, realizándose cortes tanto en los brazos como en las piernas. En cuanto a los pensamientos o deseos suicidas, algunas de estas personas referían que disfrutaban compartir con sus amigos Emos la planificación de un suicidio, tema que ven, según ellos, con naturalidad porque casi todos tuvieron la lamentable experiencia de que algún amigo Emo se haya suicidado.

Estos sujetos tienden a presentar una inestabilidad afectiva que es debida a una notable reactividad del estado de ánimo, suelen estar atormentados por sentimientos crónicos de vacío; frecuentemente los sujetos con trastorno límite de la personalidad expresan ira inapropiada e intensa y tienen problemas para controlar la ira. Muestran sarcasmo extremo, amargura o explosiones verbales. Estas expresiones de ira suelen ir seguidas de pena y culpabilidad y contribuyen al sentimiento que tienen de ser malos.

Como se hizo mención en acápites anteriores, la teoría existente acerca de esta tribu urbana, coincide con los resultados de esta investigación en cuanto al trastorno Límite de personalidad que es característico de estos adolescentes. Puesto que la Psicóloga Ecuatoriana Natalia Espinoza, refiere que lo preocupante es que muchos de los miembros de los grupos de Emos se automutilan (cortes en la piel), son depresivos y tienen tendencia suicida, conductas que sí son peligrosas para un joven. Briones, T. (2008).

Otro aporte de la teoría es que en Colombia los Emos se cortan los brazos, como un gesto expresivo, otros se lo toman más en serio, y en algunos casos terminan lamentablemente en actos de suicidio. Forero, F.F. (2007).

Así mismo, Márquez, C.F. (2008), sostiene que Aída Valero Chávez, de la Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM, atribuye las tendencias suicidas recurrentes entre los 12 y 24 años de edad a “los problemas de carácter sentimental, los factores económicos, depresión, esquizofrenia y el “trastorno límite”. Estos rasgos también son característicos de la personalidad que pretenden exaltar los Emo, quienes también presumen la bipolaridad como un rasgo que los hace singulares.

Continuando con este autor, algunos de estos adolescentes padecen de trastorno *límite* de personalidad.

Quienes sufren del Trastorno *Límite* de la Personalidad, tienen síntomas de emociones inestables, impulsividad, una autoimagen débil, dificultad para controlar la ira, abandono; y a menudo se *automutilan*, algunos batallan con emociones de depresión. Muchos adolescentes Emo tienen este tipo de comportamientos y tratan de relacionarse con quienes padecen el mismo problema. Márquez, C.F. (2008).

Otro de los trastornos de personalidad que presentan los adolescentes Emo es el *Evitativo*, la característica esencial es un patrón general de inhibición social, unos sentimientos de inadecuación y una hipersensibilidad a la evaluación negativa. Estos adolescentes suelen evitar trabajos o actividades escolares que impliquen un contacto interpersonal importante, porque tienen miedo de las críticas, la desaprobación o el rechazo. Estos individuos evitan hacer nuevos amigos a no ser que estén seguros de que van a ser apreciados y aceptados sin críticas. No participan en actividades de grupo a no ser que reciban ofertas repetidas y generosas de apoyo y protección. Pueden actuar con represión, tener dificultades para hablar de sí mismos y tener sentimientos íntimos de temor a ser comprometidos, ridiculizados o avergonzados.

Tienden a ser tímidos, callados, inhibidos e “invisibles” por temor a que la atención vaya a comportar la humillación o el rechazo. Piensan que digan lo que digan los demás lo van a encontrar “equivocado” y que, por tanto, es mejor no decir nada. Los sujetos con trastorno de la personalidad por evitación están inhibidos en las situaciones interpersonales nuevas porque se sienten inferiores y tienen una baja autoestima. Todos estos aspectos fueron evidentes durante las entrevistas y los

resultados de los otros instrumentos aplicados. Otra de las características de los Emos es la Evitación de todo contacto interpersonal, inclusive llegando a evitar el contacto con la misma familia, compañeros, vecinos, etc.

Finalmente, el otro trastorno de personalidad que presentan estos adolescentes es el *Esquizotípico*, que se caracteriza por un patrón general de déficit social e interpersonal caracterizado por un malestar agudo y una capacidad reducida para las relaciones personales. Los individuos con este trastorno suelen ser recelosos y pueden presentar ideación paranoide, suelen interactuar con los demás de una manera inapropiada, inflexible o impuesta. Estos sujetos son considerados frecuentemente raros o excéntricos a causa de sus manierismos poco corrientes, una forma rara de vestir y una falta de atención a las convenciones sociales habituales.

Siguiendo con el análisis de este trastorno, se puede inferir que interpretan como problemáticas las relaciones interpersonales y no se encuentran cómodos relacionándose con otras personas. Aunque pueden expresar infelicidad debido a la falta de relaciones, su comportamiento sugiere una falta de deseos de contactos íntimos. Se sienten ansiosos en situaciones sociales, especialmente en las que implican a gente desconocida. Interactúan con otros cuando tienen que hacerlo, pero prefieren encerrarse en sí mismos, porque sienten que ellos son diferentes de los demás y no “encajan”. Su ansiedad social no disminuye fácilmente, incluso cuando pasan más tiempo en un lugar o cuando se familiarizan más con los demás. Cabe mencionar que con estos resultados no se pretende establecer que estos adolescentes presenten esquizofrenia, sin embargo, las características de este trastorno que han sido mencionadas, corroboran los resultados de los otros trastornos de personalidad que presentan los Emos, como el Límite y el Evitativo.

La cuarta hipótesis planteada fue: *“Los adolescentes Emo de ambas ciudades presentan trastornos de personalidad límite, esquizotípico y evitativo”*. Y según los resultados que se obtuvo en el cuestionario IPDE, la hipótesis se **CONFIRMA**, ya que se puede observar que efectivamente los adolescentes Emo, tienen la tendencia a presentar trastornos de personalidad límite, esquizotípico y evitativo.

6.1. CONCLUSIONES

Luego del análisis e interpretación de los resultados obtenidos en el proceso de investigación, se presentan las conclusiones y recomendaciones, que están ordenadas sistemáticamente, de acuerdo a los objetivos planteados en el presente trabajo.

Es importante mencionar que, la caracterización de la muestra no forma parte de los objetivos específicos, sin embargo, se ha considerado tomar en cuenta este detalle con la finalidad de contextualizar la muestra con la que se ha trabajado.

- ψ Los adolescentes *Emo* con los que se trabajó oscilan entre 16 a 20 años, compartiendo la opinión de algunos teóricos que refieren que el ser *Emo* generalmente se da en la adolescencia. A esto, la Dirección General de Educación Permanente (2008) de México, sostiene que los grupos *Emo* están mayoritariamente formados por adolescentes jóvenes de 15 a 19 años. Por lo que la mayoría de ellos permanecen solteros y sólo uno es casado y convive con su pareja.
- ψ El 90% de los adolescentes son de sexo masculino, aunque no existen datos científicos que confirmen que a nivel mundial son más hombres que mujeres los que pertenecen a esta tribu urbana, se infiere que es así, porque al tener contacto con ambos grupos de emos, se pudo evidenciar una mayor presencia de adolescentes varones que mujeres.
- ψ La mayoría de los adolescentes *Emo*, trabajan para solventar sus propios gastos o colaborar económicamente a su familia, aspecto que hace suponer que el nivel socio – económico es bajo. En contraposición a lo que sostienen autores como Bertha Bloom en Márquez, C.F. (2008); quién refiere que ser *emo* es un lujo de la sociedad moderna a la que no todos tienen acceso, pues es necesaria una posición económica estable.
- ψ La familia de origen de los adolescentes *Emo* se caracteriza por ser disfuncional, lo que significa que no existe comunicación, afecto entre sus

miembros, inclusive hay ausencia de alguno de los progenitores, por abandono o muerte. Al respecto el 60% refieren tener una relación intrafamiliar regular y el 40% lamentablemente tiene una mala relación con sus padres y hermanos.

- ψ Todos los adolescentes *Emo* con los que se trabajó en algún momento se autolesionaron y la mayoría lo sigue haciendo; la forma más común es el de realizarse cortes tanto en los brazos como en las piernas. De acuerdo a los resultados obtenidos con la entrevista se tiene que, casi todos los sujetos de la muestra, tuvieron y tienen ideas recurrentes de llegar al suicidio y algunos llegaron a intentarlo, pero sin lograr su objetivo final que es la muerte.
- ψ En cuanto a los valores que caracterizan a los adolescentes *Emo*, en primera instancia sobresale el valor Estético, en segundo lugar el Teórico y significativamente, el valor Religioso no forma parte de la estructura de valores de éstos adolescentes, de acuerdo al Test de Valores de Allport.
- ψ El 70% de los adolescentes *Emo* con los que se trabajó, presentan depresión; la mayoría de ellos presenta un nivel de depresión que va de moderado a grave. Caracterizándolos como personas con ánimo deprimido, disminución del disfrute de la vida, apatía y pérdida de interés en el estudio y en el trabajo, sentimientos de minusvalía, insomnio, incluso ideación suicida.
- ψ Los rasgos de personalidad más característicos de los *Emos* de acuerdo Al HSPQ son: Despreocupado, Sensibilidad blanda y Ansiedad alta.
- ψ En cuanto a los trastornos de personalidad que presentan los adolescentes *emo*, de acuerdo inventario de personalidad IPDE son: Límite, Evitativo y Esquizotípico.

En síntesis, los adolescentes *Emo* tanto de la ciudad de Tarija como en Villazón, presentan las siguientes características: El principal valor que rige en sus vidas es el Estético y el valor menos significativo es el Religioso. Presentan depresión en diferentes niveles. Los rasgos de personalidad despreocupado, sensibilidad blanda y

ansioso están en relación con los trastornos de personalidad que presentan; Límite, Evitativo y Esquizotípico. Presentan inestabilidad emocional, problemas en las relaciones interpersonales, tienden a encerrarse en sí mismos, sufren depresiones que los lleva a conductas autolesivas y en algunos casos a intentos de suicidio.

VI.2. RECOMENDACIONES

- A partir de la experiencia del presente trabajo de investigación, es importante que los futuros investigadores puedan contar con el conocimiento y/o utilizar diferentes instrumentos de evaluación diagnóstica como diversas técnicas proyectivas, que coadyuven a entender mejor las características de personalidad de los sujetos objeto de investigación y no centrarse en algunos test de manejo en el aula.
- El estudio de la personalidad, amerita contar no solamente con pruebas válidas para su estudio, sino también, con los conocimientos teóricos suficientes que garanticen un mejor abordaje a la investigación, como un mejor entrenamiento en la entrevista clínica a profundidad, y constantes actualizaciones en lo que se refiere a pruebas psicológicas.
- A los docentes de la Carrera de Psicología, ahondar en el estudio de las características de personalidad en las diferentes etapas del desarrollo durante el proceso enseñanza aprendizaje, y valorar otras pruebas psicológicas que amplíen las alternativas con las que cuenta el estudiante universitario al momento de realizar investigaciones en este campo.
- A los estudiantes, tomar conciencia de la importancia de asimilar los contenidos impartidos como parte de su formación profesional y no solamente como requisito para vencer la materia.
- A la carrera de psicología, implementar gabinetes psicológicos para la atención de psicoterapia familiar e individual de estos adolescentes.
- En vista y a pesar de ciertas características negativas de personalidad que predominan en estos adolescentes se notó que presentan expectativas futuras o desean mejorar su futuro; debido a ésto se recomienda a los profesionales a cargo, que implementen programas para adolescentes donde se les ayude a cumplir sus metas para poder mejorar su futuro.