

# Estudio de las características de personalidad o esquemas de conductas asociados al consumo de heroína

Carcas, R. (Psicólogo)\*; Belloc, I. (Médico)\*;  
Artal, M.J. (Psicólogo)\*; Serrano, J.J. (Psicólogo)\*\*

\*Centro de Atención a las Drogodependencias. Ayuntamiento de Zaragoza

\*\*Centro Urbano de Rehabilitación de Toxicómanos. Ayto. Zaragoza - Convenio D.G.A.

## RESUMEN

*En el presente trabajo se estudian las características de personalidad o esquemas de conducta asociados al consumo de heroína por medio del test 16 PF, en una muestra de heroinómanos atendidos en el Centro de Atención a las Drogodependencias.*

*Desde una perspectiva teórica, primero, se realiza un análisis en el que asumiendo los modelos interaccionistas de la personalidad se enlaza con el paradigma del procesamiento de la información (cognitivo-conductual).*

*Así entendida, la dependencia a la heroína y el estilo de vida que conlleva en la mayoría de casos, se interpretan como una serie de comportamientos aprendidos y que, como tales, se pueden cambiar.*

*Teniendo siempre presente que en la problemática de la dependencia de los opiáceos influyen complejas variables de tipo socio-económico, fisiológico, psicológico, familiar, educativo, etc. nos centraremos en los aspectos psicológicos; existen ciertos factores o esquemas de conducta que favorecen, o que, cuando menos, van asociados al consumo y que son explicados adecuadamente por el modelo propuesto.*

*En segundo lugar se analizan estadísticamente los resultados obtenidos en el test:*

Correspondencia a:

Centro de Atención a las Drogodependencias.

D. Jaime I, n.º 28-1.ª planta. 50001 ZARAGOZA

Tfnos: 29 17 27 - 39 78 71

*Se calcula la media aritmética de las puntuaciones de los sujetos en cada factor y se realiza un análisis factorial de componentes principales en el que se obtienen 5 factores que explican el 60,73% de la varianza total. Posteriormente se comentan y se discuten los resultados.*

**Palabras clave:** *16 PF, procesamiento de la información, esquemas conductuales, heroinodependencia, salud mental.*

### SUMMARY

*In this present work, it is going to be studied the characteristics of personality or the schemes of behaviour jointed to the consumption of heroine by means of the 16 PF test, in a show of heroine-people who are being assisted in The Centre of Attention to the Drogue-dependences.*

*From a theoretical point of view, first of all, it is done an analysis in which, by assuming interactioned models of personality, it is linked with the paradigm of the prosecution of the information (cognitive-guiding).*

*In this way, the dependence of the heroine and the way of living that it bears in the majority of the cases, are interpreted as a serie of learnt behaviour and that, as such, can be changed.*

*Taking always into account that in the problematic situation of the opium-people's dependence there is the influence of some complex variables of social-economical type, physiological, psychological, family, educative type, and so on, we will be centred in the psychological aspects; there are some factors or schemes of behaviouring that help, or that, at least, appear jointed to the consumption and that are explained perfectly by the proposed model.*

*In the second place, the obtain results of this test are statistically analysed: It is calculated, in an arithmetical way, the marks of the subjects on each factor and it is made a factor analysis of the main components in which they are obtained 5 factors that explain the 60'73% of the total variant.*

*Latelv. results are discussed and argued.*

**Key words:** *16 PF, prosecution of the information, guiding-schemes, heroine-dependence, mental health.*

### DEPENDENCIA OPIACEA

Según la O.M.S., se entiende por droga toda sustancia que, introducida en un organismo vivo puede modificar una o más funciones de éste, sin embargo es preciso hacer una puntualización y señalar que sobre todo hacemos referencia a aquellas sustancias que actúan sobre el Sistema Nervioso Central produciendo una modificación en la conducta del sujeto, condicionada por los efectos inmediatos (psicoactividad) o persistentes, de tal forma que existe una tendencia al uso continuado del producto. De esta forma nos encontramos con el esta-

blecimiento de tres fenómenos clásicos: la dependencia psíquica (por el refuerzo positivo que la droga origina), la tolerancia y la dependencia física.

Los opiáceos son sustancias de extrema psicoactividad capaces de modificar procesos fisiológicos fundamentales como son las sensaciones de dolor, placer, satisfacción, y otras emociones. Dentro de la familia de los opiáceos, la heroína actúa como un potente reforzador (al revertir las sensaciones negativas displacenteras) lo que la hace poseedora de un gran potencial de abuso en el hombre.

Anatómicamente existen áreas cerebrales que regulan estas sensaciones placenteras, su localización real se halla en el S.N.C.: el sistema límbico y el hipotálamo lateral superior sería el substracto anatómico; la neurotransmisión de estas zonas es de carácter noradrenérgico y dopaminérgico. Estas áreas constituyen núcleos cerebrales básicos de recompensas capaces de ser estimulados "placenteramente" de forma exógena por diversos medios: desde la estimulación eléctrica intracraneal, hasta las conductas de autoadministración de drogas.

Pero además de esta psicoactividad, ligada a las propiedades farmacodinámicas de la heroína en la dependencia hay otros factores implicados que merece la pena reseñar brevemente:

- a) Existe una oferta importante de drogas en el mercado social. Observamos gran disponibilidad y accesibilidad de las mismas así como una creciente presión que actualmente pretende que el consumo se extienda entre determinados sectores de población.
- b) Existen determinadas peculiaridades de la personalidad del joven (sujeto clave en el tema de las drogodependencias) que favorecen la demanda y el consumo de drogas en un determinado momento existencial).
- c) Hay que contar con el aspecto contextual que rodea al consumidor, son numerosos los factores socioculturales que favorecen el inicio del hábito toxicomanígeno y que más tarde lo perpetúan: la familia, la escuela, la presión del grupo de iguales, etc., están ahí jugando un papel relevante.

Estos mismos estamentos socioculturales, posibles implicados en la génesis de las toxicomanías, reciben las consecuencias del sujeto drogodependiente.

Concluyendo, podemos afirmar que la dependencia a los opiáceos no solo consiste en un comportamiento psicológico peculiar, sino que involucra a todo el organismo. Así junto a las manifestaciones típicas de impregnación y de deprivación opiácea que hacen referencia al aspecto puramente

fisiológico del tema- nos encontramos con unos esquemas de conducta que condicionan un estilo de vida muy determinado.

## OBJETIVOS

- 1.- Legitimar la integración en el psicodiagnóstico dos métodos que pertenecen a paradigmas diferentes: el psicométrico y el estudio de caso único N=1 por medio del análisis funcional de la conducta.
- 2.- Evaluar las características de personalidad asociadas al consumo de heroína a través del 16 PF de CATELL.
- 3.- Detectar puntuaciones con gran desviación (decatipos 2-3 y 8-9) o desviación extrema (decatipos 1 y 10) que pudieran ser indicio, según los factores, de trastornos del comportamiento.
- 4.- Valorar la utilidad del 16 PF como instrumento de psicodiagnóstico en consumidores de heroína, comparando los resultados con otros estudios y nuestras observaciones clínicas.

## DESCRIPCION DE LA MUESTRA

La muestra está compuesta por un conjunto de 60 sujetos de edades comprendidas entre los 20-27 años. Dado que la finalidad del estudio no es un análisis detallado de la muestra de heroinómanos, se han tenido en cuenta una serie de variables, considerados los más relevantes, que nos darán una idea global de la misma.

### 1.- Escolaridad

El 51,67% de Sujetos no acabó E.G.B.

El 21,67% de Sujetos tiene la E.G.B.

Un 8,33% de Sujetos empezó F.P.

Un 10% de Sujetos realizó cursos de B.U.P.

El 8,33% de Sujetos restante tiene realizado hasta C.O.U.

### 2.- Años de dependencia

De 1 a 3 años de dependencia = 36,66%

De 4 a 6 años de dependencia = 45%

De 7 a 9 años de dependencia = 13,34%

De 10 a 12 años de dependencia = 5%

Este factor explica el 16,06 de la varian-

za.

#### FACTOR II.-

El segundo factor obtenido explica el

13,06% de la varianza total. Satura en las

siguientes variables: Afectoimia (.74), Sur-

gencia (.68), Mucha Fuerza del Ego (.58),

Sencillez (.53), y Adhesión al Grupo (.52).

Las dificultades de agrupación que pre-

sentan este conjunto de variables inducen

a una compleja definición del factor, que

intentativamente hemos llamado: AFABILI-

DAD-EXTRAVERION-DEPENDEN-

CIA.

Este complejo factor explicaría, entre

otras, ciertas conductas prototípicas de los

heroinómanos como la afectuosidad y

“charlatanería” que se consideran a veces,

como intentos de seducción hacia la tera-

peuta. También explicaría la incapacidad

para tomar decisiones y la falta de sentido

crítico que muestran muchos drogodepen-

dientes.

#### FACTOR III.-

El tercer factor obtenido, que hemos lla-

mado AUDACIA-DOMINANCA, expli-

ca el 11,68% de la varianza y satura en las

siguientes variables: Dominancia (.77) Par-

mia (.66), Hartia (.46) y Adecuación Im-

perturbable (.42).

La definición del factor resulta relativa-

mente difícil y aventurada ya que las varia-

bles presentan sólo ciertas posibilidades de

agrupamiento y matices diferenciales.

Este factor correlacionaría con el Locus

de Control Interno concepto propuesto por

#### FACTOR IV.-

Este factor explica el 10,12% de la va-

rianza y lo hemos llamado, HABILIDAD

COGNITIVA-DISCONFORTIDAD; sa-

tura en las siguientes variables: Inteligencia

Alta (.77), Radicalismo (.58), Poca fuerza

del Super Ego (.53) y Autosuficiencia (.52).

La disconfortidad hace referencia a

ciertos comportamientos relacionados con

la psicopatía, perfil, este último hallado por

Después de la Rotación Ortogonal

GAMMA eliminamos las saturaciones de

las variables en los factores iguales o infe-

riores a .40 para lograr una buena defini-

ción de los factores.

Factor I.-

El primer factor obtenido satura en las

siguientes variables:

- Tensión Energética (.84)

- Baja integración (.79)

- Protensión (.70)

- Poca Fuerza del Ego (.55)

- Culpabilidad (.54)

Estas variables quedan agrupadas en tor-

no a los términos Ansiedad-Depresión, por

lo que llamamos al FACTOR I: DEPRE-

SION ANSIOGENA.

Similares resultados han sido encontra-

dos en otros trabajos en los que se han em-

pleado Diseño y Metodología diferente:

WILLIAMS S.; BARON J. (1982); LOM-

BARDI D.H.; O'BRIEN B.J.; ISELE F.V.

(1968); GILBERT J. G.; LOMBARDI

D.H. (1967).

En estos trabajos realizados sobre el

MMPI se encuentra ya una cierta elevación

de la depresión. No obstante, como señala

DAVISON y NEALE (1974) el rótulo de

depresión es amplio y precisa ser matizado

en función del número de conductas depre-

sivas, su intensidad y duración. Muchos au-

tores han continuado y profundizado los

estudios sobre la depresión en los heroínó-

manos obteniendo conclusiones coherentes

o/y complementarias. Destacamos la difi-

cultad para identificar la naturaleza e in-

tensidad de la depresión en los adictos

como ponen de manifiesto F. FERNAN-

DEZ, M. GUTIERREZ y E. ELIZAGA-

RATE y, sobre todo, su alto grado de fluc-

tuación como han puesto de manifiesto

sucesivas evaluaciones, ROUNSAVILLE

(1982).

Desde la perspectiva del aprendizaje so-

cial cabe hablar de esquemas ansioso-de-

presivos, según el factor obtenido, y que

explicarían paradigmáticamente las fluc-

tuaciones dependiendo de los stressores

psicosociales T. R. KOSTEN (1983) intro-

duce el concepto de (RLE) y constata la

reflexión anterior.

diversos autores en trabajos con el MMPI; JURIS. BERZIMS (1974), a su vez la disconformidad correlaciona con la dimensión denominada "motivo de búsqueda de sensaciones". ZUCKERMAN (1970), encontró que los sujetos que puntuaban alto en la Escala General de Búsqueda de Sensaciones, informaban haber tenido significativamente más experiencias con las drogas que los sujetos que obtenían puntuaciones bajas.

**FACTOR V.-**

Al último factor le hemos llamado BOHEMIA-DEPENDENCIA-ASTUCIA y explica el 9,81% de la varianza. Satura en las siguientes variables: Autia (.80), Premia (.55) y Astucia (.53) que como se observa, no tienen un agrupamiento idóneo. este factor explicaría "el vivir fuera de la realidad" que muestran algunos heroinómanos.

**CONCLUSIONES**

Se ha estudiado una muestra de 60 suje-

tos dependientes de opiáceos (según criterio del DSM-III) mediante el cuestionario de 16 PF de CATTELL.

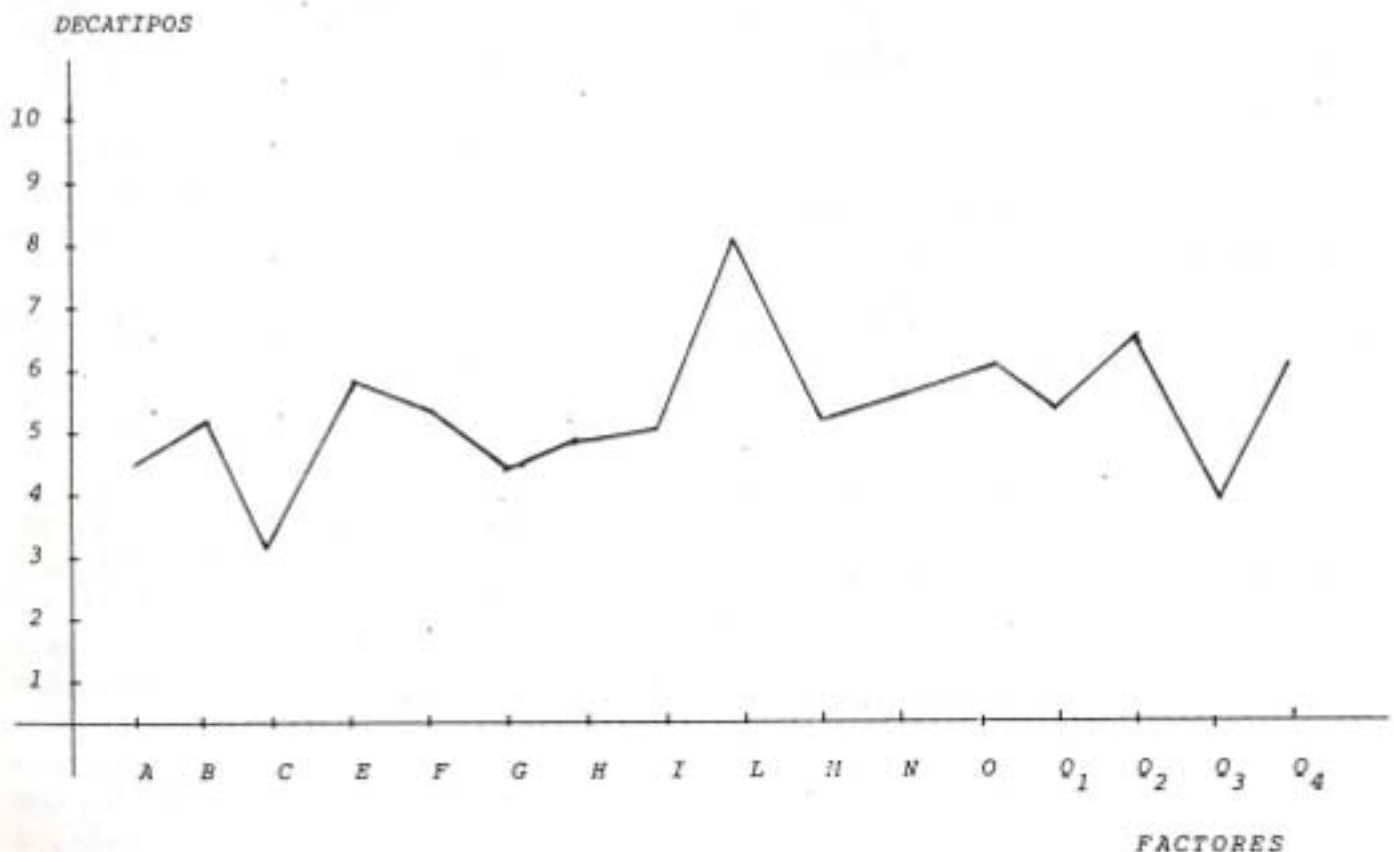
Destacamos que en el perfil obtenido con el cálculo de la media de las puntuaciones de los sujetos en cada factor no se han hallado grandes desviaciones; posteriormente se han sometido los datos a Análisis Factorial obteniendo cinco factores que discriminarían unos individuos de otros.

Hemos encontrado similitudes importantes con trabajos realizados con el MMPI (Depresión Ansiógena y Disconformidad que se relaciona con la psicopatía).

No obstante el 16 PF promete ser un instrumento útil en la evaluación de la personalidad.

Este trabajo pretende ser el punto de otros estudios que, con otra metodología complementaria a la aquí utilizada, permitan una mejor discriminación del sujeto drogodependiente y así un abordaje más amplio y global del problema.

G R A F I C O I



## BIBLIOGRAFIA

- ALLPORT, G.W. *Personality: A Psychological Interpretation*, Nueva York, Holt, Rinehart y Winston 1937.
- AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION DSM-III. *Traducción Pichot, P., Masson S.A.* Barcelona 1985.
- AMON, J. *Estadística para Psicólogos*. Séptima Edición-Pirámide. Madrid 1985.
- ARAGE SERRANO, F.; DE LOS RISCOS, A. *Rendimiento en tareas de memoria de sujetos dependientes a la heroína*. Rev. Esp. Drogodep., 13 (2) pp. 109-119. 1988.
- CAMI, J. *¿Por qué se depende de la heroína?* Med. Cli. n.º 1 vol. 82 pp. 18-20 1984.
- CATTELL, R.B. *Suplement to the 16 PF Handbook*, Champaign, Illinois, Institute for Personality and Ability Testing 1973.
- COMAS ARNAU, D. *El uso de las drogas en la juventud: Reflexiones complementarias*. Jano 4 pp. 56-60 (1985).
- DAVISON, G.C. y NEALE, J.M. *Psicología de la conducta anormal. Enfoque clínico experimental*. Limusa. México 1980.
- EYSENCK, H.J. *The Structure of Personality*, Londres, Methuen. (1953).
- FACI, F.; GUTIERREZ, M.; ELIZAGARRATE, E. (1987) *Estudio comparativo entre una muestra de pacientes toxicómanos, un grupo de suicidas y un grupo control de adolescentes*. Rev. Esp. de Drogodep. 12 (2) pp. 83-99.
- FERNANDEZ BALLESTEROS, R. *Psicodiagnóstico U.N.E.D.* 1983.
- FERNANDEZ BALLESTEROS, R. y CARROBLES, J.A.I. *Evaluación Conductual*. Pirámide. Madrid 1981.
- GARCIA, A.; GRAÑA, J.L. *Procesos de aprendizaje y Terapia de Conducta en la adicción a la heroína*. Estudios de Psicología 25, pp. 111-119. 1986.
- GILBERT, J.G.; LOMBARDI, D.N. *Personality characteristics of young male narcotic addicts*. J. Consult. Psychol., 31. 1987.
- GOLD, M.S.; FOX, C.F. *Autiaxiety and opiates*. En *Précis of the neuroopsychology of anxiety: And engury into the functions of the sept-hippocampal system*. Behav. Brain. Sci. 5 pp. 469-534 1982.
- GRAY, J.A. *The neuropsychology of anxiety*. Br. J. Psychol. 69 pp. 417-434. 1973.
- HAMPOS, S.E. *La construcción de la personalidad*. Paidós / Barcelona 1982.
- KAPLAN, J. *The hardest drug: Heroin and public policy*. Chicago, University Chicago Press.
- KOSTEN, T.R., ROUNSAVILLE, P.J. KLEBER, H.D. *Relationship of depression to psychosocial astresors in heroin*. J. Nerv. Men. Dis 171 n.º 2 pp. 97-104. 1983.
- LOZANO, M.; CHAMORRO, L.; RIOS, B.; FUENTES. *Estudio de ADVP internados en un hospital general. Experiencia con el modelo de la Psiquiatría de enlace*. Med. Clínica 84 (9) pp. 353-356. 1984.
- MISCHEL, W. *Personalidad y Evaluación*. Ed. trillas. México 1973.
- OLIEVENSTEIN, C. *La vida del toxicómano* Ed. Fundamentos n.º 146 Madrid 1986.
- RIVAS, F. *Teoría de los rasgos psicológicos*. Psicología Diferencial (Memoria de agregación, 1981. Trabajo Técnico no publicado).
- RODRIGUEZ CRUZ, A. *Factores psicológicos en las drogodependencias graves*. Estudio de los ingresos en un hospital general. Facultad de Psicología. (Universidad Complutense de Madrid) 1983 (Tesina de Licenciatura).
- ROLLS, J.B. *Cerebro y Recompensa*. Ed. Fontanella. Breviarios de Conducta Humana n.º 21. Barcelona 1981.
- ROTTES, J.B. *Some problems and misconceptions related to the construct of internal versus external control of reinforcement*. Journal of consulting and Clinical Psychology, XIII pag. 56-67. 1975.
- SAN MOLINA, L.; POMAROL CLOTTET, G. *La Dependencia de opiáceos*. Med. Integral vol. 10 (2) pp. 32-69. 1987.

Estudio de las características de personalidad o esquemas de conductas asociados al consumo de

SARASON, I.G. *Psicología Anormal*. Trillas, México 1975.

VILALTA, J.; GARCIA ESTEVE, Ll.; TRESERRA, J.; et al. *Respuesta al tratamiento del Síndrome de Abstinencia Opiáceo: Influencias de variables psicológicas*. Rev. Drpto. Psiquiatría Facultad de Medicina. Barcelona 13 (2) pp. 63-72 1986.

WILLIAMS, S.G.; O'BRIEN, B.J.; ISELE, F.W. *Differential responses of addicts and non-addicts to the MMPI*. J. Project Tech., 32. 1986.

ZUCKERMAN: Ctdo. en *La construcción de la Personalidad. Una introducción*. Hampson S. E. Cognición y Desarrollo humano. Paidós 1970.

#### AGRADECIMIENTOS

La presente comunicación no hubiera podido llevarse a cabo sin la colaboración y apoyo del resto del equipo del Centro de Atención a las Drogodependencias.