

MEMORIA FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Perfil metacognitivo de pacientes con un trastorno de personalidad

Dra. Martha Giraldo O'Meara. *Universitat de Valencia.*

**Subvencionado por la Asociación Española de Psicología
Clínica y Psicopatología en la convocatoria de ayudas 2018**

«Perfil metacognitivo de pacientes con un trastorno de personalidad»

En la presente memoria se exponen los resultados obtenidos del proyecto titulado “Perfil metacognitivo de pacientes con un trastorno de personalidad”, financiado por la AEPCP en su convocatoria del año 2018. A continuación se presenta la muestra recogida, los principales resultados y la previsión de publicación de dichos resultados.

MUESTRA RECOGIDA

Se ha contado con la participación de 126 personas en total, procedentes de la población general y clínica de dos países diferentes : Argentina y España. La muestra de población general se obtuvo con la participación de alumnos de Psicología de la Universitat de Valencia de distintos cursos, y de familiares y amigos de estos a quienes también se pidió su colaboración. Finalmente, 60 personas con una edad media de 36,63 años ($DT = 11,80$; rango= 21 - 65), de los cuales, 35 estaban solteros (58,3%), y 43 eran mujeres (71,7%) participaron en este estudio. Ninguna de ellas reportó tener un trastorno mental o estar recibiendo tratamiento psicológico o psiquiátrico en el último año.

La muestra clínica estuvo compuesta por 66 pacientes que cumplían los criterios del DSM-5 para un Trastorno de Personalidad (TP) o para un trastorno de ansiedad :

Pacientes con TP, compuesto por 37 personas procedentes de la Fundación AIGLE (Buenos Aires, Argentina), que presentaban los siguientes TP : trastorno esquizoide de la personalidad ($n = 3$), trastorno histriónico de la personalidad ($n = 3$), trastorno narcisista de la personalidad ($n = 3$), trastorno límite de la personalidad ($n = 5$), TP por evitación ($n = 2$), TP dependiente ($n = 4$), trastorno obsesivo compulsivo de la personalidad ($n = 1$), y TP no especificado ($n = 16$). La entrevista clínica estructurada para los TP del eje II del DSM-IV (SCID-II) fue utilizada para confirmar el diagnóstico de TP. La edad media de los pacientes con un TP fue de 39,73 años ($DT = 11,57$; rango = 22 - 65), de los cuales 29 eran mujeres (78,4%), y 20 estaban solteros (54,1%).

Pacientes con un trastorno de ansiedad: Este grupo estuvo formado por 29 personas procedentes de la unidad de Investigación y Tratamientos de Obsesiones y Compulsiones de la Facultad de Psicología de la Universitat de Valencia (España). De las 29 personas con TA, 24 tenían un trastorno de ansiedad generalizada, 4 personas presentaron un trastorno de pánico, y una sola persona presentó un trastorno de ansiedad social, confirmados con la entrevista clínica estructurada para el DSM-IV (SCID). La edad media de estos pacientes fue de 36,75 años ($DT = 10,07$; rango = 18 - 60), de los cuales 16 eran mujeres (55,2%), y 19 estaban solteros (65,5%).

RESULTADOS OBTENIDOS EN BASE A LOS OBJETIVOS PROPUESTOS

Objetivo 1: *Estudiar la habilidad metacognitiva en términos del conocimiento metacognitivo (confianza en la memoria y autofocalización en los pensamientos), y regulación metacognitiva (planificación y supervisión) en pacientes con un TP.*

Para responder a este objetivo se analizaron las medias y desviaciones típicas de las 3 habilidades metacognitivas evaluadas por el Cuestionario de Habilidades Metacognitivas (CHM) en las personas con un TP. Los datos descriptivos de estos pacientes son los siguientes :

- Supervisión y planificación: la media en esta escala fue de 33,24 con una desviación típica de 7,57.
- Confianza en la memoria: la media presentada por estos pacientes en esta escala fue de 13,78, con una desviación típica de 7,54.
- Autofocalización en los pensamientos: la media fue de 15,00 con una desviación típica de 3,93.

Estas puntuaciones fueron comparadas con los baremos presentados en el estudio de Giraldo-O'Meara y Belloch (en prensa) en población general que se encuentran a continuación:

Tabla 1. Datos descriptivos de población general (Giraldo-O'Meara y Belloch, en prensa)

	Cuestionario de Habilidades Metacognitivas		
	Planificación y supervisión	(Falta de) confianza en la memoria	Autofocalización en los pensamientos
Media	36,07	13,53	13,19
Desviación típica	-7,87	-6,97	-5,11
Percentiles	25	31	10
	50	37	13
	75	41	17

Teniendo en cuenta los percentiles, las personas con un TP se encuentran por debajo del percentil 50 en la escala de supervisión y planificación, en el percentil 50 en el caso de confianza en la memoria, y por encima del percentil 50 en la escala de autofocalización en los pensamientos. Estos resultados podrían estar apuntando a la presencia de un déficit en la regulación metacognitiva y a un exceso de autofocalización en los pensamientos lo cual apoyaría parcialmente la primera hipótesis. Sin embargo, se requieren más análisis para poder confirmarlo.

Objetivo 2: *Analizar las posibles diferencias en la confianza en la memoria, autofocalización en los pensamientos, y la planificación y supervisión entre personas con un TP, un TA, y población general.*

Previamente al análisis de las diferencias en las habilidades metacognitivas de las tres muestras incluidas en este estudio, se analizaron las variables sociodemográficas de los participantes con respecto a la edad, género y estado civil (ver Tabla 2). Los resultados de estos análisis no revelaron diferencias significativas en dichas variables entre las distintas muestras de este trabajo.

Tabla 2. Datos sociodemográficos de las 3 muestras

		Trastornos de personalidad (n = 37)	Trastornos de ansiedad (n = 29)	Población general (n = 60)	F/ χ^2
Edad	Media (SD)	39,73 (11,57)	36,75 (10,07)	36,63 (11,80)	,94
	Rango	22 - 65	18 - 60	21 - 65	
Género	Mujer	29 (78,4%)	16 (55,2%)	43 (71,7%)	,11
	Soltera	20 (54,1%)	19 (65,5%)	35 (58,3%)	
Estado civil	Divorciada/viuda	7 (18,9%)	1 (3,4%)	4 (6,7%)	,16
	Casada	8 (21,6%)	9 (31%)	15 (25%)	
	Viviendo en pareja	2 (5,4%)	0 (0%)	6 (10%)	

Con respecto a posibles diferencias en las habilidades metacognitivas en los tres grupos, los datos obtenidos muestran puntuaciones diferentes en las tres dimensiones evaluadas por el CHM (ver Tabla 2). Las comparaciones post hoc revelaron que los pacientes con un TP presentaron puntuaciones más bajas en la escala de planificación y supervisión, y más altas en las escalas de falta de confianza en la memoria, en la cual los pacientes con un TA tuvieron una menor puntuación. Esta misma tendencia se observó con respecto a la autofocalización en los pensamientos, aunque las diferencias solo fueron significativas en la escala de planificación y supervisión. Las personas con un TP puntuaron significativamente más bajo en esta dimensión en comparación a las personas que presentaban un trastorno de ansiedad y aquellas pertenecientes a población general ($F_{(2,123)} = 6,84; \eta_p^2 = .10$). No se encontraron diferencias significativas entre estos dos grupos en ninguna de las escalas.

Tabla 3. Diferencias en las habilidades metacognitivas en las 3 muestras

Habilidades Metacognitivas	Trastornos de personalidad (n = 37)	Trastornos de ansiedad (n = 29)	Población general (n = 60)	F (2,123)	η^2_p
Planificación y supervisión	33,24 (7,57) a	37,69 (6,88) b	38,03 (5,47) b	6,84**	,10
(Falta de) Confianza en la memoria	13,78 (7,54)	11,45 (7,35)	12,85 (6,96)	,85	-
Autofocalización en los pensamientos	15,00 (3,93)	16,03 (5,48)	15,77 (6,76)	,30	-

Aunque no se encontraron diferencias significativas entre los tres grupos en cuanto a las habilidades de confianza en la memoria y autofocalización en los pensamientos, la tendencia observada en las puntuaciones sugiere que las personas con un trastorno de ansiedad presentan una mayor confianza en la memoria y una mayor autofocalización en los pensamientos, en comparación a los pacientes con un TP y personas de población general.

Respecto a las hipótesis planteadas, los datos apoyan parcialmente la primera hipótesis, concretamente lo propuesto en las hipótesis 1.1 y parcialmente en la 1.2, ya que aunque los pacientes con un TP presentaron una peor regulación metacognitiva y una posible tendencia a presentar una mayor falta de confianza en la memoria, no se presentaron déficits en cuanto a la autofocalización en sus pensamientos. Con respecto a la hipótesis 1.3, los resultados obtenidos permiten rechazar esta hipótesis ya que no se encontraron diferencias significativas en la escala de confianza en la memoria, y la tendencia en los datos no parece indicar que los participantes de población general presenten mayor confianza en la memoria. En resumen, los datos obtenidos sugieren que las personas con un TP presentan dificultades en las dos grandes dimensiones cognitivas de la metacognición: conocimiento y regulación metacognitivos.

Objetivo 3: *Analizar las posibles diferencias en la confianza en la memoria, autofocalización en los pensamientos, y la planificación y supervisión entre los distintos TP (clusters A- TP paranoide, TP esquizoide y TP esquizotípico; B- TP histriónico, TP narcisista, TP límite y TP antisocial; C- TP dependiente, TP evitativo y TP obsesivo-Compulsivo). Aunque se pretende obtener datos de los 10 TP identificados en la literatura, el logro de este objetivo dependerá del número de participantes que finalmente integren cada cluster.*

Para desarrollar este objetivo, y siguiendo la clasificación de los TP de acuerdo al DSM-5, se crearon tres subgrupos dentro del grupo de pacientes con TP, atendiendo a sus TP específicos. Ya que solo una persona presentó un trastorno incluido dentro del cluster A (TP esquizoide de la personalidad), este cluster no fue tenido en cuenta en los análisis posteriores.

Finalmente, once personas conformaron el cluster B, 7 personas el cluster C, y 16 personas con un TP no especificado conformaron el tercer grupo. Los resultados obtenidos indican la ausencia de diferencias significativas entre los 3 subgrupos dentro de los TP ($F_{(2,31)} = 0,37$; $F_{(2,31)} = 0,21$; $F_{(2,31)} = 0,21$).

Objetivo 4: *Estudiar las asociaciones entre la habilidad metacognitiva y la edad en personas con un TP.*

Con respecto al cuarto y último objetivo, no se encontraron correlaciones significativas entre la edad y las escalas de habilidad metacognitiva evaluadas por el CHM ($r = -.14 - -.25$), con lo que la segunda hipótesis planteada, a mayor edad de las personas con un TP mayor habilidad metacognitiva, no se cumple.

PREVISION DE PUBLICACIONES

- Previsto el envío de un artículo titulado: «*Metacognition abilities among clinical samples*» a la Revista *Mental health and personality* a finales de enero del año 2018 para su publicación.

- Previsto el envío de un trabajo al *9th World Congress of Behavioural & Cognitive Therapies* que se celebrará el próximo mes de julio de 2019 en Berlín: «*differences in metacognition between individuals with personality disorders, anxiety disorders, and controls*».
- Previsto el envío de un trabajo al XI de la Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología (AEPCP) que se celebrará previsiblemente el próximo mes de octubre de 2019: «diferencias metacognitivas en dos grupos de pacientes».