



---

## Relación del Alcoholismo con los Trastornos de la Personalidad en una muestra Mexicana

María Elena López Ramírez<sup>1</sup> y Adriana López del Castillo Esparza<sup>2</sup>  
UNIVERSIDAD ANÁHUAC PONIENTE

### OBJETIVO

El objetivo de esta investigación fue analizar la relación entre el alcoholismo y los trastornos de personalidad (TP). Las personas con trastornos de personalidad (definidos por la APA, 2000) cursan con alteraciones en la cognición, afectos, actividad interpersonal y control de impulsos. Debido a esta última característica en ocasiones presentan también una compulsión por consumir alcohol o drogas, factor que agrava la sintomatología de los TP y empeora el pronóstico de ambas condiciones. Para evaluar la asociación entre estas dos variables se aplicaron a treinta sujetos alcohólicos y cincuenta sujetos no alcohólicos dos escalas auto-aplicables: el PDQ-4 + que evalúa los TP descritos según el DSM-IV-TR y una escala que evalúa el tipo de conductas que los sujetos presentaron durante la infancia. Los resultados revelan que sí existe una asociación entre los TP y el alcoholismo y que los sujetos con alcoholismo tienen puntuaciones más altas en las escalas que miden conductas psicopatológicas en la infancia.

Palabras Clave: Personalidad, Adicciones, psicopatología, alcoholismo, infancia

---

<sup>1</sup> Mtra en Psicología Clínica y Psicoterapia, Escuela de Psicología, Universidad Anahuac Poniente, Av. Lomas Anáhuac s/n, Col. Lomas Anáhuac Huixquilucan, Edo. de México, C.P. 52786, Tel. 56 27 02 10, ext. 8202, [mdl73@hotmail.com](mailto:mdl73@hotmail.com); Queremos agradecer a la Sra. Rebeca Arriaga por su aportación a la realización de este proyecto.

<sup>2</sup> Lic. En Psicología, Universidad Anahuac Poniente.

#### ABSTRACT

The aim of this study was to analyze the relation between Personality Disorders (PD) and alcoholism. People with PD's (APA, 2001) have alterations in cognitive functions, affects, impulse control and interpersonal activity. Due to these characteristics, in occasions they consume alcohol or drugs in a compulsive way, which aggravates their symptomatology and worsen the prognosis. To evaluate the association between PD's and alcoholism, 30 alcoholic subjects and 50 non-alcoholic subjects were evaluated with two self-report questionnaires: The PDQ-4+ to assess PD's and another scale to assess behavior during infancy. Results reveal that there is an association between PD's and alcoholism and that people with alcoholism and PD's have higher scores of psychopathology during infancy.

Key Words: Personality, Addictions, Psychopathology, alcoholism, infancy

El alcoholismo es considerado como una enfermedad en la cual se presenta ansiedad y pérdida del control sobre el consumo de alcohol. Es un tipo de dependencia que puede causar daño a la salud de la persona e interferir con su habilidad para trabajar y relacionarse con los demás. Se manifiesta como un desorden de la conducta caracterizado por la ingesta repetida de bebidas alcohólicas que interfiere con la salud del bebedor, con sus relaciones interpersonales y con su capacidad para trabajar.

Según la Secretaría de Salud, en México se estima que existen más de 2.8 millones de personas con síntomas de dependencia al alcohol, de las cuales casi un cuarto de millón son mujeres y cerca de 300 mil son menores de edad. El consumo del alcohol es el principal componente de riesgo en algunos de los más importantes problemas de salud mental, como por ejemplo en el suicidio, la violencia intra familiar, la depresión y la ansiedad, entre otros. El alcohol provoca la pérdida de una vida saludable, disminuye la productividad y deteriora la calidad de vida individual y social del enfermo.

Es conocido que el alcoholismo tiene una asociación importante con los trastornos de la personalidad. Una persona con un TP experimenta un patrón permanente e inflexible de experiencia interna y de conductas que se aparta de las expectativas que se esperan en su cultura. Las manifestaciones sintomáticas generalmente empiezan en la adolescencia ó a principios de la edad adulta, son estables a lo largo del tiempo y provocan malestar ó perjuicios para la persona (APA, 2000). La APA (2000) incluye a diez trastornos de la personalidad en su capítulo *Trastornos de la personalidad*. Para hacer su clasificación los agrupa en grupos o clusters. A cada grupo le da cualidades dimensionales que representan espectros de disfunción de la personalidad: Grupo A (extraño/excéntrico), Grupo B (dramático/emocional) y Grupo C (ansioso/temeroso). El grupo A incluye al trastorno paranoide, esquizoide y esquizotípico de la personalidad. El grupo B incluye al trastorno antisocial, límite o *bordeline*, histriónico y narcisista. En el grupo C agrupa a los trastornos evitativo, dependiente y obsesivo compulsivo de la personalidad.

Existe evidencia de que el tratamiento del alcoholismo debe incluir el diagnóstico de las comorbilidades psiquiátricas para incrementar el éxito de la rehabilitación (FDA, 2005.) Los pacientes psiquiátricos internados generalmente presentan comorbilidad con drogadicción, alcoholismo y trastornos de la personalidad (Rabinowitz, Mordechai, Popper y Slyuzberg, 1996). Las personas con alcoholismo que además cuentan con uno ó varios TP's y depresión, merecen atención psiquiátrica especial para prevenir la posibilidad de un suicidio (FDA, 2006). El abuso de sustancias puede agravar un trastorno de la personalidad así como motivar a la persona a llevar a cabo actos violentos en contra de sí mismo ó de los demás (Valvuela, 2001). Se conoce que (Ilan cols, 2003) al momento de cometer suicidio, aproximadamente el 65% cuentan con un trastorno del estado de ánimo, 59% un trastorno por abuso de sustancias y 42% un trastorno del estado de ánimo con un trastorno por abuso de sustancias. Un alto porcentaje han tenido abuso de sustancias gran parte de su vida y han sido diagnosticados con algún

TP, generalmente del grupo B (Skodol, Oldman y Gallear 1999; Morgenstern, Langenbuche Labouvie y Miller, 1997) Aunque siempre se ha creído que la depresión es el factor clave en la consumación del suicidio, los resultados de este estudio indican que el abuso de sustancias juega un papel preponderante en los casos de suicidio completado (Seguin, Lesage, Chawk y Guy , 2006).

Resulta importante estudiar la relación de estas variables para poder diseñar tratamientos de consulta externa e interna especialmente diseñados para los pacientes que presenten comorbilidad entre alcoholismo y TP's (Petrakis , Gonzalez , Rosenheck y Cristal, 2002), ya que en las salas de psiquiatría generalmente no se incluyen programas de rehabilitación o grupos de apoyo para el alcohólico. Los programas de prevención del suicidio deben ir encaminados también para prevenir el abuso de sustancias y para reconocer los TP asociados.

Al analizar la literatura pertinente surgió la hipótesis de investigación en la que se afirma que existe una relación entre el alcoholismo y los trastornos de la personalidad. A continuación se describirá en detalle cual fue el procedimiento para comprobar la hipótesis, los resultados y las conclusiones establecidas.

## Método

**Sujetos** En ésta investigación participaron un total de 80 sujetos. 30 de ellos eran personas que acudían regularmente a grupos de autoayuda para alcohólicos (grupo experimental) y los otros 50 eran sujetos sin alcoholismo (grupo control).

Del grupo de personas **con alcoholismo** (n= 30) 19 eran mujeres y 11 hombres. Dieciséis eran solteros, cuatro casados, tres divorciados y tres vivían en unión libre. Cinco personas habían estudiado hasta primaria, trece secundaria, nueve preparatoria y tres licenciatura . Tres se dedicaban solo al estudio, 21 trabajaban y seis se dedicaban al hogar. 22 estaban casados, cuatro divorciados y tres vivían en unión libre. Del grupo de personas **sin alcoholismo** (n= 50) 44

fueron mujeres y 6 hombres. De ellos 47 eran solteros y tres casados. Cinco personas habían estudiado hasta primaria, trece hasta secundaria, catorce hasta preparatoria, 44 hasta licenciatura y tres estudiaron la maestría. 39 eran estudiantes, nueve solo trabajaban, uno estudiaba y trabajaba y uno era desempleado. Dos son solteros, 33 casados y 15 divorciados. El promedio de edad de ambos grupos fue de 26 años.

### **Instrumentos de medición**

**1. Evaluación de los trastornos de la personalidad:** El Cuestionario para los Trastornos de la Personalidad (Personality Disorders Questionnaire, PDQ-4+, Hyler, 1994) es un cuestionario auto-aplicable que consta de cien preguntas formuladas en un formato de falso/verdadero. Cada pregunta del PDQ-4+ corresponde a un criterio diagnóstico del DSM-IV-TR y una respuesta que sea contestada como *Verdadero* indica que la pregunta debe ser registrada como patológica. Si la persona responde positivamente a cuatro ó cinco preguntas para cada trastorno de personalidad, existe una alta probabilidad de que se presente ese trastorno. En un estudio previo (López, 2003) realizado en población mexicana universitaria este cuestionario fue analizado y arrojó adecuados niveles de validez y confiabilidad.

**2. Evaluación de conductas psicopatológicas en la infancia :** El Cuestionario de Conductas Patológicas en la Infancia fue construido por las autoras de ésta investigación con el fin de obtener información sobre el tipo de conductas que la persona presentó durante su infancia. Consiste en un cuestionario auto aplicable de 21 reactivos tipo Likert. La escala de respuestas varía desde nunca (0), casi nunca (1), algunas veces (2), frecuentemente (3) y siempre (4). El banco de reactivos se construyó después de haber revisado la literatura pertinente al tema de la escala. Posteriormente se realizó un piloteo de los reactivos con una muestra similar a la utilizada en esta investigación con el fin de detectar aquellos reactivos cuya redacción no fuera del todo comprensible. Posteriormente se solicitó a tres jueces expertos en el tema que evaluaran los

reactivos en cuanto a su redacción y pertinencia para evaluar cada factor. El análisis factorial del instrumento arrojó cinco factores en los cuales se agrupan la mayoría de los reactivos:

- Factor 1: Conductas del Trastorno Disocial.
- Factor 2: Conductas del Trastorno de Angustia de Separación.
- Factor 3: Conductas del Trastorno por Déficit de Atención.
- Factor 4: Conductas del Trastorno por Oposicionismo
- Factor 5: Conductas que revelan problemas con la autoridad e hiperactividad.

La confiabilidad del instrumento se determinó a través del método de consistencia interna (Alpha Cronbach) y de mitades partidas (Split Half). El análisis de consistencia interna arrojó un índice de confiabilidad de .855 y el de mitades partidas (Split Half) arrojó un índice de confiabilidad de .817.

**Procedimiento** El diseño de esta investigación es no experimental descriptivo. Los sujetos del grupo experimental (con alcoholismo) y control (sin alcoholismo) contestaron, previo consentimiento y acordando con ellos la confidencialidad de su identidad, a dos cuestionarios autoaplicables: el PDQ-4+ para evaluar los TP's (descritos según la APA, 2000) y el Cuestionario de Conductas Psicopatológicas en la Infancia, construido por los autores para esta investigación. Los sujetos del grupo experimental fueron personas que acudían de forma regular a tres diferentes grupos de autoayuda para el alcohólico. Los cuestionarios fueron aplicados de forma individual al finalizar sus sesiones de grupo. Los sujetos del grupo control (sin alcoholismo) fueron estudiantes de licenciatura de una universidad privada de la ciudad de México.

**Análisis Estadístico** Para analizar la asociación entre el alcoholismo y los trastornos de la personalidad se realizó un análisis de Chi Cuadrada. Para comparar el promedio de síntomas de cada TP cumplidos por las personas con y

sin alcoholismo; para comparar las medias del puntaje total de síntomas de trastornos de la personalidad entre personas con y sin alcoholismo y para comparar las medias del puntaje del cuestionario de conductas patológicas en la infancia entre personas con y sin alcoholismo se realizó una prueba t para medidas independientes. Para conocer la relación del puntaje total de conductas patológicas en la infancia y el puntaje total de síntomas de los TP se realizó un análisis de Correlación de Pearson. Los datos fueron procesados con el "Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales" SPSS versión 13.

## Resultados

### **Asociación entre el alcoholismo y los trastornos de la personalidad**

Mediante un análisis estadístico de Chi Cuadrada se determinó que el presentar alcoholismo se asocia significativamente al trastorno paranoide, histriónico, antisocial, esquizoide, limítrofe, depresivo, negativista y esquizotípico de la personalidad (Tabla 1).

Tabla 1. Asociación entre alcoholismo y trastornos de la personalidad. Se muestra el valor de Chi Cuadrado, grados de libertad y nivel de significancia.

<b>Trastorno de la Personalidad</b>	<b>Chi Cuadrada</b>	<b>Grados de libertad</b>	<b>Nivel de significancia</b>
Paranoide	17.132	2	.000
Histriónico	10.114	1	.000
Antisocial	24.555	1	.000
Esquizoide	23.197	1	.000
Limítrofe	12.795	1	.000
Depresivo	14.433	1	.000
Negativista	11.274	1	.001
Esquizotípico	8.471	1	.004

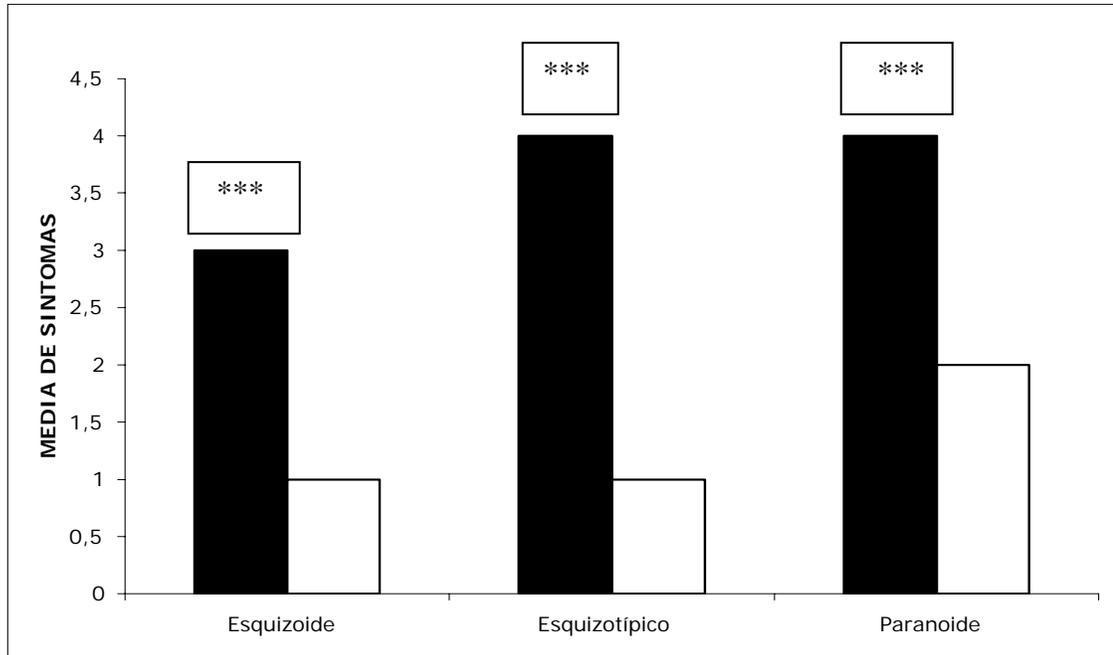
No se encontró una asociación significativa entre el alcoholismo y los trastornos obsesivo compulsivo, narcisista, evitativo y dependiente de la personalidad.

## Sintomatología de los trastornos de la personalidad entre personas con y sin alcoholismo

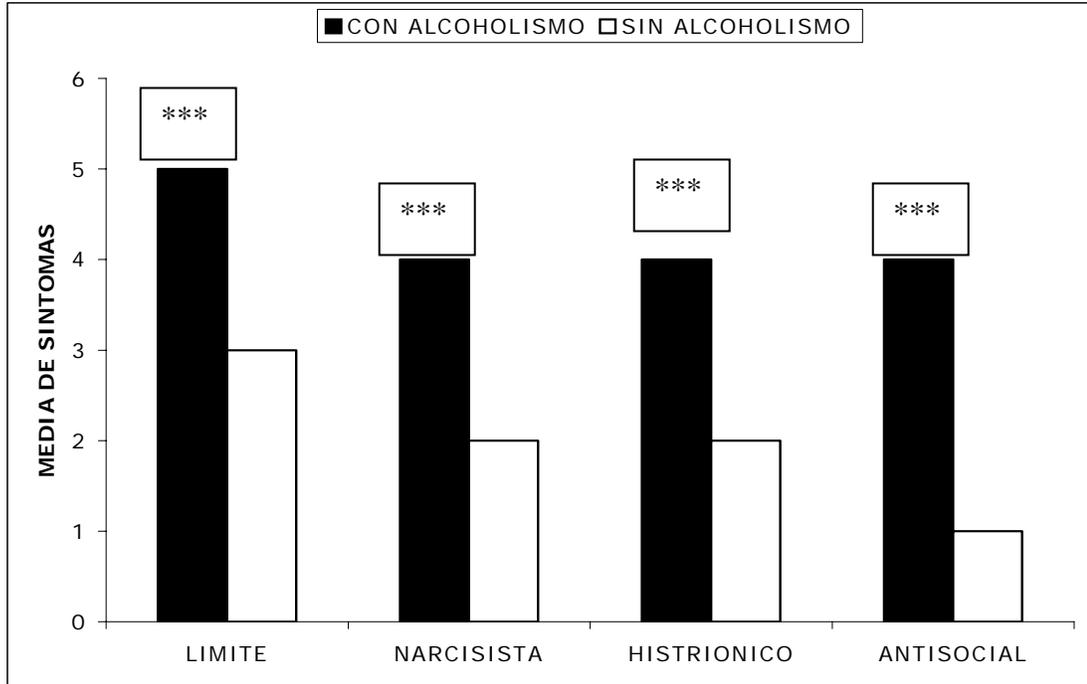
Se realizó una prueba t para medidas independientes para determinar si existen diferencias en el número de síntomas cumplidos para cada trastorno de personalidad entre personas con y sin alcoholismo. Los sujetos con alcoholismo obtuvieron una media significativamente mayor en el número de síntomas de todos los TP's en contraste con los sujetos sin alcoholismo, cuyo promedio fue significativamente menor (Tabla 2, Gráficas 1, 2 y 3).

Tabla 2. Se muestra el valor de t, grados de libertad, nivel de significancia y promedio de síntomas de los TP's para cada grupo (alcoholismo vs. sin alcoholismo)

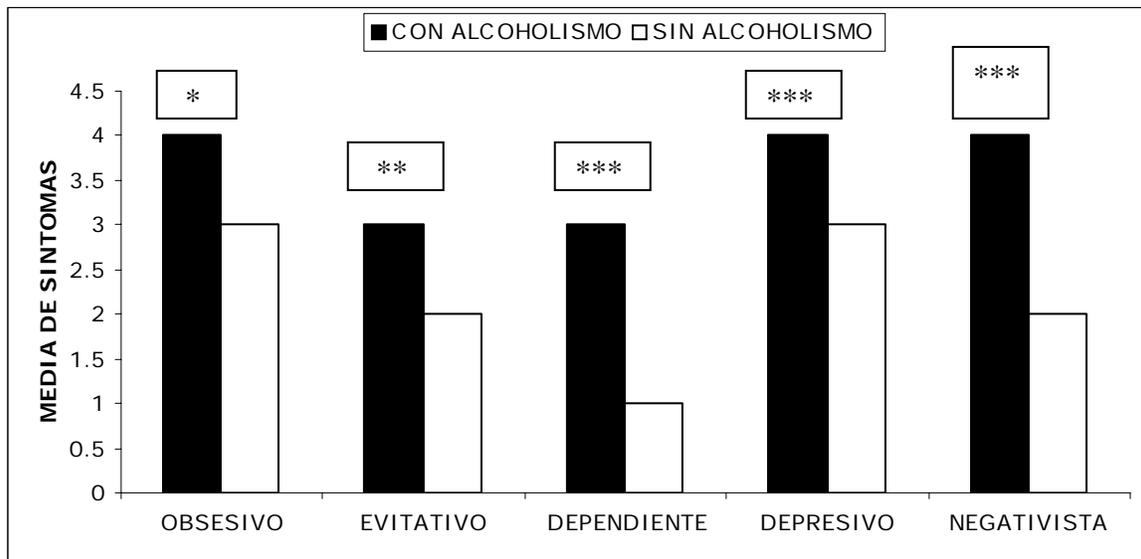
Trastorno de la Personalidad	t	Grados de libertad	Nivel de Significancia	Media de síntomas cumplidos por los grupos AA vs. Control
Paranoide	3.84	78	.000	3.53 vs 2.34
Esquizoide	8.584	78	.000	3.40 vs. 1.38
Esquizotípico	6.017	78	.000	3.60 vs. 1.36
Antisocial	6.986	41.658	.000	3.60 vs. 1.00
Histriónico	3.871	78	.000	4.03 vs. 2.38
Narcisista	4.012	78	.000	3.76 vs. 2.18
Límite	4.887	78	.000	5.36 vs. 3.06
Obsesivo Compulsivo	2.214	74.269	.030	4.16 vs. 3.48
Dependiente	3.989	78	.000	3.03 vs. 1.44
Evitativo	2.655	78	.010	3.36 vs. 2.28
Negativista	5.463	78	.000	3.80 vs. 1.76
Depresivo	4.116	78	.000	4.43 vs. 3.00



Grafica 1. Media de síntomas cumplidos de los TP del grupo A (según el DSM-IV-TR) por personas con y sin alcoholismo, \*\*\* p = .000



Grafica 2. Media de síntomas cumplidos de los TP del grupo B (según DSM-IV-TR) por personas con y sin alcoholismo, , \*\*\* p = .000



Grafica 3. Media de síntomas cumplidos de los TP del grupo C (según el DSM-IV-TR) por personas con y sin alcoholismo, \*  $p < .05$ , \*\*  $p < .01$ , \*\*\*  $p = .000$

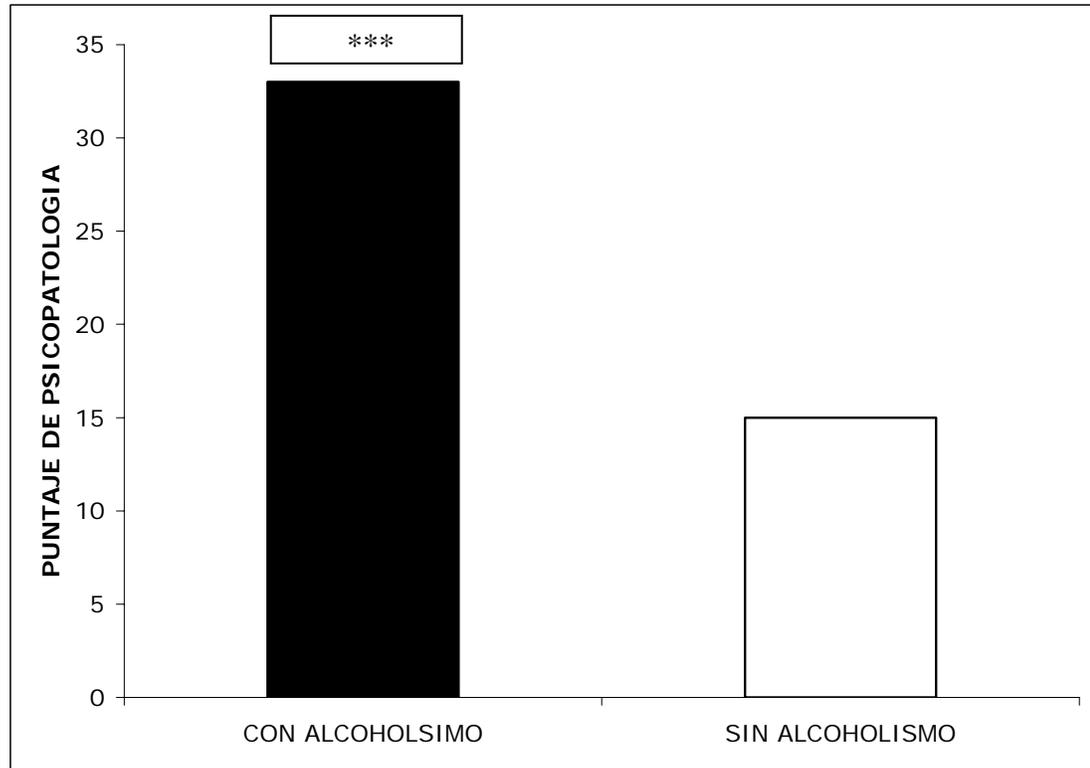
La prueba t para medidas independientes reveló que las personas con alcoholismo presentan en promedio más sintomatología de TP's que las que no tienen alcoholismo ( $t = 6.920$ ,  $gl = 78$ ,  $p = .000$ ,  $\bar{x} = 49.53$  vs.  $27.86$ ) (Gráfica 4).



Grafica 4. Total de síntomas en el PDQ-4+ (TP) entre personas con y sin alcoholismo , \*\*\*  
 $p = .000$

### **Relación de los trastornos de la personalidad, el alcoholismo y las conductas psicopatológicas de la infancia**

Las personas con alcoholismo presentan un promedio significativamente mayor en la prueba que mide conductas psicopatológicas en la infancia en contraste con las personas que no tienen alcoholismo ( $t=9.24$ ,  $gl=78$ ,  $p= .000$ ,  $\bar{x}= 33.26$  vs.  $14.50$ ). Es decir que las personas con alcoholismo presentan más conductas del trastorno disocial, angustia de separación, trastorno por déficit de atención. oposicionismo, falta de apego a las reglas y problemas con la autoridad (Gráfica 5).



Grafica 5. Puntaje total en el cuestionario de conductas psicopatológicas en la infancia entre personas con y sin alcoholismo, \*\*\*  $p = .000$

Utilizando la muestra completa se realizó un análisis de Correlación de Pearson que reveló una correlación positiva y significativa entre el puntaje total de conductas psicopatológicas en la infancia y el total de síntomas de los trastornos de la personalidad ( $r=.661$ ,  $p=.000$ ). Lo anterior indica que entre mas conductas psicopatológicas existan en la infancia, mayor sintomatología de los trastornos de la personalidad existirá en la edad adulta.

## Discusión

El objetivo de esta investigación fue evaluar la relación entre el alcoholismo y los trastornos de la personalidad. Un segundo objetivo fue evaluar la relación de las conductas psicopatológicas en la infancia con el alcoholismo en la edad adulta y por otra parte con los trastornos de la personalidad. Los resultados indican que sí existe una relación entre el alcoholismo y los trastornos de la personalidad (TP).

Los TP que se asociaron al alcoholismo fueron el paranoide histriónico, antisocial, esquizoide, limítrofe, depresivo, negativista y esquizotípico, es decir, que las personas con alcoholismo presentan más síntomas de estos TP que las personas sin alcoholismo. Además el alcohólico presenta en total más síntomas de los TP que las personas sin alcoholismo. Investigaciones previas (Skodol, Oldman y cols., 1999; Morgenstern, Langenbuche y cols.; 1997) realizadas en otros países apoyan los resultados de este estudio ya que han hallado también una relación importante entre el alcoholismo y los trastornos de la personalidad, en especial con los trastornos del grupo B (antisocial, límite, narcisista e histriónico). Por otra parte los sujetos con alcoholismo reportan haber presentado más conductas psicopatológicas durante su infancia, es decir, conductas disociales, angustia de separación, trastorno por déficit de atención, oposicionismo, falta de apego a las reglas y problemas con la autoridad. Estos resultados contribuyen al conocimiento de los antecedentes de esta enfermedad. Lo anterior contribuye también al avance, diseño e implementación de mejores programas de rehabilitación para el alcohólico internado en clínicas psiquiátricas por trastornos psiquiátricos comórbidos. El estudio del alcoholismo y los trastornos de la personalidad auxilia en la comprensión de todas las dimensiones del alcohólico. Resulta importante conocer al enfermo en todas sus facetas para poder brindarle el mejor tratamiento psiquiátrico y psicológico y para poder enseñar a la familia a interactuar de una manera más sana con su familiar. Finalmente se puede concluir que sí existe una asociación entre el alcoholismo y los trastornos de la personalidad y que las personas que suelen presentar sintomatología de trastornos de la personalidad y alcoholismo presentan también conductas psicopatológicas durante su infancia. La asociación encontrada en esta investigación abre una oportunidad para subrayar la importancia de la pronta implantación de tratamientos en donde se incluyan estrategias dirigidas al manejo conjunto del alcoholismo y de los síntomas de los trastornos de la personalidad. Los resultados de ésta investigación serían más generalizables si el tamaño de la muestra fuera mayor y si se usara una entrevista clínica para afinar el diagnóstico de los TP, ya que los cuestionarios de auto-informe suelen sobre diagnosticar las variables evaluadas.

## Referencias

- Alcoholism; new findings from the United States and Germany in the area of alcoholism detailed. Medical Letter on the CDC and FDA. (2006) Atlanta: Nov 5, 132.
- Alcohol use; Suicide risk greater in alcohol dependant subjects with personality disorders. Medical letter on the CDC and FDA. (2005) Atlanta: Jul. 9, Pg. 23.
- American Psychiatric Association (2002) ***Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders Fourth Edition, Text Revised.***\_Washington D.C. American Psychiatric Press.
- Hyer, S., Reider, R., Williams, J. (1987). ***Personality Diagnostique Questionnaire Revised (PDQ-R)***. New York: New York State Psychiatric Institute.
- López M.E. (2000) ***Relación de los mecanismos de defensa y los trastornos de la personalidad y su relevancia para la psicoterapia psicodinámica de apoyo.*** (Tesis de Maestría no publicada). México: Universidad Anahuac,
- Morgenstern J, Langenbucher J, Labouvie E y Miller JK. (1997). The comorbidity of alcoholism and Personality Disorders in a Clinical Population; Prevalence, rates and relation to alcohol typology variables. ***Journal of Abnormal Psychology.* 106** (1), 74.
- NESARC (2004). Prevalence and co-occurrence of substance use disorders and independent mood and anxiety disorders. ***Archives of General Psychiatry,* 6.** 807-816.
- Petrakis IL, Gonzalez G, Rosenhec R. y Cristal JH. (2002). Comorbidity of alcoholism and psychiatric disorders: An overview. ***Alcohol Research and Health.* 26** (2), 81-90.
- Rabinowitz J, Mark M, Popper M, Slyuzberg M. (1996). Reported comorbidity of mental disorders with substance abuse among psychiatric inpatients in Israel. ***Journal of Mental Health Administration* 23** (4); 471.
- Seguin M, Lesage A, Chawk N y Guy A. (2006). Suicide cases in New Brunswick from April 2002 to may 2003: The importance of better recognizing Sustnace abuse. ***Canadian Journal of Psychiatry.* 51** (9). 581
- Skodol AE, Oldham JM, Gallear PM. (1999). Axis II comorbidity of substance use in disorders among patients referred for treatment of personality disorders. ***The American Journal of Psychiatry.* 165** (5), 733.

Valvuela (2001). Comorbidity in alcoholic patients. Clinical and social implications.  
***Revista Adicciones*, 13** (3). <http://www.conadic.gob.mx/>