

Introducción

A lo largo de los años, diversos estudios han mostrado que varios factores influyen en los resultados de la terapia de los trastornos mentales. Son relevantes tanto las técnicas empleadas como las características del terapeuta, de la interacción y del paciente. En ese sentido, interesó cuantificar en qué medida los rasgos de personalidad de los pacientes tenían relación con la evolución de la terapia.

Objetivos:

- Cuantificar la gravedad de los síntomas en una muestra de pacientes en dos momentos diferentes: durante el primer contacto con su terapeuta y después de la quinta sesión.
- Medir rasgos de personalidad en la muestra y observar si las puntuaciones en estos se relacionan con los resultados de la terapia.

Metodología

En una muestra de pacientes atendidos en varios Centros de Salud Mental del Principado de Asturias se tomaron medidas de cinco rasgos de personalidad (*Extraversión, Neuroticismo, Apertura a la Experiencia, Amabilidad y Responsabilidad*) de los participantes (mediante el NEO-FFI¹) y de la evolución de su estado clínico (utilizando el cuestionario CORE-OM²) entre la primera y la quinta sesión de tratamiento. Se llevó a cabo una prueba de correlación de Pearson entre los rasgos de personalidad y las diferencias pre-post en las escalas del CORE-OM: *Bienestar subjetivo (W), Problemas/síntomas (P), Funcionamiento general (F) y Riesgo (R)*.

Tabla 2

Características clínicas y de tratamiento de la muestra (n = 30)

	n (%)
Grupos diagnósticos	
Trastornos de ansiedad	22 (73.3)
Trastornos afectivos	3 (10.0)
Otros:	5 (16.7)
Problemas potenciales psíquicos o psicosociales	2
Ludopatía	1
Trastorno por atracción	1
Sin diagnóstico	1
Tipo de tratamiento	
Exclusivamente psicológico	21 (70.0)
Combinado (psicoterapia y fármacos)	9 (30.0)
Situación en el momento de la última evaluación	
Sigue a tratamiento	12 (40.0)
Alta	18 (60.0)

Resultados

Se obtuvo una muestra formada por 30 pacientes, de los cuales 22 eran mujeres y 8 eran hombres, con una media de edad en torno a los 38 años. Los datos se analizaron utilizando el programa estadístico R. Se llevó a cabo una prueba de correlación de Pearson entre los rasgos de personalidad y las diferencias pre-post en las escalas del CORE-OM. Los resultados se muestran en la tabla 2.

Tabla 2.

Correlaciones de los rasgos de personalidad con escalas del CORE-OM

	Dif. W	Dif. P	Dif. F	Dif. R	Dif. Total	Dif. Total -R
<i>Neuroticismo</i>	0,223	0,542**	0,258	0,436*	0,463*	0,479*
<i>Extraversión</i>	0,200	0,060	0,214	-0,323	0,096	0,132
<i>Apertura</i>	0,233	0,238	0,357	0,255	0,319	0,304
<i>Cordialidad</i>	-0,199	-0,033	-0,127	-0,017	-0,95	-0,004
<i>Responsabilidad</i>	0,258	-0,030	0,192	-0,524**	0,060	0,029

*significativo en el nivel 0,05
**significativo en el nivel 0,01

Dif. W: Diferencia pre-post en la escala W; Dif. P: Diferencia pre-post en la escala P; Dif. F: Diferencia pre-post en la escala F; Dif. R: Diferencia pre-post en la escala R; Dif. Total: Diferencia pre-post en la puntuación total; Dif. Total -R: Diferencia pre-post en la puntuación total, exceptuando los ítems de la escala R.

Conclusiones

El rasgo Neuroticismo correlacionó positivamente con mejoría en los factores Problemas/Síntomas ($p = 0.002$), Riesgo ($p = 0.018$), Puntuación Total ($p = 0.011$) y Puntuación Total sin los ítems de Riesgo ($p = 0,009$); el rasgo Responsabilidad correlacionó negativamente con Riesgo ($p = 0.004$); no se encontraron correlaciones significativas con los otros tres rasgos de personalidad del NEO-FFI.

En resumen, se halló que a mayor nivel de Neuroticismo en los pacientes, mayor probabilidad de mejoría clínicamente significativa durante las primeras sesiones de terapia. Por otra parte, aquellos con niveles altos de Responsabilidad mostraban empeoramiento en los ítems relacionados con el riesgo de presentar conductas auto o heteroagresivas.

Referencias bibliográficas

1. McCrae RR, Costa PT. A contemplated revision of the NEO Five - Factor Inventory. *Pers Individ Dif.* 2004;36(3):587-96.
2. Feixas G, Evans C, Trujillo A, Saúl LA, Botella LI, Corbella S et al. La versión española del CORE-OM: Clinical Outcomes in Routine Evaluation - Outcome Measure. *Rev Psicoter.* 2012;23(89):109-35.