

Teoría tridimensional de la personalidad: aplicación a los trastornos por abuso de sustancias

GÓMEZ-PERRETTA, C.*; PÉREZ, M. I.*; PORTOLÉS, M.* y SALOM, R.**

* Centro de Investigación. ** Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario La Fe. Valencia.

Tridimensional theory of personality: applications to substance abuse disorders

Resumen

Introducción: Hemos valorado el peso que las dimensiones de Cloninger desempeñan en el desorden de abuso de sustancias, y analizado la hipotética independencia de estas dimensiones entre sí y si mantienen alguna correlación con variables demográficas.

Metodología: 20 abstinentes a las drogas y 20 controles, todos varones, completaron el Cuestionario Tridimensional de Personalidad.

Resultados: Todos los valores de la escala de Buscador de Novedad (BN) fueron superiores en el grupo abstinentes. Las diferencias más notables fueron las correspondientes a las subescalas «excitable» y «extravagante»; también obtuvimos una significativa, aunque menor diferencia en la subescala «desordenado». En la escala «Evitación de Daño» (ED) sólo «fatigabilidad» fue significativamente superior en el grupo abstinentes. Con respecto a la «Dependencia de Recompensa» (DR), el valor de la subescala «persistencia» fue sin embargo sustancialmente menor en los sujetos abstinentes. El análisis de correlación demostró que las tres dimensiones eran mutuamente independientes en los controles. Sin embargo, en el grupo abstinentes BN correlacionó positivamente con ED y negativamente con «persistencia». No se encontró ninguna correlación entre las dimensiones y las variables demográficas en ambos grupos.

Conclusiones: Un elevado comportamiento buscador de sensaciones y una baja persistencia parecía ser la característica principal de nuestros sujetos abstinentes. Ambos parámetros explicarían en parte su elevada tendencia a buscar sustancias y posiblemente la alta tasa de recaídas encontrada en poblaciones similares. Finalmente, indicar que la hipótesis de Cloninger acerca de la mutua independencia de las dimensiones se cumplía sólo en el grupo control.

Palabras clave: Cuestionario tridimensional de personalidad. Abuso de sustancias. Buscador de novedad. Evitación de daño. Persistencia.

Summary

Introduction: We have assessed the weight that Cloninger's dimensions play in the substance abuse disorder. Also, we have analysed the hypothetical self-independence of these dimensions and if there is some correlation between those and some demographic variables.

Methodology: 20 drug abstinentes and 20 controls, all males, fulfilled the «Tridimensional Personality Questionnaire».

Results: All the values on the Novelty Seeking (NS) subclass and the overall NS scale were higher in the abstinent group. The most meaningful differences were found on the «excitable» and «extravagant» subclass and the total NS scale. There was also a significant though smaller difference on the «disorderly» subclass. Only the Harm Avoidance (HA) subclass «fatigability» was significantly higher in the abstinent group. The value of «persistence» was substantially low in the abstinent subjects was the most significant difference between groups when the Reward Dependence (RD) scale was considered. The correlation analysis demonstrated that the three dimensions were mutually independent in the controls. However, in the abstinent group NS correlated positively with HA and negatively with «persistence». Any correlation was found between the dimensions and the demographic variables in both groups.

Conclusion: A high sensation seeking behaviour and a low persistence seems to be the most prominent characteristic of our abstinent subjects. Both tendencies could explain in part their high substance seeking tendency and possibly the high rate of relapse found in similar populations. Finally, the Cloninger's hypothesis about the mutual independence of the dimensions seems to be fulfilled only in the control group.

Key words: Tridimensional Personality Questionnaire. Substance abuse. Novelty seeking. Harm avoidance. Persistence.

Este estudio ha tratado de valorar el peso que las dimensiones temperamentales de Cloninger (1) pudieran tener en el abuso de sustancias. Este modelo biosocial de personalidad está basado en tres dimensiones fundamentales: a) «búsqueda de novedad» (BN) o tendencia

a responder activamente ante estímulos nuevos; b) «evitación de daño» (ED) o tendencia a inhibir los estímulos que despiertan aversión, y c) «dependencia de recompensa» (DR) o capacidad de resistir la extinción de un comportamiento.

Estas tres dimensiones, según el modelo de Cloninger, han sido postuladas como heredadas e independientes entre sí, y relacionadas con un neurotransmisor central específico: «búsqueda de novedad» con la actividad dopaminérgica, «evitación de daño» con la actividad serotoninérgica y «dependencia de recompensa» con la actividad noradrenérgica (2).

No obstante, aunque los factores genéticos puedan influir sobre la manera en que un individuo se adapta al entorno, la experiencia modifica las tendencias adaptativas, y de ahí que los rasgos de personalidad no sean considerados como parámetros invariables.

Diferentes estudios han sugerido una relación entre las dimensiones temperamentales y el riesgo de abuso de sustancias en adultos (3-5), mientras que estudios longitudinales han demostrado que la medida de características temperamentales tempranas puede predecir el abuso de sustancias en la adolescencia tardía o en el comienzo de la edad adulta (6); Wills et al (7), estudiando adolescentes encontraron que el uso de sustancias ilegales se daba predominantemente en los sujetos con valores altos de BN y bajos de ED y DR. Otros autores han descrito que una BN elevada se correlacionaba con parámetros como menos autocontrol, mayor número de eventos traumáticos, asociación «delictiva», abuso de sustancias y bajo rendimiento académico (8). También se ha descrito una elevada BN en adictos al opio (9) y en fumadores (10), correlacionándose con un comienzo precoz del abuso y un peor pronóstico (11, 12), y además con conducta criminal (11) y personalidad antisocial (13, 14).

El primer propósito de este estudio ha sido examinar la posible relación entre las dimensiones de personalidad de Cloninger y el abuso a las drogas, comparando los rasgos de personalidad de una población afectada con otra sana. Finalmente, hemos valorado si se cumplía o no la hipotética independencia de estas dimensiones entre sí; y si se cumplía, cuál era su grado de correlación con variables demográficas.

MATERIAL Y MÉTODO

Sujetos

Se seleccionaron 20 varones con antecedentes de abuso tanto al alcohol como a varias drogas ilegales (cannabis, anfetaminas, cocaína, y heroína), y que llevaran al menos dos meses de abstinencia. Todos ellos tras completar un cuestionario sobre datos demográficos, edad ($26,9 \pm 4,9$ años), años de educación ($9,2 \pm 2,3$), consumo pormenorizado y episodios anteriores de abuso a las drogas o de desórdenes psiquiátricos, fueron evaluados por dos expertos en Psiquiatría (RS, CGP) mediante la entrevista clínica estructurada del DSM-IV (15). De esta manera, sólo aquellos sujetos que cumplían el criterio de desorden de abuso/dependencia al alcohol y/o drogas sin otro trastorno mental asociado, que no

TABLA I Valores de la escala Buscador de Novedad, para los grupos control y abstinentes a las drogas

Buscador de Novedad (sub-escalas)	Control	Abstinentes
Explorador	3,70 \pm 1,55	3,90 \pm 0,96
Desordenado	2,20 \pm 1,36	3,25 \pm 1,33*
Excitable	2,55 \pm 1,39	4,00 \pm 0,37*
Impulsivo	1,75 \pm 1,86	3,10 \pm 2,35
Dramático	1,35 \pm 0,98	1,85 \pm 1,18
Extravagante	2,10 \pm 0,85	4,50 \pm 0,88**
Total Buscador de Novedad	13,65 \pm 4,04	20,60 \pm 3,53**

* $p < 0,01$; ** $p < 0,001$.

fueran desórdenes de personalidad, se admitieron en el estudio. Por último, se seleccionó con el mismo criterio anterior a un grupo de 20 sujetos sanos que sirvió como grupo control (edad media, $26,8 \pm 3,9$ años; años de educación, $15,4 \pm 2,8$).

Antes del comienzo de cada estudio todos los sujetos fueron informados por escrito del contenido del estudio y de su aprobación por parte del Comité Ético del Hospital.

Instrumentos

Administración del Cuestionario de Personalidad Tridimensional

Este protocolo (1) (utilizado en versión española), establece las dimensiones de personalidad definidas por Cloninger mediante un auto-cuestionario de 100 «ítems», con dos posibles respuestas (verdadero/falso) y requiere alrededor de 15 minutos para completarlo.

BN, ED y DR son las dimensiones de orden superior, subdivididas en seis, cuatro y dos subescalas respectivamente. Personas con BN alta tienden a ser curiosos, impulsivos, irascibles y desordenados; mientras que sujetos con valores de BN bajos son reflexivos, estoicos, atemperados, y ordenados. Personas con valores elevados en ED son aprensivas, tímidas, pesimistas y fatigosas; y aquellas con valores de ED bajos tienden a ser optimistas, des preocupadas, extrovertidas y energéticas. Sujetos con valores altos en DR son sentimentales, sensibles socialmente, persistentes, compasivos y abnegados, y aquellos con DR baja son insensibles, prácticos, irresolutos, cerebrales y desligados.

Análisis estadístico

El análisis se realizó usando el programa SPSS versión 6.1 para Windows (Statsoft Inc. 1993). La relación entre

TABLA II Valores de la escala Evitador de Daño, para los grupos control y de abstinentes a las drogas

Evitador de Daño (sub-escalas)	Controles	Abstinentes
Preocupación de Anticipación	2,95 ± 1,70	3,00 ± 2,47
Tensión por la incertidumbre	5,05 ± 1,90	4,25 ± 1,51
Timidez con los extraños	2,50 ± 1,96	3,50 ± 2,21
Fatigabilidad	2,90 ± 1,20	4,10 ± 2,02*
Total Evitador de Daño	13,4 ± 4,35	14,85 ± 5,10

* p < 0,01.

las dimensiones del CIP entre sí y su relación con las variables demográficas (edad y años de educación) se realizó mediante el análisis de correlación de Pearson.

RESULTADOS

Escala Búsqueda de Novedad

Todos los valores de las subescalas de BN, así como su valor total, fueron superiores en los abstinentes a las drogas con respecto a los controles (tabla I). Se encontraron diferencias significativas al comparar las subescalas «desordenado», «excitable» y «extravagante», así como al nivel de la escala en su totalidad (Buscador de Novedad Total).

Escala Evitación de Daño

Los valores de las subescalas ED de ambas poblaciones son parecidos entre sí (tabla II). Tan sólo se apreciaron diferencias estadísticamente significativas en la subescala de «fatigabilidad» (tendencias a la fatiga), con puntuaciones más altas en el grupo de abstinentes.

TABLA III Valores de la escala Dependencia de la Recompensa, para los grupos control y de abstinentes a las drogas

Dependencia de la Recompensa (sub-escalas)	Controles	Abstinentes
Sensibilidad social	13,10 ± 2,77	12,85 ± 3,04
Persistencia	8,15 ± 1,84	5,90 ± 1,68**
Total Dependencia de la Recompensa	21,25 ± 3,29	18,75 ± 3,95*

* p < 0,05; ** p < 0,001.

Escala Dependencia de Recompensa

Todos los valores de estas subescalas y su valor total fueron superiores en el grupo control (tabla III), y alcanzaron diferencias significativas entre ambos grupos en el caso de la escala «persistencia» y en menor grado en el total de la escala de «dependencia de la recompensa».

Análisis de Correlación

El análisis factorial de las dimensiones mostró que éstas eran independientes entre sí en los controles, mientras que en los abstinentes, Búsqueda de Novedad se correlacionaba positivamente con «Evitación de Daño» (0,44, p < 0,05) y negativamente con «Persistencia» (-0,55, p < 0,05). Los datos relativos a las correlaciones se muestran en la tabla IV.

DISCUSIÓN

Los resultados de este trabajo indican que los abstinentes a las drogas son significativamente más «Buscadores de novedad» (BN) que los controles, lo que implicaría una mayor predisposición a experimentar situaciones nuevas y excitantes; incluso su necesidad de BN es ma-

TABLA IV Análisis de correlación de Pearson para las variables de dimensión y demográficas de los grupos control y abstinentes a las drogas

Abstinentes/ Controles	BN	ED	DR1	DR2	DR	Edad	Educación
BN	-	0,44*	-0,09	-0,55*	-0,30	-0,34	0,14
ED	-0,21	-	-0,09	-0,25	-0,17	-0,41	-0,17
DR1	0,25	0,01	-	0,34	0,92***	-0,05	-0,14
DR2	-0,26	-0,21	-0,02	-	0,69**	0,23	-0,27
DR	0,06	-0,12	0,83***	0,54*	-	0,06	-0,20
Edad	-0,02	0,06	0,10	0,16	0,18	-	0,17
Educación	-0,19	0,43	0,30	0,11	0,31	0,28	-

BN: «búsqueda de novedad»; ED: «evitación de daño»; DR: «dependencia de recompensa»; DR1: «sensibilidad social»; DR2: «persistencia». Las variables edad y educación hacen referencia a los años transcurridos. * p < 0,05; ** p < 0,01; *** p < 0,001.

yor que en sujetos amantes del riesgo (datos no publicados). De esta forma, se podría deducir que los abstinentes buscan realizar actividades que entrañen no sólo riesgo sino una alta incertidumbre final. Esta búsqueda de sensaciones se corresponde hipotéticamente con niveles bajos de dopamina, lo que explicaría el uso de sustancias (cocaína, anfetaminas, alcohol...) que tienden a incrementar la actividad dopaminérgica, y por lo tanto a compensar dicho déficit (2, 16).

La correlación directa encontrada entre BN y «evitación de daño» (ED) en el grupo de abstinentes, es consistente con un comportamiento «acting out» observado frecuentemente en niños y adolescentes con depresión y sometidos a un régimen de comunidad terapéutica (7, 17). Además, Wills et al (8), indicaron que si BN es alto, una ED alta disminuye la búsqueda de la sustancia y viceversa; pero si BN es baja una ED alta aumenta el riesgo de abuso. En este último caso, la hipótesis más aceptada que explicaría estos resultados sería que los niveles altos de ED se correlacionaran con una mala adaptación al estrés, tendencia a la depresión y secundario abuso de drogas (18-23). Finalmente, Pomerleau et al (24) han descrito que la probabilidad de llegar a ser fumador dependía de las escalas de BN y DR, mientras que el grado de dependencia o adicción, una vez que se había establecido el hábito, se asociaba a ED.

La dimensión DR aparece desdoblada en la actualidad en sus dos principales componentes «Persistencia» y «Sensibilidad Social», y la persistencia, una dimensión que se asocia con la voluntad, meticulosidad y constancia en el hacer de las cosas, parece estar muy relacionada con el abuso de sustancias y sus recaídas.

Recientemente se ha especulado que lo que pudiera ser considerado como baja motivación, en sujetos dependientes del alcohol que recaen tras el tratamiento, pudiera en parte reflejar una baja persistencia (25). Cloninger (2) indicó que un valor bajo de DR pero con valores bajos de ED y altos de BN, caracterizaba a individuos propensos a manifestar una forma de alcoholismo antisocial que denominó como tipo II, mientras que lo contrario, caracterizaba a individuos propensos a la ansiedad, la depresión y a mostrar una hipersensibilidad al entorno. Además, recientemente se ha descrito que DR se correlacionaba inversamente con el cluster A del DSM-IV (14, 26).

En conclusión, este estudio muestra que un aumento extremo de la búsqueda de novedad y una menor persistencia, parece caracterizar principalmente a una población de abstinentes a las drogas. El aumento extremo de la dimensión BN pondría de manifiesto un comportamiento propenso a desarrollar actividades que entrañan excitación y peligro, siguiendo el impulso del momento y sin observar reglas ni regulaciones. Por otro lado, una baja persistencia reflejaría una menor capacidad de consecución y perseverancia, y explicaría la frecuente tasa de recaídas observada generalmente en estos sujetos.

Por último, la hipótesis de Cloninger acerca de la independencia de las dimensiones entre sí sólo parece cumplirse en el grupo control, ya que ED y BN muestran

una correlación significativa en el grupo de abstinentes. Tampoco parece cumplirse la correlación inversa descrita por la literatura entre edad y BN, y que pone de manifiesto la teoría biosocial de la personalidad cuando postula que el interés por los estímulos que nos rodean decrece con el incremento de la familiaridad hacia el entorno y la maduración. Sin embargo, una posible explicación podría deberse a que el número estudiado en este caso no es probablemente el adecuado, siendo necesario en el futuro aumentar la muestra para establecer conclusiones más definitivas, sobre todo en relación con los datos derivados del análisis de correlación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cloninger CR. A unified biosocial theory of personality and its role in the development of anxiety states. *Psychiatr Dev* 1986;3:167-226.
2. Cloninger CR. Neurogenetic adaptative mechanism in alcoholism. *Science* 1987;236:410-6.
3. Tarter RE, Mezzich AC. Ontogeny of substance abuse: Perspective and findings. En: Glantz M, Pickens R, eds. *Vulnerability to drug abuse* Washington DC: American Psychological Association; 1992. p. 149-77.
4. Windle M. Temperament and personality attributes of children of alcoholics. En: Windle M, Searles JS, eds. *Children of alcoholics: Critical perspectives* New York: Guilford Press; 1990. p. 129-67.
5. Zucker RA. Pathways to alcohol problems: A developmental account of the evidence for contextual contributions to risk. En: Zucker RA, Boyd GM, Howard J, eds. *The development of alcohol problems: Exploring the biopsychosocial matrix of risk* Rockville, MD: National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism; 1994. p. 255-89.
6. Pulkkinen L, Pitkanen T. A prospective study of the precursors to problem drinking in young adulthood. *J Stud Alcohol* 1994;55:578-87.
7. Wills TA, Vaccaro D, McNamara G. Novelty seeking, risk taking, and related constructs as predictors of adolescent substance use: an application of Cloninger's theory. *J Subst Abuse* 1994;6:1-20.
8. Wills TA, Windle M, Cleary SD. Temperament and novelty seeking in adolescent substance use: Convergence of dimensions of temperament with constructs from Cloninger's theory. *J Pers Soc Psychol* 1998;74:387-406.
9. Vukov M, Baba-Milkic N, Lecic D, Mijalkovic S, Marinkovic J. Personality dimensions of opiate addicts. *Acta Psychiatr Scand* 1995;91:103-7.
10. Downey KK, Pomerleau CS, Pomerleau OE. Personality differences related to smoking and adult attention deficit hyperactivity disorders. *J Subs Abuse* 1996;8:129-35.
11. Howard MO, Kivlahan D, Walker RD. Cloninger's tri-dimensional theory of personality and psychopathology: applications to substance use disorders. *J Stud Alcohol* 1997;58:48-66.

12. Meszaros K, Willinger U, Fischer G, Schonbeck G, Aschauer HN. The Tridimensional personality model: influencing variables in a sample of detoxified alcohol dependent. European Fluvoxamine in Alcoholism Study Group. *Compr Psychiatry* 1996;37:109-14.
13. Hesselbrock MN, Hesselbrock VM. Relationship of family history, antisocial personality disorder and personality traits in young men at risk for alcoholism. *J Stud Alcohol* 1992;53:619-25.
14. Battaglia M, Przybeck TR, Bellodi L, Cloninger CR. Temperament dimensions explain the comorbidity of psychiatric disorders. *Compreh Psychiatry* 1996;37:292-8.
15. First MB, Gibbon M, Spitzer RL, Williams JBW. User's Guide for the Structured Clinical Interview for DSM-IV Axis I Disorders-Research Version (SCID-I, Version 2.0, Final Version. February; 1996.
16. Ochoa E, Arias E. Consumo de alcohol en dependientes de opiáceos en tratamiento con naltrexona. *Actas Esp Psiquiatría* 2000;28:239-49.
17. Cole DA, Carpentieri S. Social status and the comorbidity of child depression and conduct disorder. *J Consult Clin Psychol* 1990;58:748-57.
18. Wills TA. Stress and coping in early adolescence: Relationships to substance use in urban school samples. *Health Psychol* 1986;5:503-29.
19. Brown SL, Svrakic DM, Przybeck TR, Cloninger CR. The relationship of personality to mood and anxiety states: a dimensional approach. *J Psychiatr Res* 1992;26:197-211.
20. Svrakic DM, Przybeck TR, Cloninger CR. Mood states and personality traits. *J Affect Disord* 1992;24:217-26.
21. Joffe RT, Bagby RM, Levitt AJ, Regan JJ, Parker JD. The Tridimensional Personality Questionnaire in major depression. *Am J Psychiatry* 1993;150:959-60.
22. Strakowski SM, Dunayevich E, Keck PE, McElroy SL. Affective state dependence of the Tridimensional Personality Questionnaire. *Psychiatry Res* 1995;57:209-14.
23. Young LT, Bagby RM, Cokke RG, Parker JD, Levitt AJ, Joffe RT. A comparison of tridimensional personality questionnaire dimensions in bipolar disorders and unipolar depression. *Psychiatry Res* 1995;58:139-43.
24. Pomerleau CS, Pomerleau OF, Flessland KA, Basson SM. Relationship of Tridimensional Personality Questionnaire scores and smoking variables in female and male smokers. *J Subst Abuse* 1992;4:143-54.
25. Sellman JD, Mulder RT, Sullivan PF, Joyce PR. Low persistence predicts relapse in alcohol dependence following treatment. *J Stud Alcohol* 1997;58:257-63.
26. Mulder RT, Joyce PR, Sullivan PF, Bulik CM, Carter FA. The relationship among three models of personality psychopathology: DSM-III-R personality disorder, TCI scores and DSQ defences. *Psychol Med* 1999;29:943-51.

Correspondencia:
Claudio Gómez-Perretta
Unidad de Adicciones. Centro de Investigación
Hospital Universitario La Fe
Avenida de Campanar, 21
46009 Valencia
E-mail: gomez_cla@gva.es