

XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2008.

Conducta de enfermedad y vulnerabilidad personal: estudio de las relaciones entre personalidad y malestar subjetivo en adultos.

Grill, Silvina Soledad.

Cita:

Grill, Silvina Soledad (2008). *Conducta de enfermedad y vulnerabilidad personal: estudio de las relaciones entre personalidad y malestar subjetivo en adultos*. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-032/212>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/efue/geU>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

CONDUCTA DE ENFERMEDAD Y VULNERABILIDAD PERSONAL: ESTUDIO DE LAS RELACIONES ENTRE PERSONALIDAD Y MALESTAR SUBJETIVO EN ADULTOS

Grill, Silvina Soledad

Grupo de Investigación en Evaluación Psicológica, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata, Argentina

RESUMEN

En los últimos años se ha producido un aumento significativo de estudios empíricos sobre la evaluación de la personalidad y su relación con otras variables psicológicas. El objetivo del presente trabajo es realizar un análisis actualizado de la literatura científica con el fin de revisar los principales postulados teóricos acerca de las relaciones entre personalidad, grado de malestar subjetivo y conducta de enfermedad. En líneas generales el término personalidad se utiliza para describir y explicar las diferencias individuales y las consistencias comportamentales en las personas. Millon (1997, 1999) aporta la concepción de Estilos de Personalidad a los que define como aquellos aspectos que caracterizan y distinguen al sujeto humano y se constituyen y modifican en relación a su entorno. En cuanto a la relación entre personalidad y malestar subjetivo o emocionalidad negativa (ansiedad, depresión e ira), la evidencia indica que existen ciertas características de personalidad relacionadas con una mayor vulnerabilidad personal. La personalidad se comporta como uno de los principales factores predisponentes de la conducta de enfermedad, definida como el modo en que las personas perciben, evalúan, interpretan y actúan sobre su propio estado de salud (Pilowsky & Spence, 1983).

Palabras clave

Conducta de enfermedad Vulnerabilidad Estilos de personalidad Malestar subjetivo

ABSTRACT

CONDUCT OF DISEASE AND PERSONAL VULNERABILITY: STUDY OF THE RELATIONS BETWEEN PERSONALITY AND SUBJECTIVE DISCOMFORT IN ADULTS

In recent years there has been a significant increase in empirical studies on the assessment of the personality and its relationship with other psychological variables. The objective of this work is to provide an updated analysis of scientific literature in order to review the major theoretical postulates about relationships between personality, subjective degree of discomfort and illness behavior. Broadly speaking the term personality is used to describe and explain individual differences and behavioral consistencies in people. Millon (1997, 1999) brings the concept of personality styles to those defined as those aspects that characterize and differentiate the human subject and form and change in relation to its environment. On the relationship between personality and subjective discomfort or negative emotionality (anxiety, depression and anger), the evidence indicates that there are certain personality characteristics related to greater vulnerability. The personality behaves as a major predisposing factors for the conduct of disease, defined as the way people perceive, evaluate, interpret and act on their own health status (Pilowsky & Spence, 1983).

Key words

Conduct of disease vulnerability styles of personality subjective discomfort

En los últimos años se ha producido un aumento significativo de estudios empíricos sobre la evaluación de la personalidad y su relación con otras variables psicológicas (Berdichevsky Linares & González Ramella, 2005). En términos generales los autores hacen referencia al término *personalidad* para describir y explicar las diferencias individuales y las consistencias comportamentales en las personas. En cuanto a este campo de producción, Theodore Millon es probablemente uno de los teóricos e investigadores contemporáneos más representativos en el estudio de la personalidad y sus trastornos. De su teoría funcional-interpersonal, considerada como un enfoque capaz de integrar modelos biológicos, dinámicos, cognitivos, funcionales e interpersonales, se deriva una conceptualización de la personalidad como *aquellos rasgos intrínsecos y generales, que surgen de una matriz de determinantes biológicos y de aprendizajes, y en última instancia comprenden el patrón idiosincrásico de percibir, sentir, pensar, afrontar y comportarse de un individuo* (Millon, 1990, 1994, 1997). El desarrollo de su teoría basada originalmente en un modelo de aprendizaje biosocial en el cual el concepto de *refuerzo* ocupaba un lugar central (Millon, 1997, 1976), es reformulada en 1990, proponiendo un modelo evolucionista ecológico a partir del cual *postula que la personalidad sería el estilo más o menos distintivo de funcionamiento adaptativo que un miembro determinado de una especie muestra al relacionarse con su gama típica de ambientes* (Millon, 1990). Dentro de esta perspectiva se encuentra el modelo de Estilos de Personalidad de Millon (1990, 1997), que concibe la interacción entre el individuo y su ambiente como fundamental y sostiene que para entender esta interacción es necesario tener en cuenta tanto las características del entorno como los aspectos del funcionamiento personal, es decir, sus habilidades, expectativas, metas y su estilo de personalidad. Millon (1997) prefiere en su modelo la concepción de Estilos de Personalidad debido a que los considera como aquellos aspectos que caracterizan y distinguen al sujeto humano y se constituyen y modifican en relación a su entorno, a diferencia de los aspectos fijos e inamovibles que distinguen a los rasgos.

En cuanto a la relación entre personalidad y malestar subjetivo, refiriendo este último a la emocionalidad negativa (representado básicamente por ansiedad, depresión e ira), la evidencia indica que existen ciertos rasgos y/o características de personalidad relacionadas con una mayor vulnerabilidad personal para la psicopatología ansiosa y depresiva (Millon, 1976; Clark, Watson & Mineka, 1994; Millon, 1997; Millon & Davis, 2000; Berdichevsky Linares & González Ramella, 2005). De hecho el carácter universal y adaptativo de las emociones -tanto negativas como positivas- ha sido destacado por diversos autores y tradiciones teóricas (Cano Vindel & Miguel Tobal, 2000). Estas emociones, que pueden manifestarse con distinta intensidad y frecuencia como estados transitorios y/o como rasgos, son experimentadas por todos los seres humanos en diversas situaciones y se considera que preparan al individuo para responder a las demandas de la situación. Asimismo, las emociones constituyen una importante fuente para el bienestar y/o malestar de los individuos, y están íntimamente relacionadas con distintos sistemas fisiológicos que influyen sobre la salud y la enfermedad. En la actualidad los hallazgos de investigación confirman que las emociones positivas (alegría, felicidad) potencian la salud (Lefcourt y Martin, 1986; Nezu, Nezu y Blissett, 1988, en Cano-Vindel & Miguel Tobal, 2000), mientras que las consideradas emociones negativas como la ansiedad, la ira y la tristeza-depresión, tienden a disminuirla (Martínez-Sánchez & Fernández Castro, 1994; Fernández-Abascal & Palmero, 1999; Cano-Vindel, Miguel-Tobal, González e Iruarrizaga, 1994, en Cano-Vindel & Miguel Tobal, 2000). Una de las reacciones emocionales más relevantes de malestar subjetivo es la ansiedad (Cano-Vindel & Miguel-Tobal, 1994; Miguel-Tobal & Cano-Vindel, 1995; Miguel-Tobal & Casado, 1994, en Cano-Vindel & Miguel Tobal, 2000). Otra emoción negativa que está siendo particularmente estudiada en la actualidad es la ira (Miguel-Tobal & Cano-Vindel, 1992; Miguel-Tobal, Casado, Cano-Vindel & Spielberger, 1997, en Cano-Vindel & Miguel Tobal, 2000), conceptualizada como un estado emocional psicobiológico-

co, asociado fisiológicamente con tensión muscular y excitación de los sistemas neuroendócrinos y nervioso autónomo; mientras que la ira como rasgo se caracteriza por *las diferencias individuales al percibir un amplio rango de situaciones como enojosas o frustrantes y por la tendencia a responder a tales situaciones con incremento del estado de ira* (Spielberger, 2001). También la tristeza-depresión, se considera que es precursora de la psicopatología depresiva, sin desestimar la frecuente comorbilidad sintomática depresión-ansiedad (Sanz, 1991, en Cano-Vindel & Miguel Tobal, 2000). La distinción entre afecto positivo y afecto negativo ha sido relevante para la diferenciar conceptualmente ansiedad y depresión. Se sugiere que ambas comparten un elevado afecto negativo, pero sólo la depresión se caracteriza por presentar niveles bajos de afectividad positiva (Watson, Clark & Carey, 1988).

En esta línea, el término vulnerabilidad permite conceptualizar la probabilidad que presenta un sujeto de contraer una enfermedad o desarrollar un trastorno, bajo ciertas condiciones y en determinadas circunstancias (**Ruiz Sanchez & Imbernon Gonzalez, 1996**). Particularmente en el caso de la vulnerabilidad psicológica, la personalidad se comporta como uno de los factores predisponentes más relevantes de la conducta de enfermedad, definida esta como el modo en que las personas perciben, evalúan, interpretan y actúan sobre su propio estado de salud (Pilowsky & Spence, 1983).

BIBLIOGRAFÍA

- BERDICHEVSKY LINARES, F. & GONZÁLEZ RAMELLA, G. (2005). Personalidad. Estilos y trastornos. Librería Acadia Editorial. Buenos Aires. Argentina.
- CANO VINDEL, A. & MIGUEL TOBAL, J.J. (2000) Emociones Negativas (ansiedad, depresión e ira) y salud. I Congreso Virtual de Psiquiatría 1 de Febrero - Marzo 2000 [citado:]; Conferencia 28-CI-A: [29 pantallas]. Disponible en: http://www.psiquiatria.com/congreso/mesas/mesa28/conferencias/28_ci_a.htm
- CLARK, L.A.; WATSON, D. & MINEKA, S. (1994) Temperament, personality and the mood and anxiety disorders. *Journal of abnormal Psychology*, 103, 103-106
- MILLON, T. (1976) Psicopatología Moderna. Enfoque biosocial de los aprendizajes erróneos y de los disfuncionalismos. Barcelona. Salvat.
- MILLON, T. (1990) *Toward a new personology: An evolutionary model*. New York. Wiley.
- MILLON, T. (1997) MIPS: Inventario Millon de Estilos de Personalidad. Bs. As. Ed Paidós
- MILLON, T. & DAVIS, R. (2000). *Trastornos de la personalidad. Más allá del DSM-IV*. Barcelona. Masson.
- PILOWSKY & SPENCE (1983). *Manual for the Illness Behaviour Questionnaire*. Department of Psychiatry. University of Adelaide.
- RUIZ SANCHEZ, J.J & IMBERNON GONZALEZ, J.J. (1996). Sentirse mejor. Como afrontar los problemas emocionales con terapia cognitiva. ESMD-UBEDA
- SPIELBERGER, C.D. (2001). STAXI-2. Inventario de expresión de ira estado-rasgo. Ed. TEA Ediciones, S.A. Madrid.
- WATSON, D.; CLARK, L.A. & CAREY (1988b) Positive and negative affectivity and their relation to anxiety and depressive disorders. *Journal of abnormal Psychology*, 97, 346-353