

Protocolo de Evaluación de la Personalidad CES Sabaneta

Susana Pelaez, Jaime Villamizar & Maria Francisca Mejía

Noviembre del 2019

Asesora: Nadia Semenova Moratto Vásquez

Grupo de Investigación: Psicología, Salud y Sociedad

Facultad de Psicología

Universidad CES

Tabla de Contenidos

1. <i>Planteamiento del problema</i> _____	3
2. <i>Objetivo general</i> _____	7
2.1. <i>Objetivos específicos</i> _____	7
3. <i>Marco teórico</i> _____	8
3.1. <i>Definiendo la Personalidad</i> _____	8
3.2. <i>Teorías de la personalidad</i> _____	10
3.2.1. <i>Teoría psicodinámica.</i> _____	10
3.2.2. <i>Teoría cognitiva.</i> _____	11
3.2.3. <i>Teoría humanista.</i> _____	13
4. <i>Epidemiología de los trastornos de personalidad</i> _____	14
4.1. <i>Epidemiología a nivel internacional</i> _____	14
4.2. <i>Epidemiología a nivel nacional</i> _____	15
4.3. <i>Epidemiología a nivel local</i> _____	16
5. <i>Instrumentos de evaluación</i> _____	17
6. <i>Protocolos</i> _____	21
6.1. <i>Definición de protocolo</i> _____	21
7. <i>Ética dentro del proceso del proceso de evaluación</i> _____	22
8. <i>Metodología</i> _____	23
8.1. <i>Tipo de investigación</i> _____	23
8.2. <i>Instrumentos</i> _____	23
8.3. <i>Materiales</i> _____	23
8.4. <i>Procedimiento</i> _____	24
9. <i>Consideraciones éticas</i> _____	26
10. <i>Resultados</i> _____	27
10.1. <i>Protocolo</i> _____	34
10. <i>Discusión</i> _____	36
11. <i>Conclusiones</i> _____	38
12. <i>Bibliografía</i> _____	39

1. Planteamiento del problema

La personalidad ha sido un constructo ampliamente estudiado a lo largo de la historia por diversos autores, siendo esta definida desde diferentes posturas psicológicas que reflejan amplias maneras de pensar, y si bien el objetivo de estos estudios es el mismo al intentar llegar a la definición más adecuada de personalidad, generalmente hay discrepancias entre ellos.

Estas diferencias dan como resultado una amplia gama de definiciones que van desde las posturas psicoanalítica y psicodinámica, centradas en el inconsciente y en el conflicto general a nivel psíquico, que puede verse en lo planteado por Sigmund Freud cuando afirma que “la personalidad humana es un producto de la lucha entre nuestros impulsos destructivos y la búsqueda de placer, sin dejar a un lado los límites sociales como entes reguladores... la personalidad marcará así la forma en la que cada uno se desenvuelve en lo social y se enfrenta a sus conflictos: internos y externos” (Alós, 2017); hasta otras de corte más biológico que consideran los aspectos hereditarios y fisiológicos como primordiales para hablar de ella.

Gordon Allport, ubicado en la última postura mencionada, señala que “la personalidad es la organización dinámica, dentro del individuo, de los sistemas psicofísicos que determinan sus ajustes únicos al ambiente” (Cloninger S. C., 2003); marcando así, una diferencia entre otros autores de su misma corriente al introducir el concepto de unicidad, planteando que es la personalidad la que hace a los seres humanos diferentes.

En términos generales, y de acuerdo con lo planteado por (Bermudez, Perez, Ruiz, SanJuan, & Rueda, 2011),

“la personalidad hace referencia a la forma de pensar, percibir o sentir de un individuo, que constituye su auténtica identidad, y que está integrada por elementos de carácter más estables (rasgos) y elementos cognitivos, motivacionales y afectivos más vinculados con la situación y las influencias socioculturales, y por tanto, más cambiables y adaptables a las peculiares características del entorno, que determinan, en una continua interrelación e interdependencia, la conducta del individuo, tanto lo que podemos observar desde fuera (conducta manifiesta), como los nuevos productos cognitivos, motivacionales o afectivos (conducta privada o interna), que entrarán en juego en la determinación de la conducta futura”

Partiendo de lo anterior, se entiende a la personalidad como el resultado de una articulación de aspectos tanto psicológicos como biológicos que hacen únicas a las personas, al tiempo que interviene en la interacción con otros individuos acorde al contexto en el que estos se desenvuelven y al cúmulo de experiencias que sientan la base de los patrones relacionales y comportamentales.

En este sentido, se puede decir que conocer las diferentes definiciones de personalidad es importante ya que ayuda a una óptima construcción de pruebas encaminadas a su evaluación, y así poder llevar a cabo la creación de un protocolo institucional; entendiéndose este como una secuencia detallada de un proceso de actuación científica, técnica y médica (Real Academia Española, 2018).

Ahora bien, actualmente existen distintos protocolos aplicados a la evaluación de la personalidad en el mundo que intentan proponer la forma más adecuada para llevar a cabo la intervención de determinado paciente, dichos protocolos consideran de manera general dentro de sus aspectos, entrevistas semiestructuradas, instrumentos psicométricos y proyectivos, dentro de los que se encuentran cuestionarios y auto informes tales como: CEPER-III, MCMI-III, SCLR-II, MMPI-2, IRP-5, CPI (Inventario de personalidad de california), 16PF-5, NEO-PI-R, TCI-R, MIPS, MACI (Inventario clínico de personalidad

para adolescentes) además de esto consideran una impresión diagnóstica y recomendaciones.

Según el estudio “Prevalencias de los trastornos de la personalidad en estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín” se encuentra que el trastorno con mayor prevalencia en la ciudad es el pasivo-agresivo con 12.3%, seguido por el antisocial, con un 6.4%, narcisista con un 6.0%, el agresivo-sádico con un 5.5%, el fóbico con un 5.3% y el autodestructivo con 4.9%; mientras los demás trastornos como el dependiente, compulsivo y esquizoide presentan un porcentaje de 2% o inferior (Botero, y otros, 2015)

Lo anterior deja en evidencia una presencia significativa de trastornos de la personalidad en la población antioqueña, lo cual incide directamente en el tipo de paciente que llega a la IPS del CES. Es por ello por lo que dicha institución requiere de un proceso de evaluación estandarizado, acorde a sus necesidades y basado en la evidencia; asunto que lleva a encaminar acciones académicas e investigativas para lograr tal fin.

Anclado a ello, este trabajo de investigación busca conocer los constructos teóricos que componen la personalidad y las diferentes pruebas psicométricas encaminadas a su evaluación, con el fin de determinar cuáles de estas son las más adecuadas para el diseño de un protocolo para la IPS en mención. Cabe anotar que en la actualidad ya existe un proceso semiestructurado liderado por una de sus psicólogas, encargada del área de evaluación de la personalidad en dicha institución, y por tanto no se espera sobrepasar con lo que se cuenta hasta ahora, sino generar acciones de mejora y su posible implementación.

En primer lugar, es importante abordar la definición sobre el concepto de personalidad que ha venido cambiando a lo largo de la historia debido a las propuestas de grandes autores que han contribuido en la psicología. Por un lado, vemos la definición de

Warren y Carmichel, quienes dicen que “la personalidad es la organización total de un ser humano en cualquier estadio de su desarrollo” (Klages, y otros, 1974). Por otro lado, A. Gessell, define “la personalidad como la súperpauta persistente que expresa la integridad y la individualidad conductual del organismo” (Klages, y otros, 1974). Según Cattell, “la personalidad es lo que permite hacer una predicción de lo que hará una persona en una situación dada” (Cloninger S. , 2003). Otra perspectiva de personalidad un poco diferente a las anteriores es la Jasper , quien define la personalidad como “todos los procesos psíquicos y manifestaciones, en tanto que señalan por encima de sí una relación individual y totalmente comprensible, experimentada por un individuo con la conciencia de su particular yo íntimo, constituyen la personalidad” (Velasquez & Martinez, 2015).

2. Objetivo general

Delimitar un protocolo de evaluación de la personalidad basado en evidencia científica y acorde a las necesidades del contexto de la IPS CES Sabaneta.

2.1. Objetivos específicos

1. Identificar las teorías dominantes de la personalidad en los protocolos de evaluación existentes.
2. Identificar las fortalezas y debilidades de los instrumentos de medición de la personalidad frecuentemente utilizados en los protocolos de evaluación.
3. Identificar los instrumentos de medición de la personalidad utilizados en la actualidad en la IPS CES Sabaneta.
4. Seleccionar de acuerdo con pertinencia, validez y calidad los instrumentos de medición de la personalidad.

3. Marco teórico

3.1. Definiendo la Personalidad

Hablar de la personalidad, y más de las desviaciones de la misma, se vuelve en ocasiones un tema que hay que coger con pinzas, pues al no tener un principio definitorio claro de esta, no se tiene claro como tratar a la misma. Es por esto, que se hace necesario hacer un rastreo teórico sobre lo que varios psicólogos experimentados en el campo consideran acerca de esta cuestión y cuales son sus modos de intervención.

Es bien conocido que desde que se nace, el individuo trae su propia personalidad, o para ponerlo en otras palabras, viene con un set predeterminado de características que le definirán el resto de su vida; la cuestión es ¿vienen las personas ya pre establecidas, inmodificables y rígidas? O ¿es la personalidad algo que se construye con el pasar de los años? En cuanto a esto, reconocidos teóricos reconocen que la personalidad es algo que se construye y se modifica, es algo que es altamente susceptible al cambio del ambiente pero, que en última instancia, terminará siendo una estructura rígida a partir de la cual el individuo evaluará toda experiencia que pase por su psiquismo.

Para empezar, la personalidad, según la Real Academia Española, es “la diferencia individual que constituye a cada persona y la distingue de otra” es además un “conjunto de características o cualidades originales que destacan en algunas personas” (Real Academia Española, s.f). Esta se configura mediante dos componentes o factores: el temperamento y el carácter. El temperamento hace referencia a la herencia genética que poseen todos los humanos, es decir, aquello que de padres a hijos se pasa genéticamente y determinan las diferentes características físicas y psíquicas. El temperamento se toma como uno de los componentes de la personalidad ya que determina, generalmente, las características

cognitivas, comportamentales y emocionales de la persona. Por otro lado se encuentra el carácter como segundo componente clave de la personalidad; este hace referencia a las características de la personalidad que son aprendidas en la interacción con el mundo; también dentro de este se tiene en cuenta las normas sociales interiorizadas por el individuo, los comportamientos y el lenguaje (N.A, 2015). Con respecto a esto, algunos autores y ciertas corrientes de pensamiento fundamentan sus teorías apoyándose más en el carácter que en la personalidad o viceversa; algunos de ellos aseguran que el temperamento es decisivo en el despliegue de la personalidad pues le dan bastante valor al componente genético, mientras que otros sostienen que el factor ambiental, o el carácter, no puede ser desligado de la personalidad. Lo cierto es, que ambos factores son importantes e influyen en la construcción de la personalidad por partes iguales.

Como (Seelbach, 2013) lo explica en su trabajo sobre las teorías de la personalidad, “existen gran cantidad de corrientes y teorías que intentan abordar el estudio del ser humano, específicamente en psicología, incluso como una definición prematura antes de abordar por completo una definición más amplia, se podría decir que la personalidad integra un conjunto de características dinámicas que determinan al ser humano”. Como Seelbach bien dice, existen grandes teorías como las psicodinámicas las cuales proponen que las características intrapsíquicas juegan un papel importante en el desarrollo de la personalidad; por otro lado las teorías conductistas afirman que la personalidad es aprendida y que los seres humanos son simplemente eso, un cúmulo de experiencias aprendidas. A ciencia cierta, aun no se sabe 100% que componentes y en que medidas exactas componen la personalidad, lo cierto es que dicho constructo ha tenido bastantes cambios a lo largo del tiempo. Para dar contexto a lo anteriormente mencionado, se puede

tomar como referente a hipocrates, padre de la medicina moderna el cual comentaba que cuando un individuo se enfermaba era a causa de un desequilibrio en sus fluidos corporales, los cuales él los llamo humores, y que a partir de este desequilibrio se podia determinar que tipo de personalidad poseía determinada persona, si bien era una persona sanguínea, colerica, flemática o melancólica (Triglia, s.f). “De este modo, la personalidad comenzó a determinarse y a explicarse de manera mas objetiva, sin embargo, esta categoría de Hipocrates aun carecía de la veracidad científica que necesitaba un estudio relacionado con la personalidad, no obstante funcionó como base previa para la siguiente clasificación: introvertido, extrovertido, racional y emocional” (Triglia, s.f).

Desde esta perspectiva, el analisis y estudio de la personalidad resulta ser un poco complejo, pues como se dijo anteriormente, no hay una teoría que pueda ser tomada como totalmente veridica, no existe una teoria de la personalidad mejor que otra, “cada una de ellas explica y comprende al ser humano desde su visión, sin embargo, si es posible hablar de una teoría funcional o disfuncional” en cuanto a que hay teorías que pueden ser aplicadas para unos contextos y otras para otros, permitiendo que cada una de ellas ofrezca una perspectiva particular en situaciones particulares (Triglia, s.f).

3.2. Teorías de la personalidad

3.2.1. Teoría psicodinámica.

Dentro de esta teoría existen 3 postulados que son fundamentales: lo inconsciente, lo preconscious y lo consciente; lo consciente se refiere a el contenido psiquico del cual la persona se da cuenta, como por ejemplo las sensaciones fisicas, las emociones, los recuerdos y los pensamientos. Por otro lado, el inconsciente es todo aquello que es

inaccesible, y en el caso de esta teoría es el objeto de estudio; es la parte más primitiva del ser humano donde se ocultan los pensamientos y sentimientos más profundos de todo ser humano. Para las teorías psicodinámicas, el preconciente juega un papel importante en el sentido en que actúa como un filtro y selecciona qué información se hace consciente y cuál no. “cabe destacar que estos tres elementos – inconsciente, consciente y preconciente- son característicos de la configuración de la personalidad; el psicoanálisis denomina a estos tres componentes como aparato psíquico” (Seelbach, 2013). En cuanto a la concepción de personalidad, esta corriente de pensamiento sostiene que a la hora de la construcción de la misma, el superyo juega un papel bastante importante ya que es este el que se encarga de la incorporación de las normas sociales, reglas de comportamiento, deberes y obligaciones. “El super yo es una característica del aparato psíquico que involucra a todas las normas sociales, las cuales se adquieren a medida que el individuo crece y se desarrolla en el medio. La familia es quien primero se encarga de diseñar estas normas de comportamiento social al niño” (Seelbach, 2013). Además del super yo, el ello y el yo determinan las características de personalidad del individuo en la adolescencia y la combinación de estos tres factores le da la unicidad al individuo, pues es claro que no existen dos seres humanos únicos en el mundo. Otro factor que determina la individualidad de los seres humanos es el entorno en el que crecen y se desarrollan.

3.2.2. Teoría cognitiva.

La personalidad ha sido estudiada por diferentes autores desde la perspectiva cognitivo conductual, donde sus teorías se han ido complementando con el paso del tiempo, algunos de los puntos más importantes en los que muchos convergen son:

- La personalidad es un constructo hipotético, inferido de la observación de la conducta, no siendo una entidad en sí misma.
- La no implicación de connotaciones de valor sobre la persona caracterizada
- La personalidad incluye una serie de elementos (rasgos o disposiciones internas), que explican el estilo de respuesta de los individuos. Así mismo incluye cogniciones, motivaciones y estados afectivos.
- La personalidad incluye la totalidad de las funciones y manifestaciones conductuales
- La conducta será fruto tanto de los elementos más estables (ya sean psicológicos o biológicos) como de los aspectos más determinados por las influencias personales (percepción de la situación, experiencias previas), sociales o culturales.
- La personalidad es algo distintivo y propio de cada individuo.
- El individuo buscará adaptar su conducta a las características del entorno en que se desenvuelve.

Por lo que uniendo los conceptos anteriores y de acuerdo a lo planteado por Bermúdez (1985) la personalidad es una “Organización relativamente estable de aquellas características estructurales y funcionales, innatas y adquiridas bajo las especiales condiciones de su desarrollo, que conforman el equipo peculiar y definitorio de conducta con que cada individuo afronta las distintas situaciones”

Otras de las definiciones más representativas dentro de la teoría cognitiva son las de Allport(1961) y Pervin(1998), en las cuales se plantea respectivamente que la personalidad es “una organización dinámica dentro del individuo de aquellos sistemas psicofísicos que determinan su forma característica de pensar y comportarse”y que“la personalidad es una organización compleja de cogniciones, emociones y conductas que da orientaciones a la vida de una persona. Así mismo esta está integrada por estructuras como proceso y refleja la naturaleza como el aprendizaje

englobando efectos del pasado y construcciones del presente y futuro” (Bermudez, Perez, Ruiz, SanJuan, & Rueda, 2011)

3.2.3. Teoría humanista.

“El humanismo y la gestalt teorizan las posibilidades del ser humano en su crecimiento, de esta manera, el ser humano ya no se considera como un ser patológico, como lo concebía el psicoanálisis, o como un ser alterable y modificable conductualmente. En este sentido, las teorías postmodernas relacionadas al humanismo realizaron nuevas propuestas conceptuales, y así, conceptos como el amor, la libertad, la esperanza, la autorrealización, la satisfacción, la felicidad e incluso la espiritualidad humana, formaron parte del nuevo paradigma humanista” (Triglia, s.f). en este sentido, el humanismo no se preocupa por categorizar las estructuras de personalidad, sino que por el contrario promueve la individualidad y la experiencia individual del ser. Una de sus propuestas reside en el hecho de que el ser humano percibe su mundo de forma integral y configura su realidad en relación a las circunstancias que lo rodean; es por esto que se puede deducir que la configuración de la personalidad, para el humanismo, se fundamenta en la forma en la que determinado individuo se relaciona con el mundo.

4. Epidemiología de los trastornos de personalidad

De acuerdo a lo planteado por Theodor Millon, citado por Sanchez (2003) “Los patrones de personalidad patológica son características profundamente arraigadas que impregnan todas las facetas de la actividad del individuo, así mismo estos patrones derivan de la compleja y secuencial interacción de los factores constitucionales y de la experiencia.

Una vez establecidos en los primeros estadios de la vida, los patrones patológicos tienden a invadir nuevas esferas y a perpetuarse dentro de círculos viciosos; imponen un modo de vida tan arraigado y automático que el paciente a menudo no advierte su presencia ni sus devastadoras consecuencias”

Anclado a esto y de acuerdo a la OMS, la prevalencia de los trastornos mentales continúa aumentando, causando efectos considerables en la salud de las personas y graves consecuencias a nivel socioeconómico y en el ámbito de los derechos humanos en todos los países. (Organización mundial de la salud, 2018) Es por esto que se considera importante revisar la epidemiología para entender porque es fundamental que en el servicio de psicología, la evaluación de la personalidad tenga un espacio significativo y se lleve a cabo acorde a parámetros estandarizados (Theodore Millon, 2003).

4.1.Epidemiología a nivel internacional

De acuerdo a un estudio realizado por la universidad de Murcia, se ha podido establecer la prevalencia de los siguientes trastornos de personalidad: El trastorno paranoide de la personalidad constituye entre el 0.5% y el 2.5% de la población, el Trastorno esquizoide puede afectar al 7.5% aunque no esta claramente establecido, por otro lado el trastorno

esquizotípico aparece en el 3% de la población, el Trastorno antisocial se puede encontrar más en hombres que en mujeres siendo su prevalencia de 3% y del 1% respectivamente. Del trastorno límite de la personalidad no hay datos específicos y se supone que afecta al 1-2% de la población, siendo más frecuente en mujeres, el trastorno histriónico aparece en un 2-3% de la población y del mismo modo que el anterior, tiene una mayor prevalencia en mujeres. El trastorno narcisista se da en el 1% de la población y se encontró que hay más posibilidad en familias con padres que inculcan valores de omnipotencia, grandiosidad o talento. Respecto al trastorno por evitación se encontró que se da entre el 1-3% y finalmente acerca del trastorno obsesivo compulsivo, no se presentan datos específicos. (Hernandez, s.f)

4.2.Epidemiología a nivel nacional

De acuerdo con lo planteado en el estudio “tamizaje de rasgos de personalidad en población adulta colombiana. Encuesta nacional de salud mental 2015” Se encuentra que respecto a rasgos del trastorno límite de la personalidad(grupo B) el 39,8% de la población no presenta ninguno; el 40,8%, 1 o 2 rasgos de personalidad limite, en similar proporción entre varones(40,2%)y mujeres(39,5%). El 14,8% tiene 3 a 5 y el 4.6% 6 o mas rasgos con similar distribución entre hombres y mujeres. Por otro lado, acerca de los rasgos antisociales de la personalidad (grupo B) se reporta presencia de 1 o 2 rasgos en el 53% de la población. El 36% no tiene ninguno, el 8.3% tiene 3-5 rasgos y el 1.8% 6 o más. Así mismo se encontró que el 49.4% de la población colombiana no presenta ningún rasgos de personalidad del grupo C, el 35.8% 1-2 rasgos, el 14.1% 3-5 y el 0.6% 6 rasgos. Finalmente haciendo referencia a los rasgos de personalidad del grupo A, se reportó que el

46.0% de la población Colombia de 18 años en adelante tiene 1-2 rasgos, el 37.3% no tiene ningún rasgo y el 16.8% 3.5 con una distribución similar entre varones y mujeres. Cabe resaltar que en el mismo artículo se plantea que existen importantes limitaciones psicométricas en relación con el enfoque de investigación sobre los rasgos, estilos y trastornos de personalidad en los diferentes estudios encontrados por parte del equipo investigador. (Oviedo, Gomez, Rondon , Borda, & Tamayo , 2016). Dando cuenta esto de las falencias que aún existen respecto a los datos que se tienen respecto a los trastornos de personalidad en Colombia.

4.3.Epidemiología a nivel local

Teniendo como base el estudio realizado en la ciudad de Medellín “ prevalencia de los trastornos de la personalidad en estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín” se concluye que el trastorno de mayor prevalencia es el límite con un porcentaje del (18.9%) seguido del esquizotípico (5.9%) y del paranoide con un (5.7%). Por otro lado, respecto al género el porcentaje más elevado fue el límite en mujeres y hombres con unos porcentajes de 12.5% y 6.4% respectivamente (Ferrer, y otros, 2015).

De esta manera se entiende la importancia que tienen los rasgos mal adaptativos que dan lugar a trastornos de personalidad en los habitantes de Medellín resaltando así la importancia de su adecuada identificación para llevar a cabo tratamientos pertinentes.

5. Instrumentos de evaluación

Los instrumentos psicológicos para evaluar la personalidad tienen como función cuantificar los rasgos de personalidad y predecir la conducta de un individuo. Son estructurados en criterios metodológicos y la mayor parte de estos se fundamentan en la medición numérica de los constructos de la personalidad para hacer comparaciones de un individuo u otro. Al escoger cual instrumento utilizar para evaluar la personalidad es de gran importancia que el instrumento tenga validez y confiabilidad; la validez se refiere al grado en que el instrumento mide la variable que se desea evaluar, y la confiabilidad es la exactitud de los resultados, dado que si se debe repetir la evaluación se llegue al mismo resultado. (Aiken, Tests psicológicos y evaluación, 2003) Existe una diversidad de instrumentos para evaluar la personalidad, pero en nuestro contexto los más utilizados son:

Inventario multifásico de personalidad de Minnesota (MMPI-2): Fue diseñado por Starke R. Hathaway y John C. Mckinley, basado en un enfoque teórico empírico. “Se trata de un instrumento para la evaluación de las características psicopatológicas globales y específicas del individuo (escalas clínicas reestructuradas), trastornos psicósomáticos, intereses y personalidad psicopatológica, así como de distintos aspectos de sinceridad en las respuestas de los individuos” (Ben-Porath & Tellegen, 2019)

Inventario Clínico Multiaxial (MCMIII): Fue diseñado por Theodore Millon y esta basado en una estrategia racional, empírica y factorial. “Evalúa 14 trastornos de personalidad: paranoide, esquizoide, esquizotípico, histriónico, narcisista, antisocial, límite, por evitación, por dependencia, obsesivo compulsivo, pasivo agresivo, sádico, autodestructivo y depresivo. Adicionalmente evalúa diez escalas clínicas del eje I del DSM-IV-TR.” (Vera & Gonzalez, 2015)

Cuestionario Factorial de la Personalidad de Raymond B. Cattell (16 PF-5): “El Cuestionario Factorial de Personalidad, 16PF-5, es un instrumento de medida de espectro amplio de personalidad para adolescentes mayores de 16 años y adultos que tiene como finalidad la apreciación de dieciséis rasgos de primer orden (o escalas primarias de personalidad) y cinco dimensiones globales de personalidad (antes factores de segundo orden). Las dimensiones globales resumen la interrelación entre los rasgos primarios y permiten una perspectiva de la personalidad más amplia”. (Cattell, Cattell, & Cattell, 2011) Es un cuestionario muy completo debido a que evalúa dieciséis rasgos de la personalidad que son: Razonamiento, afabilidad, animación, dominancia, estabilidad, atención a las normas, atrevimiento, sensibilidad, vigilancia, abstracción, privacidad, aprensión, apertura al cambio, autosuficiencia, perfeccionismo y tensión; y cinco dimensiones de la personalidad que son: Extraversión, ansiedad, dureza, independencia y autocontrol. Este cuestionario se basa en un enfoque teórico factorial. (Cattell, Cattell, & Cattell, 2011)

Inventario de personalidad Neo- Revisado (NEO PI-R): Sus autores son Paul T. Costa y Robert R. McCrae, estaba basado en un enfoque teórico factorial. “ Este instrumento evalúa los principales factores de personalidad: Neuroticismo, Extraversión, Apertura, Amabilidad y Responsabilidad” (Costa & Mc Crae, 2008)

Inventario de Estilos de Personalidad (MIPS): Sustentado por Theodore Millon y basado en un enfoque teórico empírico. Esta diseñado para medir los estilos de personalidad y esta organizado en tres campos: Metas Motivacionales, Modos Cognitivos y Comportamientos Interpersonales. Las metas motivacionales son entendidas como estrategias que guían la vida de las personas, es decir si se encaminan a la búsqueda de

refuerzos positivos o a la evitación de refuerzos negativos (expansión/preservación). Los modos cognitivos, se refieren a las preferencias de las fuentes de información externas frente internas (extraversión/ introversión) y tangibles frente a intangibles (sensación/intuición), como a los procesos de transformación de dicha información, es decir, intelecto frente afecto (pensamiento/sentimiento) y asimilación frente a imaginación (sistematización/innovación). Por último, las relaciones interpersonales, entre los aspectos sociales se recogen características como la tendencia al distanciamiento y el gregarismo, la compostura social insegura frente a la segura, la subordinación frente a la dirección y control y la insatisfacción social frente a la docilidad. (Sanchez, Garcia, Valverde, & Perez, 2014)

Inventario clínico para adolescentes (MACI): Su autor es Theodore Millon y se basa en un enfoque dimensional de la personalidad. “ El sujeto debe de responder en un formato verdadero-falso, dependiendo de si ellas representan o no aspectos vinculados a su experiencia personal. Estas afirmaciones aportan a 31 escalas: doce escalas de patrones de la personalidad, ocho escalas de preocupaciones expresadas, siete escalas de síndromes clínicos, tres escalas modificadoras y una denominada confiabilidad” (Vinet & Alarcon, 2003).

Inventario de personalidad de california (CPI): Diseñado por Harrison Gough y basado en un enfoque mixto, racional y empírico. Este es un instrumento que evalúa aspectos positivos de la personalidad, fue construidos para evaluar individuos sin patología y como se desenvuelven en sus relaciones interpersonales, identificar las fortalezas de una persona, como es la empatía, la tolerancia, el sentido de comunidad con el otro y la adaptación. (Aiken, 2003)

Test de personalidad de Eysenck: Estructurado por Hans Eysenck, y basado en la teoría factorial. Mide dos dimensiones de la personalidad, Extraversión-Introversión y Neuroticismo-Estabilidad (Gonzalez, 2007).

Inventario de personalidad Cornell Index: Tiene como objetivo evaluar rasgos patológicos de la personalidad como, rasgos de ansiedad, esquizoides, depresivos, impulsividad, rasgos psicopáticos y riesgos suicidas (Gonzalez, 2007).

6. Protocolos

6.1. Definición de protocolo

De acuerdo con lo planteado por la Real academia Española, un protocolo es una secuencia detallada de un proceso de actuación científica, técnica y médica (Real Academia Española, 2018).

Actualmente existen distintos protocolos aplicados a la evaluación de la personalidad en el mundo, que intentan proponer la forma más adecuada para brindar una adecuada atención a los pacientes, dichos protocolos consideran de manera general dentro de sus aspectos, entrevistas semiestructuradas, instrumentos psicométricos y proyectivos, dentro de los que se encuentran cuestionarios y auto informes, y finalmente plantean una impresión diagnóstica que se le comunica al paciente, sin embargo, a lo largo de la búsqueda de evidencia que probara la eficacia de los protocolos nombrados anteriormente o tan solo el hecho de encontrar alguno estandarizado, cabe destacar que la información encontrada es pobre y casi nula, convirtiéndose esto en un impedimento para investigar y ahondar un poco más en el tema de la investigación sobre evaluación de personalidad.

7. Ética dentro del proceso del proceso de evaluación

Los procesos de evaluación psicológica se deben realizar de acuerdo con cuatro principios éticos. Estos principios orientan el comportamiento y las acciones de los profesionales que deben llevar a cabo un proceso de evaluación. Los principios éticos se pueden entender como “el conjunto de principios que definen lo que es bueno y lo que es malo en la vida humana. Así una persona o un comportamiento es calificado como “ético” cuando es consecuente con esos principios en el marco de lo que una sociedad concreta estipula como bueno o malo.” (Chaparro, Ortiz, Ipola, Dura, & Avila, s.f.) Por lo tanto, todo profesional debe realizar sus prodecimientos respetando la autonomía del paciente, actuando de manera justa y debe orientar su conducta por la beneficencia y no por la maleficencia. Estos principios se pueden entender como: “El respeto a la autonomía se refiere a que el paciente actúa con conocimiento, intencionadamente, sin influencias externas, la no maleficencia se refiere al hecho de no hacer o provocar daño intencionadamente hacia el enfermo, la beneficencia supone la obligación moral de actuar en beneficio de los otros y, finalmente, la justicia se refiere a que las personas tienen derechos iguales, es decir, deben ser tratadas con igualdad. También este principio aplica a la distribución equitativa de los derechos y responsabilidades o cargas en la sociedad, tomando allí el nombre de justicia distributiva” (Alberto & Lara, 2014).

8. Metodología

8.1. Tipo de investigación

Esta investigación se llevó a cabo bajo una metodología teórico-documental, la cual se entiende como un proceso donde se dispone, esencialmente, de documentos. Estos son los resultados de otras investigaciones y de reflexiones de teóricas. Se revisa que se ha escrito sobre el tema, cómo se ha tratado y cuales han sido sus tendencias (Villa & Perez, 2013).

8.2. Instrumentos

Se llevo a cabo la revisión de distintos instrumentos con el fin de comprobar su validez y fiabilidad y así poder compararlos con los utilizados en la IPS CES Sabaneta, esto con el objetivo de determinar cuales son los mas adecuados y así garantizar su permanencia dentro del protocolo.

Dichos instrumentos fueron: STAIC para ansiedad en niños, El inventario de BECK para ansiedad, Inventario de hostilidad de Buss Durkee, PID-5, BARRAT, MMPI2, MOCA, Checklist de riesgo suicida, SCLR, WIH somatomorfo, MCMII-III, CPI (Inventario de personalidad de california), 16PF-5, NEO-PI-R, MIPS y MACI (Inventario clínico de personalidad para adolescentes), Test de Personalidad de Einseck y el Inventario de personalidad de Cornel Index.

8.3. Materiales

Para la realización de este artículo se tomaron como referencia artículos de investigación publicados en revistas científicas durante los años 2003 al 2019, los cuales fueron hallados en bases de datos electrónicas como Academic Search Ultimate, SciELO,

Fuente Académica Premier y ScienceDirect; así mismo la búsqueda abarcó libros y sitios web.

Algunas de las palabras clave mediante las que se llevó a cabo la búsqueda de dichos artículos fueron: “personalidad”, “evaluación”, “trastornos”, “protocolo”, “cuestionarios”, “instrumentos”, “autores”, “teorías personalidad”.

8.4. Procedimiento

Inicialmente se procedió a hacer una revisión teórica acerca de temas relevantes en cuanto a evaluación de personalidad, tales como posturas dominantes, modelos psicológicos, instrumentos utilizados a nivel internacional, nacional y local y epidemiología de trastornos de la personalidad; esto con el fin de llevar a cabo un marco que sustentara en cuanto a evidencia científica, la importancia de revisar el proceso de evaluación existente actualmente en la IPS CES Sabaneta, y así identificar falencias y fortalezas para determinar cambios pertinentes que puedan implementarse y así quedar estandarizados en un protocolo final que pueda ser utilizado por los psicólogos encargados de esta área.

Seguido a esto se llevo a cabo una reunión con la psicóloga encargada del área de evaluación de personalidad en la IPS anteriormente nombrada, con el objetivo de conocer detalles acerca de las acciones ejecutadas respecto a esta área, cerrando dicha reunión con las necesidades expresadas por parte de la psicoterapeuta y así dejar claras las próximas tareas a realizar.

Luego se procedió a dividir la investigación en cuatro momentos, en el primero se cuestionó acerca de la posibilidad de evaluar la personalidad en su totalidad, a lo que se concluyó que no es viable, ya que lo que sí se puede medir son sus atributos y esto gracias

a instrumentos específicos y con una eficacia adecuada. Dicha eficacia se determina con base en factores como la validez y la fiabilidad, los cuales fueron investigados en el segundo momento. Finalmente se procedió a comparar los instrumentos existentes en la IPS CES Sabaneta con los hallados en la literatura para así poder determinar los más pertinentes para llevar a cabo una adecuada evaluación de la personalidad en un tercer y cuarto momento respectivamente, y poder implementarlos en el protocolo final.

9. Consideraciones éticas

Esta investigación se clasifica bajo el apartado (a) del artículo 11 de la resolución 8430 de 1993, “investigación sin riesgo” el cual determina que “son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta” (Ministerio de Salud y Protección Social, 1993).

Cabe resaltar que el alcance de esta investigación va hasta la entrega del protocolo diseñado a la IPS CES Sabaneta, y que serán ellos quienes se encarguen de aplicarlo y hacer sus respectivas consideraciones éticas de dicho proceso.

10. Resultados

Tabla 1

Primer momento - Instrumentos de evaluación de la personalidad

<i>Atributos psicológicos</i>	<i>Instrumento</i>	<i>Objetivo</i>
Ansiedad, represión, fuerza del yo, control excesivo de la hostilidad, dominancia, responsabilidad, mal ajuste a actividades escolares, roles según el género, trastornos post-traumáticos frente a situaciones de estrés, timidez, evitación social, alineación respecto a sí mismo y respecto a otros, hipocondría, depresión, histeria de conversión, paranoia, manía, esquizofrenia, introversión social, temores, obsesividad, depresión, control de ira, conductas antisociales, baja autoestima, personalidad tipo A, problemas familiares, deficiencias laborales, disconformidad social y indicadores negativos hacia el tratamiento	MMPI -2 (Ben- Porath & Tellegen, 2019)	Diseñada para evaluar un número importante de tipos de personalidad y de trastornos emocionales.
Trastornos de ansiedad, somatoformo, bipolar, distímico. Dependencia del alcohol, dependencia de sustancias y trastornos de estrés postraumático.	MCM III (Vera & González, 2015)	El objetivo principal es proporcionar información a los profesionales, en tareas de evaluación y tratamiento de personas con dificultades emocionales e interpersonales
Afectividad, razonamiento, estabilidad, dominancia, impulsividad, conformidad grupal, atrevimiento, sensibilidad, suspicacia, imaginación, astucia, culpabilidad, rebeldía, autosuficiencia, autocontrol, tensión, introversión vs extraversión, ansiedad vs tranquilidad, susceptibilidad vs tenacidad, dependencia vs independencia, alto autocontrol vs bajo autocontrol.	16 PF-5 (Cattell, Cattell, & Cattell, 2011)	Tiene como principal función estudiar y valorar los rasgos de personalidad a partir de diversos factores.

Neuroticismo, extraversión, apertura, amabilidad, responsabilidad.	NEO PI -R (Costa & Mc Crae, 2008)	Permite la evaluación global de la personalidad del adulto y algunos de los principales rasgos que definen cada dimensión de la personalidad.
Metas motivacionales (apertura, preservación, modificación, acomodación, individualismo, protección) modos cognitivos (extraversión, sensación, intuición, reflexión, afectividad, sistematización, innovación) , conductas interpersonales (retraimiento, comunicatividad, vacilación, fimerza, discrepancia, conformismo, sometimiento, control, insatisfacción, concordancia)	MIPS (Sanchez, García, Valverde, & Pérez, 2014)	Evaluar la personalidad de inviduidos entre los 18 o 65 o más años. Se evalúan rasgos de personalidades comprometidas dentro del funcionamiento "normal".
Trastornos de personalidad y síntomas clínicos en adolescentes (Blumentritt & Wilson VanVoorthis, 2004)	MACI (Vinet & Alarcón, 2003)	Ayuda a evaluar patrones de personalidad, problemas, preocupaciones y situaciones únicas y específicas que tienen que afrontar los adolescentes.
Fortalezas de una persona, las relaciones interpersonales y el punto hasta el cual comparte un sentido de comunalidad con otros.	CPI (Aiken, 2003)	El objetivo es evaluar a los individuos por medio de variables y conceptos que la gente común usa en su vida cotidiana para comprender, clasificar y predecir sus propios comportamientos y los de los otros.
Introversión - extroversión Estabilidad- inestabilidad	TEST DE PERSONALIDAD DE EYSENCK (González, 2007)	Su objetivo es evaluar dos de las más importantes dimensiones de la personalidad : introversión- extroversión y neurotismo
Rasgos de ansiedad, esquizoides, depresivos, suicidas, paranoides, psicopáticos, masculinidad- feminidad. Impulsividad,	INVENTARIO DE PERSONALIDAD DE CORNEL INDEX (González, 2007)	Su objetivo es detectar en forma general rasgos patológicos de la

inclinación al alcoholismo,
inclinación a la farmacodependencia y
dificultad en la relación con figuras de
autoridad

personalidad que interfieren
en una adecuada adaptación.

Tabla 2

Segundo momento - ¿Qué se sabe sobre la validez en la evaluación de la personalidad?

<i>Instrumento</i>	<i>Objetivo</i>	<i>Evidencia</i>
CPI	Evaluar a los individuos por medio de variables y conceptos que la gente común usa en su vida cotidiana para comprender, clasificar y predecir sus propios comportamientos y los de los otros.	No se encuentra suficiente evidencia científica.
TEST DE PERSONALIDAD DE EYNSECK	Evaluar dos de las más importantes dimensiones de la personalidad : introversión-extroversión y neurotismo.	No se encuentra suficiente evidencia científica.
INVENTARIO DE PERSONALIDAD CORNEL INDEX	Su objetivo es detectar en forma general rasgos patológicos de la personalidad que interfieren en una adecuada adaptación.	No se encuentra suficiente evidencia científica.
INVENTARIO DE HOSTILIDAD DE BUSS DURKEE	Tiene la finalidad de medir el nivel de agresividad de los individuos.	No se encuentra suficiente evidencia científica.
MOCA	Evaluar las disfunciones cognitivas leves.	No se encuentra suficiente evidencia científica.
SCL 90 R	Evaluar patrones de síntomas presentes en individuos, puede ser utilizado en tareas comunitarias como en diagnóstico clínico	No se encuentra suficiente evidencia científica.
16 PF-5	Tiene como principal función estudiar y valorar los rasgos de personalidad a partir de diversos factores.	No se encuentra suficiente evidencia científica.

MIPS	Evaluar rasgos de personalidades comprometidas dentro del funcionamiento "normal".	No se encuentra suficiente evidencia científica.
PID-5	Su propósito es orientar el diagnóstico y las necesidades terapéuticas en los trastornos de personalidad.	No se encuentra suficiente evidencia científica.
WIH SOMATOMORFO	Tiene como objetivo evaluar la severidad de la hipocondría	No se encuentra suficiente evidencia científica.
CHECKLIST DE RIESGO SUICIDA	Evaluar el riesgo de autolesión y suicidio.	No se encuentra suficiente evidencia científica.
STAIC PARA NIÑOS	Medir específicamente el factor de la ansiedad.	No se encuentra suficiente evidencia científica.
MMPI – 2 (Zubeidat, Sierra, Salinas, & Rojas García, 2010)	Diseñada para evaluar un número importante de tipos de personalidad y de trastornos emocionales.	Se han realizado más de 200 estudios con muestras de adolescentes. Dichos estudios han hecho importantes contribuciones no solo al estudio de las características psicométricas de estos instrumentos, sino también a nuestra comprensión del desarrollo y la psicopatología de los adolescentes, pero aún así, Perfect (2005) señaló que todavía hay datos empíricos limitados para respaldar el uso clínico del MMPI-A en muestras de adolescentes maltratados. Del mismo modo, ningún estudio hasta ahora ha explorado la fiabilidad test-retest y la consistencia interna de las escalas del MMPI-A en la población adolescente española.
MCMIII (Wise, Streiner, & Walfish, 2010)	El objetivo principal es proporcionar información a los profesionales, en tareas de evaluación y tratamiento de	El MCMI-III demostró consistentemente altos coeficientes alfa (> .70), con la excepción de las escalas

	personas con dificultades emocionales e interpersonales.	compulsiva y narcisista. Las pruebas MCMI-III test-retest se calcularon después de 5 a 14 días y todas fueron superiores a 0,80. El MCMI-III es el único diseñado explícitamente para evaluar los trastornos de la personalidad y, como tal, esperaríamos que la estabilidad de tales rasgos dé como resultado pruebas más altas.
NEO PI – R (Hesselmark, Eriksson, Westerlund, & Bejerot, 2014)	Permite la evaluación global de la personalidad del adulto y algunos de los principales rasgos que definen cada dimensión de la personalidad.	El NEO-PI-R es válido y confiable para evaluar adultos con TEA como cuando se evalúan los controles que no son TEA, agregando así apoyo para el uso de autoinformes al evaluar adultos con TEA y sin discapacidad intelectual diagnosticada. Tiene fiabilidad satisfactoria de las cinco dimensiones (neuroticismo, extraversión, apertura, amabilidad y conciencia).
MACI (Blumentritt & Wilson VanVoorthis, 2004)	Ayuda a evaluar patrones de personalidad, problemas, preocupaciones y situaciones únicas y específicas que tienen que afrontar los adolescentes.	Con respecto a la fiabilidad de consistencia interna de las escalas MACI, nuestros resultados indicaron que, en general, el MACI funcionó bien con esta muestra de jóvenes mexicoamericanos.
BARRAT (Urrego Barbosa, Valencia Casallas, & Villalba, 2017)	Su propósito es evaluar la impulsividad cognitiva, la impulsividad motora y la impulsividad no planeada.	Se identificaron falencias en la estructura general de la prueba en español que no presenta la prueba actual en inglés, como sintagmas explicativos que podrían llegar a generar diferencias en la interpretación del ítem por parte del sujeto. De este modo se identificaron dificultades en cuanto a

		fiabilidad y claridad en el constructo que las validaciones realizadas con la prueba traducida por Oquendo (2001) que está siendo usada en Colombia y Latinoamérica en práctica clínica y forense, lo cual hace relevante realizar estudios sobre esta versión.
INVENTARIO DE BECK ANSIEDAD	Evaluar síntomas somáticos de ansiedad, tanto en desórdenes de ansiedad como en cuadros depresivos	Este cuestionario cuenta con materiales adecuados, claros y sencillos de utilizar, los items representan bien el dominio de los trastornos de ansiedad y por otro lado su fiabilidad de consistencia interna y validez de constructo son adecuadas.

Tabla 3

Tercer momento - Protocolo CES vs. Evidencia

<i>CES – Instrumentos</i>	<i>Evidencia</i>
INVENTARIO DE HOSTILIDAD DE BUSS DURKEE	No se encuentra suficiente evidencia científica
MOCA	No se encuentra suficiente evidencia científica
SCLR	No se encuentran suficiente evidencia científica
PID-5	No se encuentra suficiente evidencia científica
WIH SOMATOMORFO	No se encuentra suficiente evidencia científica
STAIC PARA NIÑOS	No se encuentra suficiente evidencia científica
CHECKLIST DE RIESGO SUICIDA	No se encuentra suficiente evidencia científica
BARRAT (Urrego Barbosa, Valencia Casallas, & Villalba, 2017)	Se identificaron falencias en la estructura general de la prueba en español que no presenta la prueba actual en inglés, como sintagmas explicativos que podrían llegar a

generar diferencias en la interpretación del ítem por parte del sujeto.

De este modo se identificaron dificultades en cuanto a fiabilidad y claridad en el constructo que las validaciones realizadas con la prueba traducida por Oquendo (2001) que está siendo usada en Colombia y Latinoamérica en práctica clínica y forense, lo cual hace relevante realizar estudios sobre esta versión.

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK

Este cuestionario cuenta con materiales adecuados, claros y sencillos de utilizar, los ítems representan bien el dominio de los trastornos de ansiedad y por otro lado su fiabilidad de consistencia interna y validez de constructo son adecuadas.

MCM III
(Wise, Streiner, & Walfish, 2010)

El MCMI-III demostró consistentemente altos coeficientes alfa ($> .70$), con la excepción de las escalas compulsiva y narcisista. Las pruebas MCMI-III test-retest se calcularon después de 5 a 14 días y todas fueron superiores a 0,80. El MCMI-III es el único diseñado explícitamente para evaluar los trastornos de la personalidad y, como tal, esperaríamos que la estabilidad de tales rasgos dé como resultado pruebas más altas

10.1. Protocolo

Después del tercer momento se procedió a escoger las pruebas que serían incluidas en el protocolo final para la IPS CES Sabaneta. Previo a esto, se debe tener en consideración una entrevista clínica, la cual es un medio que ayuda a todos los profesionales de la salud a obtener datos importantes sobre el paciente, para así llevar a cabo un posible diagnóstico y tratamiento. En esta se hace un examen mental, para identificar los signos y síntomas psicológicos del paciente. Las pruebas seleccionadas son las siguientes:

<i>Pruebas</i>	<i>Evidencia</i>
Escala de impulsividad de Barrat	<p>La traducción del inglés al español podría llegar a generar diferencias en la interpretación del ítem por parte del sujeto</p> <p>La prueba validada para Colombia presenta dificultades en cuanto a fiabilidad y claridad en el constructo</p> <p>Se necesitan mas estudios sobre esta versión</p>
Inventario de ansiedad de Beck	<p>Cuenta con materiales adecuados, claros y sencillos de usar</p> <p>Los ítems representan bien los trastornos de ansiedad</p> <p>Tiene adecuada fiabilidad, consistencia interna y validez de constructo</p>
SCL – 90 – R	<p>Cuestionario original con adecuados niveles de confiabilidad</p> <p>Cuestionario abreviado con adecuados niveles de validez y confiabilidad</p> <p>Ambas versiones del cuestionario presentaron sensibilidad para detectar cambios en un segundo momento de la evaluación</p>
MCCI - III	<p>El MCCI-III es el único diseñado explícitamente para evaluar los trastornos de la personalidad</p> <p>Demostró consistentemente altos coeficientes alfa (> .70), con la excepción de las escalas compulsiva y narcisista.</p>

MMPI – 2

Las pruebas MCMI-III test- retest se calcularon después de 5 a 14 días y todas fueron superiores a 0,80 Tanto la versión MMPI como la versión MMPI-2 muestran índices aceptables de consistencia interna, equivalencia entre formas de prueba y métodos de aplicación y estabilidad temporal

Debe resaltarse que la versión MMPI-2, en sus diferentes cualidades psicométricas, muestra mayores fortalezas que la versión MMPI

A pesar de haber sido aplicada a una muestra significativamente inferior. Estos resultados apuntan a una mejor adecuación del MMPI-2 para la utilización en muestras de estudiantes universitarios colombianos

10. Discusión

Esta investigación tuvo como objetivo principal, realizar un protocolo que permitiera una adecuada evaluación de la personalidad en la población que acude a la IPS CES Sabaneta, y para ello requirió que se indagara a profundidad acerca de lo que es la personalidad, y sus distintas teorías, conociéndose así, una gran variedad de definiciones que han ido evolucionado y complementándose a lo largo del tiempo.

Sin embargo, hasta este momento no hay ninguna que se tome como absoluta, como bien lo plantea (Seelbach, 2013) al afirmar que "existen gran cantidad de corrientes y teorías que intentan abordar el estudio del ser humano, específicamente en psicología; incluso como una definición prematura antes de abordar por completo una definición mas amplia, se podría decir que la personalidad integra un conjunto de características dinámicas que determinan al ser humano" y es que si bien dentro de estas características pudiéramos nombrar a la genética, al medio ambiente y a la parte fisiológica que confiere nuestro cerebro, el mundo de la personalidad es tan complejo que hay factores que quizá aún no se han determinado como parte de este. Sin embargo, para este trabajo puntualmente se ha decidido tomar como punto referencia la definición propuesta por Allport donde se hace alusión a una "organización dinámica de sistemas psicofísicos que determinan la forma de pensar y de comportarse de un individuo" (Cloninger S. , 2003).

Por otro lado, y retomando el tema del protocolo, para poder llevarlo a cabo partiendo de un tema tan amplio pero a la vez tan poco estudiado como es la evaluación de la personalidad, se requirió de la búsqueda a través de bases de datos de instrumentos confiables y estandarizados que dieran un aliciente de como medir dicho constructo; sin embargo, hay que resaltar que la personalidad como tal no es algo que se pueda medir,

mientras que sus atributos sí, como lo enuncia (Aiken, Test psicológicos y evaluación, 2003) planteando que

“los instrumentos psicológicos para evaluar la personalidad tienen como función cuantificar los rasgos de personalidad y predecir la conducta de un individuo. Son estructurados en criterios metodológicos y la mayor parte de estos se fundamentan en la medición numérica de los constructos de la personalidad para hacer comparaciones de un individuo u otro. Al escoger cual instrumento utilizar para evaluar la personalidad es de gran importancia que el instrumento tenga validez y confiabilidad”

y esta es uno de los puntos más importantes en esta investigación ya que, a la hora de comparar y escoger los instrumentos es determinante conocer cuales son los rasgos puntuales que miden y que tan confiables pueden llegar a ser.

En este punto cabe aclarar que en Colombia, no hay suficientes pruebas estandarizadas y por lo tanto se necesitó recurrir a instrumentos que han sido validados en otros países, siendo esto un obstáculo importante a la hora de querer implementar nuevos instrumentos que puedan permitir la evaluación en la población colombiana, sin embargo no deja de ser necesario el hecho de hacerlo, teniendo en cuenta que las cifras epidemiológicas en cuanto a prevalencia de trastornos de personalidad son significativas de acuerdo a la OMS (Organización mundial de la salud, 2018) y revelan la importancia de este proyecto de investigación.

Anclado a esto, hay que mencionar que en la IPS, se ha venido desarrollando el proceso de evaluación de personalidad por parte de una de sus docentes, de manera satisfactoria, aunque con ciertos vacíos respecto a si pudiese haber pruebas de mejor y más fácil aplicación, requerimiento que como equipo intentamos cumplir.

11. Conclusiones

No cabe duda que la importancia del psicólogo en la evaluación de la personalidad es fundamental, ya que es el encargado de realizarla y dar las pautas a seguir. Por esto, esta investigación fue de gran importancia, por que se dedicó a estudiar cuales eran los instrumentos más pertinentes según su evidencia científica, para así poder diseñar un protocolo de evaluación de la personalidad en la IPS CES Sabaneta; considerando que actualmente no hay protocolos estandarizados a nivel mundial, o al menos no reportados en la literatura. Además, se debe tener en cuenta que no hay pruebas que miden globalmente la personalidad, sino sus atributos psicológicos. Asimismo, teniendo en cuenta que no hay una única definición de lo que es la personalidad, para este trabajo se decidió tomar la definición propuesta por Gordon Allport. Por último, para que la evaluación de la personalidad sea aún mejor en Colombia, es necesario hacer investigaciones sobre protocolos estandarizados, donde sean adecuados para la población. Así mismo, es necesario investigar sobre la personalidad y su evaluación, por que no hay suficiente información acerca de esta, ni suficientes pruebas estandarizadas.

12. Bibliografía

- Mera, J. C., & Balerezo Chiriboga, L. (2013). Diseño de un protocolo de intervención psicoterapéutica focalizado en la personalidad en adolescentes víctimas de violencia sexual. Quito, Ecuador.
- OMS. (Diciembre de 2013). *Salud mental: un estado de bienestar*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: https://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
- Botero, A. F., Londoño, N. H., Alvarez, G. E., Arango, L. M., Calle, H., Cataño, C. M., . . . Mej. (4 de Mayo de 2015). Prevalencia de los trastornos de la personalidad en estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín. Medellín, Antioquia, Colombia.
- Rubio, N. J., & Castro, M. (19 de Octubre de 2012). La personalidad: Variable individual y grupal en la gerencia de organizaciones. Venezuela.
- Real Academia Española. (2018). *Diccionario de la lengua española*. Obtenido de Real Academia Española: <https://dle.rae.es/?id=USpE7gq>
- Alós, D. (26 de Octubre de 2017). *La mente es maravillosa*. Obtenido de La teoría de la personalidad de Sigmund Freud: <https://lamenteesmaravillosa.com/la-teoria-la-personalidad-sigmund-freud/>
- Ramos, P. (2014). Trastornos e la personalidad: Aproximación al enfoque integracionista de Theodore Millon. Montevideo, Uruguay.
- Velasquez, C., & Martinez, E. (2015). Relación entre las creencias centrales en trastornos de la personalidad y el sentido de vida en estudiantes universitarios. Argentina.
- Ministerio de salud y protección social. (Enero de 2017). *Guía metodológica para el observatorio de salud mental*. Obtenido de Ministerio de salud y protección social: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/guia-ross-salud-mental.pdf>
- Real Academia Española. (s.f). *DLE*. Obtenido de Enclave RAE: <https://dle.rae.es/?id=SjbIp9U>
- N.A. (11 de marzo de 2015). *Principales enfoques de la psicología* . Obtenido de Principales enfoques de la psicología : <http://principalesenfoquesdelapsicofatirava.blogspot.com/2015/03/componentes-de-la-personalidad.html>
- Seelbach, G. A. (2013). Teorías de la personalidad . Mexico.
- Triglia, A. (s.f). *La teoría de los cuatro humores de Hipócrates*. Obtenido de Psicología y mente : <https://psicologiaymente.com/personalidad/teoria-cuatro-humores-hipocrates>
- Chaparro, N. d., Ortiz, M. A., Ipola, M. M., Dura, I. F., & Avila, A. G. (s.f.). Obtenido de Sociedad española para el avance de la evaluación psicológica: <https://seaep.es/aspectos-eticos/>
- Alberto, R., & Lara, L. (Junio de 2014). ¿ ética, bioética o ética médica? Chile.
- Rivas, R. (2011). Inventario de Estilos de Personalidad de Millon(MIPS) en mujeres chilenas.
- Vinet, E., & Alarcon, P. (2003). El inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) en la evaluación de adolescentes chilenos.

- Vera, L., & Gonzalez, C. (2015). Validación y propiedades psicométricas del "cuestionario exploratorio de la personalidad-III"(CEPER-III en Colombia. Bogota, Cundinamarca, Colombia.
- Cattell, R., Cattell, K., & Cattell, H. (2011). *16PF-5*. Madrid: TEA Ediciones .
- Costa, P., & Mc Crae, R. (2008). *NEO PI-R, Revised Neo Personality Inventory*. Madrid: TEA Ediciones.
- Gonzalez, F. (2007). *Instrumentos de evaluacion psicologica*. Ciudad de la Habana: Editorial Ciencia Médica.
- Ben-Porath, Y., & Tellegen, A. (2019). *MMPI-2 Inventario Multifacetico de Personalidad de Minnesota-2*. Madrid: TEA Ediciones.
- Choi-Kain, L. (s.f.). *Manual MSD versión para profesionales*. Obtenido de Revisión sobre trastornos de la personalidad: <https://www.msdmanuals.com/es-co/professional/trastornos-psiquiátricos/trastornos-de-la-personalidad/revisión-sobre-trastornos-de-la-personalidad>
- Organización mundial de la salud. (9 de Abril de 2018). *Organización mundial de la salud*. Obtenido de Trastornos mentales: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- Hernandez, J. (s.f). Trastornos de personalidad. Murcia, Murcia, España.
- Oviedo, G., Gomez, C., Rondon , M., Borda, J., & Tamayo , N. (14 de Agosto de 2016). Tamizaje de rasgos de personalidad en población adulta colombiana. Encuentra nacional de salud mental 2015. Bogotá, Cundinamarca, Colombia.
- Ferrer, A., Londoño, N., Alvarez, G., Arango, L., Calle, H., Cataño, C., . . . Trujillo, N. (04 de Mayo de 2015). Prevalencia de los trastornos de la personalidad en estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín. Medellín , Antioquia , Colombia.
- Mesoamericana, G. E. (s.f.). *GEIUMA*. Obtenido de IMPORTANCIA Y DEFINICIÓN DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL: <http://geiuma-oax.net/invdoc/importanciaydef.htm>
- Aiken, L. R. (2003). *Tests psicológicos y evaluación*. Pearson educación.
- Aiken, L. R. (2003). *Test psicológicos y evaluación*. Pearson educación.
- Sanchez, M. J., Garcia, J. M., Valverde, M., & Perez, M. (2014). Enfermedad cronica: satisfacción vital y estilos de personalidad adaptativos. España.
- Villa, & Perez. (2013). Investigación documental ética y responsabilidad social (RS) en las empresas de economía solidaria.
- Cloninger, S. C. (2003). *Teorias de la personalidad* . Person educacion.
- Bermudez, J., Perez, A., Ruiz, J., SanJuan, P., & Rueda, B. (2011). *Psicologia de la personalidad*. UNED.
- Klages, L., F. K, Kunkel , F., Dickerson, R., Adler, A., Sheldon, W., . . . Hall, C. (1974). *Psicología de la Personalidad* . Buenos Aires : Paidós.
- Cloninger, S. (2003). *Teorías de la Personalidad*. México: Pearson Education.
- Theodore Millon, u. t. (2003). *Psico USF*. Obtenido de Theodore Millon, una teoría de la personalidad y su patología: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/psicousf/v8n2/v8n2a08.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (4 de octubre de 1993). *Ministerio de Salud y Protección Social*. Obtenido de Resolución Numero 8430 de 1993:

- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- Urrego Barbosa, S. C., Valencia Casallas, O. L., & Villalba, J. (13 de mayo de 2017). Validación de la escala barrat de impulsividad en población bogotana. Bogotá, Cundinamarca, Colombia.
- Blumentritt , T. L., & Wilson VanVoorthis, C. R. (2004). The Millon Adolescent Clinical Inventory: Is it Valid and Reliable for Mexican American Youth? LaCrosse, Wisconsin, Estados Unidos .
- Wise, E. A., Streiner, D. L., & Walfish, S. (2010). A Review and Comparison of the Reliabilities of the MMPI-2 MCM-III and PAI Presented in Their Respective Test Manuals. Memphis, Tennessee, Estados Unidos.
- Zubeidat, I., Sierra, J. C., Salinas, J. M., & Rojas Garcia, A. (15 de abril de 2010). Reliability and Validity of the Spanish Version of the Minnesota Multiphasic Personality Inventory-Adolescent (MMPI-A). Granada, España.
- Hesselmark, E., Eriksson, J. M., Westerlund, J., & Bejerot, S. (18 de octubre de 2014). Autism Spectrum Disorders and Self-reports: Testing Validity and Reliability Using the NEO-PI-R. Nueva York, Nueva York, Estados Unidos.
- Londoño, N. H., Agudelo, D. M., Martínez, E., Anguila, D., Aguirre, D. C., & Arias, J. F. (2018). Validación del cuestionario de 90 síntomas SCL-90-R de Derogatis en una muestra clínica colombiana. *MedUNAB*, 21(2), 45-59. <https://doi.org/10.29375/01237047.2807>