

EVALUACIÓN PSICODIAGNÓSTICA DE LAS ESQUIZOFRENIAS PARANOIDES MEDIANTE EL RORSCHACH CONCEPTUAL

M. RUIZ RUIZ; M. BROTA ESTER; V. SERRANO NOGUERA

Universidad de Málaga

Resumen

Se investigan las temáticas delirantes a través del Psicodiagnóstico de Rorschach. En una muestra de cincuenta esquizofrénicos paranoides varones se estudian, mediante diseño comparativo, los Rorschach recogidos en sujetos con temáticas persecutorias y mesiánicas, agudos y crónicos, con y sin deterioro, y de alto o bajo nivel máximo de adaptación.

Se presentan aquellos indicadores en los que existen diferencias estadísticamente significativas. Se propone un enfoque conceptual y procesual Rorschach empleando conjuntamente las características de trastornos del pensamiento (temática delirante), deterioro y evolución clínica.

Abstract

Delusional thematic are researched with the Rorschach technique. Fifty paranoid schizophrenics males were studied in a comparative design. The sample was divided into four groups: persecution or messianic thematic, acute or chronic, damaged or undamaged and subjects with a high and low levels of adjustment.

Significant differences were found and described in the paper. Results and discussion suggest an conceptual and nonstatic approach in Rorschach test using in the same time three kind of characteristics: thought disturbances (delusional thematic), degree of deterioration and clinical evolution.

Introducción

Conocido el relieve alcanzado por los trastornos del pensamiento dentro del campo de la Psicopatología, se investigan las temáticas e ideas delirantes, haciendo uso de un instrumento en Psicodiagnóstico de renovada presencia en los medios científicos: el Rorschach.

A raíz de la perspectiva fenomenológica de Bohm (1973) y Klopfer y Kelley (1974); del paradigma psicodinámico cercano a Rapaport (Rapaport, Schafer y Gill, 1976) o Schafer (1954) y tras el Rorschach psicométrico de Hertz, Piotrowski (1945, 1957) abogó por una visión experimental, retomada, más tarde, por Zubin, Eron y Schumer (1965) desde orientaciones psicométricas. Exner, recientemente, y en la misma línea, ha contribuido con dos elementos específicos: la revisión metódica de diversos sistemas Rorschach, integrando los cinco más frecuentes fuera de Europa, y su realización, mediante técnicas que permiten cotejar múltiples resultados.

De otro lado, Piotrowski ha planteado cuatro posibilidades en el empleo del Rorschach: un uso patognomónico, una aproximación descriptivo-estadística, su empleo sistemático y la vía comprensiva (1965). Por tanto, la cuantificación y medición (esto es, diagnóstico como medición), el estudio descriptivo y psicopatológico (Psicodiagnóstico como diagnóstico-etiqueta), la vertiente evaluativa o procesual

(Proceso de Psicodiagnóstico) y la valorativa serían tareas al alcance desde el Rorschach.

La aproximación conceptual de Weiner (1966, 1968, 1977, 1984) y la comprensiva de Exner (1978a, 1978b, 1981) remodelarán el enfoque inicial de Piotrowski. Junto a Weiner, otros, como Walter Klopfer (1975), insistirán en ello.

La multiplicidad de estudios Rorschach (cfr. Fernández-Ballesteros, Vizcarro y Márquez, 1983; Avila Espada, 1986) se ha visto circunscrita en la última década a su investigación perceptiva, cuestionándose el mismo proceso de respuesta. (Véase Exner, 1980; Márquez, Fernández-Ballesteros y Rubio, 1985.)

Metodología

Objetivos e hipótesis

El propósito de esta investigación ha sido el estudio a través del Rorschach de las temáticas delirantes en las esquizofrenias paranoides.

Se establecieron tres clases de objetivos en tanto se investigara el Rorschach en las esquizofrenias paranoides en general (Clase «A»), se estudiaran de forma independiente ciertas variables clínicas («B») o, por último, si su análisis fuera en conjunto (Tipo «C»).

Con respecto a los Objetivos «A» se intenta des-

cribir los indicadores Rorschach obtenidos en la muestra de esquizofrénicos paranoides, los Fenómenos Espécales registrados en mayor medida y exponer, finalmente, los resultados de la Prueba de Características Comunes*.

En relación al estudio de algunas variables clínicas con el Rorschach (Objetivos «B») se formularon las hipótesis de trabajo siguientes:

Hipótesis 1: «En los Rorschach de Esquizofrénicos Paranoides existen indicadores que aparecen en distinto grado, según el tipo de Temática Delirante».

Hipótesis 2: «En los Rorschach de Esquizofrénicos Paranoides existen indicadores que aparecen en grado distinto, según la Evolución del cuadro».

Hipótesis 3: «En los Rorschach de Esquizofrénicos Paranoides se encuentran indicadores que aparecen en distinto grado, según el Deterioro de los sujetos».

Hipótesis 4: «En los Rorschach de Esquizofrénicos Paranoides existen indicadores que aparecen en grado distinto, según el Nivel de Adaptación de los sujetos».

Las hipótesis, referentes al estudio global de algunas variables clínicas y otras del Rorschach (Objetivo «C»), fueron los tres siguientes:

Hipótesis 5: «Los Esquizofrénicos Paranoides con Temáticas Delirantes, tipo Persecutorio, presentan determinados modos de respuesta en las variables Rorschach, atendiendo a sus Características Clínicas».

Hipótesis 6: «Los Esquizofrénicos Paranoides con Temáticas Delirantes, tipo Mesiánico, presentan determinados modos de respuesta en las variables Rorschach, de acuerdo a sus Características Clínicas».

Hipótesis 7: «Pueden apreciarse determinadas interacciones entre las Características Clínicas de los Esquizofrénicos Paranoides (Temática, Evolución, Deterioro, Adaptación) respecto a ciertas variables en el Rorschach».

Diseño

Las hipótesis planteadas requirieron un diseño de tipo comparativo entre diversos sujetos diagnosticados de esquizofrenia paranoide, apreciándose cómo se comportaban determinadas variables del Rorschach en los grupos establecidos.

En tanto a la dirección de las temáticas delirantes se configuraron dos clases: un Grupo con Temáticas Persecutorias, o Paranoides (temas Persecutorios, de Referencia, Influencia, Celotípicos e Hipcondríacos) y un segundo, de tipo Mesiánico o Expansivo (temas mesiánicos, místicos, religiosos o de grandeza).

* Procedimiento en experimentación consistente en requerir al sujeto, una vez transcurrida la propia administración, qué características comunes se dan entre todas las láminas al objeto de atender a los contenidos suscitados.

Además del estudio comparativo entre sujetos con Temáticas Persecutorias y Mesiánicas, nos interesaron otras tres características clínicas: la de Evolución, Deterioro y Nivel Máximo de Adaptación. Se constituyeron, de esta forma, los siguientes cuatro subgrupos: Grupo de Persecutorios y de Mesiánicos, Agudos y Crónicos, Grupo de sujetos Sin y Con Deterioro e individuos de Alto y Bajo Nivel Máximo de Adaptación.

Dado que se pretendía investigar específicamente las temáticas delirantes, los sujetos de la muestra se ordenaron en ocho tipos, de acuerdo a las tres variables clínicas restantes.

Tratamiento estadístico de los datos

Las perspectivas evaluativas en Psicodiagnóstico y conceptuales en Rorschach sugirieron un tratamiento de los datos no ligado en exclusiva a procedimientos cuantitativos. Por consiguiente, las variables Rorschach fueron objeto de un análisis estadístico predominantemente cualitativo.

Se emplearon tres procedimientos: Pruebas de T-Test y Chi-Cuadrado, incluidas en el paquete S.P.S.S. (Nie et al., 1975) versión 1982, y un programa de Análisis Factorial de Correspondencias (cfr. Benzecri et al., 1976), el cual fue elegido al permitirnos un estudio cualitativo y descriptivo de la interacción variables Rorschach y Características Clínicas.

En síntesis, las hipótesis de trabajo se intentaron verificar mediante la siguiente estrategia: Hipótesis 1, 2, 3 y 4, T-Test; Hipótesis 5 y 6, Prueba de Chi-Cuadrado, e Hipótesis 7, Análisis Factorial de Correspondencias.

Criterios de selección de la muestra

Los criterios de selección de la muestra se establecieron en cuatro fases:

- Fase I: Diagnóstico Psicopatológico de Esquizofrenia Paranoide.
- Fase II: Administración del Rorschach.
- Fase III: Cumplimentación del Resumen Preliminar de Historia Clínica; y
- Fase IV: Selección definitiva de los sujetos, de acuerdo a los criterios exigidos.

Respecto a la Fase I:

1.º Los criterios diagnósticos psicopatológicos correspondieron a los del DSM-III (American Psychiatric Association, 1983). Como complemento se emplearon los RDC (Spitzer, Endicott y Robins, 1978) (cfr. World Psychiatric Association, 1986).

2.º El diagnóstico clínico fue efectuado independientemente por dos expertos, ajenos al evaluador Rorschach, seleccionándose el caso de existir coincidencia; y

3.º Todos los sujetos fueron varones, debido a los centros hospitalarios y asistenciales de procedencia.

En cuanto a la Fase II:

1.º La administración del Rorschach se llevó a

cabo por el mismo investigador, aun cuando los probandos residieran en lugares diferentes y alejados.

2.º El evaluador Rorschach desconocía el diagnóstico psicopatológico de los sujetos y su posible pertenencia a la muestra definitiva; los protocolos recogidos superaron a los seleccionados.

Referente a la Fase III:

1.º Se cumplimentó un Resumen Preliminar de Historia Clínica (R.P.H.C.) a quienes se les administró el Rorschach y satisfacían el criterio diagnóstico.

2.º Los R.P.H.C. eran realizados en base a las Historias Clínicas disponibles y entrevistas adicionales pertinentes.

La Fase IV consistió en la propia selección.

Para la calificación de la Temática Delirante se atendió a los temas incluidos en el R.P.H.C. Su distribución recalzó el predominio de los individuos con temáticas persecutorias sobre los de mesiánica con cifras de 31 y 19 sujetos respectivamente.

La valoración del Curso Evolutivo procedía asimismo del Resumen Preliminar y del quinto dígito del Eje I del DSM-III. La muestra definitiva incluyó individuos subcrónicos y crónicos, siendo éstos en su mayoría (crónicos, $n = 32$; subcrónicos, $n = 18$).

Para la evaluación psicológica del Deterioro se emplearon los signos del Piotrowski detectados en el mismo Rorschach administrado (cfr. Piotrowski, 1937; Klopfer y Kelley, 1974; Portuondo, 1976). Sólo en el 14 por 100 de los sujetos ($n = 7$) se apreció deterioro.

Para calificar, en último término, el Nivel Máximo de Adaptación se hizo uso de los R.P.H.C. y del Eje V del DSM-III. Trece de los cincuenta individuos presentaron un nivel alto de adaptación; el resto ($n = 37$) correspondían a un grado medio y bajo.

Descripción de la muestra

Los sujetos de la muestra eran varones de edades comprendidas entre los 20 y 80 años con una media de 41,12 años; solteros casi en su mayoría y de nivel socioeconómico medio y grado de escolaridad primario.

Administración del Rorschach

La administración siguió los criterios que se expresan:

1.º Las fases y características de la administración fueron las convencionales, respetando su orden.

2.º El mismo investigador administró el Rorschach a todos los sujetos.

3.º En los sujetos de instituciones se eligieron secuencias de intervalos equivalentes para las sucesivas administraciones, al objeto de no interrumpir el horario de comidas o de descanso.

Resultados

Los resultados se estructuran en tres bloques, respondiendo a los objetivos descritos.

I) *Indicadores Rorschach obtenidos en las Esquizofrenias Paranoideas*

Dentro del conjunto de indicadores Rorschach de las Esquizofrenias Paranoideas se insistió en un amplio espectro de variables de respuestas formulables, amén de otras contestaciones (Fenómenos Especiales, Verbalizaciones Desviadas, Características Comunes).

Los resultados obtenidos se expresan en puntuaciones medias y son detallados por categorías de variables encontrando la Conciencia de Interpretación anulada en el 84 por 100 de los casos ($n = 42$), disminuida en el 10 por 100 ($n = 5$) y aumentada en el 6 por 100 ($n = 3$) (cuadros 1 y 2).

En la prueba de «Mencione las Características Comunes» se dieron comentarios tales como referencia a propiedades de las mismas láminas (condición de manchas, cartulinas rectangulares, pinturas); interpretación de contenidos diversos (animales, monstruos) o verbalizaciones sobre la utilidad de la prueba, impresión producida, simetría de las láminas, entre otras.

II) *Indicadores Rorschach de las Esquizofrenias Paranoideas según Características Clínicas*

Los resultados Rorschach logrados por los grupos de sujetos en las diversas características clínicas se ofrecen en síntesis. Se recogen, únicamente, aquellas variables del Rorschach que presentaron diferencias estadísticamente significativas entre las medias de cada uno de los grupos (cuadros números 3, 4, 5 y 6).

III) *Interacción de las Variables Rorschach con las de Características Clínicas, analizadas conjuntamente en los Esquizofrénicos Paranoideas*

Al objeto de tratar la interacción entre variables clínicas y las del Rorschach se emplearon tres estrategias para su análisis:

A) Interacción Temática Delirante, Tipo de Sujeto analizado y Variables Rorschach.

B) Interacción de las Variables Clínicas de Evolución, Deterioro y Nivel de Adaptación en determinadas variables Rorschach.

C) Programa de Análisis Factorial de Correspondencias.

A) La primera vía tuvo como objetivo fundamental saber cómo se distribuían las diversas puntuaciones de los sujetos en las variables Rorschach, con arreglo al tipo de temática delirante y sus características clínicas. Se utilizaron los ocho tipos de sujetos señalados. La distribución de frecuencias resultantes para cada Tipo de Temática y de Sujeto expresó una fuerte dispersión de las puntuaciones alcanzadas.

Por otra parte, se obtuvieron las puntuaciones medias (en número y porcentaje) de cuantas variables Rorschach se consideraron para ambos tipos de temática, incluyendo, también, su distribución en cada uno de los tipos de sujetos analizados.

CUADRO 1

Puntuaciones medias calculadas en la muestra de esquizofrénicos paranoides estudiados (1.ª parte)

COMPUTO PROTOCOLO

N.º Resp = 21 (VIII-X = 7; 31,77 %)
 Tiempo = 20 min. (10/10). R/t 1, 11: 10 = 1,14 R/T = 1,07
 2, 10: 10 = 1,03

G = 6	F = 15	F % = 67,38	H = 3	(H + Hd) % = 15,74	Orig = 6
DG = 1	F+ = 12	F+ % = 77,77	Hd = 1		% = 22,11
DdG = 0	F- = 2		A = 7	(A + Ad) % = 40,76	Orig + = 5
DblG = 0	F± = 1		Ad = 1		% = 68,32
D = 11	M = 1	M- = 0	Anat = 2	% = 9,49	V = 4
DdD = 0	FM = 1		Sex = 0	% = 1,61	% = 23,28
DblD = 0	m = 0		Obj = 2	% = 6,91	
DdbID = 0	C = 1		Sangre = 0	% = 0,71	
Dd = 2	CF = 1		Mapa = 0	% = 0,85	
DblDd = 0	FC = 1		Nat = 1	% = 1,84	
Dbl = 1	(C) = 0		Radiogr = 0	% = 0,61	
Ddbl = 0	(C)F = 0		Piel = 1	% = 2,93	
Do = 0	F(C) = 0		Pl. = 1	% = 3,30	
(Bl = 3,35 %)	Clob. = 0		Mancha = 0	% = 3,56	
(D _{Do} = 0)	Clob.F = 0		Pint = 0	% = 1,15	
	F.Clob = 0		Abstr = 0	% = 1,46	
	Claruscuro % = 6,02		Comida = 0	% = 0,52	
	Cn = 0				

Apercepción:	FC < C + CF	+ = No contestan (en ninguna ocasión).
$\underline{G} - (D) - Dd$	Suma C = $\frac{FC + 2CF + 3C}{2} = 2,47$	- = No contestan (en ninguna ocasión).
$\underline{G} - \underline{D} - Dd$	M:Suma C = 1:20; G:M = 2:1	
Sucesión:	(H + A):(Hd + Ad) = 5:2	DETERIORO (Signos de Piotrowski)
Disgregada.	IR = + + + = 6	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Vivencia:	(FM + m):M = 1:2	
Coartada.	M:FM = 5:2	
	A %: Orig % = 1:2	

Nota: La disparidad en algunas variables de los datos de número y porcentaje obedece a que la cifra primera está redondeada.

CUADRO 2

Puntuaciones medias calculadas en la muestra de esquizofrénicos paranoides estudiados (2.ª parte)

Fenómenos especiales	Protocolo	Fenómenos especiales	Protocolo
Conciencia Interpretación (Aumentada/Disminuida/Anulada) (*)		Confabulación	0,40 = 0
Crítica del Sujeto	1,09 equivalente a = 1	Autorreferencia	0,35 = 0
Crítica del Objeto	0,61 = 1	Mención de la Simetría	0,48 = 0
Valoración	0,52 = 1	Acentuación de la Simetría	0,32 = 0
Impresiones	0 = 0	Interpretación de la Simetría	0,18 = 0
Fracaso	0,76 = 1	Contenidos Amortiguadores	0,62 = 1
Shock al color	0,64 = 1	Alejar la lámina	0,30 = 0
Shock al gris	0,62 = 1	Fusión Figura-Fondo	0,06 = 0
Shock al rojo	0,12 = 0	Estupor ante símbolos sexuales	0,01 = 0
Shock al blanco/vacío/agujero	0,14 = 0	Comparación de láminas	0,14 = 0
Shock quinestésico	0 = 0	Mirar el dorso	0,34 = 0
Descripciones	0,68 = 1	Respuesta de Número	0,08 = 0
Repetición	0,40 = 0	Respuesta de Situación (o Posición)	0,11 = 0
Estereotipia anatómica	0,24 = 0	Respuesta de Reflejo	0,09 = 0
Estereotipia de partes corporales	0 = 0	Respuesta de Complejo	0,02 = 0
Estereotipia de caras	0,16 = 0	Respuesta de Máscara	0,07 = 0
Perseveración	0,32 = 0		
Negaciones y resp. interrogativas	0,47 = 0	Otros: Neologismos	0,02 = 0
Respuesta de «O»	0,45 = 0	Perspectiva	0,06 = 0
Pedantería en la formulación	0,43 = 0	Exclamación	0,02 = 0
Concretizaciones	0,04 = 0		
Contaminación	0,22 = 0		

(*) Anulada n = 42 (84%) Aumentada n = 3 (6 %)
 Disminuida n = 5 (10%)

CUADRO 3

Relación de las variables Rorschach analizadas, en las que existen diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de esquizofrénicos paranoides de temáticas persecutorias y mesiánicas, con expresión de sus datos muestrales y nivel de significación

Variable	Persecutoria (N = 31)		Mesiánica (N = 19)		t	gl.	Sing.
	\bar{x}	s	\bar{x}	s			
R	17,32	14,91	28,10	21,90	-2,07	48	*
R ₂	8,09	9,23	14,36	12,31	-2,05	48	*
R(VIII-X)	5,45	7,01	9,89	8,11	-2,05	48	*
Dbl	0,29	0,73	1,47	2,29	-2,18	20,31	*
Db %	6,69	6,69	13,01	10,59	-2,31	27,63	*
Bl %	1,81	3,09	5,88	7,29	-2,31	22,03	*
F	11,61	9,53	20,36	16,83	-2,07	25,19	*
F+	9,12	6,81	16,36	12,95	-2,25	24,21	*
Pint	0,06	0,25	0,47	0,69	-2,46	20,87	*
Obj %	4,66	6,19	10,60	9,83	-2,36	26,85	*
Fracaso	1,16	1,77	0,10	0,31	3,24	33,03	**
Contenido amortiguador	0,32	0,70	1,10	1,48	-2,15	22,99	*

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

CUADRO 4

Relación de las variables Rorschach analizadas, en las que existen diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de esquizofrénicos paranoides agudos y crónicos, con indicación de los datos muestrales y nivel de significación

Variable	Grupo agudos (N = 18)		Grupo crónicos (N = 32)		t	gl.	Sign.
	\bar{x}	s	\bar{x}	s			
R	30,05	19,67	16,56	16,06	2,63	48	*
R ₂	16,33	12,14	7,18	8,57	3,11	48	**
R(VIII-X)	10,88	9,15	5,03	5,88	2,45	25,08	*
R:T	1,26	0,50	0,96	0,48	2,09	48	*
R ₂ :T ₂	1,30	0,61	0,87	0,59	2,41	48	*
G	8,83	3,76	4,68	3,48	3,92	48	***
DG	2,00	2,16	0,81	1,20	2,14	23,01	*
Dbl	1,38	1,72	0,37	1,45	2,22	48	*
Bl %	6,42	7,06	1,63	3,25	2,72	21,14	*
F	20,55	14,00	11,78	12,06	2,33	48	*
F+	15,94	10,51	9,59	9,30	2,21	48	*
M	2,00	1,81	0,56	1,04	3,08	23,49	**
H	4,88	3,14	1,93	3,42	3,01	48	**
A	10,44	6,81	5,65	4,29	2,70	24,77	*
(H + Hd) %	21,32	10,65	12,59	12,17	2,54	48	*
Obj	3,33	2,47	1,03	2,67	3,00	48	**
Obj %	11,94	9,76	4,09	5,61	3,13	23,46	**
Orig	10,22	10,62	4,06	6,11	2,26	23,47	*
Orig %	27,82	12,73	18,90	13,00	2,34	48	*
Orig +	7,88	8,35	3,12	4,94	2,21	23,84	*
V	5,72	2,34	3,03	1,85	4,47	48	***
M:Suma C	0,08	0,12	0,01	0,03	2,48	18,38	*
FM:M	0,74	1,04	0,20	0,43	2,09	20,32	*
Fracaso	0,22	0,54	1,06	1,75	-2,50	40,44	*

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

CUADRO 5

Relación de las variables Rorschach analizadas, en las que existen diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de esquizofrénicos paranoides sin y con deterioro, con expresión de los datos muestrales y nivel de significación

Variable	Sin deterioro (N = 43)		Con deterioro (N = 7)		t	gl.	Sign.
	\bar{x}	s	\bar{x}	s			
R	23,79	18,76	6,85	5,24	4,87	35,24	***
R ₁	11,90	8,49	5,00	5,22	2,08	48	*
R ₂	11,88	11,05	1,85	1,57	5,61	47,91	***
R(VIII-X)	8,09	7,86	1,28	1,60	5,07	45,44	***
T	21,41	15,71	12,42	2,14	3,55	47,79	***
T ₁	10,32	6,45	6,14	1,06	3,93	47,84	***
T ₂	11,09	9,97	6,28	1,70	2,91	47,68	**
R:T	1,15	0,47	0,54	0,40	3,26	48	**
R ₂ :T ₂	1,14	0,59	0,31	0,29	3,61	48	**
G %	42,40	15,28	17,99	21,12	3,71	48	**
G	6,97	3,80	1,28	1,38	7,29	24,67	***
DG	1,41	1,76	0,14	0,37	4,19	44,32	***
D	11,51	9,77	4,57	3,59	3,44	24,09	**
F	16,69	13,47	4,14	5,17	4,42	22,60	***
F+	13,37	10,10	2,71	3,14	5,48	30,69	***
M	1,20	1,59	0,28	0,48	3,02	31,49	**
FM	1,25	1,90	0,14	0,37	3,44	45,94	**
H	3,39	3,70	0,57	1,13	3,98	31,41	***
Hd	0,95	2,20	0,14	0,37	2,22	47,66	*
A	8,46	5,46	0,71	1,11	8,30	45,48	***
Ad	1,09	2,16	0,28	0,48	2,13	43,05	*
Orig	7,06	8,86	1,42	1,81	3,72	45,39	**
Orig +	5,48	7,02	0,85	0,90	4,12	47,51	***
V	4,51	2,17	0,85	0,90	7,69	20,23	***
Orig %	23,63	12,94	12,84	14,02	2,02	48	*
Orig + %	72,69	28,27	41,42	44,88	2,49	48	*
(H + A):(Hd + Ad)	3,08	4,20	0,57	1,13	3,25	36,68	**
A %:Orig %	0,52	0,31	0,11	0,20	3,32	48	**
Shock Color	0,72	1,03	0,14	0,37	2,72	24,26	*
Shock Gris	0,69	0,67	0,14	0,37	2,11	48	*

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

CUADRO 6

Relación de las variables Rorschach analizadas, en las que existen diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de esquizofrénicos paranoides con alto y bajo nivel de adaptación, con indicación de los datos muestrales y nivel de significación

Variable	Adaptación alta (N = 13)		Adaptación baja (N = 37)		t	gl.	Sign.
	\bar{x}	s	\bar{x}	s			
R:T	1,38	0,54	0,96	0,44	2,78	48	**
R ₂ :T ₂	1,43	0,68	0,89	0,55	2,83	48	**
G	9,07	3,86	5,16	3,68	3,25	48	**
(H + Hd) %	22,15	11,92	13,48	11,75	2,28	48	*
Pl.	1,46	1,45	0,45	1,01	2,73	48	**
V	5,61	2,32	3,43	2,19	3,04	48	**
Fracaso	0,23	0,59	0,94	1,66	-2,23	47,91	*
Repetición	0,76	0,72	0,27	0,50	2,71	48	**
Respuestas 'o'	0,84	0,89	0,32	0,62	2,30	48	*

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

- Alta adaptación/Pint %.
- Baja adaptación/Sex %/Abstr %.
- Con deterioro/Manchas %/Anat %.
- Sin deterioro/T/Obj %.
- Temática mesiánica/R(VIII-X)/R/Obj %.

Discusión

I

Los resultados alcanzados se abordan en función de dos criterios: a) su adecuación a los objetivos e hipótesis planteadas; y, en segundo término, b) respecto a las aportaciones pretéritas revisadas.

a) Respecto a la adecuación de los resultados a los objetivos e hipótesis planteadas en la investigación se demuestra que:

1.º Existen, a través del Rorschach, diferencias entre los esquizofrénicos paranoides de temáticas persecutorias y los de mesiánicas (Hipótesis 1); entre los agudos y crónicos (Hipótesis 2); con o sin deterioro (Hipótesis 3) y entre los de alto o bajo nivel de adaptación (Hipótesis 4).

2.º Se aprecia una interacción entre determinadas variables Rorschach y las características clínicas de los esquizofrénicos paranoides (Hipótesis 7). Se detectó la existencia de un factor bipolar; se averiguaron, además, determinadas correspondencias.

En concreto, argüimos que:

Primero: En los Objetivos «A» se han logrado los propósitos siguientes: obtención de indicadores Rorschach de las Esquizofrenias Paranoideas; análisis puntual de los Fenómenos Especiales y Verbalizaciones Desviadas; y estudio de la Prueba de «Mencione las Características Comunes», si bien como técnica adicional todavía en experimentación. No se ha elaborado una Breve Escala de Fenómenos Especiales.

Segundo: Con arreglo a los Objetivos «B» se han cumplido los que se expresan: recogida de indicadores Rorschach generales de los subgrupos con temáticas persecutorias y mesiánicas y análisis de la Prueba de Características Comunes; obtención de indicadores en el Rorschach de los subgrupos de agudos y crónicos; estudio del Rorschach en los sujetos con o sin deterioro y análisis de los Rorschach en esquizofrénicos paranoides con alto o bajo nivel de adaptación. No se ha logrado la elaboración de una Breve Escala de Fenómenos Especiales para las diferentes clases de temáticas delirantes. Se ha iniciado, no obstante, su preparación, conociendo en qué Fenómenos existían diferencias entre uno u otro grupo de individuos.

Tercero: Se han investigado conjuntamente ciertas variables Rorschach con otras clínicas en los esquizofrénicos paranoides.

Cuarto: Respecto a esta interacción, afirmamos que no se pudo comprobar la interrelación específica del tipo de sujeto y clase de Temática persecutoria (Hipótesis 5) o mesiánica (Hipótesis 6). Sus tablas de distribución denotan la diversidad de las puntuaciones en las variables Rorschach y los esca-

los efectivos para cada tipo de sujeto; así, la Prueba de Chi-Cuadrado administrada no pudo ser considerada. Además, quedó demostrada la Hipótesis 7 en base a las siguientes estrategias: análisis descriptivo de la interacción Tipo de Sujeto, Variables Rorschach y Temática Delirante, tratadas independientemente según tipo persecutorio o mesiánico, o comparativamente (considerándose la información recogida a modo de estudio piloto de la distribución de sus puntuaciones); estudio de ciertas variables Rorschach y características clínicas en V2, V3 y V4; e investigación del posicionamiento de las características clínicas de los individuos con las variables Rorschach empleadas para su análisis.

b) Un segundo eje de discusión gira alrededor de las fuentes consultadas. La literatura revisada aportó información sobre cuatro clases de aspectos fundamentalmente: los indicadores Rorschach de las esquizofrenias y de su forma paranoide, características Rorschach de las ideas delirantes y acerca de algunas dimensiones como las de deterioro o evolución.

1.º Discusión en torno a los indicadores Rorschach de los trastornos esquizofrénicos.

En relación a la *perspectiva de signos y sus constelaciones* se aprecian las siguientes concordancias (Cfr. Rorschach, 1972; Beck, 1938; Rickers-Ovsiankina, 1938; Klopfer y Kelley, 1974; Salas, 1944; Rapaport, Schafer y Gill, 1976; Bell, 1978; Bohm, 1973; Paz y Orlando, 1957; Schafer, 1962; Alcock, 1965; Portuondo, 1972; Ruiz Ogara y Galve Moreno, 1975; Lehmann, 1982; Blanco Picabia, 1983; León Carrión, 1985): predominio de respuestas generales G y presencia de DG (Localización); presencia de C y pocas respuestas M (Determinantes); presencia de respuestas sexuales y presencia de contenidos anatómicos con un mínimo de dos por protocolo (Contenido), pocas vulgares y presencia de respuestas originales (Originalidad); apercepción con más G y Dd que D y sucesión disgregada (Apercepción, Sucesión y Vivencia); $FC < C + CF$ y $\text{Suma } C > M$ (Proporciones y Relaciones varias); y presencia de fracasos y existencia de descripción (Fenómenos Especiales).

Por lo demás, concretar que los resultados logrados, aunque no parezcan coincidir con gran número de los habituales indicadores Rorschach de las esquizofrenias, sí cumplen criterios, como los de Weiner de 1961. Como aspectos de interés, añadiríamos los de Conciencia de Interpretación anulada y presencia de fenómenos especiales de Crítica del Sujeto, del Objeto y Valoración, aspectos no registrados en la bibliografía.

Con arreglo a las *aportaciones preconceptuales*, sobresalen en la investigación los indicadores que se citan: sucesión disgregada o confusa (Beck, 1943); presencia de G y DG como índice de generalización excesiva (Beck, 1943; Carr, 1982); pocas respuestas vulgares, a modo de falta de convencionalidad en el pensamiento (Carr, 1982) o de disociación, junto a otros indicadores como presencia de Orig- y Verbalizaciones Desviadas (Portuondo,

1976), lo cual expresaría idiosincrasia en el pensamiento (Carr, 1982); pocas M, siendo, además, $M < \text{Suma } C$ (Beck, 1943); $(H + Hd) \%$ inferior a 20% y Orig- como índice de pérdida de contacto (Portuondo, 1976); dificultades en la imagen corporal y límites del yo (Carr, 1982), a cuenta de contestaciones de simetría, división o fragmentación; $FC < C + CF$, indicador de ambivalencia afectiva (Portuondo, 1976); y presencia de Rechazo y Fracaso en las láminas en, al menos, una ocasión por protocolo (Beck, 1943).

Atendiendo a la vía *conceptual*, esbozada por Weiner y Exner, y a sus criterios para el diagnóstico Rorschach de las esquizofrenias, se ha obtenido las coincidencias que se relacionan:

- Respecto a los rasgos fundamentales propuestos por Weiner (véase Weiner, 1966; Rovira, 1983): presencia de Trastorno del Pensamiento, merced a las propiedades de los Fenómenos Especiales y Verbalizaciones logradas; control inadecuado de los afectos, a raíz de la presencia de C puras (a nivel ideacional, los resultados dieron pocos contenidos Sex, encontrándose un ligero índice de no adecuación [Anat]); no existen indicadores de aversión interpersonal, al no registrarse M- y sí M y H (tampoco la percepción es inexacta con un alto porcentaje de F+).
- Los resultados coinciden poco con los índices de Exner (Exner, 1978a; Exner, 1978b; Exner, 1981; Rovira, 1983). Sólo hubo coincidencia en la aparición de trastornos del pensamiento y en el ratio $FC < CF + C$, como índice complementario de un deficiente control emocional.
- Se observa, en síntesis, cómo los anteriores autores llegan a coincidir, perteneciendo a enfoques distintos.

2.º Análisis de los indicadores Rorschach para las Esquizofrenias Paranoideas.

Se obtuvo similitud en los siguientes índices:

Respuestas y tiempos: El ritmo de interpretación fue lento con un alto tiempo de reacción (Polatin, 1982).

Localización: Presencia de DG. Abundantes G en número de 6, no alcanzando la cifra de 7 (Rorschach, 1972; Klopfer y Kelley, 1974; Blanco Picabia et al., 1983). Ligera presencia de interpretación de espacio en blanco frente a lo expuesto por la mayoría de autores (Phillips y Smith, 1953; Paz y Orlando, 1957; Bohm, 1973; Ruiz Ogara y Galve Moreno, 1975; Portuondo, 1976; Blanco Picabia, 1983).

Determinantes: Existe una preferencia por los determinantes formales y desuso en los de claroscuro.

Formales: Alto F (Polatin, 1982; León Carrión, 1985); Elevado F+ % (Rorschach, 1972; Rickers-Ovsiankina, 1938; Blanco Picabia et al., 1983).

Movimiento: No se obtiene acuerdo ni en la presencia de M (Rorschach, 1972; Klopfer y Kelley, 1974; Bohm, 1973; Ruiz Ogara y Galve Moreno, 1975; León Carrión, 1985) ni tampoco en M- (Ha-

rris, 1949; León Carrión, 1985) o m (Ruiz Ogara y Galve Moreno, 1975).

Color: Pocas C (León Carrión, 1985). Presencia de FC (Klopfer y Kelley, 1974; Bohm, 1973; León Carrión, 1985).

Contenido: (A + Ad) % alto (Rorschach, 1972; Blanco Picabia et al., 1983; León Carrión, 1985). Aumento de Anat (Fernández y Fuentes, 1980; Ruiz Ogara y Galve Moreno, 1975). Frecuentes respuestas de Objeto (Harris, 1949). Presencia de Caras (Harris, 1949; Phillips y Smith, 1953; Du Brin, 1962), Ojos (Harris, 1949; Nielsen, 1974; Ruiz Ogara y Galve Moreno, 1975; Polatin, 1982) y Monstruos (Harris, 1949; Nielsen y Nava, 1975).

Originalidad: Orig+ % superior a 50% (Rickers-Ovsiankina, 1938). Presencia de originales de 20 a 30 por 100 (Rorschach, 1972), preferentemente bien vistas (Bohm, 1973). Respuestas vulgares en número medio (León Carrión, 1985).

Apercepción, sucesión y vivencia: Apercepción, más G sobre Dd y D. Sucesión disgregada.

Proporciones y relaciones varias: Sólo se registra una similitud en la relación de $G > M$ (Polatin, 1982).

Fenómenos especiales:

- Conciencia de interpretación anulada (Rorschach, 1972).
- Crítica de objeto (Harris, 1949; Vaz, 1973; León Carrión, 1985).
- Fracaso (Vaz, 1973; Polatin, 1982).
- Shock color (Ruiz Ogara y Galve Moreno, 1975).
- Presencia, también, de perseveración (Vaz, 1973; Ruiz Ogara y Galve Moreno, 1975).
- El fenómeno de Contaminación sólo aparece una vez en uno de cada cinco protocolos, superando la proporción 1:7 (Rovira, 1983). No se halla con carácter patognomónico (Rorschach, 1972; Bohm, 1973) ni frecuente (León Carrión, 1985).
- Confabulación. Se alcanza un promedio de una por cada 2 ó 3 protocolos, en contraste a los datos disponibles (Bohm, 1973; Ruiz Ogara y Galve Moreno, 1975; León Carrión, 1985).
- Presencia de simetría (Loosli-Usteri, 1979; Salas, 1944; Harris, 1949; Vaz, 1973) en sus diversas modalidades.
- El fenómeno de Mirar el Dorso se detectó en 1 de cada 3 protocolos Rorschach y no en todos ellos (Harris, 1949; Pervin, 1984).

3.º Índices teóricos y obtenidos de las ideas delirantes en las esquizofrenias paranoideas a través del Rorschach.

A la vista de los indicadores propuestos para su evaluación psicológica hubo coincidencia en los siguientes, ordenados por categorías de variables:

Localización: Presencia de G (Portuondo, 1976). Respuestas DB1, incluidas en Dr (Yi-Shiu Yen, 1964).

Determinantes:

Movimiento: Reducido número de M (Blanco Picabia, 1983). Presencia de FM (Yi-Shiu Yen, 1964).

Color: Se observa predominio de C y CF sobre FC, como índice de impulsividad afectiva (Yi-Shiu Yen, 1964; Portuondo, 1976).

Contenido: Aparecen H, Anat y Hd, y no así Sex.

Originalidad: Bajo V %, no dándose un escaso F + %.

Fenómenos Especiales: Se aprecia la existencia de rechazo o fracaso (Yi-Shiu Yen, 1964).

4.º Sobre los indicadores Rorschach de algunas dimensiones psicopatológicas.

De acuerdo a las dimensiones de evolución y deterioro —únicas de las que se dispone información— los resultados alcanzados apuntan lo siguiente:

- Se confirma el progresivo empeoramiento de las puntuaciones entre los grupos de esquizofrénicos paranoides agudos, crónicos y deteriorados en la línea de Rapaport, Schafer y Gill (1976). Así, el número medio de respuestas se cifraba, respectivamente, en sendos sujetos, en 30,05, 16,56 y 6,85.
- En tanto a los valores numéricos de las variables Rorschach en los grupos de agudos y crónicos se producen notables diferencias. Referir, en síntesis, la precaria coincidencia con otros autores (Rapaport, Schafer y Gill, 1976; Schafer, 1962).

Precisar, finalmente, que en otra de las escasas investigaciones próximas al tema (Vizcarro Guarch, 1986), se propone el fenómeno de Combinación Incongruente (INCOM) como el único capaz de diferenciar grupos de esquizofrénicos paranoides y no paranoides, agudos y crónicos. Los resultados obtenidos señalan que ni la contaminación ni la confabulación —que junto a INCOM constituyen la categoría de Combinaciones Inapropiadas (Exner, 1981)— presentaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos establecidos según tipo de temática delirante, evolución y deterioro.

II

Todo lo anteriormente referido, nos hace exponer y defender una línea de investigación de las temáticas delirantes a través del Psicodiagnóstico de Rorschach, en la que:

1.º El Rorschach, en sus enfoques conceptuales y de constelación de signos, se aleja del uso estático de los signos patognomónicos, adecuándose a la multiplicidad de temáticas delirantes, a las características propias del fenómeno delirante y, asimismo, a las de los trastornos esquizofrénicos y de su forma paranoide, en particular.

2.º El empleo de dimensiones psicopatológicas se muestra imprescindible para la conformación de la vía conceptual Rorschach. A la de los trastornos del pensamiento en forma de Paranoide-No Paranoide, cabe añadir las de Deterioro-No Deterioro, Agudo-Crónico y Nivel de Adaptación Alto-Bajo, si bien

ésta no contrasta ambas clases de sujetos con la misma potencia. Incluso, el continuo Agudo-Crónico-Deterioro resulta de interés a fin de establecer comparaciones entre grupos de sujetos esquizofrénicos paranoides.

3.º Los trastornos del pensamiento se constituyen como uno de los ejes fundamentales de la investigación conceptual Rorschach y de las alteraciones esquizofrénicas. A tal efecto, el análisis sistemático de los Fenómenos Especiales y de las Verbalizaciones Desviadas se perfila como una vía básica e ineludible para su investigación. Pruebas adicionales como la de Características Comunes pueden, por igual, ser de interés.

4.º Los tipos de temática se convierten en un procedimiento eficaz para la investigación Rorschach de las ideas delirantes, en tanto limitan las peculiaridades de dicho fenómeno psicopatológico a una posible dimensión, a saber, Temática Persecutoria-Mesiánica en la línea de otras ya apuntadas (Deterioro-No Deterioro, Paranoide-No Paranoide, Agudos-Crónicos). Así pues, la investigación de las ideas delirantes mediante sus temáticas parece ser sugerente y asequible a los estudios comparativos a través del Psicodiagnóstico de Rorschach.

Referencias

- Alcock, Th. (1965): *La prueba de Rorschach en la práctica*, México, Fondo de Cultura Económica.
- American Psychiatric Association (1983): *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*, Barcelona, Masson.
- Avila Espada, A. (1986): «Técnicas Proyectivas». En Blanco Picabia, A., et al.: *Apuntes de Psicodiagnóstico*, Valencia, Promolibro, 354-413.
- Beck, S. J. (1938): «Personality Structure in Schizophrenia: A Rorschach Investigation in 81 Patients and 64 Controls», *Nervous and Mental Diseases Monographs*, 63, 88 págs.
- Beck, S. J. (1943): «The Rorschach Test in Psychopathology», *Journal of Consulting Psychology*, 7, 103-111.
- Bell, J. E. (1978): *Técnicas Proyectivas. Exploración de la Dinámica de la Personalidad*, Buenos Aires, Paidós.
- Benzecri, J. P., et al. (1976): *L'Analyse des Données*, París, Dunot, 2 vols.
- Blanco Picabia, A. (1983): «Evaluación de Construcciones Psiquiátricas». En R. Fernández-Ballesteros: *Psicodiagnóstico*, Madrid, Universidad Nacional de Educación a Distancia, 713-754.
- Blanco Picabia, A., et al. (1983): «Estudio Comparativo de los Resultados en el Test de Rorschach de una Muestra de Esquizofrénicos Paranoide», XV Congreso de la Sociedad Española de Psiquiatría, Jaca, 7-10 de febrero de 1983.
- Bohm, E. (1973): *Manual del Psicodiagnóstico de Rorschach*, Madrid, Morata.
- Carr, A. C. (1982): «Pruebas Psicológicas de Inteligencia y Personalidad». En A. M. Freedman, H. I. Kaplan y B. J. Sadock: *Tratado de Psiquiatría*, Barcelona, Salvat, 827-850.
- Du Brin, A. (1962): «The Rorschach "Eyes" Hypothesis and Paranoid Schizophrenia», *Journal of Clinical Psychology*, 18, 468-471.

- Exner, J. E. (1978a): *Sistema Comprensivo del Rorschach*, vol. I, Madrid, Pablo del Río.
- Exner, J. E. (1978b): *Sistema Comprensivo del Rorschach*, vol. II, Madrid, Pablo del Río.
- Exner, J. E. (1980): «But it's only an Inkblot», *Journal of Personality Assessment*, 44, 563-575.
- Exner, J. E. (1981): *Sistema Comprensivo del Rorschach*, vol. III, Madrid, Pablo del Río.
- Fernández, M. J., y Fuentes, M. (1980): «Estudio de las Respuestas Anatómicas Obtenidas en el Test de Rorschach», *Técnicas Proyectivas*, 2, 89-96.
- Fernández-Ballesteros, R.; Vizcarro, C., y Márquez, M. O. (1983): «Técnicas Proyectivas». En R. Fernández-Ballesteros, et al.: *Psicodiagnóstico*, Madrid, Universidad Nacional de Educación a Distancia, 437-474.
- Harris, W. E. (1949): «A Study of Rorschach Factors in Paranoid Schizophrenia», *Dissertation Abstracts International*, 23/01, 308-309.
- Klopfer, B., y Kelley, D. M. (1974): *Técnica del Psicodiagnóstico de Rorschach*, Buenos Aires, Paidós.
- Klopfer, W. G. (1975): *El Informe Psicológico. Uso y Comunicación de los Descubrimientos Psicológicos*, Buenos Aires, Tiempo Contemporáneo.
- Lehmann, H. E. (1982): «Esquizofrenia: Rasgos Clínicos». En A. M. Freedman, H. I. Kaplan y B. J. Sadock: *Tratado de Psiquiatría*, Barcelona, Salvat, 994-1031.
- León Carrión, J. (1985): *Diagnóstico Clínico en Psicología*, Sevilla, Alfar.
- Loosli-Usteri, M. (1979): *Manual Práctico del Test de Rorschach*, Madrid, Rialp.
- Márquez, M. O.; Fernández-Ballesteros, R., y Rubio, V. J. (1985): «Procesamiento Icónico y Aplicación Estándar del Rorschach», *Revista de Psicología General y Aplicada*, 40 (5), 923-943.
- Nie, N. H., et al. (1975): *S.P.S.S.*, New York, McGraw-Hill.
- Nielsen, N. P. (1974): «L'Interpretazione Occhi al Test di Rorschach come Indice Paranoideo», *Rivista Sperimentale di Frenetria e Medicina Legale delle Alienazioni Mentali*, 98 (6), 1070-1078.
- Nielsen, N. P., y Nava, V. (1975): «L'immagine del Mostro nel Protocollo Rorschach», *Rassegna di Studi Psichiatrici*, 64 (5), 702-714.
- Paz, C., y Orlando, I. (1957): «Rorschach y Parafrenia», *Acta Neuropsiquiátrica Argentina*, 3 (4), 366-374.
- Pervin, L. A. (1984): *Personalidad. Teoría, Diagnóstico e Investigación*, Bilbao, Desclee de Brouwer.
- Phillips, L., y Smith, J. (1953): *Rorschach Interpretation: Advanced Technique*, New York, Grune & Stratton.
- Piotrowski, Z. A. (1937): «The Rorschach Inkblot Method in Organic Disturbances of the Central Nervous System», *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 86, 525-537.
- Piotrowski, Z. A. (1945): «Experimental Psychological Diagnosis of Mild Forms of Schizophrenia», *Rorschach Research Exchange*, 9, 189-200.
- Piotrowski, Z. A. (1957): *Perceptanalysis: A Fundamentally Reworked, Expanded, and Systemized Rorschach Method*, New York, McMillan.
- Piotrowski, Z. A. (1965): «The Rorschach Inkblot Method». En B. B. Wolman: *Handbook of Clinical Psychology*, New York, McGraw-Hill, 522-561.
- Polatin, Ph. (1982): «Trastornos Psicóticos: Estados Paranoides». En A. M. Freedman, H. I. Kaplan y B. J. Sadock: *Tratado de Psiquiatría*, Barcelona, Salvat, 1110-1121.
- Portuondo, J. A. (1972): *El Psicodiagnóstico de Rorschach y la Esquizofrenia*, Madrid, Biblioteca Nueva.
- Portuondo, J. A. (1976): *El Psicodiagnóstico de Rorschach en Psicología Clínica*, Madrid, Biblioteca Nueva.
- Rapaport, D.; Schafer, R., y Gill, M. (1976): *Tests de Diagnóstico Psicológico*, Buenos Aires, Paidós.
- Rickers-Ovsiankina, M. (1938): «The Rorschach Test as Applied to Normal and Schizophrenic Subjects», *British Journal of Medical Psychology*, 17, 227-257.
- Rorschach, H. (1972): *Psicodiagnóstico. Una Prueba Basada en la Percepción*, Buenos Aires, Paidós.
- Rovira, F. M. (1983): *El Rorschach. Nuevas Aportaciones de J. E. Exner al Sistema Comprensivo. Estudio Sistemático y Análisis Interrelacionado de Variables*, Madrid, Siglo XXI.
- Ruiz Ogara, C., y Galve Moreno, M. (1975): «Estudio sobre el Rorschach en los Esquizofrénicos. Una Modificación Técnica: La Referencia Personal Simbólica», *Revista del Departamento de Psiquiatría Facultad de Medicina Universidad de Barcelona*, 3 (3), 131-146.
- Salas, J. (1944): *El Psicodiagnóstico de Rorschach*, Madrid, Morata.
- Schafer, R. (1954): *Psychoanalytic Interpretation in Rorschach Testing: Theory and Application*, New York, Grune & Stratton.
- Schafer, R. (1962): «Diagnostic Summaries». En R. Schafer, et al.: *The Clinical Application of Psychological Tests*, New York, International Universities Press, 23-97.
- Spitzer, R. L.; Endicott, J., y Robins, E. (1978): «Research Diagnostic Criteria (R.D.C.)», *Archives of General Psychiatry*, 35, 773-782.
- Vaz, C. E. (1973): «Paranoid Schizophrenia in a Test-Retest with the Rorschach» (Port), *Cuadernos de Psicología Aplicada*, 1 (1), 29-47.
- Vizcarro Guarch, C. (1986): «Utilidad del Rorschach en el Diagnóstico de la Esquizofrenia», *Evaluación Psicológica/Psychological Assessment*, 2 (3), 79-88.
- Weiner, I. B. (1961): «Three Rorschach Scores Indicative of Schizophrenia», *Journal of Consulting Psychology*, 25, 436-439.
- Weiner, I. B. (1966): *Psychodiagnosis in Schizophrenia*, New York, John Wiley.
- Weiner, I. B. (1968): «Rorschach Diagnosis of Schizophrenia: Empirical Validation», VII International Congress of Rorschach and Other Projective Techniques, London.
- Weiner, I. B. (1977): «Approaches to Rorschach Validation». En M. A. Rickers-Ovsiankina: *Rorschach Psychology*, Huntington, New York, R. E. Krieger.
- Weiner, I. B. (1984): «The Conceptual Approach in Rorschach Assessment», XI Congreso Internacional del Rorschach y Métodos Proyectivos, Barcelona.
- World Psychiatric Association (1986): *Criterios Diagnósticos para la Esquizofrenia y las Psicosis Afectivas*, Barcelona, Espaxs.
- Yi-Shiu Yen (1964): «The Diagnostic Indications of the Delusion of the Paranoid Schizophrenia in the Rorschach Test», *Acta Psychologica Taiwanica*, 6, 63-70.
- Zubin, J.; Eron, L., y Schumer, F. (1965): *An Experimental Approach to Projective Techniques*, New York, John Wiley.