

## Perfil neurocognitivo y afectivo en personas con esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida<sup>1</sup>

### Neurocognitive and affective profile in people with maladaptativ early schem of abandonment / loss

José Luis Álvarez Posada<sup>2</sup>

#### Resumen

El artículo presenta resultados de la investigación dirigida a describir el perfil neurocognitivo y afectivo en participantes con esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida, en edades comprendidas entre 20 y 40. Se empleó una metodología cuantitativa del nivel descriptivo, la muestra estuvo conformada por 12 participantes controles (sin ningún tipo de diagnóstico neurológico, neuropsicológico ni esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida) y 12 participantes sin ningún tipo de diagnóstico neurológico, neuropsicológico pero con presencia de esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida. Se encuentra entonces que el perfil neurocognitivo de los participantes con EMT de abandono / pérdida, difiere significativamente del perfil de los participantes que no presentan dicho EMT, pues se hallaron diferencias estadísticamente significativas en comprensión, semejanzas, memoria figura compleja de Rey y palabra color (Stroop). Específicamente los participantes con EMT A/P

---

<sup>1</sup> Artículo presenta resultados de investigación realizada para optar el título del Doctor en neurociencias, Universidad de Maimonides, Argentina.

<sup>2</sup> Psicólogo, Universidad de San Buenaventura, Medellín; Doctor en Neurociencias de la Universidad de Maimonides, Argentina; Docente tiempo completo Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia, [jlap.cat@gmail.com](mailto:jlap.cat@gmail.com)

presentaron un desempeño superior en dichas variables y una mayor predisposición a desarrollar cuadros depresivos y de ansiedad bajo ciertas circunstancias de separación y abandono.

**Palabras clave:** perfil neurocognitivo, perfil afectivo, esquemas maladaptativos tempranos.

### Abstract

The article presents results of research aimed at describing the neurocognitive profile and affective in participants with schema maladaptativo early abandonment / loss, aged between 20 and 40. Used a quantitative methodology of the descriptive level, the sample was comprised of 12 participating controls (without any neurological diagnosis, neuropsychological or scheme early maladaptativo of abandonment / loss) and 12 participants without any neurological diagnosis, neuropsychological but with presence of schema maladaptativo early abandonment / loss. It is then that profile neurocognitive of participants with EMT's abandonment / loss, differs significantly from the profile of participants who do not present the EMT, as we found statistically significant differences in understanding, similarities, memory complex figure of King and the word color (Stroop). Specifically, participants with EMT a/l presented superior performance in these variables and more likely to develop depressive pictures and anxiety under certain circumstances of separation and abandonment.

**Keywords:** neurocognitive profile, emotional profile, early maladaptive schemas.

## 1. Introducción.

La presente investigación pretendió profundizar en la neuropsicología de los participantes con EMT de abandono / pérdida junto con síntomas depresivos y de ansiedad, dado que es uno de los EMT que se presenta con mayor frecuencia dadas las características de crianza que son típicas de muchos hogares en la ciudad de Medellín.

El EMT de abandono / pérdida que se ha generado en la infancia, provoca un sentimiento de desesperación en el amor. El sujeto cree que no importa lo bien que le vayan las relaciones, porque al final fracasarán (Young & Klosko, 1993).

Dicho sentimiento de desesperanza aprendida se relaciona directamente con la aparición de cuadros depresivos y de ansiedad cuando el esquema está activo.

En la investigación se aborda no solo el perfil afectivo de los participantes evaluados, sino las características del perfil neurocognitivo de los mismos para determinar si es posible sugerir relación entre dicho esquema y las características neurocognitivas.

Dentro de la revisión de antecedentes, si bien se encontraron investigaciones que buscaban relacionar los Esquemas Maladaptativos Tempranos con variables como maltrato físico, consumo excesivo de alcohol, pacientes con cáncer, ludopatía, depresión y ansiedad entre otras, no se encontraron trabajos de investigación que correlacionaran dicha variable con perfil neurocognitivo.

## 2. Referentes teóricos

Los Esquemas Tempranos (ET) son estructuras mentales extremadamente estables y duraderas que se elaboran durante la infancia y se desarrollan a través de la vida del individuo y sirven como determinantes del procesamiento de experiencias posteriores.

Estructuralmente, este concepto de ET se parece a lo que un autor conocido como Lakatos llama *Núcleo Metafísico Central*, y que define como: "una profunda y relativamente indisputable esencia metafísica central; identificada básicamente con el auto-conocimiento tácito, que ha sido progresivamente elaborado durante el curso del desarrollo y que es para los individuos un tipo de visión general implícita de ellos mismos" (Guidano & Liotti, 1983).

Cuando estos esquemas poseen información negativa y autoderrotista se les conoce como Esquemas Maladaptativos Tempranos o EMT's.

Los ET son estructuras de autoconocimiento, incondicionales acerca de uno mismo; verdades a priori que se dan por sentadas sin cuestionarlas, ya sean viables o no sus contenidos, mas emocionales, estables y rígidas que los "supuestos subyacentes", planteados por Beck (1978), que se entienden como aprendizajes posteriores a la primera infancia y que contienen información principalmente de orden semántica y procedimental (qué y cómo se hacen las cosas).

Los ET no son dudas sino aseveraciones categóricas autorreferentes, Guidano y Liotti afirman que: "La irrefutabilidad de la estructura profunda es por lo tanto una necesidad real. Para nosotros como individuos, nuestro propio autoconocimiento tácito es una parte constitutiva de nosotros mismos, sin alternativas posibles" (Guidano & Liotti, 1983, p. 23).

Son resistentes al cambio, confortables y familiares, y a pesar de ser en ocasiones disfuncionales (maladaptativos), resultan bastante cómodos para la persona, son como los zapatos viejos que, aunque sean poco útiles siempre resulta agradable ponérselos, y aunque en algún momento de la vida del sujeto estos ET pudieron ser funcionales (en la infancia buscando la adaptación al medio), al cambiar las condiciones de su vida y ambiente la persona se empeña aun en forma no consiente en mantenerlos.

Cuando estos esquemas son maladaptativos (con contenido poco viable) y se les reta, el individuo tendera a buscar ver las cosas y situaciones en forma coherente con su esquema para lograr mantenerlo.

Los EMTs, por definición, deben ser disfuncionales de manera significativa y recurrente. (Recuérdese que, desde el punto de vista de la psicología cognitiva no siempre los esquemas son inadecuados; sin embargo aquí no se debe dejar de lado el calificativo de maladaptativos.) Pueden ser causa directa o indirecta de ansiedad, pánico, fobias, depresión, adicciones, insomnio, problemas en la relación de pareja, incluso en la elección de las mismas, problemas interpersonales, inseguridad, dificultades de índole sexual.

Se activan con eventos ambientales importantes para el esquema particular (detonante).

Los EMTs están más estrechamente ligados a altos niveles de afecto y sensaciones corporales cuando se activan que los supuestos subyacentes (esquemas más superficiales en la estructura al servicio de los ET), planteados por Beck, o las ideas irracionales, propuestas por Ellis (creencias que se convierten en reglas de vida al ser coherentes con los et, pero que son más flexibles al cambio).

En los EMTs es fundamental tener en cuenta el calificativo de temprano, pues se construyen de los 0 a los 3 años de vida y se continúan consolidando hasta los 12. Por tanto, y teniendo en cuenta las características del desarrollo del cerebro humano en la medida en que más temprano sea un contenido esquemático más carga y mayor su poder en la organización de la personalidad habrá ligada a él.

Los EMTs parecen ser el resultado de experiencias disfuncionales y cotidianas con padres, hermanos y coetáneos en los primeros años de vida antes que producidos por eventos traumáticos aislados.

Igualmente la persona en la medida en que va construyendo su identidad y va tomando conciencia de ella (es decir que empieza a autorreconocerse como individuo) se aferra a lo que ha ido aprendiendo de sí mismo y del mundo, con base en los estilos parentales de sus figuras de apego (cuidadores), es decir a sus esquemas tempranos y comienza a identificarse y a explicarse a sí mismo desde allí, y si algunos de estos esquemas son maladaptativos entonces el sujeto ira construyendo y fortaleciendo a través del tiempo y la experiencia una identidad personal basada en una información poco

viable pero de la cual “necesita” estar profundamente convencido y depositar, toda su fe allí pues es lo que mantiene su identidad, aunque esta lo llevara no solo a ver sino a vivir su vida de una forma muy desfavorable caracterizada por la dependencia, el abandono o la ansiedad por el mismo, la soledad, la sensación de fracaso, el vacío afectivo y un sin fin de sensaciones y dificultades que lo acompañaran durante el transcurso de su existencia y tenderán a repetirse como si girara en un carrusel eternamente. Esto generalmente interfiere con la construcción y claridad frente al sentido de vida de la persona (Young, 1993).

Una vez la persona logra conocer, identificar y entrar en contacto con estos esquemas (generalmente dentro de un contexto terapéutico) toma conciencia del papel que juegan estos desde su actual identidad y como consecuencia también en su estilo de vida –nuestro autoconocimiento sea consciente o no es lo que hace de nuestra vida lo que es-, y del rol que él mismo asume como perpetuador principal e incansable en su mantenimiento.

A continuación se describen las diferentes áreas del desarrollo o desenvolvimiento humano en las cuales pueden aparecer o presentarse EMTs. Debe entenderse que, si bien las áreas de desarrollo (que son 5 descritas a continuación) son totalmente normales, y comprenden los retos o metas típicas que todo niño debe cumplir en su desarrollo normal, cuando hay dificultades en alcanzar dichas metas se es propenso a desarrollar EMTs.

#### EMTs en el área de la autonomía

Esta área hace referencia a la capacidad del sujeto para funcionar independientemente en el mundo sin el continuo apoyo de los demás. Los individuos autónomos son capaces de expresar sus necesidades, intereses, preferencias, opiniones y sentimientos. Tienen la sensación de integridad y control dentro de sí mismos, física y psicológicamente. Creen que su ambiente es relativamente seguro y por lo tanto no se mantienen (Young, 1993).

### EMTs en el área de las relaciones interpersonales

Esta área hace referencia a la sensación de que uno está conectado (relacionado) con otras personas de manera estable, duradera y confiable. Una primera forma de conexión se refiere a la intimidad: lazos emocionales estrechos con otros. Esto se incrementa cuando los individuos se ven a sí mismos como seres amables (dignos de ser amados) y cuando confían en las motivaciones de los demás.

Una segunda forma de relación involucra la integración social: un sentido de pertenencia y apropiación dentro de un grupo de amigos, familiares y comunidad. La integración social se promueve cuando los individuos se creen socialmente hábiles y deseables y cuando perciben que las demás personas sienten similar a ellos (empatía).

### EMTs del área de la autovaloración

Este aspecto se refiere a que el sujeto desarrolle la sensación de ser amable (digno de ser amado), competente, aceptable y deseable para los demás y de ser digno de su atención, amor y respeto (Young, 1993).

### EMTs del área de límites

El área de límites realistas se refiere a la capacidad de disciplinarse uno mismo, controlar sus impulsos y tener en cuenta las necesidades de los otros, todo en un grado apropiado (Young, 1993).

Cuando el ambiente social y familiar del desarrollo infantil es óptimo, los niños se desarrollan de una forma sana en todas las áreas anteriores. Sin embargo, cuando el ambiente social o parental no es óptimo, los niños quedan vulnerables y predispuestos a desarrollar esquemas maladaptativos tempranos en una o más de estas áreas centrales. Estos esquemas luego persistirán a través de la vida y llegarán a organizarse en principios que afectarán su funcionamiento social, conductual y afectivo (Young, 1993).

En este orden de ideas, el esquema maladaptativo de Abandono / Pérdida, en la cual se centra el estudio actual, pertenece a área relaciones interpersonales. Es el temor de que uno, de manera inminente por cualquier razón, sufrirá la pérdida de personas



significativas en su vida y luego estará emocionalmente aislado por siempre, es decir en total desconexión (Young, 1993).

Los orígenes del EMT de abandono / pérdida pueden estar en los siguientes aspectos:

- Se puede tener una predisposición biológica a la ansiedad de separación o dificultades para estar solo.
- Uno de los padres murió o se marchó de casa cuando se era joven.
- La madre fue hospitalizada cuando se era niño o se fue separado de ella durante un periodo de tiempo prolongado.
- Se tuvo una sucesión de figuras maternas porque se fue criado por niñeras, en una institución o se fue enviado a un internado cuando se era muy pequeño.
- La madre era inestable. Se deprimía. Se enfadaba, o bebía o hacía cualquier cosa que impedía la estabilidad emocional del niño.
- Los padres se divorciaron cuando el niño está aun pequeño o se peleaban tanto que temía que la familia se separara.
- Se perdió de manera significativa la atención de uno de los padres. Por ejemplo, un hermano o hermana nació o el padre volvió a casarse.
- La familia estaba excesivamente cerca y fue sobreprotegido. Nunca se aprendió a manejar las dificultades propias de niño (Young & Klosko, 1993).

Las personas con EMT de abandono / pérdida según Young y Klosko (Young & Klosko, 1993) exhiben las siguientes características en su comportamiento:

- El sujeto evita las relaciones íntimas incluso con parejas apropiadas porque tiene miedo de perder a la persona o de estar demasiado cerca y que le hagan daño.
- Preocupación excesivamente sobre la posibilidad de que la pareja muera o de que la perderá, y sobre lo que haría si eso ocurriera.
- Reacciona excesivamente ante las cosas pequeñas que la pareja dice o hace y las interpreta como signos de que él o ella quiere dejarle.
- Es excesivamente celoso y posesivo.



- Se aferra a la pareja, su vida se convierte en una obsesión por conservarla.
- No puede estar lejos de la pareja, ni sólo por unos días.
- Nunca está completamente convencido de que se quedaran con ellos.
- Se enfada y acusa a la pareja de no ser leal o justa.
- Algunas veces abandona a la pareja o se aleja para castigarla por dejarlo solo.

### **Perfil Neurocognitivo**

Se entiende como perfil neurocognitivo, la agrupación de las funciones psicológicas superiores; que le permiten al individuo adaptarse al entorno, y vivir funcionalmente en él. Entre estas funciones se encuentra la atención, la memoria, el lenguaje, la sensación, la percepción, las funciones ejecutiva, el lenguaje; entre otras.

Para determinar el perfil neurocognitivo de los participantes diagnosticados con EMT, se tendrán en cuenta las siguientes funciones: La atención, la memoria, el lenguaje, las praxias, las funciones ejecutivas y la inteligencia.

### **Perfil Afectivo**

Se entiende como perfil afectivo el conjunto de características de orden emocional que le permiten al sujeto experimentar una amplia gama de emociones, ya sean de orden primario tales como la alegría, la tristeza, la ira, el amor, el miedo, la sorpresa y el interés (emociones saludables), como de orden secundario tales como la manía, la depresión, el rencor, la dependencia, la ansiedad, y la paranoia (emociones desadaptativas).

Para determinar el perfil afectivo de los participantes con fines de esta investigación, se tendrán en cuenta las siguientes emociones secundarias: depresión y ansiedad.

### **3. Aspectos metodológicos**

El estudio realizado fue de enfoque cuantitativo, no experimental de carácter descriptivo correlacional.

#### **Población y muestra**

La muestra estuvo conformada por 12 participantes controles (sin ningún tipo de diagnóstico neurológico, neuropsicológico ni esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida) y 12 participantes sin ningún tipo de diagnóstico neurológico, neuropsicológico pero con presencia de esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida, que cumplieran con los criterios de inclusión mencionados anteriormente.

#### **Criterios para la selección de participantes**

##### **Criterios de inclusión**

Tener entre 20 y 40 años de edad, tener esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida, escolaridad universitaria, nivel socioeconómico medio, residente en la ciudad de Medellín - Colombia.

##### **Criterios de exclusión**

Tener diagnóstico de enfermedad neurológica, tener antecedentes de disfunción cognoscitiva comprobada, no ser autónomo para presentar las pruebas neuropsicológicas y tener historial de abuso de sustancias psicoactivas.

#### **Criterios para los participantes pertenecientes al grupo control**

##### **Criterios de inclusión**

Tener entre 20 y 40 años de edad, escolaridad universitaria, nivel socioeconómico medio, residente en la ciudad de Medellín – Colombia.

### **Criterios de exclusión**

Tener esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida, tener diagnóstico de enfermedad neurológica, tener antecedentes de disfunción cognoscitiva comprobada, no ser autónomo para presentar las pruebas neuropsicológicas y tener historial de abuso de sustancias psicoactivas.

### **Variables de estudio**

#### **Variables independientes**

Las variables independientes corresponden a la medición de la presencia o ausencia del Esquema Maladaptativo Temprano de Abandono / Pérdida, según los criterios establecidos por el Cuestionario de Esquemas Maladaptativos Tempranos.

También, dentro de estas variables independientes se integran las Variables de Control (Edad, sexo, Escolaridad, Estrato Socioeconómico).

#### **Variables dependientes**

Son las resultantes de la medición de las variables psicológicas, estas incluyen:

##### Perfil neurocognitivo

- Lenguaje y Comprensión Verbal
- Memoria Verbal y Visual
- Función Visuoespacial / Visuoconstructiva
- Funcionamiento Ejecutivo
- Atención.

##### Perfil Afectivo

- Ansiedad
- Depresión

### Variables de control

Pertenecen a esta categoría todas aquellas variables sobre las cuales se hace necesario ejercer un control o manipulación con el fin de que éstas no confundan los resultados obtenidos en los diferentes grupos con respecto a las variables a observar. Criterio de edad: mayores de 20 y menores de 40 años; sexo; estrato socioeconómico: medio; escolaridad: mínimamente haber cursado estudios superiores de pregrado en Colombia.

**Tabla 1. Operacionalización de las Variables**

NOMBRE DE LA VARIABLE	CÓDIGOS	OBJETIVOS QUE CRUCE DE	CRUCE DE VARIABLES
<b>VARIABLES INDEPENDIENTES</b>			
Esquema Maladaptativo de Abandono / Pérdida	1. Presente 2. No presente	Analizar el peso del factor en el perfil neurocognitivo y afectivo	Cruce con las variables dependientes
<b>VARIABLES DE CONTROL - SOCIODEMOGRÁFICAS</b>			
Edad	Rango de edad entre 20 y 40 años	Analizar el peso del factor en el perfil neurocognitivo y afectivo	Cruce con las variables dependientes
Sexo	1. Hombre 2. Mujer	Analizar el peso del factor en el perfil neurocognitivo y afectivo	Cruce con las variables dependientes
Estrato social	1. Bajo 2. Medio 3. Alto	Analizar el peso del factor en el perfil neurocognitivo y afectivo	Cruce con las variables dependientes
Nivel Educativo	Universitario	Analizar el peso del factor en el perfil neurocognitivo y afectivo	Cruce con las variables dependientes
<b>VARIABLES DEPENDIENTES</b>			
<b>PERFIL NEUROCOGNITIVO</b>			
Lenguaje y Comprensión Verbal	1. Bajo 2. Normal 3. Superior	Evaluar el nivel de desempeño asociado al EMT de abandono / pérdida	Cruce con las variables independientes y de control

Memoria Verbal y Visual	1. Bajo 2. Normal 3. Superior	Evaluar el nivel de desempeño asociado al EMT de abandono / pérdida	Cruce con las variables independientes y de control
Función Visuoespacial y Visuoconstructiva	1. Bajo 2. Normal 3. Superior	Evaluar el nivel de desempeño asociado al EMT de abandono / pérdida	Cruce con las variables independientes y de control
Funcionamiento Ejecutivo	1. Bajo 2. Normal 3. Superior	Evaluar el nivel de desempeño asociado al EMT de abandono / pérdida	Cruce con las variables independientes y de control
Atención	1. Bajo 2. Normal 3. Superior	Evaluar el nivel de desempeño asociado al EMT de abandono / pérdida	Cruce con las variables independientes y de control
<b>PERFIL AFECTIVO</b>			
Depresión	1. Leve 2. Moderada 3. Grave	Evaluar el nivel de presencia asociado al EMT de abandono / pérdida	Cruce con las variables independientes y de control
Ansiedad	1. Leve 2. Moderada 3. Grave	Evaluar el nivel de presencia asociado al EMT de abandono / pérdida	Cruce con las variables independientes y de control

**Fuente:** Autor

**Las Hipótesis** formuladas para el estudio fueron las siguientes:

### Hipótesis 1

“La muestra de participantes con presencia de Esquema Maladaptativo Temprano de Abandono / Pérdida muestra diferencias estadísticamente significativas en los resultados de las pruebas del Perfil Neurocognitivo y el perfil afectivo con relación al grupo control”.

192

Citación del artículo: Álvarez Posada, J. (2014). Perfil neurocognitivo y afectivo en personas con esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida. *Revista Psicoespacios*, Vol. 8, N. 12, junio 2014, pp. 180-218, Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 16. 11. 2013  
Arbitrado 21.02. 2014  
Aprobado 25.04. 2014

### H01 (Hipótesis Nula 1)

“La muestra de participantes con presencia del Esquema Maladaptativo Temprano de Abandono / Pérdida no muestran diferencias estadísticamente significativas en los resultados de las pruebas de perfil Neurocognitivo y el perfil afectivo con relación al grupo control”.

### Hipótesis 2

“La muestra de participantes con presencia de Esquema Maladaptativo Temprano de Abandono / Pérdida si muestra diferencias estadísticamente significativas en los resultados de las pruebas del Perfil Neurocognitivo, pero no en los del perfil afectivo con relaciona al grupo control”.

### H02 (Hipótesis Nula 2)

“La muestra de participantes con presencia de Esquema Maladaptativo Temprano de Abandono / Pérdida no muestra diferencias estadísticamente significativas en los resultados de las pruebas del Perfil Neurocognitivo, pero si en los del perfil afectivo con relaciona al grupo control”.

### **Instrumentos de medición.**

A continuación se enumeran las pruebas psicométricas que se utilizaron para alcanzar los fines del trabajo de investigación. Todas las pruebas aquí incluidas poseen un sólido respaldo a nivel científico y han demostrado su validez, confiabilidad y utilidad clínica:

### **Esquemas Maladaptativo Tempranos**

EMT Abandono / Pérdida

-Cuestionario de esquemas maladaptativos tempranos

### **Perfil Neurocognitivo**

**Lenguaje y Comprensión Verbal**

-Subtest Comprensión WAIS III

<b>Memoria Visual</b>	-Subtest Semejanzas WAIS III
<b>Memoria Verbal</b>	-Subtest Vocabulario WAIS III
	-Figura compleja de Rey
	-Test auditivo verbal de Rey
<b>Función Visuoespacial / Visuoconstructiva</b>	-Subtest retención de dígitos WAIS III
	-Copia figura compleja de Rey
	-Test de Benton (TRVB)
	-Subtest de cubos WAIS III
<b>Funcionamiento Ejecutivo</b>	-Subtest Ordenamiento Dibujos WAIS III
	-Subtest Ensamble de Objetos WAIS III
	-WCST = Wisconsin
<b>Atención</b>	-STROOP
<b>Perfil Afectivo</b>	
<b>Depresión</b>	-Cuestionario de Beck
	-Test de depresión de Hamilton
<b>Ansiedad</b>	-Test de ansiedad de Hamilton
	-Escala de ansiedad de Zung

**Tabla 2. Rangos de puntaje tenidos en cuenta para la discusión de resultados**

**EMT abandono / pérdida**

Test	ango T	Rango PN	Rango PS
CEMT	1 – 24	< 12	Sin EMT 0 – 12
			Con EMT 13 - 24

PN=Puntaje Normal; PS=Puntaje Significativo

**Perfil neurocognitivo**

Test	Rango PT	Rango PN	Rango PS
Subtest Comprensión WAIS III	1 – 19	7 – 13	Bajo 1 - 6

Citación del artículo: Álvarez Posada, J. (2014). Perfil neurocognitivo y afectivo en personas con esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida. *Revista Psicoespacios*, Vol. 8, N. 12, junio 2014, pp. 180-218, Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 16. 11. 2013  
Arbitrado 21.02. 2014  
Aprobado 25.04. 2014



			Superior	14 - 19
Subtest Semejanzas WAIS III	1 - 19	7 - 13	Bajo	1 - 6
			Superior	14 - 19
Subtest Vocabulario WAIS III	1 - 19	7 - 13	Bajo	1 - 6
			Superior	14 - 19
Memoria Figura Compleja de Rey	24 - 71	38 - 53	Bajo	24 - 37
			Superior	54 - 71
Test Auditivo Verbal de Rey	0 - 15	10 - 15	Bajo	0 - 10
Subtest Retención de Dígitos WAIS III	1 - 19	7 - 13	Bajo	1 - 6
			Superior	14 - 19
Copia de Figura Compleja de Rey	-25 - 58	35 - 54	Bajo	-25 - 34
			Superior	55 - 58
Test de Benton (TRVB)	32 - 40	40	Bajo	32 - 39
Subtest Cubos WAIS III	1 - 19	7 - 13	Bajo	1 - 6
			Superior	14 - 19
Subtest Ordenamiento de Dibujos WAIS III	1 - 19	7 - 13	Bajo	1 - 6
			Superior	14 - 19
Subtest Ensamble De Objetos WAIS III	1 - 19	7 - 13	Bajo	1 - 6
			Superior	14 - 19

WCST = Wisconsin

<input type="checkbox"/>	Categorías	0 – 6	6	Bajo	0 - 5
<input type="checkbox"/>	Perseveraciones	0 - 16	0 - 13	Bajo	= > 13

STROOP

<input type="checkbox"/>	Palabra	15 – 64	31 – 57	Bajo	15 - 30
				Superior	58 - 64
<input type="checkbox"/>	Color	16 – 71	31 – 56	Bajo	16 - 30
				Superior	57 - 71
<input type="checkbox"/>	Palabra Color	24 - 78	33 - 55	Bajo	24 - 32
				Superior	54 - 78

PN=Puntaje Normal; PS=Puntaje Significativo

**Perfil afectivo**

	Rango PT	Rango PN	Rango PS	
Cuestionario de Beck	0 - 63	0 - 9	D. Leve	10 - 18
			D. Moderada	19 - 29
			D. Grave	> 30
Test de Depresión de Hamilton	0 - 52	0 - 7	D. Menor	8 - 12
			< D. Mayor	13 - 17
			D. Mayor	18 - 29
			> D. Mayor	30 - 52
Test de Ansiedad de Hamilton	0 - 28	0 - 4	A. Leve	5 - 7
			A. Moderada	8 - 12
			A. Grave	13 - 20

			A. Muy Grave	> 21
<input type="checkbox"/>	Ansiedad Somática	0 - 28	0 - 4	A. Leve
			A. Moderada	5 - 7
			A. Grave	8 - 12
			A. Muy Grave	13 - 20
<input type="checkbox"/>	Ansiedad Total	0 - 56	0 - 9	> 21
			A. Leve	10 - 14
			A. Moderada	15 - 24
			A. Grave	25 - 42
			A. Muy Grave	> 43
Escala de Ansiedad de Zung				
<input type="checkbox"/>	Síntomas Afectivos	5 - 20	5 - 10	A. Min. - Mod.
			A. Mar. - Sev.	1 - 15
			A. Máxima	16 - 18
<input type="checkbox"/>	Síntomas Somáticos	15 - 60	15 - 32	> 19
			A. Min. - Mod.	33 - 44
			A. Mar. - Sev.	45 - 56
			A. Máxima	> 57
<input type="checkbox"/>	Ansiedad Total	20 - 80	20 - 44	A. Min. - Mod.
			A. Mar. - Sev.	45 - 59
			A. Máxima	60 - 74
			A. Máxima	> 75

---

PN=Puntaje Normal; PS=Puntaje Significativo

**Fuente:** Autor

#### 4. Resultados

Los datos analizados en esta investigación fueron obtenidos realizando una evaluación del perfil neurocognitivo y afectivo a los participantes seleccionados para la misma, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión establecidos con anterioridad para lograr los objetivos propuestos en la presente investigación.

La evaluación se realizó a 12 participantes con EMT de abandono / pérdida y 12 participantes de control.

La batería neurocognitiva y afectiva estuvo conformada por las pruebas descrita anteriormente.

El protocolo fue aplicado por el autor de la tesis y calificado en su totalidad por el mismo.

#### Procesamiento de los datos.

Los datos obtenidos de cada evaluación se digitaron en una base de datos empleando el software *Excel* de *Microsoft*. Antes de digitar la información, se verificó que el test estuviera completamente aplicado, se revisaron los datos evaluando frecuencias y promedios.

Para describir el perfil neurocognitivo y afectivo de los participantes con EMT de abandono / pérdida hizo uso de medidas estadísticas descriptivas; la media aritmética, la desviación estándar y los rangos mínimo y máximo.

Todos los análisis fueron realizados con el software estadístico *SPSS versión 19.0*.

A continuación se presentaran los resultados obtenidos en la investigación, tanto para el grupo de participantes con EMT de abandono / pérdida, como para los participantes que hacen parte del grupo de control quienes se caracterizaban por las mismas condiciones sociodemográficas. Fueron pareados por su edad, sexo, nivel de escolaridad y nivel socioeconómico.

**Tabla 3.** Medidas de tendencia central de las variables demográficas de los 24 participantes de la muestra.

	Media	D.E.	N	%
Edad	32	5		
Sexo				
Masculino			12	50,0%
Femenino			12	50,0%
Total			24	100,0%
Medio			24	100,0%
Estrato Socioeconómico				
Total			24	100,0%
Escolaridad				
Universitario			24	100,0%
Total			24	100,0%
Esquema Maladaptativo Temprano A/P				
Sin Esquema			12	50,0%
Maladaptativo Con Esquema			12	50,0%
Total			24	100,0%

D.E. = Desviación Estándar; N = Frecuencia; %= Porcentaje

**Fuente:** Autor

La caracterización de la muestra identifica un grupo de personas con una edad media de 32 años con una desviación estándar de 5 años. Además, indica un emparejamiento de las muestras, en cuanto al sexo, y la presencia de Esquema Maladaptativo Temprano de A/P, con un estrato medio y un nivel de escolaridad

universitario, corroborando el control que se hizo sobre estas variables sociodemográficas.

**Tabla 4.** Medidas de tendencia central de las puntuaciones obtenidas en el perfil neurocognitivo en los 24 participantes en cada uno de los grupos de la muestra.

	Grupos de participantes con EMT de A/P y sin Esquema														
	Sin EMT A/P					Con EMT A/P					Total				
	Medi a	D. E.	Media na	Má x	Mí n	Medi a	D. E.	Media na	Má x	Mí n	Medi a	D. E.	Media na	Má x	Mí n
<b>comprensión</b>	12	2	12	14	9	14	2	14	17	11	13	2	13	17	9
<b>semejanzas</b>	13	3	12	17	9	15	2	16	17	11	14	3	16	17	9
<b>vocabulario</b>	12	1	12	13	10	12	1	13	14	10	12	1	12	14	10
<b>memoria figura compleja de rey</b>	55	2	56	57	52	58	3	59	63	54	56	3	56	63	52

		Grupos de participantes con EMT de A/P y sin Esquema										Total			
		Sin EMT A/P					Con EMT A/P								
Media	D. E.	Mediana	Máx	Mín	Media	D. E.	Mediana	Máx	Mín	Media	D. E.	Mediana	Máx	Mín	
test auditivo verbal de rey		13	1	13	14	12	13	1	13	14	11	13	1	13	14
retención de dígitos		15	4	16	19	8	16	3	18	19	10	16	4	17	19
cubos		11	1	11	12	8	12	1	12	13	10	11	1	12	13
copia figura compleja de rey		44	9	47	54	32	46	5	46	54	39	45	7	46	54
test de benton (trvb)		35	2	36	36	31	35	2	36	36	31	35	2	36	36
orden. dibujos de		10	2	11	14	6	11	2	11	14	9	11	2	11	14
ensamble objetos de		11	2	11	14	8	11	2	11	15	9	11	2	11	15
categorías		6	0	6	6	5	6	0	6	6	5	6	0	6	6
persevera/n		10	1	10	12	8	10	1	10	12	8	10	1	10	12

Citación del artículo: Álvarez Posada, J. (2014). Perfil neurocognitivo y afectivo en personas con esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida. *Revista Psicoespacios*, Vol. 8, N. 12, junio 2014, pp. 180-218, Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 16. 11. 2013  
Arbitrado 21.02. 2014  
Aprobado 25.04. 2014



**Grupos de participantes con EMT de A/P y sin Esquema**

Sin EMT A/P	Con EMT A/P				Total												
	Medi a	D. E.	Mediana	Máx	Medi a	D. E.	Median	Máx	Mín	Medi a	D. E.	Median	Máx	Mín			
palabra			47	5	46	53	40	46	5	45	53	39	46	5	46	53	39
color			48	13	46	64	32	49	9	47	61	40	48	11	47	64	32
palabra color			55	19	49	80	35	69	22	80	89	38	62	21	65	89	35

D.E = Desviación Estándar; Min = Mínimo; Max= Máximo

**Fuente:** Autor

Tomando como base la descripción de las medidas de tendencia central en las pruebas neurocognitivas aplicadas, se observan, para el grupo con Esquema Maladaptativo Temprano de A/P, muy alejados del promedio, con una alta variabilidad; aunque para el grupo sin esquema la homogeneidad de los puntajes es más clara, se observan, sin embargo, puntajes muy variables para cada una de las pruebas.

**Tabla 5.** Medidas de tendencia central de las puntuaciones obtenidas en el perfil afectivo en los 24 participantes en cada uno de los grupos de la muestra.

	grupos de participantes con emt de a/p y sin esquema														
	sin emt a/p					con emt a/p					total				
	medi a	d. e.	median a	má x	mín	medi a	d. e.	median a	má x	mí n	medi a	d. e.	mediana	má x	mí n
<b>cuestionario de beck</b>	6	5	7	12	0	9	7	9	21	0	8	6	9	21	0
<b>test de depresión de hamilton</b>	8	6	6	18	1	10	7	10	21	0	9	7	8	21	0
<b>ansiedad psíquica</b>	12	2	11	16	9	12	3	12	16	7	12	3	12	16	7
<b>ansiedad somática</b>	9	1	9	10	8	11	3	10	17	7	10	2	10	17	7
<b>ansiedad total</b>	21	3	20	26	17	22	6	23	32	14	21	5	21	32	14
<b>síntomas afectivos</b>	9	1	9	10	8	8	2	8	11	5	8	1	8	11	5
<b>síntomas somáticos</b>	28	4	27	36	23	28	4	28	35	23	28	4	28	36	23
<b>ansiedad total</b>	37	5	36	46	31	36	5	36	43	28	36	5	36	46	28

d.e = desviación estándar; min = mínimo; max= máximo

Fuente: Autor

Tomando como base la descripción de las medidas de tendencia central en el perfil afectivo, se observan, para el grupo con Esquema Maladaptativo Temprano de A/P, muy alejados del promedio, con una alta variabilidad, lo mismo ocurre en el grupo sin esquema, los puntajes son muy variables para cada una de las pruebas.

**Tabla 6.** Prueba U de Mann Whitney para las puntuaciones obtenidas en el perfil neurocognitivo de los 24 participantes en cada uno de los grupos de la muestra.

	u de mann-whitney	z*	sig. asintótica (bilateral)
<i>comprensión</i>	<b>20,000</b>	<b>-3,046</b>	<b>,002**</b>
<i>semejanzas</i>	<b>37,500</b>	<b>-2,027</b>	<b>,043**</b>
vocabulario	64,000	-,478	,632
<i>memoria figura compleja de rey</i>	<b>31,500</b>	<b>-2,359</b>	<b>,018**</b>
test auditivo verbal de rey	68,000	-,241	,809
retención de dígitos	59,000	-,774	,439
cubos	40,500	-1,908	,056
copia figura compleja de rey	68,500	-,203	,839
test de benton (trvb)	72,000	,000	1,000
ordenamiento de dibujos	55,500	-,967	,334
ensamble de objetos	54,500	-1,023	,306
categorías	72,000	,000	1,000
perseveración	72,000	,000	1,000
palabra	67,000	-,292	,770
color	70,000	-,116	,908
<i>palabra color</i>	<b>37,000</b>	<b>-2,031</b>	<b>,042**</b>

\*Estadístico z con aproximación asintótica de la prueba U de Mann-Whitney

\*\* Valor de p con diferencias estadísticamente significativas > 0,05

**Fuente:** Autor

Citación del artículo: Álvarez Posada, J. (2014). Perfil neurocognitivo y afectivo en personas con esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida. *Revista Psicoespacios*, Vol. 8, N. 12, junio 2014, pp. 180-218, Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 16. 11. 2013  
Arbitrado 21.02. 2014  
Aprobado 25.04. 2014

Teniendo en cuenta que la población no se presenta con una distribución normal, se hace necesario aplicar la prueba U de Mann-Whitney, en donde se encuentran diferencias estadísticamente significativas para el perfil neurocognitivo, en las siguientes variables: COMPRENSIÓN con un valor de  $p = 0,002$ ; en la variable SEMEJANZAS con un valor de  $p = 0,043$ ; en la variable MEMORIA FIGURA COMPLEJA DE REY con un valor de  $p = 0,018$  y con la variable PALABRA COLOR con un valor de  $p = 0,042$ , siendo más altos los puntajes para las personas que presentan Esquema Maladaptativo Temprano de A/P.

**Tabla 7.** Prueba U de Mann Whitney para las puntuaciones obtenidas en el perfil afectivo de los 24 participantes en cada uno de los grupos de la muestra.

	u de mann-whitney	z	sig. (bilateral)	asintótica
cuestionario de beck	61,500	-,610	,542	
test de depresión de hamilton	60,500	-,668	,504	
ansiedad psíquica	71,500	-,029	,977	
ansiedad somática	53,000	-1,134	,257	
ansiedad total	63,000	-,522	,602	
síntomas afectivos	51,000	-1,285	,199	
síntomas somáticos	68,000	-,234	,815	
ansiedad total	69,500	-,145	,885	

\*Estadístico z con aproximación asintótica de la prueba U de Mann-Whitney

\*\* Valor de p con diferencias estadísticamente significativas  $> 0,05$

**Fuente:** Autor

De igual forma, se hace necesario aplicar la prueba U de Mann-Whitney, para evaluar la muestra de acuerdo al perfil afectivo en donde no se encuentran diferencias estadísticamente significativas con las personas que presentan Esquema Maladaptativo Temprano de A/P y los que no presentan dicho esquema.

No hay presencia de diferencias estadísticamente significativas del perfil neurocognitivo y el perfil afectivo frente al sexo.

**Tabla 8.** Tabla comparativa de los puntajes obtenidos por cada grupo en el perfil neurocognitivo y los rangos de puntaje de las pruebas utilizadas.

	grupos de participantes con emt de a/p y sin esquema						
	sin emt a/p		con emt a/p		rangos pruebas		
	media	d. e.	media	d. e.	d.n.	d.n.s.	
<b>comprensión</b>	12	2	14	2	7 - 13	bajo	1 - 6
						superior	14 - 19
<b>semejanzas</b>	13	3	15	2	7 - 13	bajo	1 - 6
						superior	14 - 19
<b>vocabulario</b>	12	1	12	1	7 - 13	bajo	1 - 6
						superior	14 - 19
<b>memoria figura compleja de rey</b>	55	2	58	3	38 - 53	bajo	24 - 37
						superior	54 - 71
<b>test auditivo verbal de rey</b>	13	1	13	1	10 - 15	bajo	0 - 10
<b>retención de dígitos</b>	15	4	16	3	7 - 13	bajo	1 - 6
						superior	14 - 19
<b>cubos</b>	11	1	12	1	7 - 13	bajo	1 - 6
						superior	14 - 19
<b>copia figura compleja de rey</b>	44	9	46	5	35 - 54	bajo	-25 - 34
						superior	55 - 58
<b>test de benton (trvb)</b>	35	2	35	2	40	bajo	32 - 39
<b>ordenamiento de dibujos</b>	10	2	11	2	7 - 13	bajo	1 - 6

						superior	14 - 19
<b>ensamble de objetos</b>	11	2	11	2	7 - 13	bajo	1 - 6
						superior	14 - 19
<b>categorías</b>	6	0	6	0	6	bajo	0 - 5
<b>perseveración</b>	10	1	10	1	0 - 13	bajo	= > 13
<b>palabra</b>	47	5	46	5	31 - 57	bajo	15 - 30
						superior	58 - 64
<b>color</b>	48	13	49	9	31 - 56	bajo	16 - 30
						superior	57 - 71
<b>palabra color</b>	55	19	69	22	33 - 55	bajo	24 - 32
						superior	54 - 78

d.e.=desviación estándar; d.n.=desempeño normal; d.n.s.=desempeño neurocognitivo significativo

**Fuente:** Autor

**Tabla 9.** Tabla comparativa de los puntajes obtenidos por cada grupo en el perfil afectivo y los rangos de puntaje de las pruebas utilizadas.

	Grupos de participantes con EMT de A/P y sin Esquema						Rangos Pruebas	
	Sin EMT A/P		Con EMT A/P		R.N.	R.C.S.		
	Media	D. E.	Media	D. E.				
<b>cuestionario de beck</b>	6	5	9	7	0 - 9	D. Leve	10 - 18	
						D. Moderada	19 - 29	
						D. Grave	> 30	
<b>test de depresión de hamilton</b>	8	6	10	7	0 - 7	D. Menor	8 - 12	
						< D. Mayor	13 - 17	
						D. Mayor	18 - 29	
						> D. Mayor	30 - 52	
<b>ansiedad psíquica</b>	12	2	12	3	0 - 4	A. Leve	5 - 7	
						A. Moderada	8 - 12	
						A. Grave	13 - 20	

207

Citación del artículo: Álvarez Posada, J. (2014). Perfil neurocognitivo y afectivo en personas con esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida. *Revista Psicoespacios*, Vol. 8, N. 12, junio 2014, pp. 180-218, Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 16. 11. 2013  
Arbitrado 21.02. 2014  
Aprobado 25.04. 2014

ansiedad somática	9	1	11	3	0 - 4	A. Muy Grave > 21
						A. Leve 5 - 7
						A. Moderada 8 - 12
						A. Grave 13 - 20
ansiedad total	21	3	22	6	0 - 9	A. Muy Grave > 21
						A. Leve 10 - 14
						A. Moderada 15 - 24
						A. Grave 25 - 42
síntomas afectivos	9	1	8	2	5 - 10	A. Muy Grave > 43
						A. Min. - 1 - 15
						Mod.
						A. Mar. - Sev. 16 - 18
síntomas somáticos	28	4	28	4	15 - 32	A. Máxima > 19
						A. Min. - 33 - 44
						Mod.
						A. Mar. - Sev. 45 - 56
ansiedad total	37	5	36	5	20 - 44	A. Máxima > 57
						A. Min. - 45 - 59
						Mod.
						A. Mar. - Sev. 60 - 74
					A. Máxima > 75	

D.E.=Desviación Estándar; R.N.=Rango Normal; R.C.S.=Rango Clínicamente Significativo

Fuente: Autor

## 5. Discusión de Resultados

El objetivo general del presente estudio se centró en identificar el perfil neurocognitivo y afectivo en 12 participantes con Esquema Maladaptativo de Abandono /

208

Citación del artículo: Álvarez Posada, J. (2014). Perfil neurocognitivo y afectivo en personas con esquema maladaptativo temprano de abandono / pérdida. *Revista Psicoespacios*, Vol. 8, N. 12, junio 2014, pp. 180-218, Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>

Recibido 16. 11. 2013  
Arbitrado 21.02. 2014  
Aprobado 25.04. 2014



Pérdida, esto a través de una batería neuropsicológica y afectiva que ya ha sido descrita anteriormente.

Para la discusión se tuvieron en cuenta aspectos relacionados con el marco teórico incluido en la investigación, los trabajos investigativos que sirven como antecedentes, las tablas arrojadas por el software SPSS 19.0 y elementos de la psicología clínica aportados por el investigador. Igualmente se justificó de manera clara y precisa si las hipótesis planteadas en el trabajo se cumplieron o no y el porqué de este hecho.

Retomando los datos arrojados por SPSS 19.0 (Tabla 3), se observa que el control que se pretendió hacer con respecto a las variables de control fue logrado en su totalidad, lo que fue importante para mantener la validez y confiabilidad de los resultados de la investigación.

Si bien es sustancial que el número de participantes incluidos en la muestra sea significativo, en estudios en donde se pretende manejar un número alto de variables está permitido el uso de una muestra limitada de participantes para posibilitar la realización de un análisis a profundidad.

También es importante mencionar que para la selección de participantes con EMT de A/P se debió realizar una preselección de los mismos para garantizar la presencia de dicha variable en la estructura psicoafectiva de las personas investigadas. Si bien como se menciona en la introducción de este trabajo dicho EMT es bastante común en la población de Medellín, fue necesario evaluar un gran número de participantes para poder determinar cuáles entrarían a formar parte de la muestra con EMT y cuales al grupo control sin EMT de A/P.

Igualmente se incluyeron en los dos grupos participantes de ambos sexos para determinar si existían diferencias significativas entre ambos con respecto al perfil neurocognitivo y al perfil afectivo. Estos resultados también se describen más adelante.

Según los resultados arrojados por el SPSS 19.0 (Tabla 4), se observa que el grupo con EMT A/P está muy alejado del promedio de puntajes del perfil neuropsicológico, con una alta variabilidad, lo que se podría explicar por el tamaño de la muestra. Se habla de alejamiento porque el promedio de puntajes de dichos participantes

es superior a los del grupo control. Es decir que dichos participantes presentaron un rendimiento superior en algunas de las pruebas aplicadas para evaluar las dimensiones del perfil neurocognitivo, mientras que el grupo sin EMT A/P está dentro de los promedios de los puntajes de dicho perfil.

Con respecto al perfil afectivo, se puede observar (Tabla 5) el grupo con EMT se encuentra alejado del promedio de puntajes, pero este alejamiento según la prueba U de Mann-Whitney no es estadísticamente significativo, mientras que el grupo sin EMT está dentro de los promedios de los puntajes del perfil afectivo. Dicho alejamiento es específico en las pruebas de depresión en donde el grupo con EMT obtuvo puntajes levemente superiores en ambos cuestionarios, sin que los puntajes de ninguno de los dos grupos sobrepasaran el corte de puntaje que indica depresión clínica. Aun así al tener puntajes de depresión más altos implica un mayor riesgo de desarrollar trastornos de ese tipo.

Con respecto a la ansiedad también se presentaron algunas diferencias, si bien tampoco estadísticamente significativas, sí se observa la presencia de ansiedad psíquica moderada (en ambos grupos), ansiedad somática moderada y ansiedad total moderada (en ambos grupos, aunque levemente superior en los participantes con EMT) a partir de la prueba de Hamilton, y con respecto a la escala de Zung ambos grupos presentan puntajes muy similares que se encuentran dentro del diagnóstico de ansiedad mínima a moderada.

No existen diferencias estadísticamente significativas del perfil afectivo frente al sexo (Tabla 7). Lo que implica que, más que la variable sexo es la presencia del EMT A/P quien cumple un papel relevante en la diferencia de las variables dependientes evaluadas.

Con respecto a lo descrito anteriormente, es importante mencionar que en la investigación que se cita inicialmente en este trabajo como antecedente # 1 "Relación entre esquemas maladaptativos tempranos y características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios (Agudelo; Casadiegos & Sánchez, 2007)", no se encontró evidencia la presencia de EMT diferenciales con respecto a la depresión y la ansiedad. Para comprender este hecho se retoma la teoría de los esquemas maladaptativos

tempranos en donde se explica que dichos esquemas pueden permanecer inactivos durante largos periodos de tiempo o que pueden presentar la estrategia de mantenimiento por sobrecompensación (contra ataque), en donde el sujeto experiencia el esquema de manera contraria al contenido del mismo (Young & Klosko, 1993).

Es altamente probable que si los participantes que ya presentan cuadros depresivos o de ansiedad fuesen evaluados con la prueba CEMT se evidenciaran el EMT o los EMTs que están influyendo directa o indirectamente en la aparición de dicho trastorno. Esto se evidencia a través de la experiencia clínica.

Lo mismo sucede con la presencia de la ansiedad, es claro que desde la misma conceptualización del EMT de abandono pérdida, Jeffrey Young menciona una relación del mismo con respecto a la vivencia temprana de ansiedad del niño con respecto a la separación de su figura de apego. Dicho autor menciona que si la separación dura lo suficiente para que el EMT se active, la experiencia progresa hacia un ciclo de emociones negativas tales como el miedo, la tristeza y la ira (Young & Klosko, 1993). Esto significa que para que se genere el cuadro de ansiedad y depresión, el sujeto tiene que estar bajo ciertas circunstancias vitales caracterizadas por la separación afectiva, elemento que no fue tenido en cuenta como variable de control para la realización de esta investigación.

Teniendo en cuenta que el EMT A/P está directamente relacionado con experiencias de pérdida y separación en la infancia, y estas a su vez con las emociones primarias de miedo, tristeza e ira, experiencias posteriores que vivencie el sujeto que presenten elementos en común con las tempranas gatillaran o detonaran el EMT generando así finalmente el cuadro depresivo y ansioso.

Young (Young & Klosko, 1993) propone unas señales de alarma que indican que el EMT A/P puede ponerse en funcionamiento: la pareja afectiva no se compromete a largo plazo porque el o ella está casado o comprometido en otra relación; la pareja afectiva no tiene la disponibilidad necesaria para pasar tiempo juntos porque viaja mucho, vive lejos o es un trabajador compulsivo; la pareja afectiva es emocionalmente inestable, bebe, se dorga, esta eprimido o no puede mantener un trabajo regular y no puede estar de un modo consistente; la pareja afectiva insiste en su libertad para hacer y

deshacer a su manera, no se quiere comprometer ni establecer o quiere la libertad para tener muchos amantes; y la pareja afectiva es contradictoria, algunas veces se muestra muy enamorada y luego actúa de manera indiferente.

Finalmente dentro de los resultados arrojados por la investigación "Vulnerabilidad cognitiva en el "trastorno de ansiedad generalizada" (Londoño & Jiménez, 2010), se evidenció que las personas con TAG se caracterizan por tener EMT de Abandono/Pérdida, desconfianza/ abuso, estándares inflexibles e insuficiente autocontrol y autodisciplina. Generalmente estos participantes evalúan la relación a partir de una creencia de daño, de tal forma que los otros son mentirosos y ellos van a ser víctimas de un engaño, la persona piensa que los otros significativos para él no estarán presentes de modo regular, no le brindarán protección o apoyo emocional debido a que morirán inminentemente o estarán con una persona mejor que ellos (Young, 1990).

Para la obtención de los resultados del perfil afectivo fue necesaria la aplicación de la prueba U de Mann-Whitney para el perfil afectivo, esto teniendo en cuenta que la población no se presenta con una distribución normal.

La Tabla 7 muestra que no se encuentran diferencias estadísticamente significativas con las personas que presentan Esquema Maladaptativo Temprano de A/P y los que no presentan dicho esquema pero a partir del análisis anteriormente expuesto los participantes con EMT A/P bajo circunstancias específicas de separación y pérdida están en mayor riesgo de desarrollar cuadros depresivos de ansiedad.

Esto resalta la importancia de generar condiciones de crianza más seguras para los niños caracterizados por estabilidad y permanencia de la figura de apego y la oportuna satisfacción de las necesidades afectivas del infante. Con esto se estaría disminuyendo la probabilidad de que el bebé desarrolle EMT de Abandono / Pérdida con sus posteriores y negativas implicaciones.

Con respecto al perfil neurocognitivo y teniendo en cuenta que la población no se presenta con una distribución normal, se hizo necesario aplicar la prueba U de Mann-Whitney (ver Tabla 6).

Según los resultados de dicha prueba, el grupo con EMT presenta puntajes más altos con respecto al grupo control en las variables comprensión, semejanzas, memoria figura compleja de Rey y palabra color.

Es muy importante mencionar que no existen antecedentes de investigaciones que busquen relacionar EMTs con perfil neurocognitivo, y que los resultados arrojados por este trabajo serían los primeros y un inicio en la construcción de conocimiento en esta área.

Los participantes con EMT A/P presentaron un rendimiento superior en comprensión (con un valor de  $p = 0,0020$ ); semejanzas (con un valor de  $p = 0,043$ ); memoria figura compleja de Rey (con un valor de  $p = 0,018$ ); y palabra color (con un valor de  $p = 0,042$ ), pues sus puntajes fueron más altos en comparación con los del grupo control (ver Tabla 6).

Comprensión y Semejanzas son variables pertenecientes a la dimensión de lenguaje y comprensión verbal; memoria figura compleja de Rey a la dimensión memoria visual; y palabra color (STROOP) pertenece a la dimensión atención del perfil neurocognitivo.

El rendimiento de los participantes con EMT con respecto a la variable comprensión fue superior no solo de manera significativa con respecto a lo estadístico, sino que el puntaje de los mismos los lleva a ubicarse en el rango de desempeño superior con respecto a la tarea que evalúa la prueba, mientras que los participantes sin EMT presentan un desempeño que los clasifica dentro del rango normal (ver Tabla 8).

Según los puntajes obtenidos por los participantes con EMT A/P, estos participantes tendrían una alta capacidad de juicio lógico y convencional en lo que respecta a la solución de problemas tales como creatividad y utilización de la experiencia pasada. Igualmente presentan una alta capacidad para evaluar y comprender situaciones y normas sociales.

Tampoco existen antecedentes de investigación que relacionen la variable comprensión con el EMT de A/P. Cabe como hipótesis a partir de este trabajo que dicha relación se fundamente a partir de la necesidad de los participantes con dicho EMT de

conocer y respetar las normas sociales como estrategia para evitar el abandono, al igual que el desarrollo e estrategias de solución de problemas para afrontar el estrés generado por las experiencias de separación. Lo anterior podría explicarse a partir de las estrategias de mantenimiento de esquemas propuestas por Jeffrey Young (Young & Klosko, 1993), en donde se habla de como las personas por un lado buscan evitar cualquier tipo de situación que ponga en riesgo su estabilidad emocional por a activación del EMT (evitación) y por otro lado desarrollar estrategias para compensar el malestar generado por el EMT (sobrecompensación y contra ataque).

Con respecto a la variable semejanzas, los participantes con EMT igualmente tuvieron un rendimiento superior a diferencia de los que no tienen EMT. También su desempeño los ubica en el rango superior con base en los puntajes de corte de la prueba, mientras que los participantes sin EMT se mantienen en el rango de desempeño considerado normal según la prueba (ver Tabla 8).

Estos participantes presentan una alta capacidad de abstracción, conceptualización y generalización.

Tampoco existen antecedentes de investigación que relacionen la variable semejanzas con el EMT de A/P.

Lo que puede mencionarse es la elevada capacidad de generalización que presentan los participantes con EMT de A/P a partir de la experiencia de abandono que han vivido en su infancia. Las personas que presentan dicho esquema presentan creencias tales como "estoy condenado a estar solo para siempre", "las personas que quiero me abandonarán", "no cuento con el apoyo de nadie". Estas creencias se caracterizan precisamente por ser generalizaciones a partir de situaciones específicas e implican a dicha capacidad (heurísticos de disponibilidad), aunque en este caso en detrimento de la calidad de vida y de las relaciones y vínculos del sujeto.

La memoria de la figura compleja de Rey es otra variable en la cual los participantes con EMT se desempeñaron mejor que los que no lo tienen, pero en este caso ambos grupos tanto los que tienen EMT como los participantes de control se



ubicaron en el rango de desempeño superior según los puntajes de corte y rangos de la prueba (ver Tabla 8).

Puede afirmarse entonces que los participantes con EMT A/P presentan una mayor facilidad para registrar las imágenes percibidas visualmente, lo que podría traerles ventajas relacionadas con el estudio y los procesos de aprendizaje.

Por otro lado si bien no se encuentran antecedentes o investigaciones que relacionen la memoria visual con el EMT de A/P, Jeffrey Young menciona “a menudo un niño que se siente abandonado por su padre lo sigue a todos lados y procura no separarse de él. El niño no pierde de vista al padre para asegurarse de que la relación se mantiene. En este caso, mantener la relación con el padre puede llegar a ser lo más importante en la vida del niño e impedir su relación con otras personas de su entorno” (Young & Klosko, 1993, p.45). Lo anterior evidencia la importancia del sentido de la visión y la capacidad de memorizar imágenes que le brinden seguridad al infante. Se hace necesario realizar investigaciones para confirmar o desconfirmar la hipótesis de que se presente una relación directa entre estos comportamientos infantiles relacionados con el EMT de A/P y un mejor desarrollo de la memoria visual.

Palabra color también es una variable donde se presentaron diferencias estadísticamente significativas, logrando nuevamente un mayor puntaje los participantes con EMT. Ambos grupos se ubican en un rango de rendimiento superior según los puntajes de corte de la prueba (ver Tabla 8).

Los participantes con EMT de A/P no parecen tener deficiencias a nivel de las interferencias, al contrario, obtuvieron un rendimiento superior por encima de los controles, lo que significa que dichos participantes no presentan dificultades relacionadas con la atención ni con el manejo de interferencia.

No se encuentran antecedentes o investigaciones que relacionen la variable palabra color con el EMT de A/P.

Si bien con respecto a las otras dimensiones del perfil (memoria verbal, función Visuoespacial / Visuoconstructiva y funcionamiento ejecutivo, atención palabra y atención color) no se presentaron diferencias estadísticamente significativas, es

importante mencionar que en la variable retención de dígitos y test de Benton ambos grupos tuvieron un desempeño similar sin diferencias significativas a nivel estadístico, pero en retención de dígitos ambos grupos entraron en la categoría de desempeño superior según los puntajes de corte de la prueba; en el test de Benton ambos grupos presentaron el mismo puntaje, ubicándolos en un rango de desempeño bajo (ver Tabla 8), pudiendo presentar dificultades en la función Visuoconstructiva / Visuoespacial.

Tampoco existen diferencias estadísticamente significativas del perfil neurocognitivo y el perfil afectivo frente al sexo (Tabla 7), Implicando esto igualmente como sucede con el perfil afectivo que, más que la variable sexo es la presencia del EMT A/P quien cumple un papel relevante en la diferencia de las variables dependientes evaluadas.

Finalmente, y teniendo en cuenta los resultados arrojados a través del cumplimiento de los objetivos, el análisis estadístico del SPSS 19.0 y la precedente discusión de resultados, se concluye con respecto a las hipótesis planteadas inicialmente en este trabajo que:

*Con respecto a la hipótesis 1:* "La muestra de participantes con presencia de Esquema Maladaptativo Temprano de Abandono / Pérdida muestra diferencias estadísticamente significativas en los resultados de las pruebas del Perfil Neurocognitivo y el perfil afectivo con relación al grupo control", *la hipótesis no se confirma.*

*Con respecto a la hipótesis nula 1:* "La muestra de participantes con presencia del Esquema Maladaptativo Temprano de Abandono / Pérdida no muestran diferencias estadísticamente significativas en los resultados de las pruebas de perfil Neurocognitivo y el perfil afectivo con relación al grupo control", *la hipótesis no se confirma.*

*Con respecto a la hipótesis 2:* La muestra de participantes con presencia de Esquema Maladaptativo Temprano de Abandono / Pérdida si muestra diferencias estadísticamente significativas en los resultados de las pruebas del Perfil Neurocognitivo, pero no en los del perfil afectivo con relaciona al grupo control", *la hipótesis se confirma.*



*Con respecto a la hipótesis nula 2: "La muestra de participantes con presencia de Esquema Maladaptativo Temprano de Abandono / Pérdida no muestra diferencias estadísticamente significativas en los resultados de las pruebas del Perfil Neurocognitivo, pero si en los del perfil afectivo con relaciona al grupo control", la hipótesis no se confirma.*

Se espera que con los resultados de esta investigación se haga un aporte que sea de utilidad para las neurociencias y la psicología clínica y que sea un primer paso en la realización e investigaciones de este tipo.

## 6. Conclusiones

El perfil neurocognitivo de los participantes con EMT de abandono / pérdida, difiere significativamente del perfil de los participantes que no presentan dicho EMT, pues se hallaron diferencias estadísticamente significativas en comprensión, semejanzas, memoria figura compleja de Rey y palabra color (Stroop).

Específicamente los participantes con EMT A/P presentaron un desempeño superior en dichas variables y una mayor predisposición a desarrollar cuadros depresivos y de ansiedad bajo ciertas circunstancias de separación y abandono.

El desarrollo de ciertas variables del perfil neurocognitivo en participantes con EMT de A/P puede estar relacionado con las experiencias de abandono y estrategias de mantenimiento y afrontamiento frente al esquema maladaptativo, igualmente pueden favorecer al sujeto en otros procesos de la vida de manera positiva tales como facilidades de aprendizaje y un mejor rendimiento académico.

Se sugiere realizar investigación en participantes con el EMT A/P en estado activo y bajo circunstancias de abandono, separación o pérdida para evaluar depresión y ansiedad y desempeño en las pruebas que evalúan el perfil neurocognitivo.

Es importante desarrollar programas de prevención para participantes con EMT A/P, y para niños en condiciones de desarrollarlos teniendo en cuenta que presentan una mayor vulnerabilidad para desarrollar cuadros depresivos y de ansiedad.

Es importante también realizar otras investigaciones que implique otros Esquemas Maladaptativos Tempranos.

## Referencias

Agudelo-Velez, D., Casadiegos-Garzon, C., & Sanchez-Ortiz D. (2009). Relación entre esquemas maladaptativos y características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *Universitas Psychologica*, 8 (1), 87-104, Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v8n1/v8n1a7>

Beck, A. (1978). *Beck Depression Inventory*. San Antonio: The Psychological Corporation.

Guidano, V. & Liotti, G. (1983). *Cognitive processes and emotional disorders*. New York: Guilford Press.

Londoño, N. & Jiménez, E., Juárez, F., Marín, C. (2010). Componentes de vulnerabilidad cognitiva en el trastorno de ansiedad generalizada. *International Journal of Psychological Research*, 3 (2), pp. 43-54, Disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/2990/299023506006.pdf>

Young, J. & Klosko, J. (1993). *Reinventando tu vida*. Barcelona: Paidós.

Young, J. (1990). *Young Schema Questionnaire Long Form (2nd Edition)*. New York: Cognitive Therapy Center of New York.

Young, J. (1993). *Terapia centrada en esquemas para trastornos de personalidad*. Barcelona: Paidós.