

Esquemas Maladaptativos Tempranos en sujetos con Organización de Significado Personal Depresiva

Early maladaptive schemas in patients with Organization of
Depressive Personal Meaning

*Alejandro León**

*Andrés Salazar***

*Daniel Puerta****

Resumen

La presente investigación se enmarcó en dos teorías de la psicología, la primera es la organización del significado personal, definida por Vittorio Guidano y la segunda teoría, los esquemas maladaptativos tempranos, definida por Jeffrey Young. Ambos fueron grandes teóricos de la psicoterapia posracionalista y la psicoterapia cognitiva respectivamente. A partir de estas dos teorías, la investigación pretende describir los perfiles de esquemas maladaptativos tempranos que se hallan en personas con la organización de significado personal depresivo, a partir de la aplicación del test de esquemas maladaptativos tempranos (YSQL-2), y el test de organizaciones del significado personal (MQOP-Esp), en una población de estudiantes universitarios. **En base a los resultados hallados con las herramientas anteriormente mencionadas, se encontró que los esquemas maladaptativos tempranos más prevalentes en la organización del significado personal desapegado fueron: Deprivación emocional, Estándares inflexibles 1, Autosacrificio, Estándares inflexibles 2 e Inhibición emocional.** Lo que en definitiva permitió concluir que existe coherencia entre un estilo depresivo de ordenamiento de la experiencia subjetiva y los contenidos semánticos de los esquemas maladaptativos tempranos referentes a ciertas temáticas.

* Psicólogo, Universidad de San Buenaventura. Especialista en psicoterapia posracionalista, CETEPO. MSc. en Psicología Cognitiva, Universidad de Buenos Aires. Correo electrónico: aleon@correo.iue.edu.co.

** Estudiante de psicología, Institución Universitaria de Envigado.

*** Estudiante de psicología, Institución Universitaria de Envigado

Palabras Clave: Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMTs), Organización de Significado Personal (OSP), Estilo de personalidad desapegada.

Abstract

This research was framed into two theories of psychology; the first is the organization of personal meaning, defined by Vittorio Guidano and the second theory, the early maladaptive schemas, defined by Jeffrey Young. Both were great theorists of posrationalist psychotherapy and cognitive therapy respectively. From these two theories, the research aims to describe the profiles of early maladaptive schemas that are in people with Organization of Depressive Personal Meaning from the application of the test of early maladaptive schemas (YSQL-2), and the test organizations of personal meaning (MQOP-Esp), applied to a population of college students. Based on the results found with the above tools, we found that the most prevalent early maladaptive schemas in the organization of unattached personal meaning were: emotional deprivation, Inflexible Standards 1 Self-Sacrifice, Inflexible Standards 2 and Emotional Inhibition. This is what ultimately led to the conclusion that there is consistency between a depressive style system of subjective experience and the semantic content of early maladaptive schemas related to certain topics.

Keywords: Early Maladaptive Schemas (EMS), Personal Meaning Organization (PMO), Detached personality style.

1. Introducción

El concepto de esquema, de tan vital importancia para la psicología cognitiva, y cuyo origen en dicha disciplina se le atribuye a Sir Frederic Bartlett y sus estudios sobre la memoria (Bartlett, 1932/1995), fue trasplantado también al cognitivismo clínico. Aaron T. Beck definió los esquemas como “una estructura cognitiva para el cribado, la codificación y la evaluación de los estímulos que inciden en el organismo” (Beck, 1967, p. 233). Desde entonces, el concepto de esquema ha sido adoptado por la mayoría de investigadores y teóricos que desarrollan las diferentes variantes de las psicoterapias cognitivas, no siendo la excepción las diferentes iniciativas autodenominadas *constructivistas* dentro de este gran grupo de enfoques psicoterapéuticos (Mahoney, 1991).

Aunque el concepto no tenga la misma y exacta connotación entre los enfoques clásicos de la psicoterapia –como es el caso de los enfoques de Beck y Ellis– y los enfoques constructivistas y posracionalistas –de Mahoney y Guidano, entre otros– nunca se debe entender la noción de esquemas como copias representacionales de la realidad, sino como estructuras de conocimiento (que puede ser ideo-afectivo o emocional, motor, somatosensorial, propioceptivo, etc., además de lógico-lingüístico) que “comprenden y/o generan patrones o temas de experiencia [...] y recientes diálogos en las ciencias cognitivas sugieren que sus propiedades abstractas e inconscientes [de los esquemas] han señalado un importante desarrollo en las teorías contemporáneas del conocimiento” (Mahoney, 1991, p. 78).

La presente investigación parte de la suposición de que existe un vínculo teórico en el concepto de esquema hallado en la obra de dos relevantes teóricos del cognitivismo en psicoterapia: Jeffrey E. Young, quien planteó la teoría de los esquemas maladaptativos tempranos (EMTs en adelante) y la terapia enfocada en esquemas (Young, 1999); y Vittorio F. Guidano, creador de la psicoterapia cognitiva posracionalista y su original teoría de la organización del significado personal (OSPs en adelante) (Guidano, 1994).

La terapia enfocada en esquemas es un modelo de intervención para la depresión y los trastornos de personalidad principalmente, basada en la premisa teórica de que las personas, como resultado de experiencias interpersonales problemáticas tempranas, construyen esquemas disfuncionales para procesar el significado de la experiencia en curso, los llamados EMTs (Stein & Young, 1992; Young, Rygh, Weinberger & Beck, 2008; Young, 1999). A partir de la observación clínica, Young ha logrado distinguir 18 EMTs que se organizan dentro de cinco dominios hipotéticos. Los dominios constituyen la temática dentro de la cual se pueden agrupar varios esquemas similares, éstos son: “desconexión y rechazo”, “autonomía y desempeño deficientes”, “límites insuficientes”,

“tendencia hacia el otro”, “sobrevigilancia e inhibición” (para mayor detalle véase Young, 1999).

Por otra parte, el modelo posracionalista de psicoterapia cognitiva surge en la década de los años 80s del siglo pasado, creado por Vittorio Guidano (Guidano, 1994) e incluyéndose dentro del marco de las psicoterapias cognitivas de orientación epistemológica constructivista. Esencial para el pensamiento de su autor, la psicoterapia cognitiva debía contar con un modelo del sujeto y del desarrollo de la identidad personal desde una perspectiva de la epistemología genética y de la mente humana como un proceso-sistema auto-organizado (Guidano, 1987; Mahoney, 1991). Guidano le dio solución a este problema articulando el concepto de OSP.

La OSP puede entenderse como un sistema personal –único de cada sujeto– de ordenamiento de la experiencia que ocurre en dos niveles o tipos de procesos. En un primer momento, la experiencia es apreciada por el sujeto de manera holística a partir de estructuras esquemáticas ideofectivas tácitas que le permiten construir una percepción inmediata de la experiencia en curso y del *estar en el mundo* momento a momento. Este tipo de procesos se reconoce en la literatura posracionalista como *cierre organizacional tácito*, el nivel de la experiencia inmediata, el ‘yo’ que experimenta como sujeto en primera persona e incluso en años recientes, como la *mismidad* (Arciero & Bondolfi, 2009; Arciero, 2006; Guidano, 1987, 1994).

Tras este procesamiento de primer orden, el sujeto de manera predominantemente explícita ordena en términos narrativos (i.e. semióticos, en función de las capacidades cognitivas que proporciona el uso del lenguaje) su experiencia inmediata. En otras palabras, el sujeto le da un significado a la experiencia en curso y la articula en función de su causalidad, cronología y temática percibida; pero este ordenamiento no se hace “objetivamente”, sino de acuerdo a la propia imagen consciente percibida del sujeto; este procesamiento de segundo orden se le ha denominado dentro del modelo posracionalista como

apertura estructural explícita, el ‘mí’ que observa la experiencia como si fuera en segunda persona o la *ipseidad*.

Como se mencionó anteriormente, esta investigación busca relacionar las teorías de Guidano y Young, ya que por un lado la teoría de la OSP parte del supuesto de que el cierre organizacional tácito está conformado por esquemas ideo-afectivos y sus reglas de orden jerárquico (Guidano, 1987), esquemas que se constituyen sobre la base de las relaciones intersubjetivas emocionalmente significativas durante el desarrollo del sujeto, que el modelo posracionalista ha teorizado con ayuda del paradigma del apego (Bowlby, 1993). Y por otro, Young teoriza sobre la constitución de diferentes esquemas maladaptativos de formación temprana en el desarrollo del sujeto, y que se adhieren a diferentes temáticas según las experiencias vividas por dicho individuo. Es factible entonces hipotetizar algún tipo de relación en la temática de algunos de estos EMTs de acuerdo a la OSP que posee el individuo. La presente investigación se limitará a buscar la mencionada relación en sujetos con OSP depresiva.

Este estilo de personalidad se desarrolla a partir de contextos de reciprocidad temprana (i.e. de relación entre el infante y sus figuras de cuidados-apego) caracterizados por una distancia afectiva percibida por el infante con respecto a sus padres cuidadores (Guidano, 1987). Esta condición de desamparo, que puede ser generada por un gran número de configuraciones y situaciones parentales y que no se limita al rechazo por parte de los padres hacia el niño, la muerte de uno de los padres o el abandono (e.g. como puede ser la discapacidad o la ocupación de los cuidadores), termina generando un cierre organizacional sobre estas emociones de tristeza, desesperanza, rabia (Guidano, 1994) y un sentido de autonomía y autodeterminación; o sea, el sentido de sí mismo de que se debe ser una persona capaz de desenvolverse en su vida por sus propios medios, sin necesidad de depender de nadie, especialmente a nivel afectivo (Balbi, 2009) intersubjetividad e individuaci\u00f3n. En principio el infante se identifica con su

cuidador al empatizar con él, mientras que progresivamente se delimita a sí mismo, discriminando la propia experiencia emocional de la realidad interpersonal compartida y de las intenciones y estados emocionales atribuidos al otro. Esa recurrencia emocional forja un dominio emocional individual que paulatinamente es reconocido como propio. Paralelamente al desarrollo cognitivo del niño, se despliegan nuevas formas de relacionamiento que lo conducen a la experiencia metarrepresentacional recursiva. Durante este recorrido hacia niveles cognitivos abstractos de complejidad creciente, las relaciones vinculares que se conservan en el tiempo se pautan progresivamente dando lugar a patrones vinculares estables que tienen una impronta fundamental en la determinación del sentido organizado y continuo de la propia identidad, y de las relaciones con los otros, que la persona portará durante el resto de su ciclo vital. El sentido de sí mismo se constituye en el determinante de las distinciones e interpretaciones que el individuo es capaz de realizar de su entorno afectivo, y este sesgo en las distinciones e interpretaciones contribuye, a su vez, a la construcción y mantenimiento del propio sentido personal. El desempeño eficaz en las relaciones interpersonales requiere de la organización durante el desarrollo de una metaconciencia afectiva suficientemente articulada y abstracta, que facilite interpretaciones funcionales de los complejos procesos metarepresentacionales implicados en los vínculos. Interferencias en el armado de este dispositivo inconsciente, serán las principales responsables de la emergencia de trastornos psicopatológicos. Los síntomas se conciben como un resultado de la irrupción en la conciencia fenomenológica de emociones (ligadas a núcleos ideos-afectivos subconscientes, al tiempo que la soledad se percibe como condición intrínseca de la vida (Nardi, 2007, 2008).

Retomando la teoría de Young, esta investigación indaga aquellos EMTs que podrán hallarse con mayor predominio en individuos

diagnosticados con OSP depresiva, al tiempo que se destacarán los dominios esquemáticos más significativos que se hallaron.

2. Diseño metodológico

El presente estudio es una investigación de corte cuantitativo (Hernández, Fernández, & Baptista, 1991), a partir de una metodología descriptiva donde, a partir de la relación de dos teorías, se buscó describir los contenidos concretos entre ambas, en este caso, cuáles EMTs se activaron con mayor prevalencia en la OSP depresiva. El estudio es un análisis descriptivo de distribución de porcentajes en donde se extrajeron los porcentajes de prevalencia de cada EMT en la muestra poblacional obtenida, la cual no es estadísticamente representativa. De esta manera se puede definir la metodología descriptiva como el análisis de los datos recogidos en una investigación con respecto a las unidades de un colectivo, mediante técnicas estadísticas, en este caso las relaciones a partir de la distribución de porcentajes que se dan entre los EMT's y la OSP desapegada.

2.1 Muestra poblacional

El estudio se realizó en una muestra poblacional de 79 sujetos, los cuales se discriminaron a partir del diagnóstico de las OSP de cada uno, el cual se realizó mediante la aplicación del Mini-Cuestionario de la Organización Personal (MCOP-Es) (León, 2013a; Nardi, Arimatea, Giovagnoli, Blasi, Bellantuono, & Rezzonico, 2012) ; y posteriormente a la aplicación de este test una vez diagnosticados los sujetos evaluados se discriminó a los sujetos que resultaron con la OSP depresiva y se les aplicó el test de EMT's (YSQ-L2) (Castrillón, Chaves, Ferrer, Londoño, Maestre, Marín & Schnitter, 2005). Tal selección se realizó sin discriminación en razón de sexo, y sin ningún tipo de clasificación en función de su coeficiente intelectual, bastando con que pudieran comprender la ejecución de ambos cuestionarios (MCOP-Es y el YSQ-L2), además de la comprensión y firma previa del consentimiento informado.

Para hallar la predominancia de los EMT's en función de la OSP depresiva, se utilizó el análisis descriptivo de los resultados de los datos arrojados a partir de la aplicación de dos test psicométricos, para medir la OSP y los EMTs en la muestra poblacional elegida, en este caso 79 estudiantes universitarios mayores de edad (i.e. 18 años en adelante), de ambos sexos, muestra estadísticamente no representativa. Los datos arrojados fueron analizados estadísticamente con el soporte técnico del software Microsoft Excel 2007, versión castellana.

2.2 Instrumentos:

2.2.1 Mini Cuestionario de la Organización Personal (MCOP): Este cuestionario fue diseñado por Nardi et al. (2012) y traducido y adaptado al español por León (2013b) para diagnosticar la organización de significado personal. Es una escala tipo Likert autoaplicada de 20 ítems. Se diseñó para fines investigativos, ya que la OSP de un individuo puede diagnosticarse con mayor facilidad mediante la entrevista clínica por parte de un psicoterapeuta entrenado en el modelo posracionalista.

El cuestionario lanza puntajes para cada una de las cuatro OSPs descritas por Guidano (1987), que Nardi et al. (2012) han llamado Desapegadas Controlantes, Contextualizadas y Normativas (la OSP correspondiente a la depresiva para Guidano es llamada aquí desapegada). Ya que la teoría plantea la posibilidad de que un mismo individuo posea rasgos de diferentes OSP's, se considera el diagnóstico a partir de aquella con una puntuación más alta, esta prueba fue validada por Nardi et al. (2012) en Italia con una población clínica de un centro juvenil.

2.2.2 Cuestionario de Esquemas Maladaptativos de Young: El Young schema questionnaire long form – second edition, desarrollado por Young y Brown, en 1990, es un cuestionario publicado en la tercera edición del libro *Cognitive therapy for personality disorders: A schema focused approach* de Young (1999). El instrumento consta de 205 ítems, con opciones de respuesta tipo Likert del 1 al 6. El cuestionario evalúa

11 esquemas maladaptativos tempranos, contenidos en la teoría y metodología psicoterapéutica cognitiva de Young. Este cuestionario ha sido validado en población colombiana, específicamente en Medellín, con estudiantes universitarios por Castrillón et al. (2005).

La teoría de los esquemas maladaptativos tempranos de Young (1999) hace referencia a 21 esquemas. Sin embargo, la versión validada en población colombiana por Castrillón et al. (2005) del YSQ evalúa 11 de esos 21 esquemas. Por ende, la presente investigación solo tomó en consideración para el análisis de resultados, esos 11 esquemas maladaptativos tempranos.

Este cuestionario no corresponde completamente a la última clasificación de esquemas maladaptativos propuesta por Young (1999). De esta clasificación, descrita en el marco teórico, no están incluidos en el cuestionario tres esquemas: búsqueda de aprobación/búsqueda de reconocimiento, negatividad/vulnerabilidad al error y condena. Además, se evalúa un esquema que no aparece en la clasificación: indeseabilidad social.

3. Presentación de resultados

Dadas las características de la investigación, la calificación primaria del test MCOP de organizaciones del significado personal arrojaron resultados generales de las diferentes organizaciones, las que se pueden observar en la Gráfica 1 donde se muestra que de 79 sujetos, 19 hombres y 60 mujeres, 15 poseen una organización del significado personal contextualizada, 15 sujetos poseen una organización controlante, 15 sujetos poseen una organización normativa, 10 sujetos poseen una organización mixta y 24 poseen una organización desapegada. Estos últimos 24 sujetos son de interés para la investigación ya que se les aplicó el YSQ-L2, es decir, el test de esquemas maladaptativos tempranos.

El YSQ-L2 se realizó exclusivamente a los sujetos que arrojaron una OSP desapegada, que son los sujetos que le competen a esta

investigación. De los 24 sujetos desapegados, por cuestiones de fuerza mayor, solo se les aplicó a 21, de los cuales 7 resultaron ser hombres y 14 resultaron ser mujeres. Los resultados del YSQ-L2 se obtuvieron estadísticamente a partir de la media poblacional y la desviación típica obtenida en la validación del test realizada en la ciudad de Medellín con población universitaria. Medias y desviación típica que podemos observar en la Tabla 1, y los resultados generales arrojados por este test se podrán observar en la Figura 2.

Tabla 1 Medias y desviaciones típicas del Young Schema Questionnaire Long Form – Second Edition

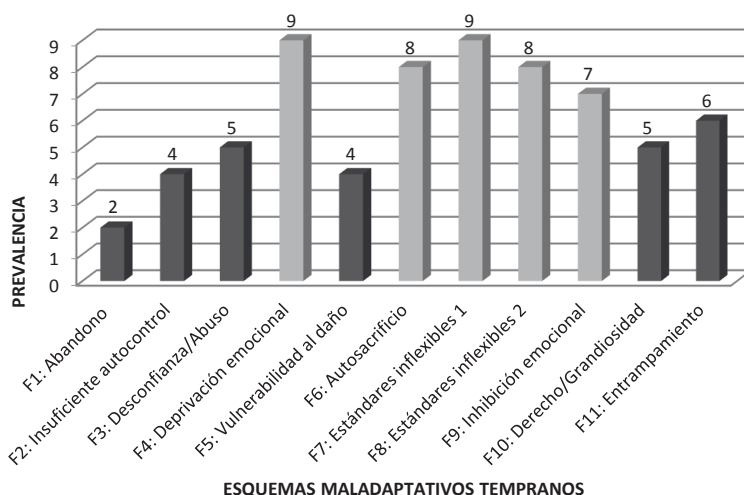
Nombre del esquema	Media (DT)
f1: abandono	16.09 (7.47)
f2: insuficiente autocontrol	13.13 (6.16)
f3: desconfianza/abuso	13 (6)
f4: privación emocional	11.03 (5.01)
f5: vulnerabilidad al daño	10.34 (5.53)
f6: autosacrificio	11.85 (4.98)
f7: estándares inflexibles 1	9.29 (4.76)
f8: estándares inflexibles 2	9.17 (4)
f9: inhibición emocional	6.17 (3.49)
f10: derecho/grandiosidad	6.55 (3.11)
f11: entrapamiento	4.42 (2.58)

Nota. Adaptado de: “Validación del Young schema questionnaire long form - second edition (YSQ-L2) en población colombiana” (Castrillón et al., 2005).

La investigación exige realizar un análisis específico de cada EMT en correlación con la OSP desapegada, ya que las demás OSP no hacen parte del propósito de esta investigación. Para ello se determina dentro de las características metodológicas que la prevalencia de un esquema o la no presencia de él, dependerá del número de prevalencias en la sumatoria de todos los sujetos, teniendo en cuenta que de 1 a 6 prevalencias no aplicaron como un EMT presente en la organización

desapegada y con una prevalencia de 7 a 10 significó que el esquema específico estuvo presente en la organización desapegada.

Figura 1. Gráfica general de EMTs prevalentes en la muestra de sujetos con OSP depresiva.



3.1 Discusión de resultados

En la concepción teórica de Nardi (2008) –elaborador del cuestionario utilizado para determinar la OSP de los sujetos en la presente investigación– se especifica que la organización depresiva tiende a estar en menor medida dentro de la población general, lo que no concuerda con los resultados locales. Se puede decir que las circunstancias socioculturales en las que se validó el test de Nardi son diferentes a los estándares locales. Además, la muestra no tiene ninguna relevancia en términos de representatividad estadística.

El primer esquema denominado Factor 1 (F1) dentro de la estructura del YSQ-L2 es el “*abandono*”, el cual puntúa con una prevalencia de $n=2$ (ver Figura 12), la prevalencia de este esquema concuerda con la teoría de la organización del significado personal desapegado, debido a su baja prevalencia, dado que los pensamientos automáticos que

tienen los sujetos con esquema de abandono como “me preocupa que las personas a quienes me siento cercano me dejen abandonado”, “cuando siento que alguien que me importa está tratando de alejarse de mí me desespero” (Young, 1994). Paradójicamente, a pesar de que las personas que articulan durante su desarrollo una OSP depresiva lo hacen en un contexto de reciprocidad, marcado por sentimientos de soledad y abandono, al atravesar la adolescencia, el sujeto, para mantener un sentido de sí mismo que le sea viable y tolerable (i.e. con una autoestima mínimamente positiva) construye un sentido personal de autosuficiencia afectiva, es decir, la imagen de ser alguien que no necesita del afecto de otras personas para subsistir (Balbi, 2009). Esta hipótesis de la *autosuficiencia afectiva* permite sugerir que las personas con OSP depresiva tendrán una baja prevalencia de este esquema, o que éste permanecerá latente hasta que una experiencia personal genere discrepancia en la imagen autosuficiente de sí mismo.

El segundo esquema, denominado F2 dentro de la estructura del YSQ-L2, es el de “*insuficiente autocontrol/autodisciplina*”, el cual puntúa con una prevalencia de $n=4$ (ver Figura 1). Concuere con la teoría de la OSP depresiva, debido a la baja prevalencia, dado que los pensamientos automáticos que tienen los sujetos con esquema de *insuficiente autocontrol/autodisciplina* como “parece que no puedo disciplinarme a mí mismo para completar tareas rutinarias o aburridas”, “sino consigo una meta, me frustró fácilmente y la abandono”, “es para mí muy difícil sacrificar una satisfacción inmediata para alcanzar una meta a largo plazo”, entre otros. (Young, 1994), no son pensamientos automáticos recurrentes en los sujetos con OSP desapegada.

Como se mencionó anteriormente, la imagen de sí mismo de ser alguien autosuficiente y autónomo es contraria a la de una persona con una marcada presencia del esquema F2. Esta actitud se podría hallar con mayor facilidad en perfiles de personalidad con mayor asociación con el parón de apego coercitivo (Tipo C), como es el caso de la OSP fóbica, quienes tienden a buscar la gratificación personal por sobre

la ajena. Mientras que las personas marcadas por un apego de tipo ambivalente (Tipo A), como aquellos de OSP depresiva, tenderán a poner las necesidades ajenas por encima de las propias como estrategia para evitar el rechazo de los demás (Crittenden & Landini, 2011).

El tercer esquema denominado F3, dentro de la estructura del YSQ-L2, es “*desconfianza/abuso*”, el cual puntúa con una prevalencia de $n=5$ (ver Figura 1). La baja prevalencia de este esquema concuerda con la teoría de la organización del significado personal desapegado, dado que los pensamientos automáticos que tienen los sujetos con esquema de *desconfianza/abuso* como “si alguien se comporta muy amable conmigo, asumo que esa persona debe estar buscando algo”, “me da una gran dificultad confiar en la gente”, “sospecho mucho de las intenciones de las otras personas”, entre otros similares (Young, 1994), son pensamientos automáticos que se asemejan más a la definición de la OSP fóbica nuevamente, quienes durante su desarrollo y de maneras muy diversas, encuentran al mundo y a los desconocidos como fuentes de peligro y amenaza, gracias al estilo engañoso y sobreprotector de sus cuidadores (Balbi, 1998).

El cuarto esquema denominado F4 dentro de la estructura del YSQ-L2, es el de “*deprivación emocional*”, el cual puntúa con una prevalencia de $n=9$ (ver Figura 1). La alta prevalencia de este esquema concuerda con la teoría de la organización del significado personal desapegado, dado que los pensamientos automáticos que tienen los sujetos con esquema de *deprivación emocional* como “las personas no han estado ahí para satisfacer mis necesidades emocionales”, “por mucho tiempo de mi vida no he tenido a nadie que quiera estar estrechamente ligado a mí y compartir mucho tiempo conmigo”, “la mayor parte del tiempo no he tenido a alguien que realmente me escuche, me comprenda o esté sintonizado con mi verdaderas necesidades y sentimientos”, “rara vez he tenido a una persona fuerte que me de consejos sabios o dirección cuando no esté seguro de que hacer” y “no puedo contar con que las personas que me apoyan estén presentes en forma consistente” (Young,

1994), son pensamientos automáticos recurrentes en los sujetos con OSP depresiva.

Dado que este esquema es uno de los que se presenta en mayor prevalencia (n=9) dentro de los resultados de la investigación, da cuenta de que la teoría específicamente en este caso, concuerda de manera muy clara con las expectativas de los sujetos con OSP depresiva, ya que ambas estructuras hipotéticas se forman en la temprana edad con un sentimiento de distancia frente a los otros. Ambas concuerdan en que estos sujetos tienen una visión desapegada del mundo, por lo tanto el esquema de *deprivación* tiende a activarse continuamente en sujetos de organización depresiva. Allí los vínculos entre el sujeto y sus figuras vinculares se estructuran a partir de la falta física o afectiva, generando en los sujetos un filtro de interpretación de la realidad en base a la soledad, y comparándola con los pensamientos automáticos que se presentan en el esquema, se puede observar una relación directa entre ambas interpretaciones de la realidad en la que se desenvuelven.

El quinto esquema, denominado factor 5 dentro de la estructura del YSQ-L2, es el de “*vulnerabilidad al daño y a la enfermedad*”, el cual puntúa con una prevalencia de n=4 (ver Figura 1). La baja prevalencia de este esquema concuerda con la teoría de la organización del significado personal desapegado, dado que los pensamientos automáticos que tienen los sujetos con esquema de *Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad* como “me preocupa volverme un indigente o vago”, “me preocupa ser atacado”, “siento que debo tener mucho cuidado con el dinero porque de otra manera podría terminar sin nada, en la ruina” y “me preocupa perder todo mi dinero y volverme un indigente” (Young, 1994), no son pensamientos automáticos recurrentes en los sujetos con OSP desapegada. Nuevamente, este EMT resulta más congruente con la OSP fóbica u otra configuración de personalidad, con mayor tendencia a desarrollarse en contextos de reciprocidad temprana de estilo coercitivo (i.e. como los sujetos de OSP obsesiva de base coercitiva)

que, como se mencionó con anterioridad, pueden construir una noción del mundo y de los demás como fuentes de amenaza.

El sexto esquema, denominado factor 6 dentro de la estructura del YSQ-L2, es el de “*Autosacrificio*”, el cual puntúa con una prevalencia de $n=8$ (ver Figura 1). La alta prevalencia de este esquema concuerda con la teoría de la organización del significado personal desapegado, dado que los pensamientos automáticos que tienen los sujetos con esquema de *Autosacrificio* como “le doy más a los demás de lo que recibo a cambio”, “usualmente soy el/la que termino cuidando a las personas a quienes tengo cerca”, “no importa que tan ocupado(a) esté, siempre puedo encontrar tiempo para otros” y “siempre he sido quien escucha los problemas de todo el mundo” (Young, 1994), son pensamientos automáticos recurrentes en los sujetos con OSP desapegada.

Se puede decir a partir de la prevalencia de este esquema ($n=8$), una de las prevalencias más altas dentro de los resultados del YSQ-L2, y relacionándolo con la definición de la OSP desapegada, los pensamientos automáticos presentes en el esquema de *autosacrificio* concuerdan perfectamente con la estructura interpretativa del sujeto con OSP desapegada, ya que en la infancia los sujetos con esta OSP deben sacrificarse por el cuidador, quien no está presente físicamente o afectivamente. Estas actuaciones de la figura vincular se manifiestan a través de conductas de rechazo y de padres que no valoran las acciones que realiza el niño en la búsqueda permanente de reconocimiento, esa búsqueda del niño permanece en la estructura del sujeto en la adultez, pues afectivamente siempre estará buscando reconocimiento en el otro, sintiendo que sus esfuerzos no son valorados por los demás y, en su actuar, el sujeto siempre tendrá la sensación de que será rechazado por los demás, por lo cual evita la vinculación emocional.

El séptimo esquema, denominado F7 dentro de la estructura del YSQ-L2, es el de “*Estándares inflexibles 1*”, el cual puntúa con una prevalencia de $n=9$ (ver Figura 1). La alta prevalencia de este esquema concuerda con la teoría de la organización del significado personal

desapegado, dado que los pensamientos automáticos que tienen los sujetos con esquema de *Estándares inflexibles 1* como “mis relaciones interpersonales sufren porque yo me exijo mucho”, “mi salud está afectada porque me presiono demasiado para hacer las cosas bien”, “con frecuencia sacrifico placer y felicidad por alcanzar mis propios estándares” y “cuando cometo errores, me merezco fuertes críticas” (Young, 1994), son pensamientos automáticos recurrentes en los sujetos con OSP desapegada.

Durante el desarrollo de un individuo de OSP depresiva, generalmente la percepción de no ser merecedor del afecto de los cuidadores es atribuido al sí-mismo del niño, este acto automático se corresponde con una frecuente idealización de la figura cuidadora como estrategia automática del apego para mantener la cercanía del/los cuidador(es). En la adolescencia, el joven será capaz de circunscribir esta negatividad percibida a una parte de sí mismo (como a un defecto físico o de carácter) contra la cual debe luchar y superar (Balbi, 2009; León, 2013b) Esta característica de luchar por superar la propia negatividad podría hallarse detrás de asumir estándares inflexibles de este tipo.

El octavo esquema, denominado F8 dentro de la estructura del YSQ-L2, es el de “*Estándares inflexibles 2*”, el cual puntúa con una prevalencia de $n=8$ (ver Figura 1). La alta prevalencia de este esquema concuerda con la teoría de la organización del significado personal desapegado, dado que los pensamientos automáticos que tienen los sujetos con esquema de *Estándares inflexibles 2* como “me esfuerzo por mantener casi todo en perfecto orden”, “tengo que parecer lo mejor la mayoría del tiempo”, “trato de hacer lo mejor” y “no puedo conformarme con lo suficientemente bueno” (Young, 1994), son pensamientos automáticos recurrentes en los sujetos con OSP depresiva y en la OSP obsesiva y dápica.

A pesar de que la presencia de este EMT puede deberse de igual manera a las razones sugeridas para el esquema anterior (*estándares*

inflexibles 2), vale la pena resaltar que la muestra elegida para esta investigación está constituida por adolescentes. La sensibilidad al juicio externo, particularmente de los pares, es un rasgo característico de los adolescentes que se encuentran experimentando un proceso de consolidación de su personalidad, por lo que es muy probable que cualquier grupo de adolescentes puntúe con alta prevalencia de este EMT y se halle en menor prevalencia en muestras de sujetos con OSP depresiva maduros.

El noveno esquema, denominado F9 dentro de la estructura del YSQ-L2, es el de “*inhibición emocional*”, el cual puntúa con una prevalencia de $n=7$ (ver Figura 1). La alta prevalencia de este esquema concuerda con la teoría de la organización del significado personal desapegado, dado que los pensamientos automáticos que tienen los sujetos con esquema de *inhibición emocional* como “me da vergüenza expresar mis sentimientos a otros”, “me es más difícil ser cálido y espontáneo” y “me controlo tanto que los demás creen que no tengo emociones” concuerda con la tendencia característica de las personas de esta organización a evitar la expresión emocional y a inhibir la expresión de las emociones, que también coincide con el apego evitante durante el desarrollo (Young, 1994).

Existe una persistente y significativa relación, ya mencionada, entre el patrón de apego evitante durante el desarrollo y la OSP depresiva posterior a la adolescencia (Arciero & Bondolfi, 2009; Guidano & Liotti, 2006; Guidano, 1987; Nardi, 2007). La característica definitoria del apego evitante es la inhibición de la expresión del afecto negativo (Crittenden & Landini, 2011; Crittenden, 2005), que en el infante se manifiesta como la falta de conductas de apego o de demanda de la presencia de la figura cuidadora. Durante el desarrollo, sin embargo, esta actividad se automatiza como una falta de atención a los estados emocionales negativos internos y una falta de expresión emocional observable. Dicha característica de la OSP depresiva podría sugerirse como relacionada con las creencias propias de este EMT.

El décimo esquema, denominado F10 dentro de la estructura del YSQ-L2, es el de “*Derecho/Grandiosidad*”, el cual puntúa con una prevalencia de $n=5$ (ver Figura 1). La baja prevalencia de este esquema concuerda con la teoría de la organización del significado personal desapegado, dado que los pensamientos automáticos que tienen los sujetos con esquema de *Derecho/Grandiosidad* como “tengo la sensación de que lo que ofrezco es de mayor valor que las contribuciones de los demás”, “usualmente pongo mis propias necesidades por encima de las de otras personas” y “con frecuencia siento que estoy tan involucrado en mis propias prioridades que no tengo tiempo para dar a los amigos o a la familia” (Young, 1994), no son pensamientos automáticos recurrentes en los sujetos con OSP depresiva, ya que no es consistente con un estilo de personalidad que suele construir una imagen generalmente negativa de sí mismo.

El undécimo esquema, denominado F11 dentro de la estructura del YSQ-L2, es el de “*Entrampamiento*”, el cual puntúa con una prevalencia de $n=6$ (ver Figura 1). La baja prevalencia de este esquema concuerda con la teoría de la organización del significado personal desapegado, dado que los pensamientos automáticos que tienen los sujetos con esquema de *Entrampamiento* como “mis padres y yo tendemos a involucrarnos demasiado en la vida y problemas de cada uno” y “es muy difícil tanto para mis padres como para mí, callar detalles íntimos sin sentirnos traicionados o culpables” (Young, 1994), no son pensamientos automáticos recurrentes en los sujetos con OSP depresiva en donde, como se ha dicho, la historia del desarrollo del sujeto se corresponde con la situación diametralmente opuesta a la descrita por las creencias de este EMT.

Para finalizar este apartado, podría sugerirse, desde una postura netamente teórica y especulativa, que el dominio esquemático que más caracteriza a la OSP depresiva es el de *Desconexión y Rechazo*. Este dominio incluye los esquemas de *Abandono/Inestabilidad*, *Desconfianza/Abuso*, *Deprivación emocional*, *Defectuosidad/*

Vergüenza y el de *Aislamiento social/Alienación*. Desafortunadamente, la versión en castellano del YSQ-L2 estandarizada en población colombiana no evalúa la totalidad de los EMTs que se hallan en la teoría de Young (1999).

4. Conclusiones

Luego de hacer un recorrido y un análisis de la prevalencias de cada uno de los esquemas maladaptativos tempranos, con la organización del significado personal depresivo, se puede observar que teóricamente, y según los resultados arrojados por la investigación, ambos constructos teóricos están sujetos a comparación empírica. El análisis, que buscaba cuáles eran los esquemas con prevalencias más altas y relacionar esos esquemas con la OSP desapegada, y también, en busca de darle coherencia teórica a la investigación, se preocupó en la misma medida por los esquemas con menor prevalencia. Esto permitió un análisis más objetivo de ambas estructuras teóricas, pues tanto las prevalencias altas como las bajas fueron indicadores relevantes a la hora de realizar la correlación analítica de ambas teorías.

Debe también evitarse concebir a la OSP como un perfil de creencias que se tienen en mayor o menor grado. Más bien puede visualizarse como un estilo de adjudicarle sentido a la experiencia subjetiva, la cual está arraigada en la emoción y que involucra procesos en su mayoría implícitos o tácitos. Las creencias propias de los EMTs pueden verse como una forma más explícita de darle un ordenamiento en el lenguaje a ese sentido tácito para lograr la coherencia interna que busca el sistema mental humano.

Los EMTs con mayor prevalencia en los sujetos de OSP depresiva evaluados fueron los de *Deprivación emocional* y el de *Estándares inflexibles 1*, la definición de ambos y las creencias asociadas pueden relacionarse muy de cerca con la OSP depresiva, las experiencias que suelen caracterizar un desarrollo de este tipo y el tono emocional que la marca. En segundo lugar, se hallaron los esquemas de *Estándares*

inflexibles 2 y el de *Inhibición emocional*, cuyas características también son ampliamente sujetas a ser relacionables con la OSP depresiva. Contrariamente, el EMT de *Abandono*, fue el esquema de menor prevalencia en la muestra, lo cual puede explicarse como una forma de autoengaño que permite darle coherencia y continuidad a una historia de desarrollo marcada por la soledad y el distanciamiento afectivo característicos de esta OSP, al tiempo que permite mantener un cierto grado de autoestima. Los esquemas de *Insuficiente autocontrol/ autodisciplina* y de *Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad* también puntuaron entre los más bajos en la muestra, explicados como más factibles de ser hallados en OSPs de base afectiva durante el desarrollo de tipo coercitiva, particularmente en la OSP fóbica.

Finalmente, esta fue una oportunidad para relacionar dos constructos teóricos de aplicación clínica históricamente emparentados, pero también a partir de dos modelos con claras diferencias. No solo la clínica cognitivista puede ampliar más su comprensión de los fenómenos clínicos que trata y estudia, comprendiendo cómo los esquemas pueden cristalizarse a partir del desarrollo cognitivo-afectivo del paciente, sino que el modelo posracionalista también puede abrirse metodológicamente y ampliar la comprensión de las OSPs, en la medida en que la investigación permita relacionarlas con lo observado desde otros modelos. Deben realizarse investigaciones con poblaciones más representativas, que incluyan más variables y que se animen a incluir a las organizaciones restantes (i.e. la fóbica, dápica y obsesiva).

Referencias

- Arciero, G. (2006). *Tras las huellas de sí mismo*. Madrid: Amorrortu.
- Arciero, G., & Bondolfi, G. (2009). *Selthood, Identity and Personality Styles*. Chichester: Wiley and Sons.
- Balbi, J. (1998). A síndrome agorafóbica a partir de una perspectiva pós-racionalista. In C. N. De Abreu & R. Franklin (Eds.), *Psicoterapia e construtivismo: Considerações teóricas e práticas*. Porto Alegre: Artes Médicas. (Faltan páginas consultadas después del título del libro)
- Balbi, J. (2009). La metaconciencia afectiva y el sentido de uno mismo: Una concepción posracionalista de la naturaleza afectiva de la conciencia. *Revista de la Asociación de Psicoterapia de la República Argentina*, 2(1), 1-15.
- Bartlett, F. C. (1932). *Remembering: A study in experimental and social psychology*. Nueva York: Cambridge University Press.
- Beck, A. T. (1967). *Depression: Clinical, experimental, and theoretical aspects*. Nueva York: Harper & Row.
- Bowlby, J. (1993). *La separación afectiva*. Barcelona: Paidós.
- Castrillón, D. A., Chaves, L., Ferrer, A., Londoño, N. H., Maestre, K., Marín, C., & Schnitter, M. (2005). Validación del Young schema questionnaire long form - second edition (YSQ-L2) en población colombiana. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 37(3), 541-560.
- Crittenden, P. M. (2005). Attachment Theory, Psychopathology, and Psychotherapy: The Dynamic-Maturational Approach. *Psicoterapia*, 30, 171-182.
- Crittenden, P. M., & Landini, A. (2011). *Assessing adult attachment: A Dynamic-Maturational approach to discourse analysis*. Nueva York: Norton.
- Guidano, V. F. (1987). *Complexity of the self: A developmental approach to psychopathology and therapy*. Nueva York: Guilford Press.
- Guidano, V. F. (1994). *El sí mismo en proceso: Hacia una terapia cognitiva posracionalista*. Barcelona: Paidós.
- Guidano, V. F., & Liotti, G. (2006). *Procesos cognitivos y desórdenes emocionales*. Santiago de Chile: Cuatro Vientos.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (1991). *Metodología de la investigación*. Naucalpan de Juárez: McGraw-Hill.
- León, A. (2013a). *Adaptación y validación preliminar del mini cuestionario de la organización personal*. Manuscrito no publicado.
- León, A. (2013b). *Manual de formulación de casos clínicos en psicoterapia cognitiva posracionalista*. Manuscrito no publicado.
- Mahoney, M. J. (1991). *Human change processes: The scientific foundations of psychotherapy*. Nueva York: BasicBooks.
- Nardi, B. (2007). *Costruirsi: Sviluppo e adattamento del sé nella normalità e nella patologia*. Milán: FrancoAngeli.
- Nardi, B. (2008). La organización del sí mismo: De la derivación psicopatológica de Guidano al significado adaptativo de construcción de la reciprocidad. *Revista de Psicoterapia*, 19(74/75), 103-131.
- Nardi, B. (2011). MQOP - Mini Questionario sulla Organizzazione Personale. *Clinical Psychology*.

- Nardi, B., Arimatea, E., Giovagnoli, S., Blasi, S., Bellantuono, C., & Rezzonico, G. (2012). The mini questionnaire of personal organization (MQPO): Preliminary validation of a new post-rationalist personality questionnaire. *Clinical Psychology and Psychotherapy*, 1–13. Retrieved from <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cpp.740/full>
- Stein, D. J., & Young, J. E. (1992). Schema approach to personality disorders. In D. J. Stein & J. E. Young (Eds.), *Cognitive science and clinical disorders* (pp. 271–312). San Diego, CA, EE.UU.: Academic Press.
- Young, J. E. (1999). *Cognitive therapy for personality disorders: A schema-focused approach* (3a ed.). Sarasota, FL, EE.UU: Professional Resource Exchange.
- Young, J. E., Rygh, J. L., Weinberger, A. D., & Beck, A. T. (2008). Cognitive therapy for depression. In D. H. Barlow (Ed.), *Clinical handbook of psychological disorders* (4a ed., pp. 250–305). Nueva York: The Guildford Press.

K