



Grado en Psicología  
Trabajo de Fin de Grado  
Curso 2016/2017  
Convocatoria Junio



**Modalidad:** Otros trabajos.

**Título:** Escala de Personalidad Límite en Estudiantes  
Universitarios

**Autor:** Pablo Serrano Serrano

**Tutora:** Isabel Cañadas Osinski

Elche, a 12 de junio de 2017

## TABLA DE CONTENIDOS

<b>1. RESUMEN.....</b>	<b>2</b>
<b>2. JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>3</b>
<b>3. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>4</b>
<b>4. MÉTODO.....</b>	<b>7</b>
3.1. Participantes.....	7
3.2. Instrumento.....	8
3.3. Procedimiento.....	8
<b>5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>9</b>
4.1. Análisis de los ítems.....	9
4.2. Fiabilidad.....	10
4.2.1. Estabilidad temporal.....	10
4.2.2. Consistencia interna.....	11
4.3. Validez.....	11
4.3.1. Validez de contenido.....	11
4.3.2. Validez concurrente.....	12
4.3.3. Validez de constructo.....	12
<b>6. CONCLUSIONES.....</b>	<b>14</b>
<b>7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>15</b>
<b>8. ANEXOS.....</b>	<b>17</b>
Tabla 1. Titulaciones.....	7
Tabla 2. Variable sexo.....	7
Tabla 3. Variable edad.....	7
Tabla 4. Índices de discriminación y de dificultad de los ítems definitivos.....	10
Tabla 5. Consistencia interna de los criterios en la muestra de estudiantes.....	12
Tabla 6. Matriz rotada.....	13
Anexo I. Correspondencia de cada ítem.....	17
Anexo II. Escala inicial.....	18
Anexo III. Escalas utilizadas como criterio.....	20
Anexo IV. Escala de Personalidad Límite en Estudiantes Universitarios.....	21

## 1. RESUMEN

El trastorno de la personalidad límite se caracteriza por la inestabilidad en el autoconcepto, a nivel afectivo y en relaciones interpersonales, así como por la impulsividad, la ideación suicida y los síntomas disociativos graves. Teniendo en cuenta que la patología suele iniciarse a principios de la edad adulta, resultaría de especial interés contar con un cuestionario específico enfocado a la población universitaria. De este modo, el objetivo del presente trabajo es la construcción y validación de la Escala de Personalidad Límite en Estudiantes Universitarios (EPLU), herramienta psicométrica capaz de evaluar el trastorno límite de la personalidad en estudiantes universitarios. Para ello, se utilizó una muestra de 190 estudiantes de diferentes titulaciones de la Universidad Miguel Hernández. Los resultados evidencian la fiabilidad de la escala, mostrando una buena consistencia interna (alfa de Cronbach = 0,728) y una elevada estabilidad temporal ( $r = 0,732$ ). Asimismo, pese a que no se puede hablar de alta validez concurrente con la escala C del MCMI-III ( $r = 0,566$ ), la validez de contenido ha quedado manifiesta. Por otro lado, tras Análisis Factorial Exploratorio se ha podido observar la presencia de dos factores. El cuestionario definitivo ha quedado constituido por 9 ítems con una escala de respuesta de 4 cuantificadores de frecuencia. **Palabras clave:** *trastorno de la personalidad límite, evaluación, cuestionario, estudiantes universitarios, propiedades psicométricas.*

## ABSTRACT

Borderline personality disorder is characterized by instability in self-image, an affective level and interpersonal relationships, as well as impulsivity, suicidal gestures and severe dissociative symptoms. Considering that the pathology usually begins in early adulthood, count with a questionnaire for this purpose focus on university population would be of specific interest. In this way, the objective of the present work was the construction and validation of the *Borderline Personality in University Students Scale (EPLU)*, a tool that can evaluate the borderline personality disorder in university students. To do this, a sample of 190 different degrees students of Miguel Hernández University was used. The results evidence the reliability of the scale, showing good internal consistency (Cronbach Alpha = 0,728) and high stability ( $r = 0,732$ ). Likewise, although one cannot speak of high concurrent validity with the C scale of MCMI-III ( $r = 0,566$ ), the content validity has been manifested. Furthermore, after the Exploratory Factorial Analysis, presence of two factors has been observed. The final questionnaire has been constituted by 9 items with a scale of 4 frequency quantifiers. **Key words:** *borderline personality disorder, evaluation, questionnaire, university students, psychometric properties.*

## 2. JUSTIFICACIÓN

Muñiz sostiene que, probablemente, los tests representan la herramienta de mayor nivel de sofisticación con la que cuenta el psicólogo en el ejercicio de su profesión. Además, afirma que, si se utilizan adecuadamente, llegan a ser instrumentos clave (2010). Lo cierto es que no le falta razón, pues una disciplina científica no puede prescindir de realizar mediciones objetivas, y los cuestionarios psicométricos constituyen una forma de recoger información veraz que permite evaluar a las personas evitando sesgos que pueden estar presentes en otros sistemas de evaluación subjetivos. Son las teorías psicométricas las que se encargan de que esta última premisa se sostenga, permitiendo la estimación de las propiedades de los tests y, con ello, garantizando su adecuación a la hora de medir un constructo determinado.

Por su parte, los trastornos de la personalidad son un conjunto de patologías que resultan, en mi opinión, de especial interés dentro del ámbito clínico, por todo lo que se desconoce acerca de su etiología y las complicaciones en su evaluación y tratamiento.

La elección del tema se fundamentó en los intereses académicos expuestos en los párrafos anteriores: la construcción de tests psicométricos y los trastornos de la personalidad (TTPP). De este modo, el presente trabajo ha sido concebido como una magnífica oportunidad para, por un lado, ahondar en el campo de la psicometría, tan importante para la psicología, y, por otro, estudiar en profundidad los TTPP y, más concretamente, el trastorno de la personalidad límite. La construcción de una escala que mide este trastorno ha requerido de un proceso de documentación, a la hora de elaborar un marco teórico sólido, que ha resultado de lo más enriquecedor en lo que a conocimiento sobre trastornos de la personalidad se refiere. Asimismo, su validación ha supuesto una aproximación a la investigación aplicada en evaluación psicológica.

En conclusión, este trabajo nace con la intención de contribuir en el estudio de los TTPP en el ámbito universitario, aportando una herramienta psicométrica capaz de medir objetivamente el trastorno de la personalidad límite.

### 3. INTRODUCCIÓN

Un trastorno de la personalidad (TP) es un patrón persistente de comportamiento y experiencia interna que se aleja de lo que se considera esperable con respecto a la cultura del sujeto. Además, este se mantiene rígido y estable a lo largo del tiempo, se inicia en la adolescencia o en los principios de la edad adulta, y genera malestar o deterioro (American Psychiatric Association, 2014).

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales reconoce diez trastornos de la personalidad y estos, a su vez, se pueden clasificar en función de sus características distintivas en tres grupos. De este modo, el grupo A, *raro-excéntrico*, engloba a los trastornos de la personalidad paranoide, esquizoide y esquizotípica; el grupo B, *dramático-emocional*, está constituido por los trastornos de la personalidad antisocial, límite, histriónica y narcisista; y el grupo C, *ansioso-temeroso*, incluye los trastornos de la personalidad evitativa, dependiente y obsesivo-compulsiva (APA, 2014).

En lo que se refiere a su evaluación, existen diversas entrevistas semiestructuradas y cuestionarios que tienen como objetivo analizar dichos trastornos. Sin embargo, al comparar los diferentes resultados obtenidos a través de estas distintas herramientas, se observan importantes discordancias. De acuerdo con algunos investigadores, las principales complicaciones que se encuentran en la evaluación de los trastornos de la personalidad derivan de unos instrumentos de medida mal contruidos, fundamentados en definiciones deficientes de estos trastornos (Caballo, 2004).

Resulta más que evidente que todos los patrones de conducta que identifican a cada uno de los trastornos anteriormente mencionados resultan desadaptativos, pues de no existir disfuncionalidad se hablaría de rasgo, más que de TP. Sin embargo, atendiendo a sus características clínicas y al malestar que genera en el individuo, es posible que el trastorno de la personalidad límite (TLP) sea el más severo de todos (Craighead, Miklowitz y Craighead, 2013).

La inestabilidad es el rasgo que mejor describe al trastorno de la personalidad límite. Esta se observa en las relaciones interpersonales, en el autoconcepto, a nivel afectivo y en el control de impulsos (Skodol et al., 2002). Del mismo modo, está asociado a elevadas tasas de suicidio, y presenta una elevada comorbilidad con otros trastornos mentales, tales como la depresión, la ansiedad y el abuso de sustancias (Leichsenring, Leibling, Kruse, New y Leweke, 2011). Cerca de un 10 por ciento de los pacientes con trastorno de la personalidad límite ha consumado el suicidio. Esta elevada tasa es, aproximadamente, 50

veces mayor que la que presenta la población general (Lieb, Zanarini, Schmahl, Linehan y Bohus, 2004).

Se estima que alrededor del 1,6 por ciento de la población general padece el trastorno de la personalidad límite, aunque este porcentaje podría llegar al 5,9 (APA, 2014). En población general española, el TLP presentaba en 2010 una prevalencia del 1-2 por ciento y alcanzó cifras del 11-20 y 18-32 por ciento en pacientes de Centros de Salud Mental y en hospitalizados, respectivamente. Además, los pacientes reciben el diagnóstico a una edad de entre 19 y 32 años, siendo menos comunes los casos en los que se diagnostica de forma tardía, aunque, generalmente, estos también implican mayor gravedad (García, Martín y Otín, 2010).

En cuanto a la etiología, todavía no está clara. La mayoría de los pacientes con trastorno de la personalidad límite recuerdan eventos traumáticos, especialmente aquellos relacionados con el maltrato físico y el abuso sexual. Sin embargo, la relación existente entre estos sucesos y el desarrollo de la psicopatología todavía no ha sido explicada de manera adecuada. Asimismo, han emergido algunas evidencias acerca de que ciertos factores genéticos pueden contribuir en el desarrollo del trastorno (Leichsenring et al., 2011). De hecho, el TLP es cinco veces más frecuente en familiares de personas que presentan el trastorno (APA, 2014). En cualquier caso, todavía no se han identificado los genes específicos que tienen relación con el TLP (Leichsenring, et al., 2011). Todo ello supone que la explicación más razonable acerca del origen del trastorno sea la interacción de factores genéticos y ambientales. No obstante, se debe continuar la investigación en esta línea para clarificar de qué manera interactúan estos elementos (García, Martín y Otín, 2010).

De acuerdo con el DSM-5, para que se realice el diagnóstico, el paciente ha de manifestar al menos cinco de los nueve criterios, que versan sobre 1) esfuerzos desesperados para evitar el abandono, 2) patrón de relaciones inestables e intensas, 3) alteración de la identidad, 4) impulsividad, 5) suicidio y conductas autolesivas, 6) inestabilidad afectiva, 7) sensación crónica de vacío, 8) dificultad para controlar la ira y 9) ideas paranoides transitorias o síntomas disociativos graves (APA, 2014).

Al observar los criterios diagnósticos, se aprecia lo problemático que llega a ser el trastorno de la personalidad límite, tanto para el individuo como para sus allegados. Estos, a su vez, se manifiestan a nivel conductual y cognitivo. Caballo, en su *Manual de trastornos de la personalidad* (2004), recoge los aspectos comportamentales y cognoscitivos característicos del TLP. A nivel conductual, destaca su inconsistencia y la naturaleza impredecible de sus actos. Además, estos sujetos presentan patrones cambiantes de

aparición y, en situaciones inesperadas, pueden mostrar elevados niveles de energía derivados de ataques de impulsividad. Por otro lado, las personas con TLP suelen provocar conflictos con relativa frecuencia. Su repertorio conductual incluye también comportamientos reiterados de autolesión y suicidio. Asimismo, suelen mostrar excesiva dependencia hacia los demás, con frecuentes acciones encaminadas a evitar la separación que pueden incluir chantajes emocionales (Caballo, 2004).

En lo referente a los aspectos cognitivos propios de los individuos con TLP, destacan los pensamientos ambivalentes relacionados con los demás y consigo mismos. No disponen de un sentido constante acerca de quiénes son, y las imágenes que tienen sobre sí mismos y sobre el resto de personas son dicotómicas y extremas. Sus pensamientos giran en torno a la dualidad “muy bueno-muy malo”, pues les resulta imposible percibir que la mayoría de acciones se sitúan en un término medio. Además, suelen tener pensamientos que se anticipan a un supuesto abandono por parte de algún ser querido, y presentan serias dificultades a la hora de aprender de experiencias acontecidas en el pasado. Por otro lado, las personas con TLP presentan una baja tolerancia a la frustración y se aburren con mucha facilidad. En ellos, son frecuentes tanto las acusaciones a los demás por los hechos que no se desarrollan de la manera en la que les gustaría, como los autorreproches, autocastigos y autocríticas. Su pensamiento es muy poco flexible y tiende a la impulsividad. Por último, pueden llegar a desarrollar episodios micropsicóticos en situaciones muy estresantes, así como ideas paranoides, despersonalización y desrealización (Caballo, 2004).

Actualmente, existen en el mercado algunos cuestionarios que incluyen, entre otras muchas patologías, una escala destinada a la evaluación del TLP en población general. Es el caso del Inventario Clínico Multiaxial de Millon (Millon, 1997) y del Personality Diagnostic Questionnaire-4+ (Hyler, 1994), instrumentos diseñados para la evaluación de trastornos de la personalidad. Pese a las carencias percibidas por Caballo, que fueron comentadas anteriormente, las adaptaciones al español de ambas pruebas presentan adecuados valores de fiabilidad y validez. Sin embargo, dada la relevancia del trastorno y su prevalencia, podría resultar interesante disponer de un cuestionario que mida específicamente el trastorno de la personalidad límite. Asimismo, teniendo en cuenta que este se suele desarrollar a finales de la adolescencia y principios de la edad adulta, la población universitaria puede constituir un importante grupo de riesgo a padecer la patología. Por ello, con el presente trabajo se pretende construir y validar una herramienta psicométrica capaz de evaluar el trastorno de la personalidad límite en estudiantes universitarios.

En las siguientes páginas se detallará todo el proceso de construcción y el análisis psicométrico llevado a cabo para alcanzar tal fin.

## 4. MÉTODO

Las próximas líneas están destinadas a explicar todo lo relativo al método empleado, e incluyen los apartados de participantes, instrumento y procedimiento.

### 4.1. Participantes

Los cuestionarios fueron administrados a 190 estudiantes de ambos sexos (87 mujeres y 103 hombres) de la universidad Miguel Hernández. Con el fin de garantizar la representatividad de la muestra, se seleccionaron sujetos de diferentes titulaciones y cursos. Así, esta quedó compuesta por 36 estudiantes de Psicología, 16 de Periodismo, 18 de Administración y Dirección de Empresas, 11 de Derecho, 18 de Ingeniería de Telecomunicaciones, 21 de Ingeniería Mecánica, 16 de Ingeniería Electrónica y Automática, 15 de Ciencias Ambientales y 40 de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. La media de edad de la muestra fue de 21,33 años, con una desviación típica de 3,04. Los principales datos sociodemográficos de los sujetos se muestran en las Tablas 1, 2 y 3.

Tabla 1. Titulaciones

Titulación	Frecuencia	Porcentaje
Psicología	37	19,47
CAFD	37	19,47
Mecánica	22	11,58
Electrónica	16	8,42
Teleco	18	9,47
ADE	18	9,47
Periodismo	16	8,42
Derecho	11	5,79
Ambientales	15	7,89
Total	190	100

Tabla 2. Variable sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Mujeres	87	45,79
Hombres	103	54,21

Tabla 3. Variable edad

	N	Mínimo	Máximo	Media	DT
Edad	190	18	37	21,33	3,04



## 4.2. Instrumento

Se elaboró un cuestionario, la Escala de Personalidad Límite en Estudiantes Universitarios (EPLEU), compuesto por 30 ítems con formato de respuesta tipo Likert de 4 categorías (1 “Casi nunca/nunca”, 2 “A veces”, 3 “Muy a menudo” y 4 “Siempre”). Los cuantificadores lingüísticos utilizados son consistentes y siguen una escala de intervalo que permite efectuar el posterior análisis psicométrico (Cañadas, I. y Sánchez, A., 1998).

Cada uno de los ítems se correspondía con uno de los 9 criterios diagnósticos del *trastorno de la personalidad límite* recogidos en el DSM-V, o bien con alguno de sus aspectos conductuales y cognitivos característicos, expuestos en el *Manual de trastornos de la personalidad* de Caballo (2004). A la hora de elaborarlos, se consideraron las directrices internacionales propuestas para la construcción de ítems (Moreno, Martínez y Muñiz, 2006); cuidando la claridad de su redacción y evitando las negaciones y la presencia de dobles contenidos, entre otros aspectos.

Por otro lado, se contó con 10 ítems inversos, que fueron distribuidos a lo largo del cuestionario de manera equitativa con el objetivo de evitar que se produjera el fenómeno de la aquiescencia.

## 4.3. Procedimiento

Este primer cuestionario fue administrado a los 190 estudiantes de la UMH, aplicando el contrabalanceo, con el fin de evitar sesgos relacionados con el orden de presentación de los ítems. Además, junto con la EPLEU se suministraron la escala C del Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-III; Millon, 1997) y la escala TLP del *Personality Diagnostic Questionnaire-4+* (PDQ-4+; Hyler, 1994).

El MCMI-III es una escala de 175 ítems utilizada para evaluar 14 patrones de personalidad y 10 trastornos clínicos. La adaptación española fue llevada a cabo por Cardenal y Sánchez (2007). La escala C, de 16 ítems, está destinada específicamente a medir el trastorno de la personalidad límite.

Por su parte, el PDQ-4+ es un autoinforme diseñado por Hyler, concebido como una herramienta de evaluación de los 12 trastornos de la personalidad incluidos en el DSM. El test fue adaptado al castellano por Calvo et. al (2002), y ha demostrado tener adecuadas propiedades psicométricas en diferentes estudios (Calvo et. al, 2012). La escala TLP utilizada cuenta con 9 ítems, cuyo objetivo es evaluar el trastorno de la personalidad límite.

Para el análisis psicométrico de los datos se utilizó el programa IBM SPSS, versión 23.0 para Windows.

## **5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

En los próximos párrafos se presentan los resultados del estudio psicométrico que se llevó a cabo. En primer lugar, se realizó un análisis cuantitativo de los ítems que componían la escala. Por otro lado, se estudió la fiabilidad como estabilidad temporal y como consistencia interna. En lo que se refiere a la validez, se trabajó la validez de contenido, la validez concurrente y la validez de constructo.

### **5.1. Análisis de ítems**

Una vez estuvieron recogidos todos los datos, los ítems inversos (1, 4, 7, 10, 13, 16, 19, 22, 25 y 29) fueron recodificados, tanto en el test como en el retest.

Para llevar a cabo el análisis, se calcularon los índices de dificultad y de discriminación de los 30 ítems que componen la escala inicial. Una vez obtenidos estos, se observó que los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 25, 28 y 30 presentaban valores en sus índices de discriminación inferiores a 0,3, por lo que fueron eliminados de la escala. Sin embargo, teniendo en cuenta que el valor del ítem 25 no se alejaba demasiado de lo que se considera discriminante (índice de discriminación = 0,285), y con el objetivo de preservar lo máximo posible la validez de contenido, se decidió mantenerlo en el cuestionario. No obstante, tras el posterior análisis de los 12 ítems resultantes, su nivel de discriminación disminuyó, alejándose más del 0,3 deseable, por lo que, finalmente, se optó por no incluirlo. Por otro lado, después de llevar a cabo un análisis pormenorizado del contenido de los ítems, con el objetivo de evitar la redundancia y atendiendo al principio de parsimonia, se descartaron los ítems 7 y 12 por medir criterios ya contemplados en otros con mayor capacidad discriminativa.

En cuanto a los índices de discriminación de los 9 ítems definitivos, todos ellos presentan valores superiores a 0,3. En la tabla 4 se muestran los datos relativos a índices de discriminación y de dificultad de los ítems que componen la escala final, así como su contenido. Es digno de mención que la distribución observada en los índices de dificultad evidencia que no se ha producido el fenómeno de aquiescencia.

Tabla 4. *Índices de discriminación y de dificultad de los ítems definitivos.*

Ítem	Contenido del ítem	Índice de discriminación	Índice de dificultad
1.	En la universidad disfruto de mis relaciones de amistad con tranquilidad.	0,310	1,66
2.	Noto que la realidad es diferente de como la percibo.	0,402	1,52
3.	A lo largo del curso soy una persona emocionalmente estable.	0,437	2,12
4.	En situaciones extremas de estrés estoy seguro/a de que alguien me está atormentando voluntariamente, aunque no dispongo de pruebas que puedan demostrarlo.	0,393	1,24
5.	Siento un intenso vacío existencial.	0,430	1,43
6.	En situaciones de mucho estrés me siento completamente desbordado/a.	0,415	2,02
7.	En ciertas situaciones altamente estresantes siento como si me separara de mi cuerpo.	0,383	1,36
8.	La forma en que me veo a mí mismo/a es muy variable.	0,531	1,74
9.	Estando en clase me vienen a la cabeza pensamientos relacionados con el suicidio.	0,362	1,12

## 5.2. Fiabilidad

Como se ha explicado anteriormente, se estudió, por un lado, la fiabilidad entendida como estabilidad temporal y, por otro, como consistencia interna.

### 5.2.1. Estabilidad temporal

Se estudió la fiabilidad como estabilidad temporal mediante test-retest. Dos semanas después de haber realizado el primer pase, se administró de nuevo el cuestionario a aquellos sujetos que previamente lo habían cumplimentado y pudieron ser localizados.

El retest se llevó a cabo con un total de 21 sujetos. La mortandad experimental con respecto a la muestra inicial se ha debido a la fecha de recogida de los datos, que resultó ser muy próxima al final de curso. En la mayoría de los casos, los sujetos no se encontraron en sus respectivas aulas. Además, algunos estudiantes que cumplimentaron el retest no fueron localizados en la base de datos.

Sin embargo, los resultados de estabilidad temporal del cuestionario son satisfactorios, pues la correlación obtenida entre las puntuaciones del test y el retest es de 0,732. Este valor indica que las puntuaciones de los sujetos han sido similares dos semanas

después de la primera aplicación, por lo que se deduce que la escala presenta una alta estabilidad temporal. Además de la elevada magnitud, el resultado fue estadísticamente significativo ( $p=0,000$ ).

### **5.2.2. Consistencia interna**

En lo que se refiere a la fiabilidad como consistencia interna, el valor de Alfa de Cronbach obtenido con los 9 ítems resultantes del análisis previo es de 0,728, e indica que el test presenta una adecuada consistencia interna.

## **5.3. Validez**

A la hora de estudiar la validez del cuestionario, se ha analizado la validez de contenido, la validez concurrente y la validez de constructo.

### **5.3.1. Validez de contenido**

Dentro de la escala inicial, 21 de los 30 ítems cubren la totalidad de los criterios diagnósticos del trastorno de la personalidad límite recogidos por el DSM-V (APA, 2010). Los ítems 1 y 30, por su parte, se corresponden con uno de los aspectos cognitivos característicos del TLP que señala Caballo en su *Manual de trastornos de la personalidad* (Caballo, 2004). Este alude a la inestabilidad a la hora de escoger carrera y establecer objetivos a largo plazo, siendo de especial interés en un cuestionario enfocado a la población universitaria. Por su parte, los 7 ítems restantes hacen referencia a otras de sus características conductuales y cognitivas, tales como la facilidad a la hora de llegar al aburrimiento y la dependencia hacia los demás, entre otras. En el anexo I se incluye una tabla en la que se expone con qué criterio diagnóstico o aspecto característico del TLP se corresponde cada uno de los ítems.

Si se utiliza una definición operativa del constructo basada en los criterios diagnósticos del DSM-V, se puede determinar que el cuestionario presenta una buena validez de contenido. Asimismo, en la construcción de la escala se ha tratado de ir más allá, profundizado en determinados aspectos que escapan a la sintomatología descrita por el Manual de la APA; incluyendo en el cuestionario, de este modo, la mayor cantidad posible de características presentes en los sujetos con trastorno de la personalidad límite.

### 5.3.2. Validez concurrente

En un principio, tal y como se expuso en el procedimiento, se había planeado utilizar dos escalas diferentes como criterio; la escala C del MCMI-III y la escala TLP del PDQ-4+. Sin embargo, tras medir la consistencia interna de ambas pruebas, se observó que la segunda no demostraba ser lo suficientemente consistente en relación a la muestra empleada, así que se descartó utilizarla. En la tabla 5 se muestran los valores de consistencia interna que se han obtenido en las dos escalas con la muestra de estudiantes empleada.

Tabla 5. Consistencia interna de los criterios en la muestra de estudiantes

Escala	Alfa de Cronbach	N de elementos
MCMI-III	0,716	16
PDQ-4+	0,629	9

Una vez determinada la escala que se utilizaría como criterio, se calculó la correlación entre las puntuaciones del BDP-USQ y las de la escala C del MCMI-III. El valor obtenido fue de 0,587, por lo que no se puede hablar de una elevada validez concurrente.

Existen diferentes factores que podrían explicar que la correlación no haya alcanzado el nivel esperado. Por un lado, puede haber influido el hecho de que, tras el análisis de ítems, dos de los nueve criterios diagnósticos del TLP quedaron sin representación en el cuestionario; mientras que la escala utilizada para calcular la validez concurrente sí que los contempla. Por otra parte, al ser pruebas diseñadas para evaluar a grupos poblacionales distintos, puede que el planteamiento de los ítems haya tenido efecto en los resultados. Evidentemente, la población general, para la cual está destinada la escala utilizada como criterio, incluye a la universitaria, pero también la trasciende. A la hora de construir ítems dirigidos a estudiantes universitarios, se han de utilizar matices que no tendría sentido incluir en una escala enfocada a la población general. Quizás estas distinciones semánticas hayan favorecido las diferencias encontradas entre las puntuaciones del BDP-USQ y el criterio.

### 5.3.3. Validez de constructo

Por último, en lo que a validez se refiere, se llevó a cabo un Análisis Factorial Exploratorio (AFE) para estudiar la dimensionalidad del cuestionario.

Con el objetivo de determinar si los datos se adecúan al modelo factorial se utilizó la prueba de esfericidad de Bartlett (1950), de cuyo resultado se infirió que el modelo factorial podría ser adecuado ( $\chi^2 = 254,655$ ,  $gl=36$ ,  $p=0,000$ ).

Asimismo, se utilizó la medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin (1970) para estimar si es pertinente realizar un análisis factorial con los datos de la muestra. Se considera apropiado factorizar si el KMO adopta un valor igual o superior a 0,80 y, en este caso, el valor que se obtuvo fue de 0,78.

Para llevar a cabo el AFE, se utilizó como método de extracción el de ejes principales, con una rotación ortogonal mediante el método varimax. Los resultados se presentan en la tabla 6, en la que se puede observar la presencia de dos factores.

Tabla 6. Matriz rotada

Ítem	Factor 1	Factor 2
1. Relaciones inestables e intensas	0,307	0,189
2. Desrealización	0,264	0,459
3. Inestabilidad afectiva	0,646	0,089
4. Ideas paranoides	0,162	0,570
5. Vacío existencial	0,448	0,261
6. Baja tolerancia al estrés	0,427	0,249
7. Despersonalización	0,214	0,438
8. Inestabilidad del autoconcepto	0,623	0,252
9. Ideación suicida	0,142	0,503

El primer factor, compuesto por los ítems 1, 3, 5, 6 y 8, hace referencia a inestabilidad en el autoconcepto, inestabilidad afectiva, inestabilidad en las relaciones interpersonales, vacío existencial y ansiedad. Estos dos últimos aspectos podrían ser manifestaciones de inestabilidad en el autoconcepto y en el afecto, respectivamente, así que podría ser razonable pensar que el factor se corresponde con la *inestabilidad general*.

En relación con el segundo, constituido por los ítems 2, 4, 7 y 9, se puede observar que incluye paranoia, desrealización, despersonalización e ideación suicida. Se puede apreciar que el factor es representado por distintos síntomas disociativos, por lo que se le podría asignar la denominación de *disociación*.

## 6. CONCLUSIONES

El trastorno de la personalidad límite, caracterizado por la inestabilidad a nivel afectivo, en el autoconcepto, en las relaciones interpersonales y en el control de impulsos, así como por la ideación suicida y los síntomas disociativos en situaciones altamente estresantes, es el que presenta mayor prevalencia de entre todos los trastornos de la personalidad y, posiblemente, el más severo de ellos.

A pesar de que existen en el mercado cuestionarios psicométricos utilizados para evaluar este conjunto de trastornos, no se han encontrado escalas que midan específicamente el trastorno de la personalidad límite en población universitaria.

El presente trabajo ha constituido una primera aproximación a la construcción y validación de una herramienta psicométrica capaz de evaluar el trastorno de la personalidad límite en estudiantes universitarios. Algunos de los resultados obtenidos son completamente satisfactorios, sobre todo los relativos a la *fiabilidad*. El cuestionario ha demostrado ser muy estable a lo largo del tiempo y presenta una notable consistencia interna.

En relación con la selección de la muestra, esta ha sido lo suficientemente planificada como para garantizar su representatividad. El número de sujetos de uno y otro sexo está relativamente equilibrado, y su media de edad es la esperable dentro de la población universitaria. No obstante, las limitaciones a nivel de recursos y de tiempo han obligado a contar únicamente con participantes del campus de Elche de la Universidad Miguel Hernández. Una continuación de este trabajo debería incluir una muestra más grande de estudiantes de un número representativo de universidades en el ámbito nacional.

La principal limitación que ha presentado la escala es que, tras el análisis de ítems, dos de los nueve criterios diagnósticos quedaron sin representación. A pesar de ello, parece razonable afirmar que los ítems definitivos son suficientes como para discriminar entre individuos con y sin trastorno de la personalidad límite. En cualquier caso, sería interesante realizar estudios con muestras de contraste que continúen la investigación en esta línea para comprobar que, efectivamente, la herramienta tiene una elevada capacidad discriminativa.

Futuras investigaciones podrían incluir, además de lo ya señalado, nuevos ítems que recojan las conductas relativas a los dos criterios diagnósticos del DSM-5 que han quedado sin representación en el cuestionario. Estas son la impulsividad y las conductas destinadas a evitar un abandono real o imaginario.

## 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

American Psychiatric Association (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Arlington, Estados Unidos: Editorial Médica Panamericana.

Caballo, V. (2004). *Manual de trastornos de la personalidad. Descripción, evaluación y tratamiento*. Madrid, España: Editorial Síntesis.

Caballo, V. y Camacho, S. (2010). *Trastorno límite de la personalidad: Controversias actuales. Psicología desde el Caribe*, 0(0), 30-55.

Calvo, N., Gutiérrez, F., Caseras, X., Torrubia, R. y Casas, M. (2012). *Psychometric properties of the Spanish version of the self-report Personality Diagnostic Questionnaire-4+ (PDQ-4+) in psychiatric outpatients. Psicothema*, 24(1), 156-160.

Cañadas, I. y Sánchez, A. (2000). *Estudio de cuantificadores lingüísticos de cantidad aplicados a escalas psicológicas. Revista de psicología general y aplicada: Revista de la Federación Española de Asociaciones de Psicología*, 53(3), 451-460.

Cardenal, V., Sánchez, M. y Ortiz-Tallo, M. (2007). *Los trastornos de personalidad según el modelo de Millon: una propuesta integradora. Clínica y Salud*, 18(3), 305-324.

García López, M., Martín Pérez, M. y Otín Llop, R. (2010). *Tratamiento integral del trastorno límite de personalidad. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 30(2), 263-278.

Hyer, S.E. (1994). *PDQ-4+ Personality Diagnostic Questionnaire-4+*. New York: New York State Psychiatric Institute.



Leichsenring, F., Leibing, E., Kruse, J., New, A. S. y Leweke, F. (2011). *Borderline personality disorder*. *The Lancet*, 377(9759), 74-84.

Lieb, K., Zanarini, M. C., Schmahl, C., Linehan, M. M. y Bohus, M. (2004). *Borderline personality disorder*. *The Lancet*, 364(9432), 453-461.

Millon, T. E. (1997). *The Millon inventories: Clinical and personality assessment*. Guilford Press.

Millon, T. y Davis, R. D. (1997). *The MCMI--III: present and future directions*. *Journal of Personality Assessment*, 68(1), 69-85.

Moreno, R., Martínez, R. J. y Muñoz, J. (2004). *Directrices para la construcción de ítems de elección múltiple*. *Psicothema*, 16(3), 490-497.

Skodol, A. E., Gunderson, J. G., Pfohl, B., Widiger, T. A., Livesley, W. J. & Siever, L. J. (2002). *The borderline diagnosis I: psychopathology, comorbidity, and personality structure*. *Biological psychiatry*, 51(12), 936-950.

## 8. ANEXOS

### ANEXO I. Correspondencia de cada ítem

Ítem	Correspondencia con criterios diagnósticos o aspectos característicos
1. Estoy satisfecho/a con la carrera que he elegido.	Aspecto cognitivo: inestabilidad en la elección de carrera.
2. El apoyo de mis compañeros me resulta imprescindible.	Aspecto conductual: Dependencia hacia los demás.
3. Mis sentimientos hacia los compañeros que me importan son extremadamente cambiantes, y fluctúan del amor al odio.	Criterio diagnóstico 2: Patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas que se caracteriza por una alternancia entre los extremos de idealización y de devaluación.
4. Tengo claro hacia dónde quiero dirigir mi vida laboral.	Aspecto cognitivo: Dificultades a la hora de establecer objetivos a largo plazo.
5. Pienso en lo terrible que sería que un ser querido me abandonara.	Criterio diagnóstico 1: Esfuerzos desesperados para evitar el desamparo real o imaginado.
6. Detesto llegar a clase y no encontrar a mis amigos.	Aspecto conductual: Dependencia hacia los demás.
7. La imagen que tengo sobre mí mismo se mantiene estable a lo largo de la carrera.	Criterio diagnóstico 3: Inestabilidad intensa y persistente de la autoimagen y del sentido del yo.
8. Actúo rápidamente sin pensar en las consecuencias que puede tener mi conducta.	Criterio diagnóstico 4: Impulsividad en dos o más áreas que son potencialmente autolesivas.
9. Tengo problemas en la universidad por mi mal comportamiento.	Aspecto conductual: Inicio de peleas y conflictos frecuente.
10. Disfruto del tiempo que paso a solas en el campus.	Aspecto conductual: Dependencia hacia los demás.
11. Busco lugares aislados en el campus para autolesionarme.	Criterio diagnóstico 5: Comportamiento, actitud o amenazas recurrentes de suicidio, o conductas autolesivas.
12. En la universidad mi estado anímico varía con mucha facilidad.	Criterio diagnóstico 6: Inestabilidad afectiva debida a una reactividad notable del estado de ánimo.
13. Controlo la ira fácilmente dentro del aula.	Criterio diagnóstico 8: Enfado inapropiado e intenso, o dificultad para controlar la ira.
14. En clase me aburro con demasiada facilidad.	Aspecto cognitivo: Aburrirse con facilidad.
15. Haría cualquier cosa para evitar que un ser querido me abandonase.	Criterio diagnóstico 1: Esfuerzos desesperados para evitar el desamparo real o imaginado.
16. Me considero una persona independiente con respecto a mis compañeros.	Aspecto conductual: Dependencia hacia los demás.
17. Mis relaciones interpersonales son muy intensas.	Criterio diagnóstico 2: Patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas que se caracteriza por una alternancia entre los extremos de idealización y de devaluación.
18. En situaciones extremas de estrés estoy seguro/a de que alguien me está atormentando voluntariamente, aunque no dispongo de pruebas que puedan demostrarlo.	Criterio diagnóstico 9: Ideas paranoides transitorias relacionadas con el estrés o síntomas disociativos graves.
19. Me entretengo fácilmente.	Aspecto cognitivo: Aburrirse con facilidad.
20. Estando en clase me vienen a la cabeza pensamientos relacionados con el suicidio.	Criterio diagnóstico 5: Comportamiento, actitud o amenazas recurrentes de suicidio, o conductas autolesivas.
21. Noto que la realidad es diferente de como la percibo.	Criterio diagnóstico 9: Ideas paranoides transitorias relacionadas con el estrés o síntomas disociativos graves.
22. En la universidad disfruto de mis relaciones de amistad con tranquilidad.	Criterio diagnóstico 2: Patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas que se caracteriza por una alternancia entre los extremos de idealización y de devaluación.
23. Siento un intenso vacío existencial.	Criterio diagnóstico 7: Sensación crónica de vacío.
24. En situaciones de mucho estrés me siento completamente desbordado/a.	
25. Pienso las cosas antes de hacerlas.	Criterio diagnóstico 4: Impulsividad en dos o más áreas que son potencialmente autolesivas.
26. En ciertas situaciones altamente estresantes siento como si me separara de mi cuerpo.	Criterio diagnóstico 9: Ideas paranoides transitorias relacionadas con el estrés o síntomas disociativos graves.
27. La forma en que me veo a mí mismo/a es muy variable.	Criterio diagnóstico 3: Inestabilidad intensa y persistente de la autoimagen y del sentido del yo.
28. Durante las clases tengo ganas de romper el material.	Criterio diagnóstico 8: Enfado inapropiado e intenso, o dificultad para controlar la ira.
29. A lo largo del curso soy una persona emocionalmente estable.	Criterio diagnóstico 6: Inestabilidad afectiva debida a una reactividad notable del estado de ánimo.
30. Creo que me he equivocado en la carrera que he escogido.	Aspecto cognitivo: inestabilidad en la elección de carrera.

## ANEXO II – Escala Inicial

# BPD-USQ

### Instrucciones

Este test consta de 30 ítems con 4 alternativas de respuesta. No hay respuestas correctas ni incorrectas. Elija aquella con la que se sienta más identificado/a marcándola con una X. Este cuestionario es completamente anónimo, por lo que le rogamos responda con la mayor sinceridad posible. Es muy importante que no deje preguntas sin responder.

Muchas gracias por su colaboración.

Fecha de cumplimentación: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

- Sexo:  Varón  Mujer
- Edad: \_\_\_\_\_
- Localidad: \_\_\_\_\_
- Titulación: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Por favor, antes de rellenar el cuestionario, se requiere que ponga un identificador, de modo que podamos localizarle en la base de datos una vez se haya codificado la información.

Este identificador garantiza completamente su anonimato y la confidencialidad de la información que nos ha proporcionado. Simplemente sirve para no repetir participantes o para poder incorporar nuevos datos en un futuro.

Para que el identificador sea siempre el mismo, le pedimos, por favor, que ponga las iniciales de su nombre y apellidos y los tres últimos dígitos de su DNI.

Por ejemplo, si usted se llama Fructuoso Bernatellada López y su DNI es 12345678, deberá poner: FBL678.

IDENTIFICADOR: \_\_\_\_\_

Ítems	Casi nunca/ Nunca	A veces	Muy a menudo	Siempre
1. Estoy satisfecho/a con la carrera que he elegido.				
2. El apoyo de mis compañeros me resulta imprescindible.				
3. Mis sentimientos hacia los compañeros que me importan son extremadamente cambiantes, y fluctúan del amor al odio.				
4. Tengo claro hacia dónde quiero dirigir mi vida laboral.				
5. Pienso en lo terrible que sería que un ser querido me abandonara.				
6. Detesto llegar a clase y no encontrar a mis amigos.				
7. La imagen que tengo sobre mí mismo se mantiene estable a lo largo de la carrera.				
8. Actúo rápidamente sin pensar en las consecuencias que puede tener mi conducta.				
9. Tengo problemas en la universidad por mi mal comportamiento.				
10. Disfruto del tiempo que paso a solas en el campus.				
11. Busco lugares aislados en el campus para autolesionarme.				
12. En la universidad mi estado anímico varía con mucha facilidad.				
13. Controlo la ira fácilmente dentro del aula.				
14. En clase me aburro con demasiada facilidad.				
15. Haría cualquier cosa para evitar que un ser querido me abandonase.				
16. Me considero una persona independiente con respecto a mis compañeros.				
17. Mis relaciones interpersonales son muy intensas.				
18. En situaciones extremas de estrés estoy seguro/a de que alguien me está atormentando voluntariamente, aunque no dispongo de pruebas que puedan demostrarlo.				
19. Me entretengo fácilmente.				
20. Estando en clase me vienen a la cabeza pensamientos relacionados con el suicidio.				
21. Noto que la realidad es diferente de como la percibo.				
22. En la universidad disfruto de mis relaciones de amistad con tranquilidad.				
23. Siento un intenso vacío existencial.				
24. En situaciones de mucho estrés me siento completamente desbordado/a.				
25. Pienso las cosas antes de hacerlas.				
26. En ciertas situaciones altamente estresantes siento como si me separara de mi cuerpo.				
27. La forma en que me veo a mí mismo/a es muy variable.				
28. Durante las clases tengo ganas de romper el material.				
29. A lo largo del curso soy una persona emocionalmente estable.				
30. Creo que me he equivocado en la carrera que he escogido.				

### ANEXO III – Escalas utilizadas como criterio

#### MCMI-III (Escala C)

A continuación se le presentan 16 cuestiones relacionadas con su forma de ser, actuar y pensar. Escoja la alternativa con la que se sienta más identificado (donde V es verdadero y F es falso) marcándola con una X. No hay respuestas correctas, así que conteste con total sinceridad.

Ítem	V	F
1- Si mi familia me presiona, es probable que me enfade y me resista a hacer lo que ellos quieren.		
2- Cuando era adolescente, tuve muchos problemas por mi mal comportamiento en el colegio.		
3- Soy una persona muy variable y cambio de opiniones y sentimientos continuamente.		
4- Últimamente he comenzado a sentir deseos de destruir cosas.		
5- He hecho impulsivamente cosas estúpidas que me han causado muchos problemas.		
6- Me siento desorientado, sin objetivos, y no sé hacia dónde voy en la vida.		
7- Mis estados de ánimo cambian mucho de un día para otro.		
8- Mis sentimientos hacia las personas importantes en mi vida muchas veces oscilan entre el amor y el odio.		
9- Haría algo desesperado para impedir que me abandonase una persona que quiero.		
10- Algunas veces, cuando las cosas empiezan a torcerse en mi vida, me siento como si estuviera loco o fuera de la realidad.		
11- Estar solo, sin la ayuda de alguien cercano de quien depender, realmente me asusta.		
12- Frecuentemente siento que no hay nada dentro de mí, como si estuviera vacío y hueco.		
13- He intentado suicidarme.		
14- Parece que creo situaciones con las demás en las que acabo herido o me siento rechazado.		
15- Casi siempre actúo rápidamente y no pienso las cosas tanto como debiera.		
16- Recientemente he pensado muy en serio en quitarme de en medio.		

#### PDQ-4+ (Escala TLP)

A continuación se le presentan 9 cuestiones relacionadas con su forma de ser, actuar y pensar. Escoja la alternativa con la que se sienta más identificado (donde V es verdadero y F es falso) marcándola con una X. No hay respuestas correctas, así que conteste con total sinceridad.

Ítem	V	F
1- Haría cualquier cosa para evitar que me abandonen aquellos a quienes quiero.		
2- Puedo pasar del amor al odio sin razón alguna		
3- A menudo me pregunto quién soy realmente		
4- He intentado hacerme daño o suicidarme.		
5- Soy una persona muy inestable.		
6- Siento que mi vida es aburrida y vacía.		
7- Me cuesta controlar la ira o el mal genio		
8- Cuando estoy estresado tengo paranoias o siento que las cosas que me rodean son irreales.		
9- He hecho cosas impulsivamente que pueden ocasionarme dificultades.		

# EPLEU

## Escala de Personalidad Límite en Estudiantes Universitarios

**APELLIDOS Y NOMBRE:**

**EDAD:**

**SEXO:**  HOMBRE  MUJER

**FECHA:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**TITULACIÓN:**

**CURSO:**

**UNIVERSIDAD:**

### INSTRUCCIONES

A continuación, se le presentan 9 cuestiones relacionadas con su forma de ser, actuar y pensar, con 4 alternativas de respuesta. Elija aquella con la que se sienta más identificado/a marcándola con una X. Recuerde que no existen respuestas correctas ni incorrectas. Es muy importante que no deje preguntas sin responder.

Ítem	Casi nunca/nunca	A veces	Muy a menudo	Siempre
1. En la universidad disfruto de mis relaciones de amistad con tranquilidad.				
2. Noto que la realidad es diferente de como la percibo.				
3. A lo largo del curso soy una persona emocionalmente estable.				
4. En situaciones extremas de estrés estoy seguro/a de que alguien me está atormentando voluntariamente, aunque no dispongo de pruebas que puedan demostrarlo.				
5. Siento un intenso vacío existencial.				
6. En situaciones de mucho estrés me siento completamente desbordado/a.				
7. En ciertas situaciones altamente estresantes siento como si me separara de mi cuerpo.				
8. La forma en que me veo a mí mismo/a es muy variable.				
9. Estando en clase me vienen a la cabeza pensamientos relacionados con el suicidio.				